2. AUTORIZACIÓN DE VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN Y/O DOCUMENTACIÓN PARA EL PROCESO DE CONTRATACIÓN

Yo, Juan Camilo Vargas Perilla identificado (a) con documento de identidad número 1007405457, de manera libre y voluntaria autorizo a la E.S.E. Hospital San Antonio de Anolaima para:

a. Acceder, consultar, validar o corroborar los datos personales, los títulos académicos y/o cualquier otra información que en mi calidad de aspirante haya aportado para el proceso de contratación.
b. Consultar y verificar la información y/o documentación aportada en el proceso de contratación con bases de datos o archivos de otra Entidad Pública y/o Privada ya sea nacional o extranjera.
c. Contactar a terceros para validar la información académica aportada al proceso de contratación.
d. Solicitar, analizar y conservar la información y/o documentación aportada en el proceso de contratación.

La verificación y validación de la información y/o documentación suministrada para el proceso de contratación será realizada por la E.S.E Hospital San Antonio de Anolaima

Declaro que he leído y comprendido a cabalidad el contenido de la presente autorización, y acepto la finalidad en ella descrita.

En constancia suscribo la presente autorización, a los 20 días del mes de 01 del año 2026

.

Juan Camilo Vargas

Nombre: Juan Camilo Vargas Perilla
C.C./C.E./T.I 1007405457
Teléfono: 3109137963
Correo electrónico: vargasjuan12@outlook.com



Juan Camilo Vargas Perilla
Vereda la Balsa, Sector las Juntas, Chía- Cundinamarca
Tel: 3107135463
E-mail vargasjuan12@outlook.com

PERFIL PROFESIONAL

Médico graduado de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A con habilidades enfocadas a salud publica, atención primaria, actividades de promoción y prevención e investigación epidemiológica.

Me caracterizo por ser una persona íntegra, responsable, respetuoso, honesta y pro-activa en el desarrollo de las funciones asignadas, capacidad de generar confianza, seguridad en las actividades a desarrollar en equipo e individualmente, con aptitudes para la motivación de procesos, liderazgos y trabajo en grupo.

FORMACION ACADEMICA

En curso (septiembre-2025)
Maestría Epidemiologia y Salud Publica
Universidad Internacional de Valencia

Bogotá DC
Medica
Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A (junio 2024)

Chía-Cundinamarca
Bachiller Académico
Colegio Stella Matutina (diciembre 2016)

FORMACIONES ADICIONALES E INTERESES

- Talleres y cursos

- **Soporte cardiaco vital básico- centro de entrenamiento integral en salud** – 2024
- **Soporte vital avanzado - centro de entrenamiento integral en salud** – 2024
- **Atención integral en salud de victimas de violencia sexual y genero centro de entrenamiento integral en salud** – 2024

- **Atención integral a victimas de ataques con agentes químicos -centro de entrenamiento integral en salud** – 2024

- **Gestión del duelo- centro de entrenamiento integral en salud** – 2024

- **Atención y cuidados integrales en salud a pacientes donantes de órganos - centro de entrenamiento integral en salud** – 2024

- **Lactancia Materna** – 2024

- **Asistencia en las acciones de formación continua en el manejo de pruebas poct-glucometria- centro de entrenamiento integral en salud** – 2024

- **Soporte vital avanzado neonatal - centro de entrenamiento integral en salud** – 2024

- **Manejo integral de la desnutrición aguda en menores de cinco años de edad - centro de entrenamiento integral en salud** – 2024

- **Manejo integral del ataque cerebrovascular- centro de entrenamiento integral en salud** – 2024

- **Asesoria en prueba VIH- centro de entrenamiento integral en salud** – 2024

- **Sedación básica y avanzada - centro de entrenamiento integral en salud** – 2024

- **Curso atención integral en salud al menor de edad - centro de entrenamiento integral en salud** – 2024

- **Humanización en los servicios de la salud- centro de entrenamiento integral en salud** – 2024

- **AIEPI clínico y comunitario- centro de entrenamiento integral en salud** – 2024

- **IAMI integrada - centro de entrenamiento integral en salud** – 2024

- **Seguridad del paciente - centro de entrenamiento integral en salud** – 2024

- **Taller Electrocardiografia básica-clinica—Gescons-** Febrero 2021

- Seminarios y otros

- **1° SIMPOSIO DE SOPORTE RESPIRATORIO Y VENTILACIÓN MECÁNICA – Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A, Bogotá, D.C., 28 de agosto de 2021.**
- **Congreso Actualizacion de Urgencias – Acome, Bogota, D.C. 24 y 25 de Julio del 2021**
- **VI Encuentro Nacional de Semilleros de Investigación en Ciencias de la Salud – Virtual – Fundacion universitaria de Ciencias de la Salud FUCS – 25, 26 y 27 de agosto del 2021**

PRODUCCIONES ACADEMICAS

- **Presentacion oral "Modelo de Tacto Rectal de Bajo Costo" en el VI Encuentro Nacional de Semilleros de Investigación en Ciencias de la Salud – Virtual – Fundacion universitaria de Ciencias de la Salud FUCS – 25, 26 y 27 de agosto del 2021**

EXPERIENCIA ACADEMICA

- Clinica Emanuel Bogota
  - Psiquiatria (Febrero 2021- Marzo 2021)
- Hospital San Rafael de Facatativá y Clinica Oncológica San Diego:
  - Medicina Interna (Abril 2021- Junio 2021)
- Hogar Geriatrico una sola Ternura
  - Geriatría (Octubre 2021)
- Hospital Mario Gaitan Yanguas – Bogota
  - Urgencias (Octubre -Noviembre 2021)
- Hospital San Rafael de Facatativa
  - Gastroenterología (Noviembre 2021)
- Hospital San Blas
  - Ortopedia (Febrero-Marzo 2022)
  - Cirugía General (Marzo-Abril 202)
  - Anestesiología.(Abril-Mayo 2022)
- Hospital San Rafael de Facatativá:
  - Pediatría (Agosto-Septiembre 2022)
- Hospital San Antonio de Chia
  - Gineco obstetricia (Abril-Mayo 2023)
- Año internado – Hospital San Rafael de Facatativa
  - Ortopedia (Junio 2023)
  - Pediatria (Julio 2023 // Marzo 2024)
  - Cirugía General (Agosto 2023 // Abril 2024)
  - Ginecología y Obstetricia (Septiembre 2023 // Diciembre 2023)
  - Medicina interna (Octubre 2023 // Febrero 2024 // Especial en Mayo 2024)

- Urgencias (Noviembre 2023)
- Rotación especial Epidemiologia (Enero 2024)

EXPERIENCIA LABORAL

- E.S.E Hospital San Antonio del Tequendama
  Medico Servicio Social Obligatorio / Director Cientifico Interno
  Agosto 2024- Agosto 2025
- E.S.E Hospital San Antonio de Chia
  Medico Equipos Basicos
  Noviembre 2025- Diciembre 2025

REFERENCIAS

- **Diego Alejandro Melo**
  Medico general Hospital San Rafael de Facatativa
  Cel. 3016137166

- **Laura Zorro**
  Medico general Hospital San Rafael de Facatativa
  Cel.: 3014498480

- **David Alejandro Choconta**
  Ingeniero Biomedico
  Cel.: 3142543994

Juan Camilo Vargas Perilla
C.C. 1007405957 de Chía.

E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA

NIT: 900036553-1

LA SUSCRITA GERENTE DE LA E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA

CERTIFICA

Que el doctor **JUAN CAMILO VARGAS PERILLA,** identificado con cédula de ciudadanía 1.007.405.957 expedida en Chía, laboró al servicio de la E.S.E Hospital San Antonio del Tequendama, como MÉDICO RURAL S.S.O con código de plaza 2564502173011-3 de la Secretaría de Salud de Cundinamarca y el código 217 de los funcionarios de planta de la E.S.E Hospital San Antonio del Tequendama, Resolución 054 del once (11) de Agosto del dos mil veinticuatro (2024) y posesionado mediante acta No. 085 de esta misma fecha, en cumplimiento del Servicio Social Obligatorio, exigido por la Ley 44 de 1971, en reemplazo de la doctora SOFIA ATUESTA ESCOBAR identificada con cédula de ciudadanía 1.020.835.253 expedida en Bogotá D.C, en la E.S.E Hospital San Antonio del Tequendama, habiendo cumplido con los programas y requisitos que le fueron encomendados por esta entidad.

El cargo y localidad antes mencionadas, son válidos para el cumplimiento del Servicio Social Obligatorio de Medicina, de acuerdo a la plaza 2564502173011-3 de la Secretaría de Salud de Cundinamarca, Libro No. 01 modalidad A de Enero de 2009, aprobada por la Secretaría de Cundinamarca.

Que el doctor **JUAN CAMILO VARGAS PERILLA,** identificado con cédula de ciudadanía 1.007.405.957 expedida en Chía, estuvo vinculado a la planta del personal de la E.S.E San Antonio del Tequendama durante el periodo del 11 de Agosto del 2024 al 10 de Agosto del 2025, cumpliendo así 12 meses de su Servicio Social Obligatorio, según lo contemplado en el Decreto 2396 de 1981.

Esta certificación se expide con el fin de que el médico mencionado pueda obtener la certificación correspondiente por parte de la Secretaría de Salud para su inscripción al Registro de Profesionales de la Salud (RETHUS).

Expendida en el Municipio de San Antonio del Tequendama a los (11) días del mes de Agosto de 2025.

DIANA MARCELA GANTIVA CIFUENTES
Gerente

Página web: www.hospital-sanantoniodeltequendama.gov.co/ código postal: 252620
Dirección: Casco urbano carrera 5 No. 4-18 San Antonio del Tequendama – Celulares: 3507276256 – 3507276255
E-mail: gerencia@hospital-sanantoniodeltequendama.gov.co

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO No. 624-2025

CONTRATO No.	624-2025
CONTRATANTE	E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA
CONTRATISTA	JUAN CAMILO VARGAS PERILLA
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO MÉDICO EN LA OPERACIÓN DE ACTIVIDADES DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS) EN EL MUNICIPIO DE CHÍA CUNDINAMARCA, EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCIÓN 1010 DEL 23 DE MAYO DE 2025.
VALOR TOTAL	QUINCE MILLONES DE PESOS ($15.000.000.00) M/CTE
PLAZO	58 DIAS CALENDARIO
FECHA DE INICIO	03 de Noviembre de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	31 de Diciembre de 2025
CDP No.	824-2025 de fecha: 01 de Octubre de 2025

En Chía Cundinamarca, siendo el día tres (03) de noviembre del año dos mil Veinticinco (2025), se reunieron, la Dra. **EDITH JOHANNA RAMÍREZ AYALA**, Subgerente Científica de la E.S.E Hospital San Antonio de Chía, en calidad de **SUPERVISOR** y **JUAN CAMILO VARGAS PERILLA** mayor de edad identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1.007.405.957 DE CHIA , obrando como **CONTRATISTA**, con el fin de elaborar la presente acta de iniciación del Contrato.

CONSIDERANDO

- Que la E.S.E Hospital San Antonio de Chía, aprobó la Propuesta realizada **JUAN CAMILO VARGAS PERILLA** mayor de edad identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1.007.405.957 DE CHIA , se firmó el contrato respectivo con fecha del día tres (03) del mes de noviembre del año Dos Mil Veinticinco (2025).

- **Forma de Pago:** Las obligaciones que resulten de la presente contratación serán canceladas por la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA** con cargo al correspondiente Certificado de Disponibilidad Presupuestal expedido por el funcionario de Presupuesto de la Entidad conforme a las siguientes condiciones: El pago se efectuará conforme al cumplimiento de las actividades desarrolladas y debidamente verificadas por el supervisor del contrato durante el periodo correspondiente. El presente contrato se pagará en pagos parciales conforme a las actividades ejecutadas por el **CONTRATISTA** y certificados por el supervisor del

Dirección: Carrera 10 No. 8 - 24
Teléfono: 5140707
Correo: hchia@esehospitalchia.gov.co
Chía – Cundinamarca - Colombia
Gobernación de Cundinamarca
de HOSPITALES VERDES y SALUDABLES

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
VARGAS	PERILLA	JUAN CAMILO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No 1007405957	F ○ M ⊗ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 02 MES 05 AÑO 2000	vereda la balsa sector las juntas			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CUNDINAMARCA
DEPTO	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO	CHÍA		
MUNICIPIO	CHÍA	TELÉFONO		EMAIL	vargasjuan12@outlook.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 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).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	1		X	MASTER EN EPIDEMIOLOGIA Y SALUD PUBLICA			
PREGRADO	12	X		MEDICINA	05	2024	1007405957

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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*

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* CHÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	11	*Año*	2025	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 85121600 - MEDICO	*DEPENDENCIA* AREA DE MEDICINA						*DIRECCIÓN* CARRERA 10 8 24					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA I NIVEL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	11	*Mes*	08	*Año*	2024	*Día*	10	*Mes*	08	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 85121600 - MEDICO	*DEPENDENCIA* MEDICO						*DIRECCIÓN* CARRERA 5 4 18					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 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						

7 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	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 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 _____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9 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

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-01-14 17:07

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JUAN	CAMILO	VARGAS	PERILLA

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1007405957

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	CHÍA

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	CHÍA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	ANOLAIMA

Dirección	["Calle 3 No. 1-81"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto 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

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de 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.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

[ ]

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.007.405.957**

VARGAS PERILLA

APELLIDOS

JUAN CAMILO

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-MAY-2000**

CHIA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA | **A-** G.S. RH | **M** SEXO

16-MAY-2018 CHIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

R-1505500-01270206-M-1007405957-20211130 0077026677A 1 8502455982

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO

C E R T I F I C A

Que el señor JUAN CAMILO VARGAS PERILLA identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1007405957, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	JUAN
Segundo Nombre:	CAMILO
Primer Apellido:	VARGAS
Segundo Apellido:	PERILLA
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	1007405957
Razón para el estado:	Inscripción
Estado del ciudadano:	Registrado

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 13 días del mes de Octubre de 2025, a las 12:22:29 PM.

Cordialmente,

CR. JUAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema de Información de Reclutamiento

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES U.D.C.A

Personería Jurídica No. 7292 - de Mayo de 1980 - Resolución No. 4973 del 27 de diciembre de 2004 - Ministerio de Educación Nacional

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, teniendo en cuenta que:

JUAN CAMILO VARGAS PERILLA

C.C. No. 1.007.405.957 de Chia

Aprobó los estudios programados por la Universidad y cumplió los requisitos exigidos por los estatutos y la ley, para un programa de formación de nivel de pregrado, le confiere el título de:

Médico

En testimonio de lo anterior, se expide el presente diploma que así lo acredita.

Bogotá D.C., República de Colombia, 14 de junio de 2024.

Presidente,

Rector,

Secretaria General,

Diploma No. 18127
Registrado al Folio No. 31
Del Libro de Diplomas No. 4
Fecha 14 de junio de 2024
Registro de Titulado 18027

Código Seguro de Verificación

Powered by CamScanner

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES U.D.C.A

Acta de Grado No. 18127

En la Ciudad de Bogotá D.C., el 14 de junio de 2024, se llevó a cabo el Acto de Graduación, presidido por los doctores Germán Anzola Montero, Rector y Claudia Juliana Grisales Laverde, Secretaria General, en la cual la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A previo el juramento reglamentario, confirió el título de

MÉDICO

A:

JUAN CAMILO VARGAS PERILLA

Identificado, con la C.C No. 1.007.405.957 de Chía, quien cumplió con los requisitos académicos, las exigencias establecidas en los reglamentos y las normas legales y le otorgó el Diploma que lo acredita como tal.

La Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A., está autorizada para conferir este título según lo establecido en el Artículo 19 de la Ley 30 de 1992.

En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado en Bogotá D.C., el 14 de junio de 2024.

Diploma No. 18127
Registrado al Folio No. 31
Del Libro de Diplomas No. 4
Registro de Titulado No. 18027

Firmado por:

GERMÁN ANZOLA MONTERO
Rector

CLAUDIA JULIANA GRISALES LAVERDE
Secretaria General

Código Seguro de Verificación Je4fBnTsFFyGmZNY

Powered by CamScanner

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

JUAN CAMILO VARGAS PERILLA

CC.1.007.405.957

Asistió y aprobó el curso de entrenamiento "**ASISTENCIA EN LAS ACCIONES DE FORMACIÓN CONTINUA EN EL MANEJO DE PRUEBAS POCT -GLUCOMETRIA**", curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 05 de agosto del Año 2024, con una duración de 48 horas, basadas en las guías NTC-ISO 22870 DE 2017 y guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2020,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 de 08/05/2019.

Renovación. 2026

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRODEENTRENAMIENTO
INTEGRALENSALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

JUAN CAMILO VARGAS PERILLA

CC.1.007.405.957

Asistió y aprobó el curso de entrenamiento "CUIDADOS PALIATIVOS Y MANEJO DEL DOLOR" , **INTERVENCION TERAPEUTICA A PACIENTES CON CUIDADOS PALIATIVOS Y MANEJO DEL DOLOR.** Curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 14 de julio del Año 2024, con una duración de 48 horas, Ley 1733; Resolución 1416 de abril 20 de 2016; basadas en las ultimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2020,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 De 08/05/2019. Renovación. 2026

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

JUAN CAMILO VARGAS PERILLA

CC.1.007.405.957

Asistió y aprobó el curso de entrenamiento "**GESTIÓN DEL DUELO**" INTERVENCION TERAPEUTICA EN ATENCION INTEGRAL ANTE EL MANEJO DEL DUELO, curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 05 de agosto del Año 2024 , con una duración de 40 horas, basadas en las ultimas guías actualizadas ministerio de salud 2016 -58 y la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2020,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 De 08/05/2019.
Renovación. 2026

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula. 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

JUAN CAMILO VARGAS PERILLA

CC.1.007.405.957

Asistió y aprobó el curso de entrenamiento "**ATENCION Y CUIDADOS INTEGRALES EN SALUD A PACIENTES DONANTES DE ORGANOS**", INTERVENCION TERAPEUTICA A PACIENTES DONANTES DE ORGANOS , curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 14 de julio del Año 2024, con una duración de 46 horas, , decreto número 2493 de 2004, agosto 4, leyes 9 de 1979 y 73 de 1988, basadas en las ultimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2020,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 De 08/05/2019.

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit. 9012837151

Renovación. 2026

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula. 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

JUAN CAMILO VARGAS PERILLA

CC.1.007.405.957

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento "ATENCION INTEGRAL EN SALUD A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO" , Con Abordaje Terapéutico, Manejo y seguimiento de la cadena de custodia, se expide normas para la prevención de violencia sexual y atención integral para niños, niñas y adolescentes abusados sexualmente. curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 05 de agosto del Año 2024, con una duración de 48 horas. Resolución 3100/2019. Resolución 459/2012 Licencia 109679 De 08/05/2019. Renovación. 2026

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula. 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

JUAN CAMILO VARGAS PERILLA

CC.1.007.405.957

Asistió y aprobó curso de entrenamiento "**ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS** ", INTERVENCION TERAPEUTICA A PACIENTES VICTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUIMICOS, curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 05 de agosto del Año 2024, con una duración de 40 horas, . Resolución 4568 de 2014,basadas en las ultimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2020, Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 De 08/05/2019.

Renovación. 2026

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit.9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matrícula. 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

JUAN CAMILO VARGAS PERILLA

CC.1.007.405.957

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento "SOPORTE CARDIACO VITAL BÁSICO SCVB O BLS" , Con Abordaje Terapéutico, Manejo y seguimiento de la cadena de supervivencia Extrahospitalaria a pacientes con paradas cardiorrespiratorias, curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 05 de agosto del Año 2024, con una duración de 20 horas, basadas en las ultimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2020,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 De 08/05/2019.

Renovación. 2026

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula. 109679

@Centrodeentrenamientoceis

centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

JUAN CAMILO VARGAS PERILLA

CC.1.007.405.957

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento "SOPORTE CARDIACO VITAL AVANZADO SCVA O ACLS", Con Abordaje Terapéutico y Manejo de algoritmos a pacientes con paradas cardiorrespiratorias, curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 05 de agosto del Año 2024, con una duración de 48 horas, basadas en las ultimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2020,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 De 08/05/2019. Renovación. 2026

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit.9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula. 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

JUAN CAMILO VARGAS PERILLA

CC.1.007.405.957

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento "**ATENCION INTEGRADA DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA AIEPI CLINICO Y COMUNITARIO**" , Con Abordaje, Manejo y atención integral de calidad en humanización y prestación de los servicios de enfermedades prevalentes de la infancia Clínico y comunitario. curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 05 de agosto del Año 2024 , con una duración de 48 horas, basadas en las ultimas guías actualizadas del ministerio de salud y la protección social Resolución 00412 de 2000. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 De 08/05/2019.

Renovación 2026

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit.9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula. 109679

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

JUAN CAMILO VARGAS PERILLA

CC.1.007.405.957

Asistió y aprobó el curso de entrenamiento "**ATENCION Y CUIDADOS INTEGRALES EN SALUD A PACIENTES DONANTES DE ORGANOS**", INTERVENCION TERAPEUTICA A PACIENTES DONANTES DE ORGANOS , curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 05 de agosto del Año 2024, con una duración de 46 horas, , decreto número 2493 de 2004, agosto 4, leyes 9 de 1979 y 73 de 1988, basadas en las ultimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2020,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 De 08/05/2019.

Renovación. 2026

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula. 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

JUAN CAMILO VARGAS PERILLA

CC.1.007.405.957

Asistió y aprobó el curso de entrenamiento "**CURSO ATENCION INTEGRAL EN SALUD AL MENOR DE EDAD"**, INTERVENCION INTEGRAL EN SALUD FISICA, PSIQUICA Y SOCIAL DEL MENOR DE EDAD. curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 05 de agosto del Año 2024 , con una duración de 40 horas, Ley 1098 de 2006, basadas en las ultimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2020,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 de 08/05/2019.

Renovación. 2026

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula. 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

JUAN CAMILO VARGAS PERILLA

CC.1.007.405.957

Asistió y Aprobó el curso de Entrenamiento "ELECTROCARDIOGRAFIA BASICA Y AVANZADA" , basado en lectura, comprensión e interpretación de trazados electrocardiográficos y manejo terapéutico-diagnostico a pacientes con trastornos en la conducción, eléctrica, mecánica y metabólica, curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 05 de agosto del Año 2024, Con una duración de 40 Horas, basadas en las ultimas Guías Actualizadas de la American Heart Association AHA Para Rcp y Ace del 2020,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado Y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 De 08/05/2019. Renovación. 2026

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula. 109679

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

JUAN CAMILO VARGAS PERILLA

CC.1.007.405.957

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento "INSTITUCIONES AMIGAS DE LA MUJER Y LA INFANCIA IAMI INTEGRADA" ,Intervención en la iniciativa de desarrollo de los servicios de atención materna e infantil con enfoque de derechos en el marco del sistema de garantía de la calidad de los servicios de salud , curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 05 de agosto del Año 2024, con una duración de 48 horas, Resolución 047, enero 31 de 2011. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 De 08/05/2019. Renovación. 2026

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

JUAN CAMILO VARGAS PERILLA

CC.1.007.405.957

Asistió y aprobó el curso de entrenamiento "Soporte Cardiaco Vital Avanzado Neonatal NALS" , **INTERVENCION TERAPEUTICA A PACIENTES NEONATALES CON PARADAS CARDIACAS Y RESPIRATORIAS Y MANEJO DE ALGORITMOS**, Curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 05 de agosto del año 2024, con una duración de 40 horas, basadas en las ultimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2020,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 De 08/05/2019.

Renovación. 2026

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula. 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

JUAN CAMILO VARGAS PERILLA

CC.1.007.405.957

Asistió y aprobó el curso de entrenamiento "**MANEJO INTEGRAL DE LA DESNUTRICION AGUDA EN MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD** " LINEAMIENTOS PARA EL MANEJO INTEGRADO DE LA DESNUTRICION AGUDA, MODERADO Y SEVERA EN NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 59 MESES DE EDAD , curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 05 de agosto del Año 2024, con una duración de 60 horas, basada en la resolución 2350 de 2020 y en las ultimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace . Resolución 3100/2019. Licencia 109679 De 08/05/2019. Renovación. 2026

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula. 109679

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

JUAN CAMILO VARGAS PERILLA

CC.1.007.405.957

Asistió y aprobó el curso de entrenamiento "**MANEJO INTEGRAL DEL ATAQUE CEREBROVASCULAR** "INTERVENCION TERAPEUTICA A PACIENTES CON ATAQUES CEREBROVASCULARES, MANEJO DE ALGORITMOS MEDICOS EN TRASTORNOS DE ORIGEN CARDIOVASCULAR , curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 05 de agosto del Año 2024 , con una duración de 48 horas, basada en las ultimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace 2020 . Resolución 3100/2019. Licencia 109679 De 08/05/2019. Renovación. 2026

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula. 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD DIGITAL

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

COLEGIO MÉDICO COLOMBIANO

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

JUAN CAMILO VARGAS PERILLA
CC 1007405957



MÉDICO

Universidad De Ciencias Aplicadas Y Ambientales
Bogotá, D.C.

GRADO: 14/06/2024
ReTHUS: 03/09/2025

Esta tarjeta es un documento público que se expide de conformidad con la Ley 1164 del 2007, y el Decreto 4192 del 2010. Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla al Colegio Médico Colombiano, ubicado en la Carrera 7 # 69-17 (Bogotá D.C., Colombia)
cars@colegiomedicocolombiano.org

Stevenson Manrlanda Plata
Representante Legal Colegio Médico Colombiano

QR DIGITAL

COLEGIO MÉDICO COLOMBIANO CMC

Tribunal Nacional de Ética Médica

Ley 23 / 81 - Artículo 63

C100740595700290928
Codigo de verificacion

EL SUSCRITO PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

NACIONAL DE ÉTICA MÉDICA

CERTIFICA

Que consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones del Tribunal Nacional de Ética Médica el(a) doctor(a) **JUAN CAMILO VARGAS PERILLA**, identificado(a) con C.C. No. 1007405957 y T.P. o R.M. No. 1007405957 del(a) Colegio Médico Colombiano, no registra sanciones vigentes.

Nota: Esta certificación de antecedentes contiene las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones que se encuentren vigentes en dicho momento. Link de Verificación de certificado de antecedentes www.tribunalnacionaldeeticamedica.org/certificados/validar/

"EL PRESENTE CERTIFICADO NO ACREDITA LA CONDICION DE MÉDICO"

Dada en Bogotá, D. C., el viernes 19 diciembre 2025 a solicitud del(a) interesado(a).

HERMAN REDONDO GOMEZ
Presidente

Calle 147 No. 19-50 Oficina 32 Centro Comercial Futuro Tels. (601)7212847 Bogotá D. C.
E - Mail antecedentes@tribunalnacionaldeeticamedica.org, www.tribunalnacionaldeeticamedica.org
antecedentestribunal@outlook.com

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis solicite su transcripción en los sitios autorizados

MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Juan Camilo

Apellidos: Vargas Perilla.

Documento de identidad: CC X CE PA CD SC PE PPT DE

Número de Documento: 1007405957

Fecha de nacimiento: Día 02 Mes 05 Año 2000

Biologico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampion Rubeola	Unica			
Fiebre Amarilla	Unica	05-08-24	W3F4411V	Leticia Dimate
Toxoide Tetanico Diftenco (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biologico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	23-10-24	V3CS24005	Leticia Dimate
	Anual	09-07-25	V5OS25007	Leticia Dimate
Covid.19	2°			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

Cepa 2024
Cepa 2025.
Influenza.
Mayo - 2026.

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunacion

Nombres: Juan Camilo

Apellidos: Vargas Perilla

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP

No. 1-007-405-957

Fecha de nacimiento: Dia 02 Mes 05 Año 2000

MiVacuna

Covid-19

www.minsalud.gov.co

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Juan Camilo

Apellidos: Vargas Perilla

Documento de identidad: CC TI Pasaporte No. 1007405957

Fecha de nacimiento: Día 02 Mes 05 Año 2000

MiVacuna

La salud es de todos | Minsalud

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	18-08-2021	ASTRAZENECA	27925	COMPENSAR	Sandra Gomez	52752103
COVID-19	2	1 NOV 2021	ASTRAZENECA	MD0471	compensar salud	Blanca Cecilia Cuba Aux. Enfermeria C.C. 1.069.052.735	
		15 MAR 2022	PFIZER COMIRNATY	[illegible]	compensar salud Inmunización	Blanca Cecilia Cuba Aux. Enfermeria C.C. 1.069.052.735	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	Adicional	29-01-2024	Moderna Bivalente	013M22A	ESE HERE	Alexandra Beltrán C.c. 1.070.944.172 Aux Enfermeria	
		12-09-24	Moderna XBB	026J23A	Ese H Sat	Leticia Donato Tilo... Aux Enfermera VACUNAC ...N	

FECHA APLICACION	LOTE	FIRMA
13 JUN 2020		IPS MUNDO SALUD

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN IPS Mundo Salud

3752

NOMBRE Juan Camilo Vargas P

IDENTIFICACION 1007 405 957 SEXO M

FECHA DE NACIMIENTO 02-05-00 TEL 3107135462

496 7246 320 345 7063 304 219 5009

www.vacunario.mundosalud.com

Calle 27 sur No 15-02 Barrio Olaya

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
TRIPLE VIRAL	1	13 JUN 2028		IPS MUNDO SALUD
	2			
	1	13 JUN 2020		IPS MUNDO SALUD
	2	18 JUL 2020		IPS MUNDO SALUD
	3	29 AGO 2020		
	R	21 JUL 2021		IPS MUNDO SALUD
HEPATITIS A	1			
	2			
VARICELA	1	13 JUN 2020		IPS MUNDO SALUD
	2	08 FEB. 2021		

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
INFLUENZA	1	13 JUN 2020		IPS MUNDO SALUD
	2	21 JUL 2021		IPS MUNDO SALUD
	R	5 JUL. 2022	WL2357A	CONTINUACION
TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTÉRICO	1	13 JUN 2020	C5487AB	IPS MUNDO SALUD
	2	18 JUL 2020		IPS MUNDO SALUD
	3	27 ENE. 2021		
	4			
	5			
NEUMO COCO	1			
AMARILA	1			

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.

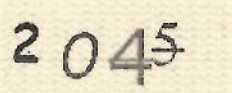
Tipo de Identificación *
Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *
1007405957

Primer Nombre
Juan

Primer Apellido
Vargas

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

1385

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2025-10-13→12:41:06 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1007405957	JUAN	CAMILO	VARGAS	PERILLA	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) JUAN CAMILO VARGAS PERILLA identificado(a) con CC 1007405957 registra La siguiente información:

2025-10-13→12:41:06 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto	Acto Administrativo	Entidad Reportadora

Administrativo

UNV	Local	MEDICINA	2025-09-03	143967	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Entidad Reportadora
Presto SSO	Local	COLOMBIA|CUNDINAMARCA|SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA	2024-08-11	2025-08-10	Prestación de Servicios Profesionales de Salud en IPS Habilitada	Medicina	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

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).

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)

Salud Ocupacional y Medicina General
Carlos Bernal Sierra NIT 80086785-3
Calle 127 # 19a - 44 consultorio 609 - Bogotá
Cel. 312 454 8354



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 25.479

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN				TIPO DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
06 DÍA	08 MES	2024 AÑO	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULARES CONTADO	PARTICULARES
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

VARGAS PERILLA JUAN CAMILO	Genero	Edad	Documento de Identificación	
Apellidos y Nombres	MASCULINO	24 AÑOS 3 MESES 4 DÍAS	CC	1007405957
	Teléfonos		Tipo	Número

Cargo
MEDICO RURAL

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)

Observaciones: *NO APLICA*

NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos) **N/A**

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
VALORACIÓN POR EPS : MEDICINA GENERAL PREVENTIVA ANUAL	USO DE EPP : ESTRICTO USO DURANTE JORNADA LABORAL PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HABITOS SALUDABLES ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA : 30 MINUTOS DIARIOS

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Diana Marcela Gil R

Firma:

Nombre: GIL RAMIREZ DIANA MARCELA

R. M.: 86114-2010 **L.S.O.:** 0683

Código de Seguridad
J367P1V25479

Aspirante o Trabajador

juan camilo vargas

Firma:

Nombre: VARGAS PERILLA JUAN CAMILO

CC: 1007405957

compensar | salud eps

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

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) JUAN CAMILO VARGAS PERILLA identificado(a) con Cedula Ciudadania 1007405957, se encuentra AFILIADO en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar por la Empresa 'ALBA AZUCENA RUBIANO GOMEZ' NIT 1078366239, en calidad de Dependiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20251011	VIGENTE

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 19 días del mes de Diciembre de 2.025

Observaciones:

Con destino a:
A QUIEN INTERESE

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 multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: Lina Chat Bot

CER-AFI 30940775

Vigilado Supersalud

Vigilado Supersubsidio

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JUAN CAMILO VARGAS PERILLA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1007405957,** se encuentra afiliado/a desde **20/08/2024** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 19 de diciembre de 2025.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

POSITIVA

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

Juan Camilo Vargas Perilla identificado con CC. 1007405957 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA
Tipo y Numero de Documento	NI - 832001465

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/01/16	Fecha inicio contrato	2026/01/15
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/06/30
Riesgo	3	Código actividad económica	3861001 - Actividades de hospitales y clinicas, con internacion, comprende las actividades que consisten principalmente en
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/06/30	Estado del contrato	Activa

Esta certificación se expide a los 15 días del mes de enero del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC15012026N1007405957A1075126.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación:

Cédula de ciudadanía

Número Identificación:

1007405957

¿ Cual es la Capital del Atlantico?

juan

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) JUAN CAMILO VARGAS PERILLA identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 1007405957.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: viernes, diciembre 19, 2025 - Hora de consulta: 23:16:12

El certificado de antecedentes ordinario, refleja las anotaciones de las sanciones impuestas en los últimos cinco (5) años, al cabo de los cuales, el sistema inacti automáticamente el registro salvo que la sanción supere dicho término, caso en el cual el antecedente se reflejará hasta que dicho término expire.

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en la base de datos, y se expide para acreditar requisitos de cuya elección, designación o nombramiento y posesión exige ausencia total o parcial de antecedentes.

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga clic aqui para descargarlo gratis.

Copyright © 2013. Procuraduria General de la Nación / Todos los derechos reservados
Desarrollado por: CDI Software Colombia
V.1.0.1

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 viernes 19 de diciembre de 2025, a las 23:11:17, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1007405957
Código de Verificación	100740595725121923117

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.

HELENA PATRICIA GARCÍA MAYA
Contralora Delegada EF

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:20:14 PM horas del 19/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1007405957**

Apellidos y Nombres: **VARGAS PERILLA JUAN CAMILO**

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.

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, 21/12/2025 09:49:02 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1007405957** y Nombre: **JUAN CAMILO VARGAS PERILLA.**

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. **130508177** . 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

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 23:26:27 horas del 19/12/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1007405957,** Apellidos y Nombres **VARGAS PERILLA JUAN CAMILO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **e.s.e san antonio de anolaima**, con NIT **832001465-4** 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

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1007405957 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 13/10/2025 07:31 PM

Código Verificación: **AXKEDY5C8N**

Válida hasta: **12/01/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES Y/O CONSULTAS

Señores:
E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA
Calle 3 No 1 – 81 Barrio San Antonio
Anolaima – Cundinamarca

ASUNTO: CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Yo Juan Camilo Vargas Perilla, identificado con documento de identidad No. 1007405937 de Chía, en calidad de persona natural, manifiesto que: Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para vincularme con las Entidades Estatales de conformidad con la Constitución Política de Colombia, la Ley 1474 de 2011, la Ley 2195 de 2022 y demás normas sobre la materia, así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas. Declaro que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni mis socios, ni tampoco la sociedad que represento, y que, consultados los antecedentes disciplinarios, judiciales y el boletín de responsables fiscales, a la fecha no se registra ningún antecedente respecto de las personas aquí señaladas.

Anolaima, Cundinamarca, a los 20 días del mes de enero de 2026.

Firma: Juan Camilo Vargas
Nombre: Juan Camilo Vargas Perilla
CC. No. 1007405937
Dirección: Vereda la Laguna debajo los Juntos
Teléfono: 3167135963
E mail: Cvargasjuan12@outlook.com

Certificación
Bancaria

Sábado, 11 de octubre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JUAN CAMILO VARGAS PERILLA identificado(a) con CC 1007405957, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	33751246981	2023-04-12	ACTIVO	*****

*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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co