FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
FORERO	MORENO	CARLOS ARTURO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 79501432	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 79501432 D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 20 MES 11 AÑO 1969	vereda la cajita - finca berlin			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	TOLIMA
DEPTO	BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO	MELGAR		
MUNICIPIO	BOGOTÁ. D.C.	TELÉFONO	223366	EMAIL	carturofm@yahoo.es

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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	1986

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		OPTOMETRIA	09	1995	0289 CTNPO

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA LA ESPERANZA	EDUCACIÓN INFORMAL	48	X		Humanización en la Prestación de Servicios de Salud	01	2023

4 IDIOMAS

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD: IPS CONDUMEDICAL			PÚBLICA		PRIVADA: X		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: TOLIMA	MUNICIPIO: MELGAR						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	05	Año	2025	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: OPTOMETRA	DEPENDENCIA: OPTOMETRIA						DIRECCIÓN					

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD: DIRECCION DE SANIDAD MILITAR - DISPENSARIO MEDICO TOLEMAIDA			PÚBLICA		PRIVADA: X		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: NILO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS: 8383398	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	19	Mes	02	Año	2020	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: OPTOMETRA						DIRECCIÓN: FUERTE MILITAR DE TOLEMAIDA					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* GIRARDOT						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	05	*Año*	2024	*Día*	29	*Mes*	03	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL OPTPMETRA	*DEPENDENCIA* ACTIVIDADES DE SALUD						*DIRECCIÓN* CALLE 20A 7 40 Cl. 20a #7-40					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD OPTIC SALUD			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* MELGAR						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	10	*Año*	1995	*Día*	15	*Mes*	05	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL OPTOMETRA	*DEPENDENCIA* OPTOMETRA						*DIRECCIÓN* CALLE 6 22 15 CENTRO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL LUIS PASTEUR - MELGAR			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* MELGAR						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	06	*Mes*	09	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ACTIVIDADES DE SALUD						*DIRECCIÓN* CARRERA 26 8 10 carrea					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*		*PRIVADA*		*PAÍS*					
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*						*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día:		*Mes:*		*Año:*		*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*						*DIRECCIÓN*					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	30	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	6	6
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento 

carlos Arturo forero moreno

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 79.501.432
FORERO MORENO
APELLIDOS
CARLOS ARTURO
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 20-NOV-1969
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
14-DIC-1987 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-2902500-00173619-M-0079501432-20090827
0015488934A 1
32110678

LA UNIVERSIDAD DE LA SALLE

Personería Jurídica No. 0597 del 12 de Febrero de 1965

EN ATENCION A QUE

Carlos Arturo Forero Moreno

CEDULA DE CIUDADANIA 79'501.432 Bogotá

HA CURSADO TODOS LOS ESTUDIOS Y CUMPLIDO LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR LA UNIVERSIDAD Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PARA OPTAR EL GRADO UNIVERSITARIO

EN LA FACULTAD DE **Optometría**

Como Notario Treinta y ocho del circulo de Bogotá, HAGO CONSTAR que esta fotocopia coincide con el original que he tenido a la vista
23 OCT. 1995
LISARDO ARDILA CORTES
NOTARIO

LE OTORGA

EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

POR AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

EL TITULO DE **Optómetra**

EN FE DE LO CUAL FIRMAMOS Y SELLAMOS ESTE DIPLOMA

EN SANTAFE DE BOGOTA, D.C. A LOS 1 DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE AÑO DE 1995

DECANO

SECRETARIO GENERAL

Acta de Grado Folio 2[illegible] Libro [illegible]
Santafé de Bogotá D.C., República de Colombia

UNIVERSIDAD DE LA SALLE

ACTA DE GRADO No. 12224

En la Ciudad de Santa Fe de Bogotá, D.C. el día 1 del mes SEPTIEMBRE de 19 95 se llevó a cabo el acto de graduación, presidido por Hno. JOSE V. HENRY VALBUENA en el cual la Universidad de la Salle, autorizada para el efecto según Resolución No. 02020 del día 19 del mes de Agosto de 1988 del Ministerio de Educación Nacional y previo el juramento reglamentario, confirió el título de OPTOMETRA

a CARLOS ARTURO FORERO MORENO

identificado con Cédula de Ciudadanía No. 79.501.432 de Bogotá

quien cumplió con los requisitos académicos, con las exigencias establecidas en los Reglamentos de la Universidad y con las normas legales y le otorgó el Diploma No. 11560 que lo acredita como Profesional, para lo cual presentó el trabajo de grado titulado: "MODELO A.P.S. EN SALUD VISUAL (ATENCION PRIMARIA EN SALUD VISUAL) PARA LA POBLACION ESCOLAR EN PUERTO LOPEZ - META".

califica como APROBADO En fe de lo anterior se firma la presente acta de grado, en la ciudad de Santa Fe de Bogotá, D.C. a los 1 días del mes de SEPTIEMBRE de 19 95.

"El original de la presente Acta, se encuentra firmado por el Rector, y el Secretario General".

Es fiel copia tomada del original, en lo pertinente.

Santa Fe de Bogotá, D.C. Septiembre 1 de 1995

JUAN GUILLERMO DURAN MANTILLA
Secretario General

UNIVERSIDAD DE LA SALLE
Secretaría General

NOTARIA QUINTA
CIRCULO DE SANTA FE DE BOGOTA, D.C.
- 1 SET 1995
ESTA FOTOCOPIA CONCUERDA CON EL ORIGINAL
SERVICIO A LA VISTA
ROQUIRO ESCOBAR NAVIA
Notario Quinto



REPUBLICA DE COLOMBIA

CONSEJO TECNICO NACIONAL
PROFESIONAL DE OPTOMETRIA

C.T.N.P.O.

TARJETA

APELLIDOS

CARLOS ARTURO

NOMBRES

REGISTRO

tarjeta es personal e intransferible y el profesional es responsable del buen uso de la misma.

EXPEDICION: 14 DICIEMBRE DE 2000

El uso de esta tarjeta queda sujeto a lo establecido en la legislación vigente

Presidente

Secretaria Ejecutiva

Resultado General -2026-08-19→7:01:37 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	79501432	CARLOS	ARTURO	FORERO	MORENO	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) CARLOS ARTURO FORERO MORENO identificado(a) con CC 79501432 registra La siguiente información:

2026-08-19→7:01:37 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	Optometría	2000-12-14		CONSEJO TÉCNICO NACIONAL PROFESIONAL DE OPTOMETRÍA

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).

La República de Colombia

y en su nombre

El Colegio de Bachillerato "Patri

Aprobado por el Ministerio de Educación Nacional, Bogotá
Resolución No. [illegible] de [illegible]

Confiere a

Carlos Arturo Forero Moreno

Identificado(a) con T.I. No. [redacted] de Bogotá

El Título de

Bachiller Académico

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

Rector

Secretario

Bogotá, D. E., 3 de Diciembre de 19[illegible]

Folio No. [illegible] Libro de Registro No. [illegible]

Secretario de Educación

Bogotá, D. E., [illegible] de [illegible] de 19

Acta de Grado

Inscripción S. E. D. 1347
DANE: 11184800910
DIRECCION: CALLE 100 CRA. 11
TELEFONO 214 73 27

COLEGIO DE BACHILLERATO "PATRIA"

En la ciudad de BOGOTA, D. E. a los cinco (5) día(s) del mes de diciembre de 1986 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 DE BACHILLERATO "PATRIA" Institución aprobada hasta UNDECIMO GRADO en el Nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar El Título de Bachiller en la Modalidad ACADEMICA según Resolución No. 14667 del 29 de Agosto de 1985

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 ACADEMICO al graduando cuyos nombres, apellidos y No. del documento de identidad se relacionan a continuación:

NOMBRE FORERO MORENO CARLOS ARTURO

C. C. ó T. I. No. 691120-06788 de Bogotá

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 011 de fecha diciembre 5 de 1986 que consta de 213 alumnos graduados, comienza con el nombre de ABRIL CONTRERAS WILSON ALEXIS y se cierra con el nombre de ZULUAGA GARCIA CARLOS HERNANDO.

Firmada y Sellada por MANUEL IGNACIO RUIZ BETANCOURT (Rector) y MARIO TORO OCHOA (Secretario.)

Dada en Bogotá, D. E., a los 15 días del mes de diciembre de 1987

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el Artículo 7o. del Decreto 180 de 1981.

Rector
C. C. No. 161.285 de Bogotá

Secretario
C. C. No. 3.453.623 de Concordia, Ant

Exmar 234 32 13 - Bogotá

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141153267844

(415)7707212489984(8020) 000014115326784 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 9 5 0 1 4 3 2	6	Impuestos y Aduanas de Girardot 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 5 0 1 4 3 2	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FORERO	MORENO	CARLOS	ARTURO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Melgar 4 4 9

41. Dirección principal
CL 6 22 15 BRR CENTRO

42. Correo electrónico carturofm@yahoo.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0	3 1 7 8 9 1 0 1 6 4	3 0 5 7 7 4 9 8 4 9

CLASIFICACIÓN

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	1 9 9 9 0 8 2 4	4 7 7 4	1 9 9 5 0 8 2 4	7 4 9 0		2 2 2 9	1

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	5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios 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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-01-05 / 12:20:42PM

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 FORERO MORENO CARLOS ARTURO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141153267844

(415)7707212489984(8020) 000014115326784 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
7 9 5 0 1 4 3 2	6	Impuestos y Aduanas de Girardot	8	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	1 9 9 5 0 8 2 4	
77. No. Matrícula mercantil	1 4 2 6 7	
78. Departamento	7 3	
79. Ciudad/Municipio	4 4 9	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 3 de 3 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141153267844

(415)7707212489984(8020) 000014115326784 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 9 5 0 1 4 3 2	6	Impuestos y Aduanas de Girardot 8	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Consultorio 1 1	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento: OPTIC SALUD

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Tolima 7 3	Melgar 4 4 9

165. Dirección: CL 6 22 15

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 4 2 6 8	1 9 9 5 0 8 2 4
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 4 4 4 9 9 1 9 6	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 301447119

PIB
19:25:53

Bogotá DC, 19 de agosto 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) CARLOS ARTURO FORERO MORENO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 79501432:

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 Política 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.

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 miércoles 19 de agosto de 2026, a las 19:26:25, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	79501432
Código de Verificación	795014322608191926 25

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:36:25 PM horas del 19/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **79501432**

Apellidos y Nombres: **FORERO MORENO CARLOS ARTURO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República | Ministerio de Defensa Nacional | Portal Único de Contratación | GOV.CO

Todos los derechos reservados.

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 15:37:00 horas del 18/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **79501432,** Apellidos y Nombres **FORERO MORENO CARLOS ARTURO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **HOSPITAL SUMAPAZ ESE**, con NIT **890702190-3** 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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 19/08/2026 07:33:52 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **79501432** y Nombre: **CARLOS ARTURO FORERO MORENO.**

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. **146010890** . 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

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN , Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112

GOV.CO

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 79501432 **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 19/08/2026 07:45 PM

Código Verificación: **BZ8VQS7LDU**

Válida hasta: **18/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

sigepII FUNCIÓN PÚBLICA

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, CARLOS ARTURO FORERO MORENO

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 79.501.432 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	MELGAR
Dirección	VIA VEREDA LA CAJITA - FINCA BERLIN			Teléfonos	3178910164

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
JOSE VICENTE FORERO	7496127	PADRE
LUZ MERY MORENO DE FORERO	41546153	MADRE
CARLOS NICOLAS FORERO	1007658542	HIJO
GABRIELA FORERO	1028483193	HIJA

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** **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	30,000,000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	30,000,000

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	CORRIENTE	446060004913	MELGAR	$ 500,000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
INMUEBLE	CASA	$ 60.000.000

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
DAVIVIENDA	TARJETA CREDITO	$ 1.000.000

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** **NO X** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
CLARA JUDITH NOVOA POVEDA	C.C. X C.E. T.I.	65.823.321

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

MELGAR 17/11/2025
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

CID SAN MATEO
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NIT. 900626482-9

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO



CIUDAD:	Melgar tolima	FECHA:	martes, 27 de enero de 2026

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRES:	CARLOS	ARTURO	FORERO	MORENO

C.C	79.501.432	DE:	BOGOTA	SEXO:	MASCULINO

EDAD:	56 AÑOS	CARGO A DESEMPEÑAR:	OPTOMETRA

EMPRESA:	DISPENSARIO MEDICO TOLEMAIDA

EPS:	FAMISANAR	FONDO DE PENSIONES:	PORVENIR	ARL	POSITIVA

OCUPACIONALES	PROMOVER ACTIVIDADES DE PREVENCION DE RIESGO SEGÚN SISTEMA DE GESTION DE LA EMPRESA.

MÉDICAS		INGRESO A SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA		HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE	
REMISIÓN A EPS:		OSTEOMUSCULAR:		INICIAR ACTIVIDAD FÍSICA:	X
		AUDITIVO(Ruido):		DIETA:	X
CONTINUAR MANEJO MÉDICO:		VISUAL:		DEJAR DE FUMAR:	
		RESPIRATORIO:		EVITAR CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS:	
REMISIÓN A ARL:		PSICOLABORAL:			
		CARDIOVASCULAR:		CONTROL DE PESO:	
VALORACION NUTRICIONAL:		TOXICO-BIOLOGICO			
		RADIACIONES IONIZANTES:		OTRO:	

EXAMENES EVALUADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	X	SEROLOGIA		EKG	
EXAMEN MEDICO ENFASIS OSTEOMUSCULAR	X	COPROLOGICO		TRANSAMINASAS	
EXAMEN MEDICO ENFASIS DERMATOLOGICO		FROTIS GARGANTA		PSICOLOGIA	
AUDIOMETRIA	X	CUADRO HEMATICO		RADIOGRAFIA TORAX	
VISIOMETRIA	X	GLICEMIA		RX COLUMNA LUMBOSACRA	
ESPIROMETRIA		PERFIL LIPIDICO		PRUEBA PSICOSENSOMETRICA	

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO

EVALUADO CON APTITUDES ADECUADAS PARA EL CARGO	CUMPLE SIN RESTRICCION DE ACUERDO AL CARGO:	
	CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR :	X
CON RECOMENDACIONES		
CON RESTRICCIONES	CAUSA:	
PENDIENTE		

RECOMENDACIONES: USO DE LENTES CORRECION OPTICA VISION LEJANA SI NO DE LECTURA SI NO
PROTECCION OCULAR ULTRAVIOLETA : SI NO AUDIOPROTECCION SI NO X

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN DE MI ESTADO DE SALUD. TODO PUEDE SER VERIFICADO Y CONFIRMADO

Dr. Fredy E. Hernández T. Especialista en SST- U. Rosario T4276/91- Res. 2009/22 SSB Dr. Fredy E. Hernández Torres R.M. T4276/91-Res. 2009/22	CARLOS FORERO 79.501.432	HUELLA

Calle 8 No. 25-25 Melgar – Tolima, Teléfono (8) 245 0712, Celular 315 489 4458
e-mail: cidsanmateosst@gmail.com

27/01/2026 12:39

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Carlos Arturo Forero Moreno, identificado(a) con CC número 79501432, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 79501432
NOMBRES Y APELLIDOS	Carlos Arturo Forero Moreno
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	20/11/1969
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/06/2024
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/06/2024
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 79501432 CARLOS ARTURO FORERO MORENO Desde 01/06/2024 - Vigente

Generado por interfaces

19/08/2026

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

GRUPO BICENTENARIO

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

CARLOS ARTURO FORERO MORENO identificado con CC. 79501432 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE			
Nombres y/o Razón	DISPENSARIO MEDICO DE TOLEMAIDA		
Tipo y Numero de Documento	NI - 901540973		
INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/02/01	**Fecha inicio contrato**	2026/02/01
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/12/31
Riesgo	3	**Código actividad económica**	3861001 - Actividades de hospitales y clinicas, con internacion, comprende las actividades que consisten principalmente en
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 19 días del mes de agosto del 2026.

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

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC19082026N79501432A21397925.** Este código es válido por un mes.

CER_AFI_2026030781253

Cordialmente,

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

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

CARLOS ARTURO FORERO MORENO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **79.501.432**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 19 de Agosto del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co *y actualice su Historia Laboral.*

Este carné es válido en Colombia.
Podrá ser solicitado para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados, los cuales podrá consultar en la página oficial de la Secretaría de Salud de su entidad territorial.

Salud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Carlos Arturo

Apellidos: Forero Moreno

Documento de identidad: C.C. ✓ C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: 79501432

Fecha de nacimiento: Día 20 Mes 11 Año 1969

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Tdap acelular Una dosis por embarazo				
Virus Sincitial Respiratorio Una dosis por embarazo				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH Dos dosis en personas inmunosuprimidas	1			
	2			
Influenza estacional	TS Anual	27-7-26	V50526002	Natalia Rel
	Anual			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Covid 19				
Otras				



Recomvax B 20µg/1mL Adulto
Vacuna contra la hepatitis B, recombinante (rADN)
Conservar entre +2°C - +8°C
No congelar
Vía intramuscular
Ver inserto
Lot No: UFX20010
1 dosis
rix™ -B 20
Measles, mumps and rubella vaccine
Vaccin contre la rougeole, les oreillons et la rubéole/ Vacuna contra el sarampión, la parotiditis y la rubéola
Storage/Cons.: 2°C - 8°C. Do not freeze
Ne pas congeler/ No congelar
Varicella vaccine
Vaccin contre la varicelle
Vacuna contra la varicela
Storage/Cons.: 2°C - 8°C
Rixensart - Belgium
ADACEL®
Toxoides tetánico y d
vacuna antipertussis
Suspensión inyectable,
No congelar. Agitar bie
Conservar entre 2° y 8°C
Colombia: R.S. No. INVIM
Perú: R.S. BE-00571.
Sanofi Pasteur Limited, Canad
Manuf.:
03092018
R3K28
08-2021
AVAXIM 160U
Vacuna contra la hepatitis A (inactivada, adsorbida)
Suspensión inyectable
RecomvaxB 20µg/1mL Adulto
Vacuna contra la hepatitis B, recombinante (rADN)
Conservar entre +2°C - +8°C
No congelar
Vía intramuscular
Ver inserto
Suspensión inyectable
Fab/Manuf.: LG Chem, Ltd. Corea del Sur
Colombia: R.S. No. INVIMA 2017M-003900-R2
Chile: Reg. I.S.P. N° 61298
Lot No: UFX20010
MANUF: 12 Oct.20
EXP: 11 Oct.23
STAMARIL
Vaccin de la fièvre jaune (Vivaque)
Yellow fever vaccine (Live)/Vacuna contra la fiebre amarilla (Viva)
Poudre/Powder/Polvo
10 doses/dosis
SC ou IM après reconstitution
SC or IM after reconstitution
SC o IM después de la reconstitución
Sanofi Pasteur
MSD
Pneumovax® 23
VACUNA PNEUMOCOCCA POLIVALENTE
Solución inyectable. Dosis de 0.5 mL
Vía de administración intramuscular o Subcutánea.
Registro Sanitario No. INVIMA 2008M-0008056
Menactra®
Meningococcal (Groups A, C, Y and W-135) Polysaccharide Diphtheria Toxoid Conjugate Vaccine
Vacuna Antimeningocóccica Polisacárida (Serogrupos A, C, Y y W-135) Conjugada con Toxoide Diftérico
1 dose: 0.5 mL For intramuscular use.
1 dosis: 0,5 mL Por vía intramuscular.
Sanofi Pasteur Inc. Swiftwater PA 18370 USA
AVAXIM 80U
La salud es de todos
Minsalud
Certificado de vacunación del adulto
Carlos Arturo Forero Moreno
C.C. X T.I. Pasaporte No. 79501432
Día Mes Año

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Triple Viral Sarampión - Rubeola	Única	21/01/21	A69CF094A	[illegible]
Fiebre Amarilla	Única	21/01/21	R3E589V	[illegible]
DPTA Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	21/01/21	C5668AE	[illegible]
	2	16/12/21	233J02C	[illegible]
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1	21/01/21	C5668AE	[illegible]
	2		10 años	
VARICELA	Única	21/01/21	A70CD392B	[illegible]
	2	—	—	—

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1	21/01/21	AHBVC877AB	[illegible]
	2	16/12/21	UFXR0010	[illegible]
	3	25/01/22	UFXR0010	[illegible]
HEPATITIS A	1 R			
	1	21/01/21	R3K284V	[illegible]
	2	16/12/21	T3A79	[illegible]
	R.	10 años		
Influenza estacional	Anual	16/12/21	U3B85TV	[illegible]
NEUMOCOCO	23	21/01/21	T015762	[illegible]
Otras INFLUENZA	U	27/01/23	U3022201	[illegible]
Meningococo	U	21/01/21	C6782AD	[illegible]

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

Consérvelo

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

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: CARLOS ARTURO

Apellidos: FORERO MORENO

Documento de identidad: C.C. X C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: 79.501.432

Fecha de nacimiento: Día 20 Mes 11 Año 1969

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
	3			
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual			
	Anual	15-10-25	V5052500 4	Erica Mor
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

MELGAR,
TOLIMA,
COLOMBIA,
A quien interese

19/08/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor CARLOS FORERO MORENO** con **Cédula de Ciudadanía** número **79501432**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número	**0560446060004913**
Fecha de apertura	**20/03/2007**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA.

Melgar Tolima, Agosto 22 de 2026

Dra. Sandra Urquijo
Gerente Hospital Sumapaz
Icononzo Tolima

Ref.; SUMINISTRO DE PAQUETES VISUALES (Consulta, monturas, lentes monofocales y/o bifocales)

Por medio del presente documento me permito presentar cotización y propuesta económica para realizar consulta y el suministro101 monturas con sus respectivos lentes monofocales y/o bifocales.

ACTIVIDADES

1. Realizar la valoración y exámenes de optometría,

2. La entrega de monturas y sus respectivos lentes monofocales y/o bifocales formulados se darán según el resultado de la valoración optométrica, para los pacientes seleccionados según el diagnóstico y prioridad requerido.

3. Los exámenes visuales y el suministro de dichas gafas se realizarán hasta agotar el presupuesto asignado para dicho fin.

4. Las valoraciones y exámenes serán coordinados con el Hospital Sumapaz acuerdo al agendamiento programado.

5. El valor de cada examen optométrico será de $ 50.000, el valor de montura y lentes monofocales será de $100.000 y el valor de cada montura y lentes bifocales será de $ 115.000

Bajo la gravedad de juramento manifiesto no encontrarme incurso en causales de inhabilidades e incompatibilidades para celebrar contrato.

Cordialmente,

CARLOS ARTURO FORERO MORENO
CC 79.501.432 de Bogotá DC.

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

NIT. 901366232-1

Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

Certifica

Carlos Arturo Forero Moreno

CC 79501432 de Bogotá D.C.

Realizó y aprobó el Curso en Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual con enfoque diferencial - Código Fucsia (AIVVS)
con un total de 80 Horas.

Fecha de emisión: 2023-06-27
Fecha de vencimiento: 2025-06-27

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

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educac

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica

Carlos Arturo Forero Moreno

CC 79501432 de Bogotá D.C

Realizó y aprobó el Curso de Humanización en la Prestación de Servicios de Salud - Resolución 3100 -
con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2024-01-24
Fecha de vencimiento: 2026-01-24

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

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

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica

Carlos Arturo Forero Moreno

CC 79501432 de Bogotá D.C

Realizó y aprobó el Curso Seguridad Clínica del Paciente y Calidad Asistencial con un total de 100 Horas.

Fecha de emisión: 2023-01-05
Fecha de vencimiento: 2025-01-05

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

verifique la autenticidad de su certificado en la pagina www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

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

DEIBIE STEVENS BRAVO ORANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Homepage

Aumentar el contraste

UTC -5 20:42:42
CARTOS ARTURO FOR...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → **Configuración Entidad Estatal/Proveedor**

- Datos de la Entidad Estatal/Proveedor
- **Áreas de interés**
- **Configuración Entidad Estatal / Proveedor**
- **Administración de usuarios**
- **Recomendaciones (no disponible)**
- **Biblioteca de documentos**
- **Suscripción a notificaciones**

Editar datos resumen | Editar datos completos

Información general

Logo de la entidad	
Nombre de la entidad	CARTOS ARTURO FORERO MORENO
Nombre abreviado	CARTOS ARTURO FORERO MORENO
Fecha de creación	12/02/2020 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
País de origen	COLOMBIA
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	79501432
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Persona Natural colombiana
Código UNSPSC	
Zona horaria	
Idioma	
Moneda por defecto	
País	COLOMBIA
Ciudad	Tolima
Municipio	Melgar

Información de contacto

Dirección	CALLE 6 # 22-15
Código postal	
Teléfono de oficina	3178910164
Fax de oficina	
Correo electrónico de la oficina	carturofm@yahoo.es
Correo electrónico para notificaciones SECOP II	carturofm@yahoo.es

Dirección	Estado	País	Teléfono

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Página web

Página web	
Facebook	
URL linkedin	
URL de youtube	
Twitter URL	

Contacto principal

Título	Mr
Nombre	CARLOS ARTURO FORERO MORENO
Cargo	

Teléfono

Móvil 3178910164

Fax

Correo electrónico carturofm@yahoo.es

Información financiera (No diligencie la tabla de información financiera si no está obligado a tener estados financieros.)

Año fiscal	Ingresos	Ebitda	Número de empleado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Editar datos resumen Editar datos completos

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

AISOCUPACIONAL
Asistencia y Asesorías Integrales en Salud Ocupacional S.A.S.

¡VALORAMOS SU SEGURIDAD!

Girardot, noviembre 29 de 2025

CERTIFICACIÓN LABORAL

Mediante el presente se certifica que el señor, **CARLOS ARTURO FORERO MORENO**, identificado con cedula de ciudadanía número 79.501.432 de Bogotá D.C, presto sus servicios como OPTOMETRA en nuestra empresa, **ASISTENCIA Y ASESORÍA INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL SAS,** Nit 900.595.056-1, desde el mes de febrero de 2023 hasta agosto 2024 mediante un contrato de prestación de servicios profesionales.

Para mayor constancia se firma a los 29 días del mes de noviembre de 2025.

Cordialmente

Andrea Gacharná S.

Andrea Gacharná Sarmiento
Representante Legal

CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA LABORAL

Yo, Clara Judith Novoa Poveda, identificada con cédula de ciudadanía No. 65823321, en calidad de Administradora de Óptica Salud, tengo a bien certificar que el señor Carlos Artuto Forero Moreno, identificado con cédula de ciudadanía No. 79501432, prestó sus servicios profesionales en nuestra institución desempeñándose como OPTÓMETRA, en nuestra institución. Durante el tiempo en que ha desarrollado sus actividades profesionales, se ha caracterizado por su responsabilidad, compromiso, ética profesional y adecuado desempeño en el ejercicio de sus funciones.

Durante el tiempo de prestación de sus servicios, desarrolló actividades propias de su profesión, entre ellas:

- Realización de exámenes y valoraciones optométricas.
- Evaluación de la agudeza visual y estado refractivo de los pacientes.
- Detección y valoración de alteraciones visuales.
- Formulación y recomendación de correcciones ópticas.
- Atención y orientación a los pacientes en el cuidado de la salud visual.
- Registro de la información correspondiente a las valoraciones realizadas.
- Participación en jornadas y actividades de atención visual desarrolladas por Óptica Salud.

Se deja constancia de que durante el período certificado el señor **Carlos Arturo Forero Moreno** desempeñó sus funciones con responsabilidad, profesionalismo y compromiso.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado para los fines que estime convenientes.

Dado en Melgar, a los 26 días del mes de Agosto de 2026.

Atentamente,

Clara Judith Novoa Poveda
Administradora
Óptica Salud
C.C. No. 65823321
Tel. 3057749849

Firma: _____