La República de Colombia

y en su nombre

El Colegio Nacionalizado

"José María Córdoba"

Guamal - Meta

Jornada Mañana

Confiere a:

Yhon Jairo Vargas Ramos

Identificado (a) con [illegible] No. [illegible] de [illegible]

el Título de:

Bachiller Programador de Sistemas

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

COLEGIO JOSE MARIA CORDOBA GUAMAL

Rector

Secretario

Dado en Guamal a 27 de Enero de 10 97

* No requiere registro según Decreto 921 del 6 Mayo de 1994

Fue

30 Años

"Liderando el Conocimiento"

Escaneado con Ca

INSTITUCION COLEGIO NACIONALIZADO JOSE MARIA CORDOBA DE GUAMAL META

DIRECCION BARRIO LOS [illegible]

TELEFONO 755037 Inscripción S.E. 3213066

JORNADA Inscripción Dane 150318[illegible]

ACTA DE GRADO

En la ciudad de GUAMAL a los 29 días del mes de ENERO del año 1998 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría del COLEGIO NACIONALIZADO JOSE MARIA CORDOBA DE GUAMAL META

Institución aprobada hasta NUEVA VISITA en el Nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por EL GOBIERNO DPTAL. DEL META para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad PROGRAMADOR EN SISTEMAS según Resolución Nº 0651 del 16 de MAYO de 19 96

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

TITULO DE BACHILLER PROGRAMADOR EN SISTEMAS

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación :

JHON JAIRO VARGAS RAMOS
C.C.Nº. 17.419.418 de Acacías

Es fiel copia tomada del Acta original general Nº 006 de fecha ENERO 29 de 1998 que consta de 10 alumnos que comienza con el nombre de LIBARDO CRUZ PARRADO y se cierra con el nombre de YADIRA ZAMORA ARIAS firmado y sellado por LIC. MARIA ESTHER TORRES PATAQUIVA (Rector) y VICTORIA ZUÑIGA DE ACOSTA (Secretario).

Dada en GUAMAL a los 29 días del mes de ENERO de 19 98

Colegio José María Córdoba RECTORIA Guamal - Meta

El Rector o Director

C.C. Nº 39.682.097 de Uunguén
Firmado y Sellado

Colegio José María Córdoba SECRETARIA Guamal - Meta

El Secretario

C.C. Nº 21.207.299 de Guamal
Firmado y Sellado

FISE

Escaneado con Ca

ACTA DE GRADO

ACTA DE CERTIFICACIÓN

INSTITUTO TÉCNICO DE EDUCACIÓN
PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

MANUELA BELTRAN

Granada Meta

NIT. 900711924-6

En el Municipio de Granada, (Meta) a los 23 días del mes de Julio del año 2022, se realizó el acto de certificación, presidido por el Director General ING. **DAMAR SUÁREZ GÓMEZ** en la cual el Instituto Técnico Manuela Beltrán - Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano (ley 1064 de 2006), previo juramento confiere el certificado de Aptitud Ocupacional por Competencias, **TÉCNICO LABORAL AUXILIAR EN ENFERMERIA**, según acuerdo NO. 0145 del 18 de Junio de 2018 de la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud, del Ministerio de la Protección Social y Ministerio de Educación y Resolución de Aprobación No. 5758 del 2018 de la Secretaria de Educación Departamental, al alumno(a):

Yhon Jairo Vargas Ramos

Identificado (a) con C.C. No. 17.419.418 de Acacias

Quien cursó y aprobó el Programa por competencias Laborales; **TÉCNICO LABORAL AUXILIAR EN ENFERMERIA**, con una intensidad de 1800 horas y cumplió con los requisitos legales exigidos por la institución y el Estado. Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 25 de fecha 23 de Julio de 2022 que consta de 172 alumno(s), que inicia con el Nombre de **ABRIL MORENO MARIANA ALEJANDRA** y cierra con el Nombre de **VELASQUEZ GARZON DANNY DANIELA**.

Firmada y Sellada por:

Dado en Granada (Meta), a los 23 días del mes de Julio de 2022

DAMAR SUÁREZ GOMEZ
Director General

NEIDY RAMOS
Secretaria General

Registro al No. 13 del folio No. 42 L.R. 13 de esta Institución

Escaneado con Ca

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Y en su Nombre el:

INSTITUTO TÉCNICO DE EDUCACIÓN
PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO
MANUELA BELTRAN
Ley 1064/2006
Granada Meta

Según acuerdo de la comisión intersectorial para el Talento Humano en Salud del Ministerio de la Protección Social y Ministerio de Educación No. 0145 del 18 de Junio de 2018 y Registro de Programa No. 5758 del 2018 de la Secretaria de Educación Departamental

Confiere el certificado de Aptitud Ocupacional por competencias:

TECNICO LABORAL
AUXILIAR EN ENFERMERIA

A

Yhon Jairo Vargas Ramos

Identificado (a) con C.C. No. 17.419.418 de Acacias

Por haber cursado y aprobado el programa por Competencias Laborales; Técnico Laboral Auxiliar en Enfermería con una intensidad, de 1800 horas.

DAMAR SUAREZ GOMEZ
Director General

NEIDY RAMOS
Secretaria General

Registro al No. 13 del folio No. 42 L.R. 13 de esta institución
Dado en Granada a los 23 días del mes 07 de 2022

Escaneado con Ca

AL SERVICIO DE LA GENTE

RESOLUCIÓN NÚMERO 26682
Por la cual se autoriza el ejercicio de la profesión

EL SECRETARIO DE SALUD DEL META
En uso de sus facultades y en especial las conferidas en la Ley 1164 de 2007

CONSIDERANDO:

Que YHON JAIRO VARGAS RAMOS con cédula de ciudadanía número 17.419.418 expedida en Acacias, solicitó ante esta Secretaría autorización para ejercer como Auxiliar en Enfermería, según Certificado de Técnico Laboral expedido por la el Instituto de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano Manuela Beltrán el 23 de julio de 2022.

Que, revisada la documentación presentada se constató el cumplimiento de los requisitos exigidos para dicho trámite.

Que, en virtud de lo expuesto, este despacho.

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. Autorizar a YHON JAIRO VARGAS RAMOS con cédula de ciudadanía número 17.419.418 expedida en Acacias, para ejercer como Auxiliar en Enfermería en el Territorio Nacional.

ARTÍCULO SEGUNDO. Contra la presente resolución procede el recurso de reposición y apelación en los términos establecidos en el Código Administrativo.

NOTÍFIQUESE Y CÚMPLASE
Villavicencio, Agosto 08 de 2022

JHONATAN DAVID NEIRA
Secretario de Salud

Revisó: Martha Lucia Triana Vargas
Gerente de Calidad, Inspección y Vigilancia de los Servicios (E)

Elaboró: Martha Lucia Moreno B. – Auxiliar Administrativo

Escaneado con CamScanner

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2026-06-19--6:21:55 PM

Tipo Identificación	Nro Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Inscripción	Detalles
CC	17419418	YHON	JAIRO	VARGAS	RAMOS	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) YHON JAIRO VARGAS RAMOS identificado(a) con CC 17419418 registra La siguiente información:

2026-06-19--6:21:55 PM

Información Académica

Título Otorgado	Origen Información	Profesión u Ocupación	Fecha de Otorgamiento Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	TECNICO LABORAL AUXILIAR EN ENFERMERIA	2022-08-08	26682	GOBERNACION DEL META

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).

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 17419418



NOMBRE

YHON JAIRO VARGAS RAMOS

FECHA DE NACIMIENTO

25-12-1978

SANGRE-RH

B-

FECHA DE EXPEDICION

07-02-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

ESTRIA MCPAL TTO GRANADA

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	07-02-2033	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	07-02-2033	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	07-02-2026	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03009478330

Servicios Integrales 60947.2.0-4 07/22

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

PAZ Y SALVO

Cédula:	**17419418**
Fecha de expedición:	19/06/2026

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 19 de junio de 2026 a las 06:25 p. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

PRO

Consulta Personas

Realizar otra consulta

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

NOMBRE COMPLETO:	**YHON JAIRO VARGAS RAMOS**		
DOCUMENTO:	**C.C. 17419418**	ESTADO DE LA PERSONA:	**ACTIVA**
ESTADO DEL CONDUCTOR:	ACTIVO	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN:	8644209
FECHA DE INSCRIPCIÓN:	**25/02/2011**		

Licencia(s) de conducción

$ Multas e infracciones

TIENE MULTAS O INFRACCIONES:	**NO**	NRO. PAZ Y SALVO:	**881801119062**

+ Información solicitudes rechazadas por SICOV

+ Información Certificados Médicos

Pagos Agencia Nacional de Seguridad Vial (ANSV)

Certificados de aptitud en conducción

Información solicitudes

Información solicitudes de validación de identidad

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Yhon jairo Vargas ramos

C.C 17.419.418

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 18 de diciembre 2025

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 761171398000

CAMPUS
FUNDACIÓN EDUCATIVA

CERTIMEDICAS

FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

YHON JAIRO VARGAS RAMOS

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía
No° : 17419418
Realizó y aprobó el **Curso básico** de:

HUMANIZACIÓN EN LOS SERVICIOS DE SALUD (HSS) (BÁSICO)

Con una intensidad horaria de: **45 horas**

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2026-06-18.
LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE 1 AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA.

VERIFIQUE VALIDEZ

REPRESENTANTE LEGAL	PROFESIONAL EN SALUD	GERENTE GENERAL
1113628529	1069736330	1069712431

RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD

CAMPUS
FUNDACIÓN EDUCATIVA

CERTIMEDICAS

FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

YHON JAIRO VARGAS RAMOS

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía
No° : 17419418
Realizó y aprobó el **Curso básico** de:

SOPORTE VITAL BÁSICO (BLS)

Con una intensidad horaria de: **45 horas**

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2026-06-18.
LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE 1 AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA.

VERIFIQUE VALIDEZ

REPRESENTANTE LEGAL	PROFESIONAL EN SALUD	GERENTE GENERAL
1113628529	1069736330	1069712431

RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD

CAMPUS
FUNDACIÓN EDUCATIVA

CERTIMEDICAS

FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

YHON JAIRO VARGAS RAMOS

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía
No° : 17419418
Realizó y aprobó el **Curso básico** de:

ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA Y ABUSO SEXUAL CON ENFOQUE DIFERENCIAL (AVS) (BÁSICO)

Con una intensidad horaria de: **45 horas**

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2026-06-18.
LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE 1 AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA.

VERIFIQUE VALIDEZ

REPRESENTANTE LEGAL	PROFESIONAL EN SALUD	GERENTE GENERAL
1113628529	1069736330	1069712431

RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD

CAMPUS
FUNDACIÓN EDUCATIVA

CERTIMEDICAS

FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

YHON JAIRO VARGAS RAMOS

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía
No° : 17419418
Realizó y aprobó el **Curso básico** de:

ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD CON ENFOQUE PSICOSOCIAL A VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO (PAPSIVI) (BASICO)

Con una intensidad horaria de: **45 horas**

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2026-06-18.
LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE 1 AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA.

VERIFIQUE VALIDEZ

REPRESENTANTE LEGAL	PROFESIONAL EN SALUD	GERENTE GENERAL
1113628529	1069736330	1069712431

RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD

CEFMED-SST

CENTRO DE FORMACIÒN MEDICO Y ASESORÌA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.
NIT.1075275666-9

Código
BOG-APH 019

CERTIFICA QUE:

Yhon Jairo Vargas Ramos
C.C. No 17.419.418

Asistió y Participó en la Acción de Formación

ATENCIÓN PREHOSPITALARIA (APH)

Decreto 1075 de 2015, Parte 6, Titulo 6, Articulo 2.6.6.8. Educación Informal Ministerio de Educación Nacional. Siguiendo los Lineamientos establecidos en la Resolución 3100 de 2019. Con una Intensidad de 50 horas, Licencia en Salud Ocupacional Resolución 12657 de 2018 emitida por la Directora de Calidad de Servicios de la Secretaria Distrital de Salud de Bogotá D.C.

En constancia se firma a los 21 días del mes de Julio de 2024 en Bogotá D.C.
Vigencia Dos (2) años a partir de la fecha de expedición.

CEFMED-SST
CENTRO DE FORMACIÓN MEDICO Y SST
ING. TATIANA ZAMORA LÓPEZ
ESP. EN GERENCIA DE PROYECTOS
GERENTE GENERAL

CEFMED-SST
CENTRO DE FORMACIÓN MEDICO Y SST
CARLOS EDUARDO ZAMORA LÓPEZ
PROFESIONAL EN SST
INSTRUCTOR

Link de verificación: www.cefmedsstedusalud.com/certificacionaph
3136022195-3142104905 cefmedsst@gmail.com

Educación

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025. Secretaría de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Yhon Jairo Vargas Ramos

CC 17419418 de Acacias - Meta

Realizó y aprobó el Curso Manejo Defensivo
con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-12-17
Fecha de vencimiento: 2027-12-17

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

GINA ALEXANDRA FALLA
Director Administrativo

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Educación

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Yhon Jairo Vargas Ramos

CC 17419418 de Acacias - Meta

Realizó y aprobó el Curso Primeros Auxilios
con un total de 60 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-12-15
Fecha de vencimiento: 2027-12-15

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.com.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

CAMPUS
FUNDACIÓN EDUCATIVA

CERTIMEDICAS

FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

YHON JAIRO VARGAS RAMOS

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía
No° : 17419418
Realizó y aprobó el **Curso básico** de:

ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS (AQS) (BASICO)

Con una intensidad horaria de: **45 horas**

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2026-06-18.
LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE 1 AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA.

VERIFIQUE VALIDEZ

REPRESENTANTE LEGAL	PROFESIONAL EN SALUD	GERENTE GENERAL
1113628529	1069736330	1069712431

RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD

db97d77c-e651-49b7-8d2a-ee02991c11a0

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Yhon Jairo Vargas Ramos

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

Primera ayuda psicológica (PAP) en el manejo de emergencias

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 10 - Porcentaje de aprobación: 90,00 %

17 de diciembre de 2025

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=db97d77c-e651-49b7-8d2a-ee02991c11a0

CAMPUS
FUNDACIÓN EDUCATIVA

CERTIMEDICAS

FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

YHON JAIRO VARGAS RAMOS

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía
No° : 17419418
Realizó y aprobó el **Curso básico** de:

ATENCIÓN AL PACIENTE EN SALUD MENTAL (CURSO BÁSICO)

Con una intensidad horaria de: **45 horas**

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2026-06-18.
LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE 1 AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA.

VERIFIQUE VALIDEZ

REPRESENTANTE LEGAL	PROFESIONAL EN SALUD	GERENTE GENERAL
1113628529	1069736330	1069712431

RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD

68586afb-5f78-4bc1-abb3-a667ac1f01ed

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Yhon Jairo Vargas Ramos

ha participado y aprobado el Curso Virtual

Precauciones básicas: higiene de manos (COVID-19)

(versión en español revisada y adaptada para la región de las Américas del material disponible en OpenWHO)

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 1 - Porcentaje de aprobación: 83,50 %

22 de junio de 2025

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=68586afb-5f78-4bc1-abb3-a667ac1f01ed

68583e57-5b28-409c-9696-9f36ac1f01ed

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Yhon Jairo Vargas Ramos

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

Diagnóstico y manejo clínico del dengue

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: 85,00 %

22 de junio de 2025

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Américas

OPS
CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

FIU Robert Stempel College of Public Health & Social Work
FLORIDA INTERNATIONAL UNIVERSITY

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=68583e57-5b28-409c-9696-9f36ac1f01ed

CAMPUS
FUNDACION EDUCATIVA

CERTIMEDICAS

FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

YHON JAIRO VARGAS RAMOS

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía
No° : 17419418
Realizó y aprobó el **Curso básico** de:

SEGURIDAD DEL PACIENTE (SP) (BASICO)

Con una intensidad horaria de: **45 horas**

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2026-06-18.
LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE 1 AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA.

VERIFIQUE VALIDEZ

REPRESENTANTE LEGAL	PROFESIONAL EN SALUD	GERENTE GENERAL
1113628529	1069736330	1069712431

RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD

Cruz Roja Colombiana

HACE CONSTAR QUE

Yhon Jairo Vargas Ramos

N° de identificación: 17419418

Realizo y completo los requisitos para el curso virtual en:

FORMACIÓN VIRTUAL EN MISIÓN MEDICA

Con una intensidad horaria de 40 Horas

Esta constancia fue generada en Bogotá D.C. Colombia

Insignia: 332ea447-46a4-4998-a45a-6658213f5781

viernes 19 de junio de 2026

Marylin Bonfante Zarate
Directora de Desarrollo Social y Humanitario
Sociedad Nacional Cruz Roja Colombiana.

Esta constancia no constituye título de idoniedad para el ejercicio de las profesiones de salud. Constancia válida por dos años.

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo: educacionnal@cruzrojacolombiana.org indicando el número de acta.

San Martín de los Llanos, 09 de marzo de 2026

LA ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

C E R T I F I C A:

El señor YHON JAIRO VARGAS RAMOS. identificado con Cédula de ciudadanía Número 17.419.418 de Acacias, Meta, ha realizado el siguiente contrato de prestación de servicios con la ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT. 892.000.458-6 durante la siguiente vigencia fiscal.

NO. CONTRATO	308-2025
OBJETO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO CONDUCTOR DE LAS UNIDADES MÓVILES DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS"
VALOR DEL CONTRATO	SEIS MILLONES DE PESOS **($6.000.000)** MONEDA LEGAL VIGENTE.
PLAZO	A PARTIR DEL ACTA DE INICIO, HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
SUPERVISOR	YOTJANA REY
FECHA INICIO	01 DE OCTUBRE DE 2025
FECHA TERMINACIÓN	31 DE DICIEMBRE DE 2025

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada.

CRISTIAN FELIPE SUAREZ AGUILAR
Subgerente

Proyectó: Edgar Santos Enciso Talento Humano	*Revisó: Cristian Felipe Suarez Aguilar Subgerente*	*Aprobó: Dr. Cayetano Páez Saavedra Gerente*

San Martín de los Llanos, 10 de junio de 2025

LA ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

C E R T I F I C A:

Que el Señor **YHON JAIRO VARGAS RAMOS,** identificado con Cédula de Ciudadanía Número **17.419.418** Expedida en Acacias - Meta, ejecuto el siguiente contrato de prestación de servicios con la ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT. 892.000.458-6 durante la siguiente vigencia fiscal.

NO. CONTRATO	373-2024
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO CONDUCTOR DE LAS UNIDADES MÓVILES DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS
VALOR DEL CONTRATO	$9.500.000
PLAZO	CINCO (5) MESES CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO
SUPERVISOR	YOTJANA REY LONDOÑO
FECHA INICIO	01/08/2024
FECHA TERMINACIÓN	31/12/2024

La presente certificación se expide a solicitud del interesado.

YOTJANA REY LONDOÑO
Subgerente

Proyectó: Cristian Felipe Suárez Aguilar Talento Humano	*Revisó: Dra. Yotjana Rey Londoño Subgerente*	*Aprobó: Dr. Cayetano Páez Saavedra Gerente*

HOSPITAL LOCAL DE
SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Empresa Social del Estado

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
NIT. 892.000.458-6

San Martín de los Llanos, 17 de diciembre de 2024

LA ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

C E R T I F I C A:

Que el Señor **YHON JAIRO VARGAS RAMOS,** identificado con Cédula de Ciudadanía Número 17.419.418 Expedida en Acacias - Meta, realizo el siguiente contrato de prestación de servicios con la ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT. 892.000.458-6 durante la siguiente vigencia fiscal.

NO. CONTRATO	253 - 2024
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO CONDUCTOR DE LAS UNIDADES MÓVILES DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS
FECHA INICIO	01/05/2024
FECHA TERMINACIÓN	31/07/2024
VALOR DEL CONTRATO	$ 5.550.000
SUPERVISOR	YOTJANA REY LONDOÑO

La presente certificación se expide a solicitud del interesado.

YOTJANA REY LONDOÑO
Subgerente

Proyectó: Juan Camilo Arias Castaño Talento Humano	*Revisó: Dra. Yotjana Rey Londoño Subgerente*	*Aprobó: Dr. Cayetano Pdez Saavedra Gerente*

HOSPITAL LOCAL DE
SAN MARTIN DE LOS LLANOS
Empresa Social del Estado

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
NIT. 892.000.458-6

San Martin de los Llanos, 10 de julio de 2024

LA ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

CERTIFICA:

Que el Señor **YHON JAIRO VARGAS RAMOS**, identificado con Cédula de Ciudadanía Número 17.419.418 Expedida en Acacias - Meta, realizo el siguiente contrato de prestación de servicios con la ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT. 892.000.458-6 durante la siguiente vigencia fiscal.

NO. CONTRATO	124 - 2024
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO CONDUCTOR DE LAS UNIDADES MÓVILES DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS
FECHA INICIO	01/02/2024
FECHA TERMINACIÓN	30/04/2024
VALOR DEL CONTRATO	$ 5.415.720
SUPERVISOR	JEIMMY LIZETH FULA GOMEZ

La presente certificación se expide a solicitud del interesado.

YOTJANA REY LONDOÑO
Subgerente

Proyectó: Juan Camilo Arias Castaño *Talento Humano*	*Revisó: Dra. Yotjana Rey Londoño* *Subgerente*	*Aprobó: Dr. Cayetano Páez Saavedra* *Gerente*

Dirección. Calle 4 No. 7 – 34 Barrio Camoa – San Martín de los Llanos
Números Telefónicos: Telefax 648 57 91 Celular No. 311 591 22 87
Correo Electrónico. Email: administracion@hospitalsanmartinmeta.gov.co

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
NIT. 892.000.458-6

San Martín de los Llanos, 22 de febrero de 2024.

LA ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

C E R T I F I C A:

Que el Señor **YHON JAIRO VARGAS RAMOS**, identificado con Cédula de Ciudadanía Número 17.419.418 Expedida en Acacias - Meta, realizo el siguiente contrato de prestación de servicios con la ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT. 892.000.458-6 durante la siguiente vigencia fiscal.

NO. CONTRATO	022 - 2024
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO CONDUCTOR DE LAS UNIDADES MÓVILES DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS
FECHA INICIO	01/01/2024
FECHA TERMINACIÓN	31/01/2024
VALOR DEL CONTRATO	$1.719.276
SUPERVISOR	JEIMMY LIZETH FULA GOMEZ

La presente certificación se expide a solicitud del interesado.

JEIMMY LIZETH FULA GOMEZ
Subgerente

Proyectó: Juan Camilo Arias Castaño Técnico Humano	*Revisó: Dra. Jeimmy Lizeth Fula Gómez Subgerente*	*Aprobó: Dr. Hernando Hernández Silva Gerente*

¡ LA SALUD, UN DERECHO DE TODOS... !!!
Dirección. Calle 4 No. 7 - 34 Barrio Camoa - San Martín de los Llanos
Números Telefónicos: Telefax 648 57 91 Celular No. 311 591 22 87
Correo Electrónico. Email: administracion@hospitalsanmartinmeta.gov.co

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
NIT. 892.000.458-6

San Martin de los Llanos, 23 de enero de 2024

LA ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

C E R T I F I C A:

Que el señor **YHON JAIRO VARGAS RAMOS**, identificado con Cédula de Ciudadanía Número 17.419.418, realizo el siguiente contrato de prestación de servicios con la ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT. 892.000.458-6. Durante la siguiente vigencia fiscal.

NO. CONTRATO	251 - 2023
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO CONDUCTOR DE LAS UNIDADES MÓVILES DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS
VALOR DEL CONTRATO	$ 8.596.380
FECHA INICIO	01/07/2023
FECHA TERMINACIÓN	30/11/2023
ADICION	$ 1.719.276
PRORROGA	UN (1) MES A PARTIR DE LA TERMINACION INICIAL DEL CONTRATO
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 10.315.656
FECHA TERMINACION EFECTIVA	31/12/2023
SUPERVISOR	JEIMMY LIZETH FULA GOMEZ

La presente certificación se expide a solicitud del interesado.

JEIMMY LIZETH FULA GOMEZ
Subgerente

Proyectó: Juan Camilo Arias Castaño Talento Humano	*Revisó: Dra. Jeimmy Lizeth Fula Gómez Subgerente*	*Aprobó: Dr. Hernando Hernández Silva Gerente*

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
NIT. 892.000.458-6

San Martín de los Llanos, 14 de agosto de 2023.

LA ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

C E R T I F I C A:

Que el Señor **YHON JAIRO VARGAS RAMOS**, identificado con Cédula de Ciudadanía Número 17.419.418 Expedida en Acacias - Meta, realizo el siguiente contrato de prestación de servicios con la ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT. 892.000.458-6 durante la siguiente vigencia fiscal.

NO. CONTRATO	040 - 2023
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO CONDUCTOR DE LAS UNIDADES MÓVILES DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS
FECHA INICIO	01/01/2023
FECHA TERMINACIÓN	30/06/2023
VALOR DEL CONTRATO	$10.315.656
SUPERVISOR	JEIMMY LIZETH FULA GOMEZ

La presente certificación se expide a solicitud del interesado.

JEIMMY LIZETH FULA GOMEZ
Supervisora

Proyectó: Leonel Olmos Talento Humano	*Revisó: Dra. Jeimmy Lizeth Fula Gómez Supervisora*	*Aprobó: Dr. Hernando Hernández Silva Gerente*

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
NIT. 892.000.458-6

San Martín de los Llanos, 26 de abril de 2023.

LA ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

CERTIFICA:

Que el Señor **YHON JAIRO VARGAS RAMOS**, identificado con Cédula de Ciudadanía Número 17.419.418 Expedida en Acacias - Meta, realizo el siguiente contrato de prestación de servicios con la ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT. 892.000.458-6 durante la siguiente vigencia fiscal.

NO. CONTRATO	242 - 2022
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO CONDUCTOR DE LAS UNIDADES MÓVILES DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS
FECHA INICIO	01/07/2022
FECHA TERMINACIÓN	30/10/2022
VALOR DEL CONTRATO	$6.427.200
PRORROGA	DOS MESES
ADICION	$3.213.600
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$9.640.800
FECHA TERMINACION FINAL DEL CONTRATO	30/12/2022
SUPERVISOR	STEPHANE TATIANA ARCINIEGAS MENESES Y JEIMMY LIZETH FULA GOMEZ

La presente certificación se expide a solicitud del interesado.

JEIMMY LIZETH FULA GOMEZ
Subgerente

Proyectó: Leonel Olmos Talento Humano	Revisó: Dra. Jeimmy Lizeth Fula Gómez Subgerente	Aprobó: Dr. Hernando Hernández Silva Gerente

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
NIT. 892.000.458-6

San Martín de los Llanos, 16 de Septiembre de 2022.

LA ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

C E R T I F I C A:

Que el Señor **YHON JAIRO VARGAS RAMOS**, identificado con Cédula de Ciudadanía Número 17.419.418 Expedida en Acacias - Meta, realizo el siguiente contrato de prestación de servicios con la ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT. 892.000.458-6 durante la siguiente vigencia fiscal.

NO. CONTRATO	027 - 2022
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO CONDUCTOR DE LAS UNIDADES MÓVILES DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS.
FECHA INICIO	01/01/2022
FECHA TERMINACIÓN	30/06/2022
VALOR DEL CONTRATO	$9.640.800
SUPERVISOR	STEPHANE TATIANA ARCINIEGAS MENESES

La presente certificación se expide a solicitud del interesado.

JEIMMY LIZETH FULA GOMEZ
Subgerente

Proyectó: Leonel Llanos Talento Humano	*Revisó: Dra. Jeimmy Lizeth Fula Gómez Subgerente*	*Aprobó: Dr. Hernando Hernández Silva - Gerente*

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
NIT. 892.000.458-6

San Martín de los Llanos, 20 de Abril de 2022.

LA ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

CERTIFICA:

Que el Señor **YHON JAIRO VARGAS RAMOS**, identificado con Cédula de Ciudadanía Número 17.419.418 Expedida en Acacias - Meta, realizo el siguiente contrato de prestación de servicios con la ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT. 892.000.458-6 durante la siguiente vigencia fiscal.

No. Contrato	Objeto	Fecha Inicio	Fecha Terminación
339 - 2021	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO CONDUCTOR DE LAS UNIDADES MÓVILES DEL HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS	01/09/2021	30/12/2021

La presente certificación se expide a solicitud del interesado.

STEPHANE TATIANA ARCINIEGAS MENESES
Subgerente

Proyectó: Leonel Olmos Talento Humano	*Revisó: Dra. Tatiana Arciniegas- Subgerente*	*Aprobó: Dr. Hernando Hernández silva - Gerente*

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
NIT. 892.000.458-6

San Martín de los Llanos, 02 de Agosto de 2021.

LA ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

C E R T I F I C A Q U E:

El Señor **YHON JAIRO VARGAS RAMOS,** identificado con **Cédula de Ciudadanía Número 17.419.418 Expedida en Acacias - Meta, realiza el siguiente contrato de prestación de servicios con la ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT. 892.000.458-6 durante la vigencia fiscal del año 2021.**

No. Contrato	Objeto	Fecha Inicio	Fecha Terminación
214 - 2021	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO CONDUCTOR DE LAS UNIDADES MÓVILES DEL HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS	01/05/2021	31/08/2021

La presente certificación se expide a solicitud del interesado.

TATIANA ARCINIEGAS MENESES
Subgerente

Proyectó: Leonel Olmos Talento Humano	*Revisó: Dra. Tatiana Arciniegas - Subgerente*	*Aprobó: Dr. Hernando Hernández silva - Gerente*

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
NIT. 892.000.458-6

San Martín de los Llanos, 08 de Enero de 2021.

LA ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

C E R T I F I C A Q U E:

El Señor **YHON JAIRO VARGAS RAMOS**, identificado con Cédula de Ciudadanía Número 17.419.418 Expedida en Acacias - Meta, realiza el siguiente contrato de prestación de servicios con la ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT. 892.000.458-6 durante la vigencia fiscal del año 2021.

No. Contrato	Objeto	Fecha Inicio	Fecha Terminación
050 - 2021	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO CONDUCTOR DE LAS UNIDADES MÓVILES DEL HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS	01/01/2021	30/04/2021

FREDDY DIAZ GUTÉRREZ
Subgerente

Proyectó: Tatiana Arciniegas Talento Humano	*Revisó: Dr. Freddy Díaz Gutiérrez- Subgerente*	*Aprobó: Dr. Hernando Hernández silva - Gerente*

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
NIT. 892.000.458-6

San Martín de los Llanos, 08 de Enero de 2021.

LA ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

C E R T I F I C A Q U E:

El Señor **YHON JAIRO VARGAS RAMOS,** identificado con Cédula de Ciudadanía Número 17.419.418 Expedida en Acacias - Meta, ha realizado el siguiente contrato de prestación de servicios con la ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT. 892.000.458-6 durante la siguiente vigencia fiscal.

No. Contrato	Objeto	Fecha Inicio	Fecha Terminación
324 - 2020	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO CONDUCTOR DE LAS UNIDADES MÓVILES DEL HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS	01/10/2020	31/12/2020

FREDDY DIAZ GUTÉRREZ
Subgerente

Proyectó: Tatiana Arciniegas Talento Humano	*Revisó: Dr. Freddy Diaz Gutiérrez- Subgerente*	*Aprobó: Dr. Hernando Hernández Silva - Gerente*

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
NIT. 892.000.458-6

San Martín de los Llanos, 04 de Septiembre de 2020

ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

C E R T I F I C A Q U E:

El Señor **YHON JAIRO VARGAS RAMOS**, identificado con Cédula de Ciudadanía Número 17.419.418 Expedida en Acacias - Meta, ha realizado el siguiente contrato de prestación de servicios con la ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT. 892.000.458-6 durante la siguiente vigencia fiscal.

No. Contrato	Objeto	Fecha Inicio	Fecha Terminación
249 - 2020	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO CONDUCTOR DE LAS UNIDADES MÓVILES DEL HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS	01/07/2020	30/09/2020

DAVID ALEJANDRO DIAZ REY
Subgerente

Proyectó: Tatiana Arciniegas Talento Humano	*Revisó: Dr. David Alejandro Díaz Rey- Subgerente*	*Aprobó: Dr. Hernando Hernández silva - Gerente*

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
NIT. 892.000.458-6

San Martín de los Llanos, 04 de Septiembre de 2020

ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

C E R T I F I C A Q U E:

El Señor **YHON JAIRO VARGAS RAMOS**, identificado con Cédula de Ciudadanía Número 17.419.418 Expedida en Acacias - Meta, ha realizado el siguiente contrato de prestación de servicios con la ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT. 892.000.458-6 durante la siguiente vigencia fiscal.

No. Contrato	Objeto	Fecha Inicio	Fecha Terminación
131 - 2020	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO CONDUCTOR DE LAS UNIDADES MÓVILES DEL HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS	31/03/2020	30/06/2020

DAVID ALEJANDRO DIAZ REY
Subgerente

Proyectó: Tatiana Archangas Talento Humano	*Revisó: Dr. David Alejandro Díaz Rey- Subgerente*	*Aprobó: Dr. Hernando Hernández ano - Gerente*

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
NIT. 892.000.458-6

San Martín de los Llanos, 15 de Diciembre de 2020.

ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

C E R T I F I C A Q U E:

El Señor **YHON JAIRO VARGAS RAMOS,** identificado con Cédula de Ciudadanía Número 17.419.418 Expedida en Acacias - Meta, ha realizado el siguiente contrato de prestación de servicios con la ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT. 892.000.458-6 durante la siguiente vigencia fiscal.

No. Contrato	Objeto	Fecha Inicio	Fecha Terminación
044 - 2020	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO CONDUCTOR DE LAS UNIDADES MÓVILES DEL HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS	02/01/2020	30/03/2020

FREDDY DÍAZ GUTIÉRREZ
Subgerente

Proyectó: Tatiana Arciniegas Talento Humano	*Revisó: Dr. Freddy Díaz Gutiérrez Subgerente*	*Aprobó: Dr. Hernando Hernández silva - Gerente*

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
NIT. 892.000.458-6

San Martín de los Llanos, 15 de Diciembre de 2020.

LA ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

C E R T I F I C A Q U E:

El Señor **YHON JAIRO VARGAS RAMOS,** Identificado con Cédula de Ciudadanía Número 17.419.418 Expedida en Acacias - Meta, ha realizado los siguientes contratos de prestación de servicios con la ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT. 892.000.458-6 durante la siguiente vigencia fiscal.

No. Contrato	Objeto	Fecha Inicio	Fecha Terminación
090 - 2019	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO CONDUCTOR DE LAS UNIDADES MÓVILES DEL HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS	22/02/2019	30/09/2019
ADICIÓN 090 - 2019	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO CONDUCTOR DE LAS UNIDADES MÓVILES DEL HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS	01/10/2019	30/12/2019

FREDDY DIAZ GUTÉRREZ
Subgerente

Proyectó: Tatiana Arciniegas Talento Humano	Revisó: Dr. Freddy Diaz Gutiérrez- Subgerente	Aprobó: Dr. Hernando Hernández silva - Gerente

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
NIT. 892.000.458-6

San Martín de los Llanos, 15 de Diciembre de 2020.

ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

C E R T I F I C A Q U E:

El Señor **YHON JAIRO VARGAS RAMOS**, identificado con Cédula de Ciudadanía Número 17.419.418 Expedida en Acacias - Meta, ha realizado los siguientes contratos de prestación de servicios con la ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT. 892.000.458-6 durante la siguiente vigencia fiscal.

No. Contrato	Objeto	Fecha Inicio	Fecha Terminación
058 - 2018	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO CONDUCTOR DE LAS UNIDADES MÓVILES DEL HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS	11/01/2018	30/08/2018
ADICIÓN 058 - 2018	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO CONDUCTOR DE LAS UNIDADES MÓVILES DEL HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS	31/08/2018	30/12/2018

FREDDY DIAZ GUTÉRREZ
Subgerente

Proyectó: Tatiana Arciniegas Talento Humano	*Revisó: Dr. Freddy Díaz Gutiérrez- Subgerente*	*Aprobó: Dr. Hernando Hernández Silva - Gerente*

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
NIT. 892.000.458-6

San Martín de los Llanos, 04 de Septiembre de 2020

ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

C E R T I F I C A Q U E:

El Señor **YHON JAIRO VARGAS RAMOS**, identificado con Cédula de Ciudadanía Número 17.419.418 Expedida en Acacias - Meta, ha realizado el siguiente contrato de prestación de servicios con la ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT. 892.000.458-6 durante la siguiente vigencia fiscal.

No. Contrato	Objeto	Fecha Inicio	Fecha Terminación
093 - 2017	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO CONDUCTOR DE LAS UNIDADES MÓVILES DEL HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS	12/07/2017	30/12/2017

DAVID ALEJANDRO DIAZ REY
Subgerente

Proyectó: Tatiana Archiegas Talento Humano	*Revisó: Dr. David Alejandro Díaz Rey- Subgerente*	*Aprobó: Dr. Hernando Hernández ellez - Gerente*

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
NIT. 892.000.458-6

San Martín de los Llanos, 04 de Septiembre de 2020

ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

C E R T I F I C A Q U E:

El Señor **YHON JAIRO VARGAS RAMOS**, identificado con Cédula de Ciudadanía Número 17.419.418 Expedida en Acacias - Meta, ha realizado el siguiente contrato de prestación de servicios con la ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT. 892.000.458-6 durante la siguiente vigencia fiscal.

No. Contrato	Objeto	Fecha Inicio	Fecha Terminación
053 - 2017	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO CONDUCTOR DE LAS UNIDADES MÓVILES DEL HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS	01/03/2017	30/06/2017

DAVID ALEJANDRO DIAZ REY
Subgerente

Proyectó: Tatiana Arciniegas Talento Humano	*Revisó: Dr. David Alejandro Díaz Rey- Subgerente*	*Aprobó: Dr. Hernando Hernández Silva - Gerente*

HOSPITAL LOCAL
SAN MARTIN
EMPRESA SOCIAL DEL MUNICIPIO

HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN
EMPRESA SOCIAL DEL MUNICIPIO
Calle 4ª No. 7 – 34 / 66, Teléfax: 648 57 91 – Ltg. 648 30 35
NIT: 892.000.458-6

San Martín de los Llanos, 10 DE Febrero de 2011

EL GERENTE DEL HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN
EMPRESA SOCIAL DEL MUNICIPIO

C E R T I F I C A:

Que el Señor **YHON JAIRO VARGAS RAMOS**, identificado con la Cédula de Ciudadanía Número 17.419.418 Expedida en Acacías - Meta, prestó sus servicios en el Cargo de Conductor, en el Hospital Local de San Martín, Empresa Social del Municipio, desde el día Diez (10) al Treinta y Uno (31) de Enero de Dos Mil Once (2011) durante las vacaciones del titular del cargo

Durante el tiempo de vinculación a la institución, se logró establecer su calidad profesional, responsabilidad en el ejercicio de sus funciones, calidad humana, respeto para sus superiores y compañeros de trabajo, usuarios y en general todas aquellas cualidades que la acreditan como persona recomendable para el ejercicio de su labor.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado

JOSE FERNNADO ORJUELA ROZO

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 junio de 2026, a las 18:15:47, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	17419418
Código de Verificación	17419418260619181547

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 298178011

PIB
18:18:52

Bogotá DC, 19 de junio del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) YHON JAIRO VARGAS RAMOS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 17419418:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:20:35 PM horas del 19/06/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **17419418**

Apellidos y Nombres: **VARGAS RAMOS YHON JAIRO**

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.

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

Todos los derechos reservados.

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, 19/06/2026 06:21:19 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **17419418** y Nombre: **YHON JAIRO VARGAS RAMOS.**

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. **142425485** . 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 18:24:59 horas del 19/06/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **17419418,** Apellidos y Nombres **VARGAS RAMOS YHON JAIRO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **HOSPITAL LOCAL SAN MARTIN META ESE**, con NIT **892000458-6** 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

	FORMATO CERTIFICADO DE NO ESTAR INCURSO EN CAUSALES DE CONFLICTOS DE INTERESES,INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD.		Página 1 de 1
			Versión: 1
	Dependencia Generadora: **Calidad**	Código: **FR-CON-28**	F. Vigencia: **03-12-2021**

San Martín de los Llanos, 01 de Julio , 2026

Doctor
CAYETANO PAEZ SAAVEDRA
Gerente
Ciudad.

Ref.: Certificación de no estar incurso en causales de conflicto de intereses, Inhabilidad e Incompatibilidad.

Cordial saludo,

Por medio de la presente, con el fin de que integre los soportes previos requeridos para la suscripción del presente contrato, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incurso en ninguna causal de conflicto de intereses, inhabilidad e incompatibilidad de aquellas establecidas en la Constitución Política de Colombia, así como las de los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, los de las Leyes 734 de 2002, 1474 de 2011 y los del Decreto Ley 019 de 2012, y las demás que hayan sido constituidas en la ley.

Conforme lo anterior, manifiesto ser el único responsable por los efectos de la presente declaración, y por lo tanto asumo todas las consecuencias jurídicas que ello acarrea, tanto penales, como disciplinarias y fiscales.

Igualmente manifiesto saber el contenido del artículo 442 del Código Penal, que establece: "Falso testimonio. El que en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad del juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o la calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de cuatro (4) a ocho (8) años",

Cordialmente,

FIRMA Honjairo Largo Ramos
NOMBRE
CC 17419418

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 17419418 **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 19/06/2026 06:23 PM

Código Verificación: **TB7QW1YEZ4**

Válida hasta: **17/09/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

SaludTotal

VILLAVICEN, Junio 19 de 2026

Señor:

VARGAS RAMOS YHON JAIRO

CC. 17419418CR 65 9 162 - 0

Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Noviembre 14 de 2024. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem_cot	Sem_Ant	Parentesco	Estado_Afiliación	Fecha_de_desafiliación_EPS	Estado_Actual	Discapacidad
VARGAS RAMOS YHON JAIRO	17419418	C	Nov-14-2024	52	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón_social_del_aportante	Usuario_en_contrato	Tipo_de_contrato	Estado_de_contrato
EMPLEADOR SAT TEMPORAL	17419418	Dependiente	CERRADO
YHON JAIRO VARGAS RAMOS	17419418	Independiente con aporte voluntario a salud	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **YHON JAIRO VARGAS RAMOS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **17419418,** se encuentra afiliado/a desde **12/06/2000** 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 junio de 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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.

COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO

Pag 1 de 1

122204460

Nombre	VARGAS RAMOS YHON JAIRO		
Identificación	CC 17419418	Tel.	NO
Edad	42 Años 11 Meses 27 Dias	Sexo	M
Médico	MEDICOS VARIOS		
No. Ordenamiento			

Fecha de recepción:	22-Dec-2021 12:29 pm
Fecha de impresion:	24-Dec-2021 9:46 am
Empresa	HERNANDEZ ELSY DRA.
Sede	REFERENCIA VILLAVICENCIO
Fecha Validación	24-Dec-2021 7:23:00a.m.

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
HEPATITIS B: Ac. CONTRA Ag DE SUPERFICIE	**131.0**	mUI/mL	
Metodo: Quimioluminiscencia			

V. de Referencia:
No Reactivo: Menor de 9.0 mUI/ml
Indeterminado: De 9.0 a 11.0 mUI/ml
Reactivo: Mayor de 11.0 mUI/ml

JEFERSON GRANJAS FRANCO
C.C 1.098.746.301
BACTERIOLOGO

DIAZ IBAÑEZ ELIANA
C.C 22.062.197
BACTERIOLOGA