

JUAN DAVID ABELLO BARBOSA

Edad: 28 años
Dirección: Cra 4 Sur # 4C -16 EL Cerrito - Valle
Telefono :3168162932
E-mail: juandavidabello9@gmail.com

ESTUDIOS

Año 2010 Título: Bachiller Académico con Énfasis Empresarial
Ciudad: TULUA-VALLE DEL CAUCA
*Universidad o institución: Institución educativa para la formación Empresarial (**IFE**)*

Año 2014 Titulo: Auxiliar De Enfermería
Ciudad: TULUA VALLE DEL CAUCA
*Universidad o institución: **CENAL***

Año2017Título: **Circulante en Sala De Cirugías**
Ciudad: TULUA- VALLE DEL CAUCA
*Universidad o institución: **CENAL***

Año2023Título: **Conductor paramédico**
Ciudad: TULUA- VALLE DEL CAUCA
*Universidad o institución: **CENAL***
Bomberos

IDIOMA:

Español: Natal

EXPERIENCIA LABORAL

VITALGROUP TULUA
Telefono:3204007051
Sector TRIPULANTE DE AMBULANCIA Y CONDUCTOR
Cargo ocupado conductor de ambulancia
Tareas realizadas: conocimiento en manejo de instrumentación y montaje para los diferentes

CLINICA MARIANGEL
Dirección: Carrera 40 calle 26 la variante
Telefono:3103991194
Sector CIRUGUIA
Cargo ocupado Circulante de cirugía
Tareas realizadas: conocimiento en manejo de instrumentación y montaje para los diferentes casos que se manejan en la sala de cirugía, Dilución y preparación de anestesia y medicamentos.

AMID LIMITADA,
Dirección: calle 25 #33 a 37 TULUA-VALLE DEL CAUCA
Telefono:2255548
Sector:TRASLADOS TAB, TAM.
Cargo ocupado: TRIPULANTE DE AMBUALANCIA
Tareas realizadas: conocimiento en manejo del paciente con los diferentes traumas o enfermedades que se presentan.
Ética y valores a la hora de presentar un servicio.
Experiencia en accidentes (SOAT)

AMBULANCES 911
Dirección: calle 30ª # 38-14
Telefono:3127218000
Sector:TRASLADOS TAB, TAM.
Cargo ocupado: TRIPULANTE DE AMBUALANCIA
Tareas realizadas: conocimiento en manejo del paciente con los diferentes traumas o enfermedades que se presentan.
Ética y valores a la hora de presentar un servicio.
Experiencia en accidentes (SOAT)

REDES IMAT
Dirección: carrera14 # 1-83
Telefono: (2) - 236 0330
Sector:TRASLADOS TAB.
Cargo ocupado: TRIPULANTE DE AMBUALANCIA
Tareas realizadas: conocimiento en manejo del paciente con los diferentes traumas o enfermedades que se presentan.
Ética y valores a la hora de presentar un servicio.
Experiencia en accidentes (SOAT)

REFERENCIAS LABORALES

VITALGROUP TULUA
CONDUCTOR DE AMBULANCIA
Telefono: 3204007051

CLINICA MARIANGEL TULUA - COLOMBIA
RECURSOS HUMANOS
Telefono: 2317430

AMID LIMITADA TULUA – COLOMBIA
RECURSOS HUMANOS
Telefono:2255548

AMBULANCES 911 TULUA – COLOMBIA
RECURSOS HUMANOS
Telefono:3127218000

REDES IMAT BUGA – COLOMBIA
CORDINADOR DE AMBULANCIAS
Telefono: 3183339666

REFERENCIAS PERSONALES

DORA LILIA BARBOSA
MADRE
SAN PEDRO VALLE
Ocupación: Comerciante
Teléfono:3145704235

ANGELLY RENGIFO
Ocupación: Enfermera
Teléfono: 3135683803

MANUEL VALENCIA AUXILIAR DE ENFERMERIA
Ocupación: Auxiliar de enfermería
Teléfono: 3154852830

La República de Colombia
Y en su Nombre

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA LA FORMACIÓN EMPRESARIAL IFE

Autorizado por la Secretaria de Educación Municipal según

Resolución N°. 137 de Octubre 31 de 2003.

DANE. 876834004895

CONFIERE A

ABELLO BARBOSA JUAN DAVID

Identificado con T.I. N°. 960318 - 15964 Expedida en San Pedro Valle

El Título de

BACHILLER ACADÉMICO CON ÉNFASIS EMPRESARIAL

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

I.E. Para la Formación Empresarial I.F.E.
Res. 137/31-10-03 Sec. Ed. Mun.
Res. 0049/23-03-04 Sec Ed. Depl.
RECTOR

Rector

I.E. Para la Formación Empresarial I.F.E.
Res. 137/31-10-03 Sec. Ed. Mun.
Res. 0049/23-03-04 Sec Ed. Depl.
SECRETARIA
Representante Legal

Representante legal

Anotado en el Folio 12 y en el libro, para control interno de diplomas N°. 002

Expedido en el Municipio de Tulúa Valle, a los 18 días del mes de Agosto de 2012

No requiere registro de la Secretaria de Educación Departamental, según decretos 921 del 6 de Mayo de 1994, y 2150 del 5 de Diciembre de 1995 de la presidencia de la República.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA LA FORMACION EMPRESARIAL IFE

ACTA DE GRADO

DANE. 376834004895

En el Municipio de Tulúa Valle, a los 18 días del mes de Agosto del año 2012 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector y representante legal de la Institución Educativa para Formación Empresarial "IFE", Institución aprobada en el nivel de Educación Media Académica y autorizada por la Secretaria de Educación Municipal para otorgar el titulo de:

BACHILLER ACADÉMICO CON ÉNFASIS EMPRESARIAL

Según Resolución Nº. 137 de 31 Octubre del 2003 hasta grado once.
Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el título de:

Bachiller Académico con Énfasis Empresarial al Graduando cuyo nombre, apellidos y número de documento de identificación se relacionan a continuación.

ABELLO BARBOSA JUAN DAVID

Identificado con T.I. Nº. 960318 - 15964 Expedida en San Pedro Valle

Es fiel copia tomada del acta original general Nº. 005 de fecha 18 de Agosto de 2012, que comienzan con el nombre de:

Abello Barbosa Juan David
Y se cierra con el nombre de
Vargas Ospina Leydi Johana

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 7° del Decreto 180 de 1981 y el Decreto 921 de 1994.

Firmado por: Luís Eduardo Urbano **(Rector)**
Y Leticia León Valencia **(Representante Legal)**

Expedido en el Municipio de Tulúa Valle, a los 18 días del mes de Agosto del 2012.

I.E. Para la Formación Empresarial I.F.E.
Res. 137/31-10-03 Sec. Ed. Mun.
Res. 0049/23-03-04 Sec Ed. Dept.
- RECTOR

Firmado y Sellado

Rector
C.C. 14.878.215 Buga V.

I.E. Para la Formación Empresarial I.F.E.
Res. 137/31-10-03 Sec. Ed. Mun.
Res. 0049/23-03-04 Sec Ed. Dept.
SECRETARIA
Representante Legal

Representante Legal
C.C. 31.800.051 Tulúa

Anotado en el folio 12 y en el Libro, para control interno de diplomas Nº. 002

No requiere registro de la Secretaria de Educación Departamental, según decretos 921 del 6 de Mayo de 1994, y 2150 del 5 de Diciembre de 1995 de la presidencia de la República.

La República de Colombia

y en su nombre

Instituto de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano
Centro Nacional de Capacitación Laboral.

CENAL®
CENTRO NACIONAL DE CAPACITACIÓN LABORAL

Con licencia de funcionamiento resolución *184* y registro de programa mediante resolución *214*, emanada por la Secretaría de Educación Municipal de *Tuluá*, expide este certificado de *aptitud ocupacional por competencias laborales* a:

Juan David Abello Barbosa

Identificado (a) con *960318-15964* *San Pedro*

Por haber cursado y culminado satisfactoriamente el programa de formación: *Académico*
otorga el certificado de: *Técnico Laboral en*

Auxiliar en Enfermería

Con duración de *1800* horas

En testimonio de ello se firma en *Tuluá* a los *07* días del mes de *Marzo* del año 20*14*

Lux Ángela Palacios Gañán
Directora General

José Julián Palacios Gañán
Director Académico y Financiero

Leidy Johana Pinzón Betancur
Directora de Sede

Anotado en el control interno del plantel, en el libro No. *001* Folio No. *038* Diploma No. *1317*

CENAL®
CENTRO NACIONAL DE CAPACITACIÓN LABORAL
NIT: 805.026.596-0

Aprobado Ministerio de Salud, Ministerio de Educación y Secretarías de Educación Municipales

El suscrito Director del Centro Nacional de Capacitación Laboral –**CENAL**, en uso de las facultades que les confiere el Capítulo V del Manual de Convivencia, expiden la siguiente Acta de Grado, acogida a la resolución de aprobación No. 186 del 2005, emanada de la Secretaría de Educación Municipal, actuando en nombre del Ministerio de Educación Nacional.

Acta de Terminación de Estudios No. 1317

El Director del Centro Nacional de Capacitación Laboral – **CENAL**, teniendo en cuenta:

Que el señor **JUAN DAVID ABELLO BARBOSA.**

Con cédula de ciudadanía No. ***960318-15964 de San Pedro.***

Ha culminado satisfactoriamente el plan de estudios y demás requisitos establecidos de acuerdo a las reglamentaciones académicas del programa en el campo académico de **AUXILIAR EN ENFERMERIA**, con duración de 1800 horas.

De conformidad con las disposiciones legales vigentes, se le otorga el siguiente certificado de Técnico Laboral en:

AUXILIAR EN ENFERMERIA

En testimonio de lo anterior, se firma la presente Acta de Grado en la ciudad de Tuluá a los ocho (08) días del mes de Abril del 2014.

LEIDY JOHANA PINZON B.
Directora CENAL Tuluá

REGISTRADO AL FOLIO 038 DEL LIBRO DE DIPLOMAS No. 001.

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN
Secretaría de Salud

530-054-014

RESOLUCION No. -76-3101

21 ABR 2014

Por la cual concede una autorización para el desempeño de una Profesión.

La Profesional Especializada de la Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca, de acuerdo en lo dispuesto en el Decreto 1875 del 03 de Agosto de 1994, el Decreto 1352 del 12 de Julio de 2000, la Resolución No. 357 del 06 de Marzo de 2014 y

CONSIDERANDO

Que Juan David Abello Barbosa identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1114063130 expedida en San Pedro-Valle, ha solicitado autorización para desempeñarse como Técnico Laboral en Auxiliar en Enfermería según certificado de Aptitud Ocupacional por competencias que le otorgó el Centro Nacional de Capacitaciòn Laboral CENAL en Tuluá-Valle el 07 de Marzo de 2014.

En consideración éste Despacho,

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a Juan David Abello Barbosa para desempeñarse como Técnico Laboral en Auxiliar en Enfermería en todo el Territorio Nacional.

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

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

DORA LILIA BECERRA
Profesional Especializada
Tarjeta No.5341

Elaboró: Astrid O.

Valle del Cauca
Bien Hecho!

V-1.2

RECIBO DE PAGO O DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 990100000000842433 FECHA EXPEDICION 14/04/2014

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO - TESORERIA GENERAL NIT 890.399.029-5

BENEFICIARIO O USUARIO: **JUAN DAVID ABELLO BARBOSA** C.C O NIT: **1114063130**

DEPENDENCIA: **SECRETARIA DE SALUD** **ORDEN DEPARTAMENTAL**

ACTO O DOCUMENTO: **REGISTRO ANTE LA SRIA DE SALUD TITULOS TECNICOS, AUXILIARES Y CERTIFICADOS DE SALUD OCUPACIONAL OTORGADOS POR ENTII**

VALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: **$ 84.100** NUMERO DE ACTOS O DOCUMENTOS: **1**

VALOR TOTAL: $ 84.100

PAGO EN EFECTIVO

DESCRIPCIÓN DEL PAGO:

CONCEPTO	V.UNITARIO	V.TOTAL	CONCEPTO	V.UNITARIO	V.TOTAL
0.10 SMLV EST. PRO-SALUD	61.600	61.600	2% SMLV EST. PRO-UNIVALLE	12.300	12.300
0.6% SMLV EST. PRO-HOSPITALES	3.700	3.700	V/R EST. PRO-CULTURA DEPTAL L16	6.500	6.500

EL RECIBO DE PAGO VALIDA LAS ESTAMPILLAS AUTORIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA

EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL TRAMITE DEBE EXIGIRLO Y ADJUNTARLO AL TRAMITE CORRESPONDIENTE.

ESTE DOCUMENTO SOLO ES VALIDO CON EL TIMBRE O SELLO DEL BANCO. **USUARIO**

V-1.2

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.114.063.130
ABELLO BARBOSA

APELLIDOS
JUAN DAVID

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-MAR-1996
SAN PEDRO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

20-MAR-2014 SAN PEDRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-3109400-00576714-M-1114063130-20140508 0038367558A 1 40829049

REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase



NÚMERO 1114063130

APELLIDOS Y NOMBRES
ABELLO BARBOSA
JUAN DAVID

PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

1ª LÍNEA	2ª LÍNEA	3ª LÍNEA
31 - DIC 2029	31 - DIC 2038	31 - DIC 2046

PROFESIÓN BACHILLER

FECHA DE EXP.: 05 SEP 2014

CDTE. DEL DISTRITO

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto [0][1] Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14422683659

(415)7707212489984(8020) 000001442268365 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 4 0 6 3 1 3 0	4	Impuestos y Aduanas de Tuluá [2][1]	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida [2]	Cédula de ciudadanía [1][3]	1 1 1 4 0 6 3 1 3 0	2 0 1 4 0 3 2 0

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	[1][6][9]	Valle del Cauca [7][6]	San Pedro [6][7][0]

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ABELLO	BARBOSA	JUAN	DAVID

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA [1][6][9]	Valle del Cauca [7][6]	Tuluá [8][3][4]

41. Dirección principal: CR 39 24 78 BRR ALVERNIA

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
		3 1 6 3 2 0 7 8 4 8	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 1 4 0 3 2 2					5 1 3 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código:	2	0																								

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código:										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: [ ][ ][2] 61. Fecha: 2 0 1 7 0 7 2 8

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: GONZALEZ DRADA MARIA EUGENIA
985. Cargo: Gestor I

DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 28-07-2017 11:44:06AM