



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Empty box for receiving entity

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Gonzalez		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Navarro		NOMBRES Abidan de Jesus	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No 72012593		GENERO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS COLOMBIA	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>		NÚMERO 72012593		D.M. 44	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 02 MES 12 AÑO 1963 PAÍS COLOMBIA DEPTO ATLÁNTICO MUNICIPIO BARANOA			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 13B 11B 21 PAÍS COLOMBIA DEPTO ATLÁNTICO MUNICIPIO CANDELARIA TELÉFONO 0 EMAIL abigonalez02@hotmail.com		

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2016

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

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

3

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)

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
IDEAS MEDICAS AVANZADAS EN SALUD	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO	45	X		PRIMEROS AUXILIAS (PA)	12	2024
IDEAS MEDICAS AVANZADAS EN SALUD	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO	70	X		PRIMEROS AUXILIOS AVANZADOS (PAA)	12	2024
IDEAS MEDICAS AVANZADAS EN SALUD	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO	45	X		ATENCION A VICTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUIMICOS (AQS)	04	2025
IDEAS MEDICAS AVANZADAS EN SALUD	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO	45	X		SOPORTE VITAL BASICO (BLS)	04	2025
IDEAS MEDICAS AVANZADAS EN SALUD	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO	70	X		SOPORTE CARDIOVASCULAR AVANZADO (ACLS)	04	2025

4

IDIOMAS

ESPECIFIQUE 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 SISMEDICA L.T.D.A.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA									
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD										
TELÉFONOS 0	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
	Día	11	Mes	09	Año	2014	Día	12	Mes	06	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL 004/ 2016 CONDUCTOR	DEPENDENCIA CONDUCCION			DIRECCIÓN CALLE 130A 58A 20 BOGOTA								

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS			
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO				
			Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:
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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	9
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 INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

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

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.

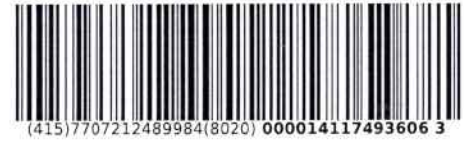
Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141174936063



(415)7707212489984(8020) 000014117493606 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)
7 2 0 1 2 5 9 3

6. DV
1

12. Dirección seccional
Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico
2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida	2	25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	1 3	26. Número de identificación 7 2 0 1 2 5 9 3
Lugar de expedición COLOMBIA	28. País 1 6 9	29. Departamento Atlántico	0 8	30. Ciudad/Municipio Barahona 0 7 8
31. Primer apellido GONZALEZ	32. Segundo apellido NAVARRO	33. Primer nombre ABIDAN	34. Otros nombres DE JESUS	
35. Razón social				
36. Nombre comercial				
37. Sigla				

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA	1 6 9	39. Departamento Atlántico	0 8	40. Ciudad/Municipio Candelaria 1 4 1
41. Dirección principal CL 13 B 11 B 21 BRR JUANA DIAZ				
42. Correo electrónico abigonzaez02@hotmail.com				
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 0 0 3 5 0 5 7 4 3		
45. Teléfono 2				

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código
4 5 2 0	2 0 1 2 0 7 0 9			1 2	
52. Número establecimientos					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código	4 9	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
49 - No responsable de IVA																											

Usuarios aduaneros

54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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 NO

60. No. de Folios:

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:


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

984. Nombre SILVERA ARENAS MARIA ELVIA
985. Cargo Gestor III

REPUBLICA DE COLOMBIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **72.012.593**
GONZALEZ NAVARRO
APELLIDOS
ABIDAN DE JESUS
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **02-DIC-1963**
BARANOA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

14-DIC-1981 BARANOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO



REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-0301000-01093801-M-0072012593-20190819 0067418885A 1 9909810134

NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA				
1.1. DE BIENES Y RENTAS				
YO, ABIDAN DE JESUS GONZALEZ NAVARRO				
IDENTIFICADO CON: C.C.X C.E. T.I. N° 72.012.593 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:				
País COLOMBIA		Departamento ATLANTICO		Municipio CANDELARIA
Dirección CALLE 13B No. 11B-21, Barrio Juana Díaz			Teléfonos 3003505743	
Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:				
NOMBRES Y APELLIDOS		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO	
DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION X PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:				
a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:				
CONCEPTO			VALOR	
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES			-	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS			-	
GASTOS DE REPRESENTACION			-	
ARRIENDOS			-	
HONORARIOS			-	
OTROS INGRESOS Y RENTAS			-	
TOTAL			\$ -	
b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:				
ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
DAVIVIENDA	AHORRO	5,70027E+14		\$ 0,56
c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:				
TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN			VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad: **SI X NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
ODALIS MONTENEGRO CASTRO	C.C. X C.E. T.I.	22.485.761

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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 DE PARTICIPACION

3. FIRMA



 FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA



 CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 72012593

NOMBRE

ABIDAN DE JESUS GONZALEZ NAVARRO

FECHA DE NACIMIENTO

02-12-1963

SANGRE

A+

FECHA DE EXPEDICIÓN

29-04-2025

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONducir con LENTES



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRÍA MCPAL TToYTE GALAPA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	12-03-2025	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	29-04-2030	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	29-04-2026	PUBLICO



COSMICOLOR COLOMBIA LC-24



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07003102974

DAVIVIENDA CERTIFICA

Que ABIDAN DE JESUS GONZALEZ con Cédula de Ciudadanía número 72012593 tiene en el Banco los siguientes productos:

Tipo de Producto	Nro. de Producto	Valor Canje	Fecha Pago Min	Pago Mínimo	Saldo o Cupo Disponible	Saldo o Pago Total
CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	0570027370033949	\$0,00	---	\$0,00	\$0,56	\$0,56

Es importante aclarar que el saldo de las tarjetas de crédito corresponden al último corte efectuado.
La presente certificación se expide el 2025/04/24 en la ciudad BARRANQUILLA



FIRMA AUTORIZADA

Banco Davivienda



**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 72012593 **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 23/04/2025 04:25 PM



Código Verificación: **629H1KAUGL**

Válida hasta: **22/07/2025**

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

REPUBLICA DE COLOMBIA
 FUERZAS MILITARES
 Reservista de Segunda Clase
 PERTENECE AL EJERCITO DE:

2a. LINEA	3a. LINEA
31 - Dic 83	31 - Dic 13

OCESION: MECANICO
 44 CLASIF. 090 FECHA 141285
 REG. NO. 371061 FECHA 120386

72.012.593 BARANOA
 ID-013 COR
 TR. MANUEL A. CONTRERAS VARGAS
 COMANDANTE DISTRITO MILITAR No. 44

INSTRUCCIONES ESPECIALES

1. EN CASO DE PERDIDA DE LA TARJETA INFORME A LA AUTORIDAD DE RECLUTAMIENTO Y EFECTUE LOS TRAMITES PARA OBTENER EL DUPLICADO
2. LAS AUTORIDADES DE RECLUTAMIENTO TIENEN LA FACULTAD DE EXIGIR A TODO COLOMBIANO LA PRESENTACION DE LA TARJETA DE RESERVISTA PARA EFECTOS DE CONTROLAR LA FORMA COMO HA SIDO EXPEDIDA

FABIAN DE J. GONZALEZ NAVARRO

72.012.593

EXPEDIDA
 EN

BOGOTILLA

FECHA

18 - FEB - 86



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 72012593

NOMBRE

ABIDAN DE JESUS GONZALEZ NAVARRO

FECHA DE NACIMIENTO

02-12-1963

SANGRE-RH

A+

FECHA DE EXPEDICION

06-03-2019

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONducIR CON LENTES



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

INST TTO ATLANTICO/SABANA GRANDE

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	12-03-2026	PARTICULAR
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	06-03-2029	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	06-03-2022	PUBLICO



ESQUEMA 1 1002044571 2018-11-27



ESTA LICENCIA ES VÁLIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC01008435745

República de Colombia



y en su nombre la

**Institución Educativa
Nuestra Señora de la Candelaria**

Candelaria -- Atlántico

*Resolución de Aprobación No. 3508 del 18 de Noviembre de 2004
Emanada de la Secretaría de Educación Departamental*

Confiere a :

ABIDAN DE JESUS GONZALEZ NAVARRO
CC. No. 72.012.593 de Baranoa

El título de :

BACHILLER ACADÉMICO

*Por haber Cursado y Aprobado los estudios correspondientes al nivel de
Educación Media Académica por Ciclos Lectivos Especiales Integrados con
Metodología SAJ*

*De acuerdo con los requisitos exigidos por el
Ministerio de Educación Nacional*



Alberto Pizarro
Rector(a)

Rodrigo
Secretario(a)

Candelaria- Atlántico, Diciembre 5 de 2016

REPUBLICA DE COLOMBIA



INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE LA CANDELARIA

Resolución de Aprobación No. 3508 de 18 de Noviembre de 2004
Concedida por la Secretaría de Educación Departamental

ACTA DE GRADO

En el Municipio de Candelaria - Atlántico, a los 5 días del mes de Diciembre de 2016, se reunieron en la Institución Educativa Nuestra Señora de la Candelaria el rector y la secretaria, con el fin de formalizar la graduación de los educandos en el nivel de Educación Media Académica por Ciclos Lectivos Especiales Integrados con Metodología SAT, autorizada por la Secretaria de Educación Departamental.

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

BACHILLER ACADEMICO

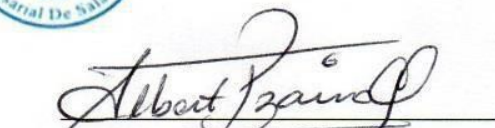
Al graduando cuyo nombre, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación

ABIDAN DE JESUS GONZALEZ NAVARRO
CC. No. 72.012.593 de Baranoa

Es fiel copia tomada del acta original No. 02, que comienza con el nombre de ALTAHONA DE LA HOZ ERIKA DEL CARMEN y termina con el nombre de YANCE BOLIVAR FRANCISCO DANILO.



En constancia firman, en Candelaria a los 5 días del mes de diciembre de 2016


ALBERTO PIZARRO CHARRIS
Rector


EMELINA RODRIGUEZ RODRIGUEZ
Secretaria




Dr. Javier de Jesús Ordoñez Escorcía
Médico Ocupacional Universidad Simón Bolívar

Licencia Ocupacional 2082 mayo 2021
Carrera 19B N° 11 – 46 Sabanalarga – Atlántico
Contacto: 8781586 / 3114011028



EXAMEN MEDICO LABORAL				25-0105	
INFORMACIÓN DEL EMPLEADO					
FECHA	Abril 26 de 2025				
NOMBRE Y APELLIDOS	Abidan de Jesús González Navarro				
CEDULA DE CIUDADANIA	72.012.593 de Baranoa (Atlántico)				
FECHA DE NACIMIENTO	Diciembre 02 de 1.963			EDAD	61 Años
E.P.S.	Sanitas EPS	FONDO DE PENSIONES	Protección		
EMPRESA	ESE-Hospital Materno Infantil de Soledad	CARGO	Conductor de Ambulancia		
ACTIVIDAD	Traslado de pacientes.				
EXAMEN REALIZADO	MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO LABORAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR				
VISIONOMETRIA	Presbicia	AUDIOMETRÍA	Normal		
LABORATORIOS					
CONCEPTO MÉDICO	Apto para ejercer el cargo con recomendaciones.				
RECOMENDACIONES	Realizar pausas activas durante la jornada laboral. Ingreso al SVE, Control Optometría en su EPS.				
OBSERVACIONES	La presente Certificación se expide con base en la Historia Clínica ocupacional del empleado, la cual tiene un carácter confidencial.				



Dr. Javier Ordoñez E.
Médico Ocupacional
Lic. Ocupacional 2082-05-2021
C.C. 8.636.038

DR. JAVIER DE JESÚS ORDOÑEZ ESCORCIA M.D.
MÉDICO OCUPACIONAL. Licencia 2082- 05 - 2021
C.C. 8.636.038 S/larga - Atlántico



FIRMA DEL EMPLEADO