

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL



CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE CENAC IBAGUE

G. DATOS GENERALES

Quien suscribe: John David Cadena Reyes, mayor de edad, de Nacionalidad COLOMBIANA, de este domicilio, identificado con Cédula de Ciudadanía N° 14296371 De Ibagué (Tol)., actuando en nombre propio.

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información que se consigna a continuación es real y autorizo para que el Ministerio de Defensa - Ejército Nacional bajo cualquier medio legal corrobore la veracidad de la misma:

Nombre completo	John David Cadena Reyes
Cédula de ciudadanía	N° 14296371 De Ibagué (Tol).,
Pregrado - Universidad	UNIVERSIDAD DEL TOLIMA
Posgrado - Universidad	N/A
Hace parte reserva activa	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Indique causal de retiro <input type="checkbox"/> solicitud propia. <input type="checkbox"/> Por cumplir dos (2) años en el Grado de General, Almirante o General del Aire <input type="checkbox"/> Por llamamiento a calificar servicios. <input type="checkbox"/> Por sobrepasar la edad correspondiente al grado. <input type="checkbox"/> Por disminución de la capacidad psicofísica para la actividad militar. <input type="checkbox"/> Previsto en el código penal militar para el delito de abandono del servicio <input type="checkbox"/> Por incapacidad profesional <input type="checkbox"/> Por retiro discrecional <input type="checkbox"/> Por no superar el período de prueba Número y fecha del acto administrativo mediante el cual pasa a ser parte de la reserva activa _____ Número y fecha del acto administrativo mediante el cual pasa se liquida y reconoce la asignación de retiro _____ se ha afiliado a pensión

	<input checked="" type="checkbox"/> si indique cual _____ fecha _____ <input type="checkbox"/> no
Experiencia específica (relacionada con el objeto contractual) los certificados deben estar en la plataforma del SIGEP	Contratante : Objeto contractual
Dirección de residencia (indicar ciudad)	Dirección Calle 44 Número 6B-58 Barrio Villa Marlen II. Ciudad IBAGUE
Teléfono fijo – teléfono celular	Tel. fijo Tel. celular 3012736748
Correo(s) electrónicos en los que recibo cualquier comunicación oficial emanada del Ejército	Cadenareyes85@hotmail.com – Johndcadena@gmail.com
Contratos vigentes de prestación de servicios (indique entidad – objeto – plazo de vigencia – vlr. Total contratado)	Contratista (indique NIT) _____ No. De contrato _____ Objeto _____ Plazo _____ Vlr. Total, contratado _____
Pertenezco al régimen tributario	común <input checked="" type="checkbox"/> simplificado <input type="checkbox"/>
Otros contratos vigentes (laboral – labor – aprendizaje – ocasional de trabajo – otros)	Tipo de contrato No. De contrato _____ Objeto _____ Plazo _____ Vlr. Total, contratado \$ _____
Régimen de excepción	NOTA 1: APLICA <input type="checkbox"/> NO APLICA <input checked="" type="checkbox"/> Pertenece a regímenes de excepción razón por la cual debe cancelar los aportes correspondientes a salud al Ministerio de la protección social – fondo de solidaridad y garantía (FOSYGA), en las condiciones establecidas por esa entidad.
Pago de pensión	NOTA 3: APLICA <input type="checkbox"/> NO APLICA <input checked="" type="checkbox"/> El (la) contratista bajo la gravedad de juramento informa que, de acuerdo a la circular externa 0032 del 23 de mayo de 2007 del Ministerio de Salud y la Protección Social y el artículo 61 de la Ley 100 de 1993 se encuentra exonerado de cotizar a pensión, toda vez que: (en caso de aplicar, señalar con “X”, la excepción que aplique 1. Nunca ha cotizado en materia pensional y cuenta con 50 años de edad o más, si se es mujer, o 55 años de edad o más, si se es hombre.

	<p>2. Se encuentra pensionado por invalidez por el Instituto Seguros Sociales o por cualquier fondo, caja o entidad del sector público o recibió la indemnización sustitutiva de la pensión de vejez o de invalidez por riesgo común (esta excepción no aplica en caso que la invalidez hubiere cesado o desaparecido, en virtud de los programas de readaptación y rehabilitación por parte del Instituto</p> <p>(adjuntar acto administrativo)</p>
Estado Civil	SOLTERO
<p>Datos cónyuge o compañero permanente:</p> <p>Nombre completo – identificación – empresa o entidad con la cual labora o presta sus servicios – aclare si labora con el Ministerio de Defensa – EJC-FAC-ARMADA NACIONAL – entidad adscrita o vinculada a MINDEFENSA y bajo que condición.</p>	<p>Nombre (Cónyuge)</p> <p>Identificación (Cónyuge)</p> <p>Empresa – entidad en la cual labora o presta servicios – NIT – tel. contacto</p> <p>Es militar o civil vinculado bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa – EJC – FAC-ARMADA NACIONAL – entidad adscrita o vinculada al MINDEFENSA:</p> <p>SI <input type="checkbox"/> Especifique: _____</p> <p>NO <input checked="" type="checkbox"/></p>
No. De hijos – nombre – identificación	<p>No. De hijos _____</p> <p>Nombre _____</p> <p>Identificación _____</p>
Tiene familiares que pertenecen al ministerio de Defensa –EJC – FAC – ARMADA NACIONAL – entidades adscritas o vinculada a MINDEFENSA	<p>SI <input type="checkbox"/></p> <p>Grado de consanguinidad _____</p> <p>Cargo que desempeña _____</p> <p>NO <input checked="" type="checkbox"/></p>
Inhabilidades e incompatibilidades	<p>Me encuentro incurso en alguna causal de inhabilidad e incompatibilidad Constitucional o legal</p> <p>SI <input type="checkbox"/> Especifique: _____</p> <p>NO <input checked="" type="checkbox"/></p>

Nombre Completo: John David Cadena Reyes
Identificación: No. 14296371 De Ibagué (Tol)

Firma:

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 CLINICA MEDICADIZ SEDE SAMARIA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO IBAGUE	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicliente@medicadiz.com.co.	
TELÉFONOS (+57) 8 277 1186	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 09 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERO TRIAGE	DEPENDENCIA URGENCIAS URGENCIA	DIRECCIÓN Carrera 12 Sur No. 93-21 Vía Aeropuerto Perales	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD MEINTEGRAL	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO IBAGUE	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD referencia.ibague@meintegral.com	
TELÉFONOS (+57) 8 2664319	FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 07 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 04 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO ENFERMERO UCIA	DEPENDENCIA UCIA	DIRECCIÓN Calle 4 No 2-111 Av. Fundadores Libano (Tol)	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD IPS ESPECIALIZADA (AUDIFARMA)	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLIN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ips@audifarma.com.co	
TELÉFONOS 3200066 ext 100 - 320 788 7270 (Pereira)	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 12 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 05 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO ENFERMERO JEFE SALA DE INFUSION	DEPENDENCIA IPS ESPECIALIZADA MEDELLIN	DIRECCIÓN Cra 46 # 47-66 C.C. El Punto de la Oriental T	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO IBAGUE	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hfleras@hfleras.gov.co	
TELÉFONOS (+57) 8 2739805	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 07 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 03 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO ENFERMERO JEFE QUIROFANO	DEPENDENCIA UNIDAD FUNCIONAL QUIRURGICA	DIRECCIÓN Calle 33 No. 4A - 50 Barrio La Francia	

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
SERVIDOR PÚBLICO	1	9
EMPLEADO SECTOR PRIVADO	4	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	6	6

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).



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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Bogotá D.C., 10 de enero de 2026

Señores
A QUIEN PUEDA INTERESAR
 Ciudad

Nos permitimos certificar que nuestro cliente JOHN DAVID CADENA REYES identificado con CC N° 14296371, se encuentra vinculado a nuestra entidad financiera desde 12-04-2019 a través del (los) producto (s):

Producto Fecha Apertura	Nro Producto	Estado	
Cuenta De Nómina	251493096	Activo	16/04/2019

La (s) cuenta (s) corriente (s) o de ahorros que se incluyen en este certificado, pertenece (n) al código 06 para transferencias ACH.

La expedición del presente documento no acredita como exonerado al cliente por las obligaciones respaldadas a título de codeudor, avalista, garante y/o a favor de un tercero. Si existen obligaciones pendientes con avalistas o garantes de su obligación, esta certificación no se extiende a dichas operaciones, las cuales estarán facultadas a cobrar las sumas que hubieran cancelado a Itaú.

En caso de error y/o inconsistencia en cualquier liquidación de las obligaciones expresamente mencionadas en este documento, se podrán hacer las correcciones a las que haya lugar en los términos del artículo 880 del Código de Comercio, con el propósito de obtener su rectificación.

Las anteriores sumas de dinero corresponden a saldos a la fecha, no incluyen otros gastos, costos, honorarios que se causen con ocasión de la cobranza extrajudicial o judicial adelantada y se modifican diariamente de conformidad con la causación de intereses. Todo prepago o mora podrá dar lugar a la modificación del valor contenido en el presente documento.

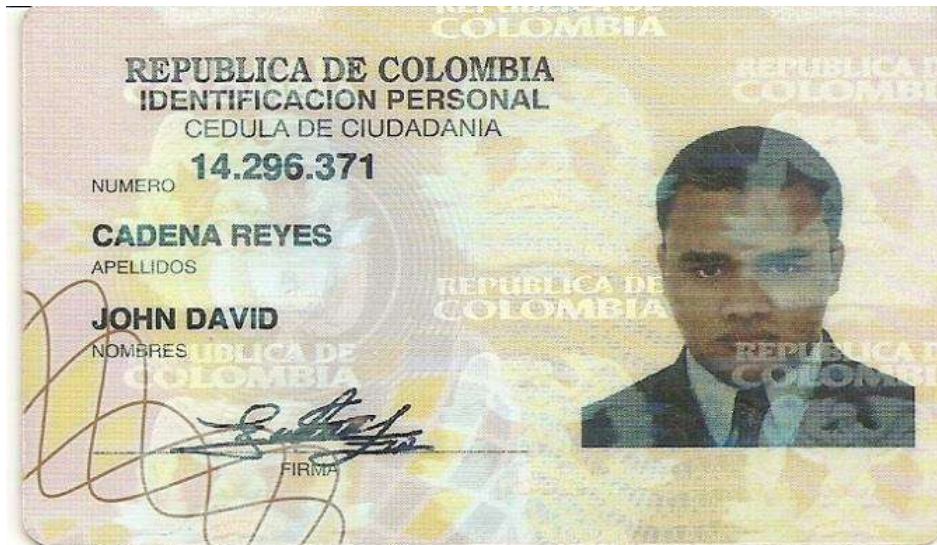
La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los 10 días del mes de enero de 2026.

Cordialmente,



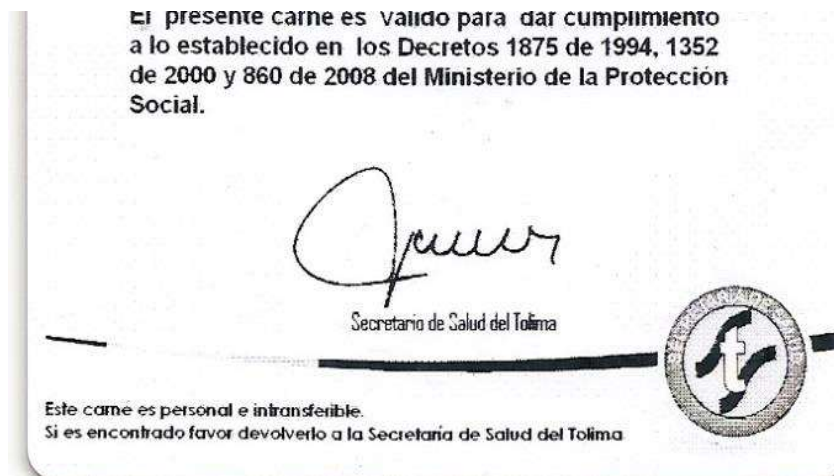
Gerencia de Servicio

John David Cadena Reyes.
Enfermero profesional
Especialista en Salud Ocupacional FNSP -UDEA



Calle 44 Número 6B-58 Barrio Villa Marlen II. Tel: 2755679 Cel.: 3012736748. E-mail:
cadenareyes85@hotmail.com - Johndcaden@gmail.com
Ibagué- Tolima - Colombia.

John David Cadena Reyes.
Enfermero profesional
Especialista en Salud Ocupacional FNSP -UDEA



Calle 44 Número 6B-58 Barrio Villa Marlen II. Tel: 2755679 Cel.: 3012736748. E-mail:
cadenareyes85@hotmail.com - Johndcadena@gmail.com
Ibagué- Tolima - Colombia.

John David Cadena Reyes.
Enfermero profesional
Especialista en Salud Ocupacional FNSP -UDEA



CreantD.co



REGISTRADORA NACIONAL ANEC

Esta tarjeta es documento público, se expide de acuerdo con la Ley 266 de 1996 y es válida en todo el Territorio Nacional.

Si es encontrada por favor devolverla a ANEC Nacional
Carrera 27 No. 46 - 21 Piso 2°. Bogotá D.C.

Calle 44 Número 6B-58 Barrio Villa Marlen II. Tel: 2755679 Cel.: 3012736748. E-mail:
cadenareyes85@hotmail.com - Johndcadena@gmail.com
Ibagué- Tolima - Colombia.

John David Cadena Reyes.
Enfermero profesional
Especialista en Salud Ocupacional FNSP -UDEA

ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA
IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

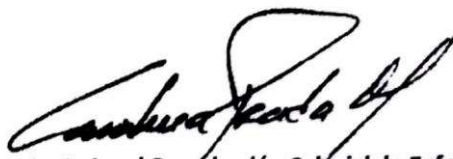
ENFERMERO

JOHN DAVID CADENA REYES
C.C. 14.296.371
UNIVERSIDAD DEL TOLIMA
IBAGUE
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL DIPLOMA: 2010-07-16
FECHA DE INSCRIPCIÓN EN EL RUN / ReTHUS: 2014-07-10



10656

Crear-ID.com | 821 9116



Representante Legal Organización Colegial de Enfermería

Esta tarjeta es un documento público y se expide de conformidad con la Ley 1164 de 2007 y el Decreto 4192 de 2010.

Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla a la Organización Colegial de Enfermería.

FIRMA DEL PROFESIONAL

Calle 44 Número 6B-58 Barrio Villa Marlen II. Tel: 2755679 Cel.: 3012736748. E-mail:
cadenareyes85@hotmail.com - Johndcadena@gmail.com
Ibagué- Tolima - Colombia.

John David Cadena Reyes.
Enfermero profesional
Especialista en Salud Ocupacional FNSP -UDEA



La República de Colombia
y en su nombre
El Colegio Departamental Mixto

"Fabio Lozano y Lozano"

Piedras - Tolima

Autorizado por la Gobernación del Departamento del Tolima,
según Resolución No. 1926 de diciembre 4 de 2000

Confiere a:

John David Cadena Reyes

T: 845797-32268 de Venadillo

El título de:

Bachiller Técnico
Especialidad en Comercio

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



José del Carmen Reyes
C.C. No. 2.323.484 de Icoñoño (Tol.)
Rector

Emperatriz Díaz Rodríguez
C.C. No. 28.873.711 de Piedras (Tol.)
Secretaria

Dado en Piedras, Tolima el 6 de diciembre de 2002

Acta General de Graduación No. 035, de diciembre 6 de 2002.

Folio No. 038 y 77. Diploma No. 03

Este diploma no requiere registro ante la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento del Tolima (Decreto 921 de Mayo 6 de 1994)

Calle 44 Número 6B-58 Barrio Villa Marlen II. Tel: 2755679 Cel.: 3012736748. E-mail:
cadenareyes85@hotmail.com - Johndcadena@gmail.com
Ibagué- Tolima - Colombia.

John David Cadena Reyes.
Enfermero profesional
Especialista en Salud Ocupacional FNSP -UDEA



**Colegio Departamental Mixto
Fabio Lozano y Lozano**

Calle 6o. No. 4-92 * Tel. 2824017 - Piedras - Tolima
Inscripción Secretaría de Educación: 136007
Código Dane 17354700018
Jornada Mañana

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACION

En la ciudad de Piedras - Tolima a los 6 días del mes de Diciembre del 2002 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria, en la Rectoría del Colegio Departamental Mixto 'Fabio Lozano y Lozano', Institución autorizada por la Gobernación del Departamento del Tolima en el nivel de Educación Media Técnica y autorizada para otorgar el título de Bachiller Técnico con Especialidad en Comercio, según Resolución No. 1926 de Diciembre 4 de 2000.

Comprobada la situación legal y academica del alumno

John David Cadena Reyes
TI 850707-32268 de Venadillo

Quien curso y aprobó los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgarle el título de:

**Bachiller Técnico
Especialidad en Comercio**

Es copia tomada del libro de Actas Generales de Grado,
Folios No. 78 y 79 Acta 0035 de Diciembre 6 de 2002
Dado en Piedras, Tolima, el 6 de Diciembre de 2002

Jose del Carmen Reyes
c.c. 2.323.484 de Teononzo (Tol.)
Rector

Emperatriz Díaz Rodríguez
c.c. 28.873.711 de Piedras (Tol.)
Secretaria



Calle 44 Número 6B-58 Barrio Villa Marlen II. Tel: 2755679 Cel.: 3012736748. E-mail:
cadenareyes85@hotmail.com - Johndcadena@gmail.com
Ibagué- Tolima - Colombia.

John David Cadena Reyes.
Enfermero profesional
Especialista en Salud Ocupacional FNSP -UDEA

ACTA DE GRADO NUMERO 31

Registro No. 56853

Folio No. 220

Libro No. 11

En Ibagué, a las 11:00 de la MAÑANA del Viernes 16 de Julio del año 2010, se reunieron en el Aula Múltiple de la Universidad del Tolima, presididos por el doctor JESÚS RAMÓN RIVERA BULLA, Rector de la Universidad del Tolima, la doctora MABEL ELENA BOHORQUEZ LOZANO, Decana de la Facultad de CIENCIAS DE LA SALUD y la doctora FRANCIA HELENA B. DE BETANCOURT, Secretaria General de la Universidad del Tolima, con el objeto de proceder a la graduación de **Cadena Reyes John David**, identificado con Cédula de Ciudadanía número 14296371 expedida en Ibagué, como Enfermero.

El señor rector recibió el juramento al graduando y le entregó el título que lo acredita como **Enfermero**.

A las 12:30 PM del día, se dio por terminada la ceremonia de grado.

La Secretaria General leyó la presente acta, la cual se firmó a continuación.

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA

(Fdo.) JESÚS RAMÓN RIVERA BULLA

LA DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

(Fdo.) MABEL ELENA BOHORQUEZ LOZANO

LA SECRETARIA GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA

(Fdo.) FRANCIA HELENA B. DE BETANCOURT

Francina Helena B. De Betancourt
FRANCIA HELENA B. DE BETANCOURT
Secretaria General


Es copia

Ibagué, 16 de Julio de 2010

03012

John David Cadena Reyes.
Enfermero profesional
Especialista en Salud Ocupacional FNSP -UDEA

REPUBLICA DE COLOMBIA



UNIVERSIDAD DEL TOLIMA
Creada mediante Ordenanza número 005 de mayo 21 de 1945 de la Asamblea Departamental del Tolima

OTORGA EL TITULO DE

Enfermero

A


John David Cadena Reyes


C.C. No. **14296371** expedida en **Ibagué**

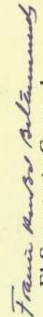
Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello se expide el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Ibagué, a **Julio 16 de 2010**


El Decano de la Facultad


El Rector de la Universidad


El Secretario General

51657

EXENTO Registro Dptal.
Artículo 62 Dec. Nal 2150/95

SECRETARÍA DE SALUD DEL TOLIMA
Se reconoce el presente título y todos los efectos legales.
Ibagué, 04/10/10
Registro No. 56853

Calle 44 Número 6B-58 Barrio Villa Marlen II. Tel: 2755679 Cel.: 3012736748. E-mail: cadenareyes85@hotmail.com -
Johndcadena@gmail.com
Ibagué- Tolima - Colombia.



¿Dónde estoy?: [Inicio](#) | Usuarios registrados

▶ Consulte su estado RUT.

REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO.

Por favor suministre los siguientes datos

NIT	14296371	DV	9
Primer Apellido	CADENA	Segundo Apellido	REYES
Primer Nombre	JOHN	Otros Nombres	DAVID
Fecha Actual	10-01-2026 09:53:59		
Estado	REGISTRO ACTIVO		

Registro Activo: Corresponde a los NIT que se encuentran vigentes en la base de datos de la DIAN.



¡Operación exitosa!



Buscar



Limpiar



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a


Buscar...

[Escritorio](#) → **Configuración Entidad Estatal/Proveedor**

Datos de la Entidad Estatal/Proveedor
Áreas de interés
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Administración de usuarios
Recomendaciones (no disponible)
Biblioteca de documentos
Suscripción a notificaciones

[Editar datos resumen](#) [Editar datos completos](#)

Información general

Logo de la entidad	
Nombre de la entidad	JOHN DAVID CADENA REYES
Nombre abreviado	JOHN DAVID CADENA REYES
Fecha de creación	10/01/2026 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
País de origen	COLOMBIA
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	14296371
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Persona Natural colombiana
Código UNSPSC	
Zona horaria	
Idioma	
Moneda por defecto	
País	COLOMBIA
Ciudad	Tolima
Municipio	Ibagué

Información de contacto

Dirección	Calle 44 Número 6B-58 Barrio Villa Marlen II.		
Código postal	73001		
Teléfono de oficina	3012736748		
Fax de oficina			
Correo electrónico de la oficina	Johndcadena@gmail.com		
Correo electrónico para notificaciones SECOP II	Johndcadena@gmail.com		
Dirección	Estado	País	Teléfono

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Página web

Página web
 Facebook
 URL linkedin
 URL de youtube
 Twitter URL

Contacto principal

Título Mr
 Nombre JOHN DAVID CADENA REYES
 Cargo ENFERMERO PROFESIONAL

Teléfono

Móvil 3012736748

Fax

Correo electrónico johndcadena@gmail.com

Información financiera (No diligencie la tabla de información financiera si no está obligado a tener estados financieros.)

Año fiscal	Ingresos	Ebitda	Número de empleado
-------------------	-----------------	---------------	---------------------------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

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

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JOHN DAVID CADENA REYES, identificado(a) con cédula de ciudadanía **14.296.371**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 9 de Enero del 2026.

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.

1 de 1
100%

imagen de informes

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BÁSICA

Fecha de Corte: 2026-01-09

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 14296371	JOHN	DAVID	CADENA	REYES	M

AFILIACIÓN A SALUD

Fecha de Corte: 2026-01-09

Administradora	Régimen	Fecha Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANTAS S.A.S.	Contributivo	01/10/2021	Activo	COTIZANTE	IBAGUE

AFILIACIÓN A PENSIONES

Fecha de Corte: 2026-01-09

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	2010-07-13	Inactivo

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

Fecha de Corte: 2026-01-09

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Económica	Municipio Labora
Seguros de Vida Suramericana	2019-04-11	Activa	EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCIÓN MÉDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL	Tolima- IBAGUÉ
RIESGOS PROFESIONALES COLMENA SA COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA	2017-07-07	Activa	EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCIÓN MÉDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL	Tolima- IBAGUÉ
RIESGOS PROFESIONALES COLMENA SA COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA	2018-05-02	Activa	EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCIÓN MÉDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL	Tolima- IBAGUÉ
RIESGOS PROFESIONALES COLMENA SA COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA	2019-01-17	Activa	EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCIÓN MÉDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL	Tolima- IBAGUÉ

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

Fecha de Corte: 2026-01-09

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A CESANTIAS

Fecha de Corte: 2026-01-09

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Municipio Labora
CESANTÍAS: ESPECIAL	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA	2017-02-14	VIGENTE	Bogotá, D.C. - BOGOTÁ

PENSIONADOS

Fecha de Corte: 2026-01-09

No se han reportado pensiones para esta persona.

VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL

Fecha de Corte: 2026-01-09

No se han reportado vinculaciones para esta persona.

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

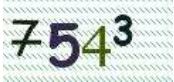
Ministerio de Salud y Protección Social.
 Dirección: Cra. 13 # 32 - 76, Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

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 *	Número de Identificación *	Primer Nombre	Primer Apellido
Cedula de Ciudadania	14296371	JOHN	CADENA

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

3332

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General -2026-01-09--11:16:55 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	14296371	JOHN	DAVID	CADENA	REYES	Vigente	Ver

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) JOHN DAVID CADENA REYES identificado(a) con CC 14296371 registra La siguiente información:

2026-01-09--11:16:55 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	Enfermería	2014-07-10		ASOCIACION NACIONAL DE ENFERMERAS DE COLOMBIA - ANEC

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, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban 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 (ReTHUS).

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO**SEDE:**CENDIATRA IBAGUÉ**DIRECCIÓN:**Carrera 5 # 27-40, Hipódromo**CIUDAD DE LA SEDE:**IBAGUE**TELÉFONO:**6082770187**EMAIL:** citas.ibague@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:**2026-01-15

Nombres y apellidos:JOHN DAVID CADENA REYES
Fecha de nacimiento:07/07/1985
Empresa:PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo:ENFERMERO JEFE
Departamento:TOLIMA
ARL:
Fondo de Pensiones:PORVENIR

CC:14296371
Edad:40 **Sexo:**MASCULINO
Fecha Ingreso:2026-01-15 / 08:48:27
Fecha salida:2026-01-15 / 09:01:37
Actividad Económica:0010 - ASALARIADOS
EPS:E.P.S. SANITAS S.A.

**EXÁMENES REALIZADOS**

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO DE APTITUD:

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:
CARDIOVASCULAR:**RECOMENDACIONES:**NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:
OTRAS::CONTROL AMBULATORIO POR MÉDICO GENERAL PARA MANEJO DE
TRASTORNO METABÓLICO

La presente certificación se expide en base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 2346 de 2007, Resolución 1918 de 2009. Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización del contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.

JAIRO ENRIQUE BUENDÍA
CABEZA
CC: 72169541
RM: 73244-99
LIC-SST: RES73-1336
Firma y sello del médico

JOHN DAVID CADENA REYES
CC: 14296371
Firma del paciente

Sedes Bogotá
Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP - Norte 106 -
Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 -
Zona Franca - Fontibón

Sedes Nacionales
Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito San Fernando -
Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué - Manizales - Medellín Aguacatala -
Medellín Alpujarra - Medellín Bello - Montería - Pereira - Rionegro - Santa Marta -
Villavicencio

Atención N°: 1730596

Código: PS-FI-11 Versión: 1 Fecha: 12/01/2022

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE: CENDIATRA IBAGUÉ

DIRECCIÓN: Carrera 5 # 27-40, Hipódromo

CIUDAD DE LA SEDE: IBAGUÉ

TELÉFONO: 6082770187

EMAIL: citas.ibague@cendiatra.com

FECHA EXAMEN: 2026-01-15

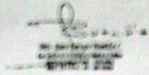
Nombres y apellidos: JOHN DAVID CADENA REYES
Fecha de nacimiento: 07/07/1985
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: ENFERMERO JEFE
Departamento: TOLIMA
ARL:
Fondo de Pensiones: PORVENIR

CC: 14296371
Edad: 40 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2026-01-15 / 08:48:27
Fecha salida: 2026-01-15 / 09:01:37
Actividad Económica: 0010 - ASALARIADOS
EPS: E.P.S. SANITAS S.A.



Las presentes recomendaciones se expiden con base a su historial clínico ocupacional.
Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:
2. OTRAS:: CONTROL AMBULATORIO POR MÉDICO GENERAL PARA MANEJO DE TRASTORNO METABÓLICO



JAIRO ENRIQUE BUENDÍA
CABEZA
CC: 72169541
RM: 73244-99
LIC-SST: RES73-1336
Firma y sello del médico

David Cadena

JOHN DAVID CADENA REYES
CC: 14296371
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

Sedes Bogotá
Principal - Centro - Conecta 26 - Conecta 26 VIP - Norte 106 -
Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 -
Zona Franca - Fontibón

Sedes Nacionales
Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cali - Cali Exito San Fernando -
Cali La Flora - Cali Versailles - Cartagena - Bogotá - Manizales - Medellín Aguacatalá -
Medellín Alpujarra - Medellín Bello - Montería - Pereira - Risaralda - Santa Marta -
Villavicencio