

HOJA DE VIDA

José Antonio Vargas Villareal

INFORMACION GENERAL

JOSE ANTONIO VARGAS VILLAREAL
Cedula de Ciudadanía No. 6.805.396
Calle 68 A No 24 – 41 B/ La Trinidad Neiva – Huila.
Cel. 313 873 4712
Correo electrónico: joseavargasvillarreal1984@gmail.com
Estado Civil: Unión Libre
Neiva – Huila

Perfil

Soy un hombre honesto, responsable, trabajador y muy ágil. Estoy en capacidad de contribuir con los objetivos y logros de la empresa, siendo persistente, eficaz, poseedor de buenas relaciones interpersonales y ética profesional. Puedo ser muy competitivo, proactivo, y seguro en mis labores.

ESTUDIOS REALIZADOS

EDUCACIÓN SECUNDARIA	BACHILLER ACADEMICO INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO REYES UMAÑA Ibagué – Tolima
OTROS ESTUDIOS	SENA Manejo Integral de Plagas en salud publica Neiva – Huila
	Trabajo seguros en espacios confinados Nivel Intermedio
	Trabajo Seguro en Altura – Nivel Avanzada

EXPERIENCIA LABORAL

NOMBRE	KRYSTAL KLEAR
CARGO	Aplicador de Insecticidas
FUNCIONES	Aplicación mediante métodos de Aspersión y nebulización
TIEMPO	01 de Marzo de 2018
TELÉFONO	31435000335 – Neiva – Huila
JEFE INMEDIATO	Olga Lucia Mota

NOMBRE	KRYSTAL KLEAR
CARGO	Supervisor
FUNCIONES	Manejo de personal y control de recursos Físicos
TIEMPO	7 de enero al 30 de mayo del 2017
TELÉFONO	31435000335 – Neiva – Huila
JEFE INMEDIATO	Olga Lucia Mota

NOMBRE	KRYSTAL KLEAR
CARGO	Operario de Mantenimiento
FUNCIONES	Jardinería y mantenimiento de Instalaciones
TIEMPO	21 de junio de 2016 al 06 de enero de2017
TELÉFONO	31435000335 – Neiva – Huila
JEFE INMEDIATO	Olga Lucia Mota

EXPERIENCIA LABORAL

NOMBRE	CONVENCEDOR
CARGO	Domiciliario
TIEMPO	14 de octubre de 2014 al 24 de julio De 2017
TELÉFONO	373 1658 – Neiva – Huila
JEFE INMEDIATO	Patricia Castro

NOMBRE	COVIPORE C.T.A.
CARGO	Guarda de Seguridad
TIEMPO	26 de Julio de 2012 al 25 de noviembre De 2016
TELÉFONO	316 7430 103 – Neiva – Huila
JEFE INMEDIATO	Armando Artuduaga Galindo

REFERENCIA PERSONAL

NOMBRE	JOSE UBER CARDOSO
OCUPACIÓN	Chef
TELÉFONO	310 343 3031 – Neiva – Huila.
NOMBRE	LINA MARCELA CALDERON
OCUPACIÓN	Comerciante
TELÉFONO	310 320 0818 – Neiva – Huila.

REFERENCIA FAMILIARES

NOMBRE	JOSE LUIS VARGAS
OCUPACIÓN	Oficios Varios
TELÉFONO	317 831 8683 – Neiva – Huila.
NOMBRE	AMIRA VILLAREAL
OCUPACIÓN	Ama de casa
TELÉFONO	313 356 0454 – Neiva – Huila.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO
6.805.396
VARGAS VILLAREAL
APELLIDOS
JOSE ANTONIO
NOMBRES
Jose A. Vargas V.
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO
16-FEB-1984
MILAN
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
19-MAR-2002 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1523900-39144512-M-0006805396-20060329
02307 06088A 02 180991802

REPÚBLICA DE COLOMBIA

FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segu

NÚMERO 6805396

APELLIDOS Y NOMBRES

VARGAS VILLAREAL

JOSE ANTONIO



PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

1ª LÍNEA 31 - DIC	2ª LÍNEA 31 - DIC	3ª LÍNEA 31 - DIC
2014	2024	2034

PROFESIÓN AGRICULTOR

FECHA DE EXP.: 11 JUL 2014

CDTE. DE DISTRITO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
   - Celebrar contratos con cualquier entidad publica.
   - Ingresar a la carrera administrativa.
   - Tomar posesión de cargos públicos.
   - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior.

2. En caso de convocatoria de reservas de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.

036 8312

Secretaria de Educación del Tolima

COLEGIO ANTONIO REYES UMAÑA

Aprobada Segun Resolución No. 682-19 de noviembre de 1990
DANE 11300102549

EL RECTOR Y SECRETARIA ACADEMICA

CERTIFICAN QUE:

Que el (la) Estudiante JOSE ANTONIO VARGAS VILLAREAL cursó y aprobó el grado UNDECIMO (11) de educación Básica Secundaria en el año lectivo 2002 de conformidad con la Ley 115 /94 y Decretos reglamentarios, obteniendo el siguiente informe final de valoración escolar:

GRADO UNDECIMO (11°) AÑO 2002

AREAS	IHS	ESCALA VALORATIVA	
CIENCIAS NATURALES Y EDUACION AMBIENTAL	4	E	EXCELENTE
CIENCIAS SOCIALES, HISTORIA, GEOGRAFIA CONSTITUCION POLITICA Y DEMOCRACIA	4	S	SOBRESALIENTE
EDUCACION ARTISTICA	1	S	SOBRESALIENTE
EDUCACION ETICA Y VALORES HUMANOS	1	A	ACEPTABLE
EDUCACION FISICA RECREACION Y DEPORTE	2	S	SOBRESALIENTE
EDUCACION RELIGIOSA	1	S	SOBRESALIENTE
HUMANIDADES, LENGUA CASTELLANA E IDIOMA EXTRANJERO	6	A	ACEPTABLE
MATEMATICAS	5	S	SOBRESALIENTE
TECNOLOGIA E INFORMATICA	1	S	SOBRESALIENTE
COMPORTAMIIENTO		E	EXCELENTE

Para su validez, no requiere de autenticación según Decreto No.1024 de Abril 15 de 1982 del Ministerio de Educación Nacional, ni el cumplimiento de formalidad especial, no requiere sellos según Decreto No.2150 articulo 11 de Diciembre 05 de 1995.

Expedido en Ibagué, a los veintitseis (26) días del mes de noviembre de 2002.

COLEGIO OFICIAL ANTONIO REYES UMAÑA RECTOR IBAGUE - TOLIMA

MARIO BARRAGAN BARRAGAN
Rector

COLEGIO OFICIAL ANTONIO REYES UMAÑA SECRETARIA IBAGUE - TOLIMA

CLAUDIA PATRICIA QUINTERO
Secretaria

Colegio Antonio Reyes Umaña

Cra. Sur No. 29-30 Barrio las Brisas
Teléfono 650485 - 657883 Ibagué * Tolima

Inscripción S.E. 131003 Jornada Mañana
131004 Jornada Tarde
131005 Jornada Nocturna

Inscripción Dane: 173001025491

Acta Individual de Graduación

En la ciudad de Ibagué a los 4 días del mes de Diciembre de 2002 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del Colegio Antonio Reyes Umaña.

Institución Aprobado hasta el año 1990 en el nivel de Educación Media y autorizada por la Gobernación del Departamento del Tolima, para otorgar el Título de Bachiller en la modalidad Académica, según Resolución No. 682 del 19 de Noviembre de 1990.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media se procedió a otorgar el título de:

Bachiller Académico

Al graduando cuyos nombres, apellidos e identificación se relacionan a continuación:

JOSE ANTONIO VARGAS VILLAREAL

Identificado (a) con la C.C. No 6.805.346 de Florencia

Es copia tomada del Libro de Actas Generales de Grado Folios No. 33 Acta No. 045 del 4 de Diciembre de 2.002 que consta de 162 alumnos.

Comienza con Alba Becerra Luz Mery y cierra con Zapata Vargas Wismar Alexánder
Firmado y sellado por:
Mario Barragan Rector identificado con la C.C. No. 14.211.860 de Ibagué (Tol.) y
Claudia Patricia Quintero Oza Secretaria identificada con C.C.No. 65.770.232 de Ibagué (Tol.)

Dada en Ibagué, Tolima a 4 días del mes de Diciembre de 2.002

COLEGIO OFICIAL ANTONIO REYES UMAÑA
RECTOR
Mario Barragan Barragan
Rector

COLEGIO OFICIAL ANTONIO REYES UMAÑA
SECRETARIA
Claudia Patricia Quintero O.
IBAGUE - TOL.
Secretaria

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Jose Antonio

Apellidos: Vargas Villareal

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

No. 6805396

Fecha de nacimiento: Día 16 Mes 02 Año 1984

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	27-10-21	Moderno	040068	ESE CEO	Claudia Liliana Barrios Aux de Enfermeria C.C 26.423.851	
	2	7-12-21	Moderno	000H 21A	EST CEO	Denis Yurany Cordero Aguirre Auxiliar de Enfermeria C.C 55197165 Res. 2422	

Neiva, febrero 22 de 2018

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE
OD SERVICE S.A.S.

CERTIFICA

Que el señor ***JOSE ANTONIO VARGAS VILLAREAL*** identificado con **C.C *6.805.396 de Florencia (Caquetá)***, prestó sus servicios en la compañía OD SERVICE S.A.S, desempeñando el cargo de técnico aplicador de plaguicidas, técnico en lavado y desinfección de tanques de almacenamiento de agua potable, técnico en Manejo de Sustancias Peligrosas y Operario todero de Mantenimiento y jardinería en el municipio de Neiva (Huila). Durante los periodos comprendidos a continuación:

-Del 01 de enero de 2016 hasta el 31 de diciembre de 2016.
-Del 01 de enero de 2017 hasta el 31 de diciembre de 2017.

El presente certificado se expide en la ciudad de Neiva a solicitud del interesado, a los veintidós (22) días del mes de febrero de 2018.

Atentamente,

PEDRO ARCADIO AVILA JARA
Representante Legal-OD SERVICE S.A.S.

krystal klear
Fumigaciones

NIT: 55.172.950 -1

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA:

*Que el señor **JOSE ANTONIO VARGAS VILLAREAL,** identificado con la cédula de ciudadanía **No. 6.805.396 de Florencia (Caquetá),** labora en esta empresa mediante contrato de trabajo a término fijo, desde el 01 de marzo de 2018 hasta la fecha, desempeñándose en el cargo de Técnico en:*

- *Manejo y aplicación segura de Plaguicidas.*
- *Mantenimiento, lavado y desinfección de tanques de almacenamiento de agua en altura y subterráneos (confinados).*
- *Manejo de Sustancias Peligrosas.*
- *Jardinería, guadaña y mantenimiento de zonas verdes.*

Con una asignación básica de Un millón ochocientos mil ($1.800.000) Pesos M/cte.

Expedida en la ciudad de Neiva, a los veinte (20) días del mes de abril del año dos mil veinticuatro (2024).

Atentamente,

OLGA LUCIA MOTTA ROJAS
Representante legal
KRYSTAL KLEAR FUMIGACIONES

ESCUELA INTERNACIONAL DRAGONES DEL GOLFO

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO RESOLUCION 0773 DE 2020

Hace Constar que:

JOSE ANTONIO VARGAS VILLAREAL
C.C. 6.805.396 FLORENCIA, CAQUETA

Cumplió satisfactoriamente con los Objetivos por competencia laboral del diplomado

ESPACIOS CONFINADOS

Intensidad horaria: 40 horas, dado en Neiva, 25 de febrero 2022

Juan Pablo Campo Gómez
REPRESENTANTE LEGAL

DRAGONESDELGOLFO01@gmail.com
3102489309 - 3007564961

Salud Ocupacional del Huila Limitada - IPS
Prestador: 4100101149
Dirección: Calle 13 #5-34, Neiva - Huila - Colombia.
Teléfono: PBX: (8) 8722063 | (8) 8721353
Email: siau.soh@gmail.com

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL ÉNFASIS EN TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS



INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: JOSE ANTONIO VARGAS VILLAREAL
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Nacimiento: 1984-02-16
Estrato: 2
Rh: O+
Hijos: 0
Estado civil: Unión libre
Direccion: CALLE 68 # 24-41
Otros teléfonos:
Cargo: TECNICO
Fecha: 2022/03/12 **Tipo de evaluación:** Ingreso

Edad: 38 Años
Documento: 6805396
Ciudad o municipio: 001 - HUILA > NEIVA
Sexo: Masculino
Escolaridad: Preescolar - 12
Raza: Caucásico
Discapacitado: NO
Teléfono celular: 3138734712
Nombre del responsable:

DATOS DE LA EMPRESA CONTRATANTE

Nombre: OLGA LUCIA MOTTA ROJAS -KRYSTAL KLEAR FUMIGACIONES
Direccion: CL 23 SUR 6 17 ZN INDUSTRIAL
Otros teléfonos: 3 1 4 3 5 0 0 3 3 5

Identificacion: 55172950
Teléfono celular: 3186954910
Actividad: 8129 - Otras actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales - #413

PRUEBAS DE APOYO DIAGNÓSTICO

P: PARACLÍNICOS
- AUDIOMETRÍA OCUPACIONAL
- ESPIROMETRÍA OCUPACIONAL
- VISIOMETRÍA OCUPACIONAL
- EXAMEN MÉDICO DE INGRESO
  - ÉNFASIS EN TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

L: LABORATORIO CLÍNICO
- COLESTEROL TOTAL
- GLUCOSA EN SUERO (GLICEMIA EN AYUNAS)
- TRIGLICÉRIDOS

V: VACUNAS

CERTIFICADO DE APTITUD

Concepto ocupacional: APTO **Observación:**
Concepto Énfasis en trabajo en espacios confinados: APTO

RECOMENDACIONES GENERALES

✓ DIETA BAJA EN AZUCAR, HARINAS Y GRASA
✓ EJERCICIOS 3 VECES SEMANA

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

✓ USO DE E,P,P.
✓ USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD PARA COVID-19
✓ PAUSAS ACTIVAS
✓ NO REFIERE SÍNTOMAS SUGESTIVOS DE COVID-19
✓ HIGIENE POSTURAL

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL TRABAJADOR

Yo, **JOSE ANTONIO VARGAS VILLAREAL**, identificado con **CC 6805396**, autorizo al médico quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. Comprendí las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos diligenciados en el autoreporte de condiciones de salud que previamente firme. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atenciónd onde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presentó y diligenció el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de SALUD OCUPACIONAL DEL HUILA.

Firma del especialista:

GUILLERMO ENRIQUE CORTES GORDILLO
MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA DE TRABAJO Y MEDICINA LABORAL
Tarjeta prof. # 1636/2014 666

Código de verificación
60970-S4EEM

Firma del trabajador:

JOSE ANTONIO VARGAS VILLAREAL
CC: 6805396

I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL

Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo 867 del 2021
CÓDIGO DE HABILITACIÓN SECRETARIA DE SALUD DPTAL: 41 001 01 37 201

CERTIFICADO MEDICO LABORAL B187906

Sede de atención: NEIVA :: Ciudad de atención: NEIVA :: Fecha de atención: 2023-02-14 08:05 :: Fecha de impresión: 2023-02-16 (55172950)



Datos de la Empresa:

RAZÓN SOCIAL:	KRYSTAL KLEAR FUMIGACIONES	TELEFONOS:	3143500335
DIRECCIÓN:	CL 23 SUR 6 17 ZN INDUSTRIAL	PROFESIOGRAMA:	No
NIT:	55172950	Ciudad:	NEIVA - HUILA
EMPRESA MISIÓN:	KRYSTAL		

Datos del Usuario:

NOMBRE:	JOSE ANTONIO VARGAS VILLAREAL	IDENTIFICACION:	CC 6.805.396
DIRECCIÓN:	CALLE 68 24 41	EDAD:	39 AÑOS
CARGO:	TECNICO	GÉNERO:	MASCULINO
DOMINANCIA:	DIESTRO	TELEFONOS:	3138734712
TIPO DE EXAMEN:	PRE - INGRESO	ESTADO CIVIL:	UNIÓN LIBRE

Servicios Realizados

Las recomendaciones medicas se definieron con base a los resultados de los siguientes exámenes practicados:
CONSULTA MEDICO OCUPACIONAL

Conducta Medico Laboral para el Cargo

CONDICIONES ADECUADAS PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

Vacunación COVID19		
¿Esta vacunado para COVID19?	**Cantidad de Dosis Aplicadas**	**Marca de la Vacuna**
SI	2 DOSIS	MODERNA

Estilos de vida Saludables para el Usuario

- REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL.
- REALIZAR HIGIENE POSTURAL INTRA Y EXTRALABORAL.
- DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS.
- DIETA BAJA EN GRASAS
- REALIZAR ACTIVIDAD FISICA EN SU TIEMPO LIBRE.

Recomendaciones Laborales	Restricciones Laborales
NINGUNA	NINGUNA

Consentimiento Informado y Autorización para Tratamiento de Datos Personales

Autorizo a I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL, a realizar en mi examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El (la) Profesional de la Salud abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido oportunidad de analizar el propósito,los beneficios, la interpretación, las recomendaciones, las limitaciones y riesgos del examen medico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de los exámenes.

Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y que tuve oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) está(n) completa(s) y verídica(s). Autorizo a I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL para que suministre las personas o entidades contempladas en la misma legislación la información contenida en estos exámenes. Finalmente manifiesto que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento para la realización de los exámenes médicos.

Así mismo notifico que la I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL me informo que de conformidad con lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10, Numeral 1, debo procurar el cuidado integral de mi salud, por lo anterior debo acoger y dar tratamiento a las recomendaciones y restricciones dadas por el medico laboral durante la consulta medica y las emitida en este documento, las cuales estarán sujetas al seguimiento y control periódico.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con mi firma manifiesto que he sido informado por SERVICIOS DE GESTIÓN INTEGRADA S.A.S al respecto del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular.

EL PRESENTE CERTIFICADO NO ASEGURA QUE SE REALICE LA CONTRATACIÓN CORRESPONDIENTE POR PARTE DE LA EMPRESA SOLICITANTE. Verifique la autenticidad del presente documento en nuestro portal virtual para empresas www.ipscdo.com.co o comuníquese con nuestra línea telefónica (8) 872 02 05.

DRA. CAROLINA LOSADA PEÑA
MÉDICA OCUPACIONAL
U. IBEROAMERICANA
LIC 6896

CAROLINA LOSADA PEÑA
PROFESIONAL DE LA SALUD - MEDICO ESPECIALISTA SST
TARJETA PROFESIONAL No. 6896 //LIC SST 6896 DE 2022

JOSE ANTONIO VARGAS VILLAREAL
C.C. 6.805.396
PACIENTE



Jose Antonio Vargas Villareal

TECNICO

c.c. 6.805.396

RH: O+

krystal klear

Fumigaciones

Prevention World
QHSE S.A.S
"Una Cultura para Mejorar Nuestra Calidad de Vida"

Licencia SST # 1561 del 2019
Licencias de Funcionamiento # 0808/13 y 0934/16

Autorizados MINTRABAJO

NEIVA: No. Radicado 08SE2022220000000006845
BARRANCABERMEJA: No. Radicado 08SE2022220000000006842

EL INSTITUTO PREVENTION WORLD QHSE S.A.S.

"En cumplimiento de la Resolución 0491 de 2020 y demás normas complementarias"

CERTIFICA QUE:

Jose Antonio Vargas Villareal

CC 6805396

Realizó en Neiva del 14 al 15 de marzo del año 2022 , el nivel:

TRABAJADOR ENTRANTE EN ESPACIOS CONFINADOS

Con una duración de 16 horas.
En constancia se expide el presente certificado de formacion y entrenamiento para trabajo en espacios confinados en Neiva - Huila, el día 16 de marzo de 2022

Diego Fernando Trujillo Valderrama
Representante Legal

Entrenador: Diego Fernando Trujillo Valderrama
Licencia SST: 670/2020
PWQHSE: 31453

Verifique la validez de éste Certificado escaneando el código QR de forma agil y sencilla.

Prevention World
QHSE S.A.S

"Una Cultura para Mejorar Nuestra Calidad de Vida"

Licencia SST # 1561 del 2019
Licencias de Funcionamiento # 0808/13 y 0934/16

Autorizados MINTRABAJO

NEIVA: No. Radicado 08SE2022220000000006845
BARRANCABERMEJA: No. Radicado 08SE2022220000000006842

EL INSTITUTO PREVENTION WORLD QHSE S.A.S.

"En cumplimiento de la Resolución 0491 de 2020 y demás normas complementarias"

CERTIFICA QUE:

Jose Antonio Vargas Villareal

CC 6805396

Realizó en Neiva el 16 de marzo del año 2022 , el nivel:

VIGIA DE SEGURIDAD PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

Con una duración de 8 horas.
En constancia se expide el presente certificado de formacion y entrenamiento para trabajo en espacios confinados en Neiva - Huila, el día 17 de marzo de 2022

Diego Fernando Trujillo Valderrama
Representante Legal

Entrenador: Diego Fernando Trujillo Valderrama
Licencia SST: 670/2020
PWQHSE: 31471

Verifique la validez de este Certificado escaneando el código QR de forma ágil y sencilla.

CON & CON INGENIERIA S.A.S
CONSTRUCCIÓN & CONSULTORÍA INGENIERÍA S.A.S

Nit: 900818584-6
Calle 11 # 3-21 Sede Neiva Huila

Icontec Internacional
Certificado N. CS-CER 607044

Fecha Otorgamiento: 2018-05-04
Fecha Vencimiento: 2024-05-03

CERTIFICA QUE:

JOSE ANTONIO VARGAS VILLAREAL

Identificado(a) con C.C. 6805396 de Florencia - Caqueta
perteneciente a la ARL SURA
Cursó y Aprobó la Acción de Formación:

CERTIFICACION DE CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Nivel REENTRENAMIENTO, 10 Horas Educación no formal
SECTOR DE LA CONSTRUCCIóN
El anterior curso fue dictado en la ciudad de Neiva desde desde 15 de Abril al 15 de Abril del 2023
En testimonio de lo anterior se expide el presente certificado en la ciudad de Neiva, el día 15 de Abril del 2023

Entidad contratante: JOSE ANTONIO VARGAS VILLAREAL
Nit: 6805396
Representante: JOSE ANTONIO VARGAS VILLAREAL

ADRIANA TIERRADENTRO OLIVEROS
Representante Legal

JOSE FELIX RAMIREZ ROA
ENTRENADOR LICENCIA SO 283 DE 2021

Registro: 1463

Número de Registro: 900818584 11/05/2018
Radicado Aprobación: 08SE2018220000000019557 30/05/2018

Verificar la validez del presente certificado
En conyconingenieria.com

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JOSE ANTONIO VARGAS VILLARREAL

Con Cedula de Ciudadania No. 6.805.396

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS EN SALUD PUBLICA

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Neiva, a los cinco (5) días del mes de septiembre de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
CANDIDO HERRERA GONZALEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CANDIDO HERRERA GONZALEZ
SUBDIRECTOR
CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL
REGIONAL HUILA

46166801 - 05/09/2017
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9116001487286CC6805396C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JOSE ANTONIO VARGAS VILLAREAL

Con Cedula de Ciudadania No. 6805396

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO RACIONAL DE PLAGUICIDAS

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Palermo, a los veintiocho (28) días del mes de noviembre de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
CANDIDO HERRERA GONZALEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CANDIDO HERRERA GONZALEZ
SUBDIRECTOR
CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL
REGIONAL HUILA

55848013 - 28/11/2018
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9116001778517CC6805396C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JOSE ANTONIO VARGAS VILLAREAL

Con Cedula de Ciudadania No. 6805396

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO RACIONAL DE PLAGUICIDAS

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Tello. a los cinco (5) dias del mes de octubre de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por



CANDIDO HERRERA GONZALEZ
SUBDIRECTOR
CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL
REGIONAL HUILA

69948628 - 05/10/2020
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9116002177280CC6805396C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JOSE ANTONIO VARGAS VILLAREAL

Con Cedula de Ciudadania No. 6805396

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS EN SALUD PUBLICA

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Neiva. a los veintiocho (28) días del mes de octubre de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por



CANDIDO HERRERA GONZALEZ
SUBDIRECTOR
CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL
REGIONAL HUILA

69464095 - 28/10/2020
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9116002165212CC6805396C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JOSE ANTONIO VARGAS VILLAREAL

Con Cedula de Ciudadania No. 6805396

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS EN SALUD PUBLICA

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Neiva. a los catorce (14) dias del mes de noviembre de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por



ALEXANDER OSPINA ZAMBRANO
Subdirector (E)
CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL
REGIONAL HUILA

80104193 - 14/11/2021
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9116002453449CC6805396C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JOSE ANTONIO VARGAS VILLAREAL

Con Cedula de Ciudadania No. 6805396

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO RACIONAL DE PLAGUICIDAS

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Mosquera. a los veintiocho (28) dias del mes de julio de dos mil veintidos (2022)

Firmado Digitalmente por



NELSON OCTAVIO GÓMEZ BOTERO
Subdirector
CENTRO DE BIOTECNOLOGIA AGROPECUARIA
REGIONAL CUNDINAMARCA

84660407 - 28/07/2022
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9512002584107CC6805396C.

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015
otorga
Certificado de Competencia Laboral a

JOSE ANTONIO VARGAS VILLAREAL

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 6805396

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

Aplicar plaguicidas de acuerdo con normativa ambiental y de seguridad - NIVEL AVANZADO

Código: 270401095 - Versión: 1

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en CAMPOALEGRE. A los veintiocho (28) días del mes de Octubre de dos mil veintidos (2022)

Firmado Digitalmente por



1446554 - 28/10/2022
No Y FECHA REGISTRO

ALEXANDER OSPINA ZAMBRANO
Subdirector (E) CENTRO DE FORMACIÓN AGROINDUSTRIAL
REGIONAL HUILA

Vigencia:
hasta el 28 de Octubre de 2025

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9116002704010952 21CC6805396C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JOSE ANTONIO VARGAS VILLAREAL

Con Cédula de Ciudadanía No. 6805396

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS EN SALUD PUBLICA

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Neiva. a los veinticuatro (24) dias del mes de mayo de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por

GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON
Subdirectora (E)
CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL
REGIONAL HUILA

97019182 - 24/05/2024
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9116002951647CC6805396C.

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: OLGA LUCIA MOTTA ROJAS / KRYSTAL KLEAR FUMIGACIONES

NOMBRE	**JOSE ANTONIO VARGAS VILLAREAL**
CÉDULA	**6.805.396 DE FLORENCIA (CAQUETA)**
CARGO	**OPERARIO DE FUMIGACION Y LAVADO DE TANQUES**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de OLGA LUCIA MOTTA ROJAS. Al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos. Para la reposición es necesario entregar los EPP antiguos o en deterioro.

FECHA	EPP	CANT.	TALLA	ESTADO DEL EPP	FIRMA
13-09-2024	CASCO	1	U	NUEVO	Jose Antonio Vargas V.
13-09-2024	GAFAS DE SEGURIDAD	1	U	NUEVO	Jose Antonio Vargas V.
13-09-2024	GUANTES DE CARNAZA	1	U	NUEVO	Jose Antonio Vargas V.
13-09-2024	CARETA	1	U	NUEVO	Jose Antonio Vargas V.
13-09-2024	BOTAS DE SEGURIDAD	1	40	NUEVO	Jose Antonio Vargas V.
13-09-2024	TAPABOCAS (CAJA X 50)	1	N/A	NUEVO	Jose Antonio Vargas V.
13-09-2024	PETO DE CARNAZA	1	N/A	NUEVO	Jose Antonio Vargas V.
13-09-2024	ARNES MULTIPROPOSITO	1	N/A	NUEVO	Jose Antonio Vargas V.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

CARNET APLICADOR DE PLAGUICIDAS

Krystal Klear
Fumigaciones

RH:
O+



JOSE ANTONIO VARGAS
C.C. 6.805.396

Jose Antonio Vargas V.

Firma Aplicador

Firma Representante legal

lugar y fecha de expedición: Neiva 15/02/2023
Este carnet tiene una vigencia de dos (2) años a partir de la fecha de expedición

“Refrendado por la Secretaria de Salud Departamental del Huila"
Según lo establecido en el articulo 112 del Decreto 1843 de 1991.

Este documento es personal e intransferible,
lo identifica como empleado de

Krystal Klear
Fumigaciones



Firma Autorizada

APROBACIÓN MINTRABAJO
08SE2022220100000031519
08 DE JULIO DE 2022

CEFECOL

CENTRO DE FORMACIÓN EDUCAR DE COLOMBIA S.A.S

NIT 901.486.560-7

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURA

En cumplimiento de la Resolución 4272 de 2021
Hace constar que:

JOSE ANTONIO VARGAS VILLAREAL

IDENTIFICADO CON C.C. N° 6805396

EMPRESA: KRISTAL KLEAR FUMIGACIONES
REP. OLGA LUCIA MOTTA ROJAS
NIT: 55172950
ARL: SURA

CURSÓ Y APROBÓ EL PROGRAMA DE:

TRABAJO EN ALTURAS NIVEL REENTRENAMIENTO

CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE (8) HORAS

Curso realizado en Bogota el 05 enero 2024. Se expide en Bogota el 05 enero 2024

Expedido en Bogotá el 05 de enero de 2024

NANCY LORENA RIOS FORERO
REPRESENTANTE LEGAL

TSA - 22442

HEIDY YUNAN PADILLA RINCON
RES. No.1648 23/07/2013

NOVUS ORDO CERTIFICARE
CELAC Trabajo en Alturas NTC 6072 No. 30.478-1

Para verificar la validez de este certificado consulte la página www.cefecol.com
Cra 78C N° 59-40 Sur. Bogotá Celular: 3015468248 Email:verificacioneducarcolombia@gmail.com

CEFECOL CENTRO DE FORMACIÓN
EDUCAR DE COLOMBIA S.A.S.

CURSO:
TRABAJO EN ALTURAS NIVEL REENTRENAMIENTO

NOMBRE:
JOSE ANTONIO VARGAS VILLAREAL

IDENTIFICACIÓN
C.C. N° 6805396

CONSECUTIVO
TSA - 22442

EXPEDICIÓN
05 de enero de 2024

NOTA: ESTE CARNÉ NO SIRVE COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN, ES UNA FIEL COPIA DEL CERTIFICADO DE ALTURA Y PARA SU AUTENTICIDAD PUEDE DAR VERIFICADO LLAMANDO A NUESTRA LÍNEA 3015468248 O EN NUESTRA PAGINA WEB WWW.CEFECOL.COM

Representante Legal

www.cefecol.com

I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL

Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo RESOLUCIÓN 1567 DE 2023
CÓDIGO DE HABILITACIÓN SECRETARIA DE SALUD DPTAL: 41 001 01 37 201

CERTIFICADO MEDICO LABORAL B250965

Sede de atención: NEIVA :: Ciudad de atención: NEIVA :: Fecha de atención: 2024-03-27 13:50 :: Fecha de impresión: 2024-05-20



Datos de la Empresa

RAZÓN SOCIAL:	KRYSTAL KLEAR FUMIGACIONES	TELEFONOS:	3143500335
DIRECCIÓN:	CL 23 SUR 6 17 ZN INDUSTRIAL	PROFESIOGRAMA:	No
NIT:	55172950	Ciudad:	NEIVA - HUILA
EMPRESA MISIÓN:	KRYSTAL KLEAR FUMIGACIONES		

Datos del Usuario

NOMBRE:	JOSE ANTONIO VARGAS VILLAREAL	IDENTIFICACION:	CC 6.805.396
DIRECCIÓN:	CALLE 68 # 24-41	EDAD:	40 AÑOS
CARGO:	TECNICO APLICADOR	GÉNERO:	MASCULINO
DOMINANCIA:	DIESTRO	TELEFONOS:	3138734712
TIPO DE EXAMEN:	PRE - INGRESO	ESTADO CIVIL:	UNIÓN LIBRE

Servicios Realizados

Las recomendaciones medicas se definieron con base a los resultados de los siguientes exámenes practicados:

CONSULTA DE MEDICINA OCUPACIONAL
- ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

Conducta Medico Laboral para el Cargo

CONDICIONES ADECUADAS PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

Conducta Médico para Énfasis Osteomuscular	EVALUACIÓN SATISFACTORIA ASOCIADA AL ÉNFASIS

Vacunación COVID19

¿Esta vacunado para COVID19?	Cantidad de Dosis Aplicadas	Marca de la Vacuna
Si	2 DOSIS	MODERNA

Estilos de vida Saludables para el Usuario

- ☑ REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL.
- ☑ REALIZAR HIGIENE POSTURAL INTRA Y EXTRALABORAL.
- ☑ DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS.
- ☑ DIETA BAJA EN GRASAS
- ☑ MANTENER PESO SALUDABLE.
- ☑ REALIZAR ACTIVIDAD FISICA EN SU TIEMPO LIBRE.

Recomendaciones Laborales

☑ NINGUNA

Temporalidad o Vigencia de Recomendaciones Laborales	NO APLICA

Restricciones Laborales

☑ NINGUNA

Temporalidad o Vigencia de Restricciones Laborales	NO APLICA

Consentimiento Informado y Autorización para Tratamiento de Datos Personales

Autorizo a I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL, a realizar en mi examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El (la) Profesional de la Salud abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las recomendaciones, las limitaciones y riesgos del examen medico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de los exámenes.

Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y que tuve oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) está(n) completa(s) y verídica(s). Autorizo a I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL para que suministre las personas o entidades contempladas en la misma legislación la información contenida en estos exámenes. Finalmente manifiesto que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento para la realización de los exámenes médicos.

Así mismo notifico que la I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL me informo que de conformidad con lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10, Numeral 1, debo procurar el cuidado integral de mi salud, por lo anterior debo acoger y dar tratamiento a las recomendaciones y restricciones dadas por el medico laboral durante la consulta medica y las emitida en este documento, las cuales estarán sujetas al seguimiento y control periódico. De igual manera, certifico que he sido retroalimentado sobre los resultados de mi valoración médica ocupacional y las medidas de prevención que debo tomar, de acuerdo con lo exigido por la Res.0312-19 Cap. 3, Art 16.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con mi firma manifiesto que he sido informado por SERVICIOS DE GESTIÓN INTEGRADA S.A.S al respecto del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular.

EL PRESENTE CERTIFICADO NO ASEGURA QUE SE REALICE LA CONTRATACIÓN CORRESPONDIENTE POR PARTE DE LA EMPRESA SOLICITANTE. Verifique la autenticidad del presente documento a través de la consulta del código QR.

Dra. Edith Yohana Correa Vargas
MEDICO ESPECIALISTA EN SST
RES N° 1375 / 2021

EDITH YOHANA CORREA VARGAS
PROFESIONAL DE LA SALUD - MEDICO ESPECIALISTA SST
TARJETA PROFESIONAL No. 55208192 // LICENCIA SST 1375 DE 2021

Jose A. Vargas V.

JOSE ANTONIO VARGAS VILLAREAL
C.C. 6.805.396
PACIENTE

Email: pqrs@sgi.com.co :: Sitio web: www.ipscdo.com.co - www.alturasyanclajes.com

ESCUELA INTERNACIONAL DRAGONES DEL GOLFO

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO RESOLUCION 0773 DE 2020

Hace Constar que:

JOSE ANTONIO VARGAS VILLAREAL
C.C. 6.805.396 FLORENCIA, CAQUETA

Cumplió satisfactoriamente con los Objetivos por competencia laboral en el curso

LIMPIEZA Y DESINFECCION DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE

Intensidad horaria: 40 horas, dado en Neiva, 1 de agosto del 2024

JESUS ANTONIO TOVAR ROJAS
CC. 12.567.452
DIRECTOR

CÓDIGO: CCDG0324
VERSIÓN: 03

DRAGONESDELGOLFO01@gmail.com
3102489309 – 3007564961
NEIVA-HUILA/COLOMBIA