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
Matta	Varon	Johann Camilo

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1234643865	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 16 MES 04 AÑO 1999	CARRERA 18M N 155 141 TORRE 1 303 CONJUNTO ESCARLATA			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	TOLIMA
DEPTO	TOLIMA	MUNICIPIO	IBAGUÉ		
MUNICIPIO	ROVIRA	TELÉFONO	3102679539	EMAIL	camilomatta99@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2015
										X				

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	5	X		INGENIERIA DE SISTEMAS	03	2024	
PREGRADO	4	X		TECNOLOGIA EN GESTION DE BASES DE DATOS	10	2022	
PREGRADO	4	X		MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE COMPUTO, DISEÑO E ISNTALACION DE CABLEADO ESTRUCTURADO	09	2019	

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)

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*
ESPAÑOL		X			X			X	
INGLÉS	X			X			X		

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN VICENTE - ROVIRA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* ROVIRA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6082880077	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	13	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*	13	*Mes*	03	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERO DE SISTEMAS	*DEPENDENCIA* INGENIERIA DE SISTEMAS						*DIRECCIÓN* CALLE 4 null null CARRERA 7 ESQUINA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN VICENTE - ROVIRA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* ROVIRA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6082880077	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	05	*Año*	2025	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERO DE SISTEMAS	*DEPENDENCIA* INGENIERO DE SISTEMAS						*DIRECCIÓN* CALLE 4 null null CARRERA 7 ESQUINA					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN VICENTE - ROVIRA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* ROVIRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3102679539	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	10	*Año* 2024	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERO DE SISTEMAS	*DEPENDENCIA* INGENIERO DE SISTEMAS					*DIRECCIÓN* CALLE 4 null null CARRERA 7 ESQUINA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD LABORATORIO CLINICO SANTA SOFIA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3208405140	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	04	*Año* 2024	*Día*	16	*Mes*	09	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERO DE SISTEMAS	*DEPENDENCIA* AREA INGENIERIA					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 11 98 EDIFICIO EL PRADO CONS.201						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD LABORATORIO CLINICO SANTA SOFIA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3208405140	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2023	*Día*	29	*Mes*	02	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNOLOGO SISTEMAS	*DEPENDENCIA* AREA DE TECNOLOGOS					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 11 98 EDIFICIO EL PRADO CONS.201						

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	1	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E 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).9

Ciudad y fecha de diligenciamiento *Ibagué(Tolima) 17/09/2026*

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.

Roving Sept/ 2026.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.234.643.865**

MATTA VARON
APELLIDOS

JOHANN CAMILO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-ABR-1999**
ROVIRA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 **O-** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

20-ABR-2017 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2900150-00908287-M-1234643865-20170531 **0055567343A 1** 47534811

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141122393640

(415)7707212489984(8020) 000014112239364 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 2 3 4 6 4 3 8 6 5	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MATTA	VARON	JOHANN	CAMILO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Cigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal
CR 18 155 141 TO 1 AP 303 CONJ ESCARLATA

42. Correo electrónico camilomatta99@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha 2024-09-04 / 04:37:30PM

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 CLAVIJO CAICEDO GERMAN DARIO

985. Cargo Analista II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

República de Colombia

Institución Educativa

FÉ Y ALEGRIA

Ciudadela Simon Bolivar 1er Etapa

Ibagué- Tolima

iefaibague@gmail.com - www.iefaibague.edu.co

Registro Educativo No. 121504

Código DANE 173001008821

Jornada Diurna

Acta Individual de Graduación

La Institución Educativa Fé y Alegria, Reconocida por la Secretaría de Educación Municipal según Resolución No. 3397 del 25 de noviembre de 2015, en atencion a que:

Matta Varón Johann Camilo

T.I. 99041602607

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica y cumplió con todos los requisitos establecidos en el Proyecto Educativo Institucional, le confiere el Título de:

Bachiller Académico

Profundización en Ciencias Naturales: Gestión Ambiental

Registrado en el Acta de Graduación No. 01 del 07 de Diciembre de 2015, Folios 7, 8 y 9.

Expedido en Ibagué- Tolima, el 07 de Diciembre de 2015

Según Decreto Nacional No 921 de mayo 6 de 1994, Articulo 2, "La calidad de Bachiller se prueba con copia autenticada del Acta de Graduación o con el diploma expedido por la correspondiente institución educativa"

Nelson Excelino Beltran Pedraza
c.c. 19.205.920 Bogotá D.C
Rector

María Isabel Vargas
65.744.173 Ibagué - Tolima
Auxiliar Administrativa

Para su validez no se requiere registro ante la Secretaria de Educación Según Decreto 2150 de Diciembre 5 de 1995

REGIONAL TOLIMA
CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION

ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 33089535 - 10/09/2019

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: JOHANN CAMILO MATTA VARON, Con Cedula de Ciudadania No. 1234643865

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

TECNÓLOGO EN MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE COMPUTO, DISEÑO E INSTALACION DE CABLEADO ESTRUCTURADO

En constancia de lo anterior se firma la presente en Ibagué, a los diez (10) días del mes de septiembre de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por
JORGE ENRIQUE MONTEALEGRE HERNANDEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JORGE ENRIQUE MONTEALEGRE HERNANDEZ
Subdirector CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION
REGIONAL TOLIMA

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 92260010985 74CC1234643865A.

ACTA DE GRADO NUMERO 40

Registro No. 113580 Folio No. 136 Libro No. 17

En Ibagué, a las 02:00 de la TARDE del sábado 29 de octubre del año 2022, se reunieron en el Auditorio Mayor de la Música de la Universidad del Tolima, presididos por el doctor OMAR A. MEJÍA PATIÑO, Rector de la Universidad del Tolima, el doctor CARLOS ARTURO GAMBOA BOBADILLA, Director del Instituto de Educación a Distancia y el doctor ANDRÉS FELIPE BEDOYA CÁRDENAS, Secretario General de la Universidad del Tolima, con el objeto de proceder a la graduación de **Johann Camilo Matta Varón**, identificado con Cédula de Ciudadanía número 1234643865 expedida en Ibagué, como Tecnólogo en Gestión de Bases de Datos.

Opción de Grado: Seminario en desarrollo de aplicaciones visual NET usando el patrón MVC y MVVM. Calificación: 4,0 (Cuatro. Cero)

El señor rector recibió el juramento al graduando y le entregó el título que lo acredita como **Tecnólogo en Gestión de Bases de Datos.**

A las 06:00 PM del día, se dio por terminada la ceremonia de grado.

El Secretario General leyó la presente acta, la cual se firmó a continuación.

UNIVERSIDAD DEL TOLIMA

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA
(Fdo.) OMAR A. MEJÍA PATIÑO

EL DIRECTOR DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN A DISTANCIA
(Fdo.) CARLOS ARTURO GAMBOA BOBADILLA

EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA
(Fdo.) ANDRÉS FELIPE BEDOYA CÁRDENAS

ANDRÉS FELIPE BEDOYA CÁRDENAS
Secretario General

Es copia
Ibagué, 29 de octubre de 2022

31278

ACTA DE GRADO NUMERO 38

Registro No. 120582 Folio No. 88 Libro No. 18

En Ibagué, a las 08:00 de la MAÑANA del viernes 22 de marzo del año 2024, se reunieron en el Auditorio Mayor de la Música de la Universidad del Tolima, presididos por el doctor OMAR A. MEJÍA PATIÑO, Rector de la Universidad del Tolima, el doctor CARLOS ARTURO GAMBOA, Decano de la INSTITUTO DE EDUCACION A DISTANCIA y el doctor ANDRÉS FELIPE BEDOYA CÁRDENAS, Secretario General de la Universidad del Tolima, con el objeto de proceder a la graduación de **Johann Camilo Matta Varón**, identificado con Cédula de Ciudadanía número 1234643865 expedida en Ibagué, como Ingeniero de Sistemas.

Opción de Grado, Profundización en un Área: Seminario En Oracle Pl/Sql Y Sql Developer. Calificación: 4,3 (Cuatro, Tres)

El señor rector recibió el juramento al graduando y le entregó el título que lo acredita como **Ingeniero de Sistemas.**

A las 6:00 PM del día, se dio por terminada la ceremonia de grado.

El Secretario General leyó la presente acta, la cual se firmó a continuación.

UNIVERSIDAD DEL TOLIMA

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA
(Fdo.) OMAR A. MEJÍA PATIÑO

EL DECANO DE LA INSTITUTO DE EDUCACION A DISTANCIA
(Fdo.) CARLOS ARTURO GAMBOA

EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA
(Fdo.) ANDRÉS FELIPE BEDOYA CÁRDENAS

ANDRÉS FELIPE BEDOYA CÁRDENAS
Secretario General

Es copia
Ibagué, 22 de marzo de 2024

La República de Colombia
y en su nombre, la

Institución Educativa

Fé y Alegria

Ibagué- Tolima

Reconocida por la Secretaría de Educación Municipal según Resolución No. 3397 del 25 de noviembre de 2015

Confiere a:

Johann Camilo Matta Varón

T.I. 99041602607

El Título de:

Bachiller Académico

Profundización en Ciencias Naturales: Gestión Ambiental

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, según las normas vigentes.

Registrado en el Acta de Graduación No. 01 del 07 de Diciembre de 2015,
Folios 7, 8 y 9.

Nelson Evelino Beltran Pedraza
c.c. 19.205.920 Bogotá D.C.
Rector

María Isabel Vargas
65.744.173 Ibagué - Tolima
Auxiliar Administrativa

Expedido en Ibagué- Tolima, el 07 de Diciembre de 2015

Este diploma no requiere registro ante la Secretaría de Educación (Decreto 921 de mayo 6 de 1994)

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

JOHANN CAMILO MATTA VARON

Con Cedula de Ciudadania No. 1234643865

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TECNÓLOGO EN

MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE COMPUTO, DISEÑO E INSTALACION DE CABLEADO ESTRUCTURADO

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Ibagué, a los diez (10) días del mes de septiembre de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por
JORGE ENRIQUE MONTEALEGRE HERNANDEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JORGE ENRIQUE MONTEALEGRE HERNANDEZ
Subdirector CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION
REGIONAL TOLIMA

33089535 - 10/09/2019
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9226001098574CC1234643865C.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

UNIVERSIDAD DEL TOLIMA

Creada mediante Ordenanza número 005 de mayo 21 de 1945 de la Asamblea Departamental del Tolima

OTORGA EL TÍTULO DE

Tecnólogo en Gestión de Bases de Datos

A

Johann Camilo Matta Varón

C.C. No. 1234643865 Expedida en: Ibagué

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello se expide el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Ibagué, a 29 de octubre de 2022

El Rector de la Universidad

El Secretario General

Libro de registro No. 17 Folio No. 136 Registro No. 113580

EXENTO Registro Depto. Artículo 62 Dec. Nal. 2150/95

REPÚBLICA DE COLOMBIA

UNIVERSIDAD DEL TOLIMA

Creada mediante Ordenanza número 005 de mayo 21 de 1945 de la Asamblea Departamental del Tolima

OTORGA EL TÍTULO DE

Ingeniero de Sistemas

A

Johann Camilo Matta Varón

C.C. No. 1234643865 Expedida en: Ibagué

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello se expide el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Ibagué, a 22 de marzo de 2024

El Rector de la Universidad

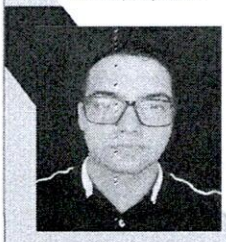
El Secretario General

Libro de registro No. 18 Folio No. 88 Registro No. 120582

EXENTO Registro Deptal. Artículo 62 Dec. Nal. 2150/95

Resolución R2024039671
del 16/09/2024

COPNIA



INGENIERIA DE SISTEMAS

JOHANN CAMILO MATTA VARON

ID 1234643865

UNIVERSIDAD DEL TOLIMA

MATRICULA PROFESIONAL

161122-0737714 TLM

https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/WaterMarkmethod?CertificateNumber=161122-0737714%20TLM

Santa Sofia
LABORATORIO CLINICO

LABORATORIO CLINICO

JOHANA A. CONTRERAS SANCHEZ
BACTERIOLOGA U.C.M.C

CERTIFICADO LABORAL

El laboratorio Clínico Santa Sofia certifica que **JOHANN CAMILO MATTA VARON**, identificado con cedula de ciudadanía número **1.234.643.865 de Ibagué**, trabajo en nuestra empresa desde **01 de febrero de 2023** hasta **29 de febrero de 2024** en el cargo de **Tecnólogo en Sistemas**.

Durante su tiempo con nosotros, **JOHANN CAMILO MATTA VARON** desempeño las siguientes funciones:

1. **Soporte Técnico:** Brindar asistencia técnica a los usuarios sobre el funcionamiento de equipos y software.
2. **Mantenimiento de Equipos:** Realizar diagnóstico, reparación y mantenimiento preventivo y correctivo de hardware y software.
3. **Instalación de Software:** Instalar y configurar programas y sistemas operativos según las necesidades de la empresa.
4. **Gestión de Redes:** Monitorear y mantener la infraestructura de redes, asegurando la conectividad y seguridad de la información.
5. **Capacitación:** Ofrecer capacitación a los empleados sobre el uso de herramientas y aplicaciones informáticas.
6. **Documentación:** Elaborar y mantener actualizada la documentación técnica relacionada con los procedimientos y sistemas utilizados.
7. **Actualización de Sistemas:** Evaluar y proponer mejoras para optimizar el rendimiento de los sistemas existentes.

Durante su desempeño, **JOHANN CAMILO MATTA VARON** ha demostrado ser una persona responsable, proactiva y con excelentes habilidades para resolver problemas, contribuyendo significativamente al buen funcionamiento del departamento.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado el 1 de marzo del 2024.

Atentamente:

JOHANA CONTRERAS SANCHEZ
BACTERIOLOGA Y GERENTE

Cr 5 N.11-98 Edificio El Prado Cons. 201 B/ Centro, Ibague Tolima.
Email: johanacstaasofia@hotmail.com. Cel 3208405140

Santa Sofia
LABORATORIO CLINICO
LABORATORIO CLINICO
JOHANA A. CONTRERAS SANCHEZ
BACTERIOLOGA U.C.M.C

CERTIFICADO LABORAL

El laboratorio Clínico Santa Sofia certifica que el señor **JOHANN CAMILO MATTA VARON,** identificado con cedula de ciudadanía número **1.234.643.865 de Ibagué,** trabajo en nuestra empresa desde **01 de abril de 2024** hasta **16 de septiembre de 2024,** en el cargo de **Ingeniero de Sistemas**.

Durante su tiempo con nosotros, **JOHANN CAMILO MATTA VARON** desempeño las siguientes funciones:

1. **Desarrollo de Software:** Diseñar, desarrollar y mantener aplicaciones y sistemas informáticos según los requerimientos del cliente.
2. **Análisis de Requerimientos:** Reunir y analizar los requisitos del cliente para definir soluciones tecnológicas adecuadas.
3. **Gestión de Proyectos:** Planificar y coordinar proyectos de desarrollo de software, asegurando el cumplimiento de plazos y objetivos.
4. **Implementación de Sistemas:** Supervisar la implementación y configuración de sistemas, garantizando su correcto funcionamiento.
5. **Mantenimiento y Soporte:** Proporcionar soporte técnico y mantenimiento a los sistemas existentes, solucionando problemas y optimizando procesos.
6. **Documentación Técnica:** Crear y actualizar la documentación técnica necesaria para los sistemas desarrollados y los procedimientos operativos.
7. **Capacitación y Asesoría:** Capacitar a los usuarios en el uso de las aplicaciones y sistemas, así como brindar asesoría técnica.

Durante su desempeño, ha demostrado ser una persona responsable, proactiva, un profesional competente, comprometido, con gran capacidad para trabajar en equipo, y con excelentes habilidades para resolver problemas, contribuyendo significativamente al buen funcionamiento de la empresa.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado a los 24 días de septiembre del 2024.

Atentamente:

JOHANA CONTRERAS SANCHEZ
BACTERIOLOGA Y GERENTE

Cr 5 N.11-98 Edificio El Prado Cons. 201 B/ Centro, Ibague Tolima.
Email: johanacstaasofia@hotmail.com. Cel 3208405140

HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E
ROVIRA – TOLIMA
NIT: 809.005.719- 4

Rovira, 07 de marzo de 2025

EL SUSCRITO GERENTE DEL HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E DE ROVIRA – TOLIMA

HACE CONSTAR

Que **JOHAN CAMILO MATTA VARON**, identificado con la cedula de ciudadania No. 1234643865, tuvo la siguiente contratación con este Hospital:

- Contrato de prestación de servicios No.471, de "**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESISONALES COMO INGENIERO DE SISTEMAS PARA EL PROGRAMA ATENCION PRIMARIA EN SALUD APS EQUIPOS BASICOS DE SALUD DEL HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E DE ROVIRA TOLIMA RESOLUCION 2153 Y 1032 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.**" Por valor de QUINCE MILLONES DE PESOS (**$15.000.000**) M/CTE. Desde el 01 de octubre al 30 de diciembre de 2024.

SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO.

JOSE YEZID RUIZ MARIN
GERENTE

Proyectó: Sandra Yurany Olivera Vélez – Contratista
Aprobó: Rocío del Pilar Rodríguez Torres – Profesional Universitaria – Talento Humano
Revisó: Jaime Laguado Gamboa- Abogado Contratista

HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E
ROVIRA – TOLIMA
NIT: 809.005.719- 4

Rovira, 09 de enero del 2026

EL SUSCRITO GERENTE DEL HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E DE ROVIRA – TOLIMA

HACE CONSTAR

Que el señor **JOHAN CAMILO MATTA VARON**, identificado con la cedula de ciudadanía No. **1234643865**, tiene la siguiente contratación con este Hospital:

- Contrato de prestación de servicios No. 188, "**COMO INGENIERO DE SISTEMAS PARA EL PROGRAMA ATENCION PRIMARIA EN SALUD APS EQUIPOS BASICOS DE SALUD DEL HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E DE ROVIRA TOLIMA SEGUN RESOLUCION NO. 1928 DEL CUATRO (04) DE OCTUBRE DEL 2024 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.** por valor de CINCO MILLONES CIEN MIL PESOS **(5.100.000)** M/CTE. Del 15 de mayo al 14 de agosto de 2025.

- Contrato de prestación de servicios No. 274, "**DE UN PROFESIONAL EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE LOS EQUIPOS BASICOS DE LA SALUD Y APS, SEGUN RESOLUCION NO.698 DEL VEINTIUNO 21 DE ABRIL DEL 2025 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.** por valor de VEINTITRÉS MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE. **(23.199.999)** M/CTE. Del 08 de agosto al 31 de diciembre de 2025.

SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO.

JOSE YEZID RUIZ MARIN
GERENTE

Proyectó: Sandra Yurany Olivera Vélez – Contratista
Aprobó: Roció del Pilar Rodriguez Torres – Profesional Universitaria – Talento Humano
Revisó: Jaime Laguado Gamboa- Abogado Contratista

VIGILADO Supersalud

Calle cuarta (4ª) con Carrera séptima (7ª) esquina
Telefax: 608 88 00 77 – 608 88 02 18
hospital.sanvicente@hotmail.com
Rovira - Tolima

HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E
ROVIRA – TOLIMA
NIT: 809.005.719- 4

Rovira, 09 de febrero del 2026

EL SUSCRITO GERENTE DEL HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E DE ROVIRA – TOLIMA

HACE CONSTAR

Que el señor **JOHANN CAMILO MATTA VARON**, identificado con la cedula de ciudadanía No. **1234643865**, tiene la siguiente contratación con este Hospital:

- Contrato de prestación de servicios No. 99, "**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN INGENIERIA DE SISTEMAS PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS DE LA SALUD - APS, SEGÚN RESOLUCION No.698 DEL VEINTIUNO (21) DE ABRIL DEL 2025 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.** por valor de DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS **(10.400.000)** M/CTE. Del 13 de enero al 13 de marzo de 2026.

SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO.

JOSE YEZID RUIZ MARIN
GERENTE

Proyectó: Sandra Yurany Olivera Vélez – Contratista
Aprobó: Roció del Pilar Rodríguez Torres – Profesional Universitaria – Talento Humano
Revisó: Jaime Laguado Gamboa- Abogado Contratista

VIGILADO Supersalud

Calle cuarta (4ª) con Carrera séptima (7ª) esquina
Telefax: 608 88 00 77 – 608 88 02 18
hospital.sanvicente@hotmail.com
Rovira - Tolima

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 303128827

PIB
14:13:25

Bogotá DC, 17 de septiembre 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) JOHANN CAMILO MATTA VARON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1234643865:

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.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPUBLICA

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 jueves 17 de septiembre de 2026, a las 14:06:14, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1234643865
Código de Verificación	123464386526091714061 4

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

(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, 17/09/2026 02:10:25 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1234643865** y Nombre: **JOHANN CAMILO MATTA VARON.**

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. **147915872** . 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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:05:01 PM horas del 17/09/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1234643865**

Apellidos y Nombres: **MATTA VARON JOHANN CAMILO**

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 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 12:16:54 horas del 17/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1234643865,** Apellidos y Nombres **MATTA VARON JOHANN CAMILO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa**Hospital San Vicente ESE**, con NIT **809005719-4** 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

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 1234643865 **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 17/09/2026 01:56 PM

Código Verificación: **ZNL271SGHR**

Válida hasta: **17/12/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1234643865
NOMBRES	JOHANN CAMILO
APELLIDOS	MATTA VARON
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	TOLIMA
MUNICIPIO	IBAGUE

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	04/05/2010	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	09/17/2026 14:12:36	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

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:

JOHANN CAMILO MATTA VARON, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.234.643.865**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 11 de Septiembre del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2026-4753402

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que JOHANN CAMILO MATTA VARON, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 1234643865, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA DE SISTEMAS con MATRICULA PROFESIONAL 161122-0737714 TLM desde el 16 de Septiembre de 2024, otorgado(a) mediante Resolución Nacional R2024039671.

2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) MATRICULA PROFESIONAL se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los diecisiete (17) días del mes de Septiembre del año dos mil veintiseis (2026).

Rubén Dario Ochoa Arbeláez

_____
Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado

El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.

Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Johann Camilo
Apellidos: Matta Uaron
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP ____ ____
No. 1234643865
Fecha de nacimiento: Día 16 Mes 04 Año 1999

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	30-07-2021	MODERNA	039021D	H50 (VACUNA)	Mary Diaz C.C. No. 1.108.[illegible] AUXILIAR EN ENFERMERIA	
	2	08-10-2021	MODERNA	239919	H50 (VACUNA)	Mary Diaz C.C. 1.108.[illegible] AUXILIAR EN ENFERMERIA	

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

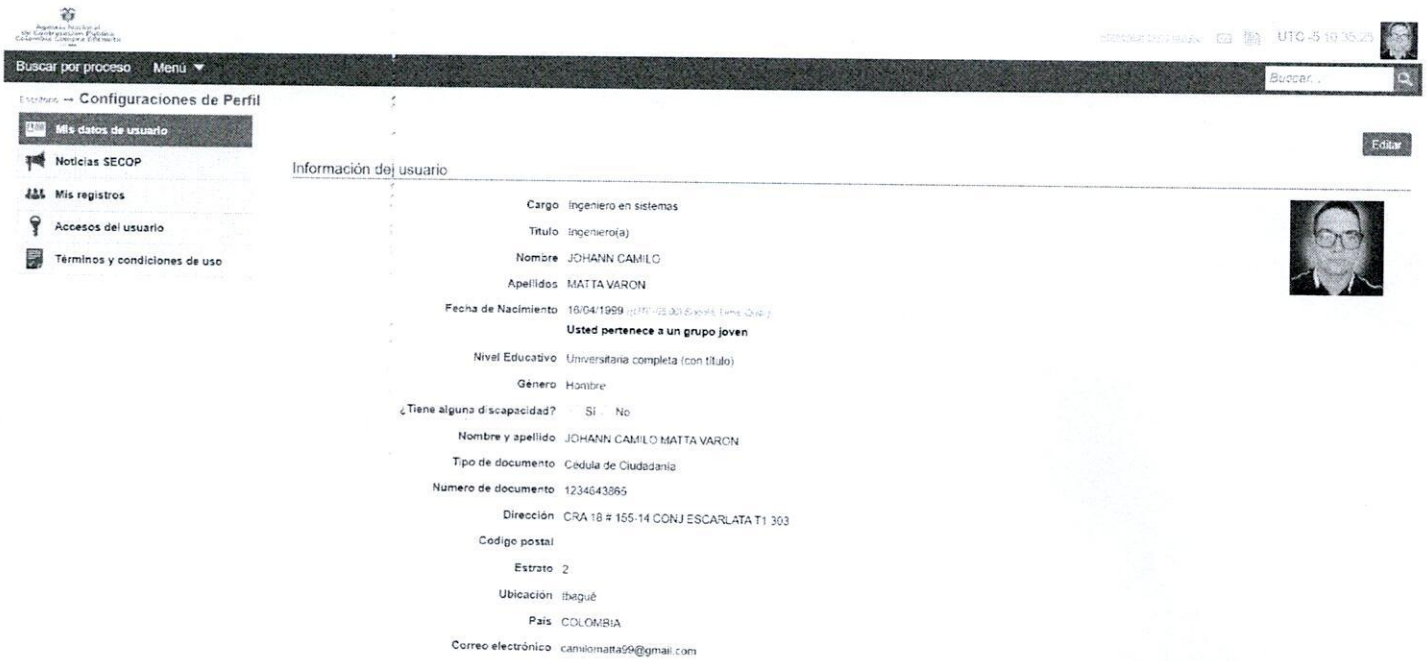
Consérvelo

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: JOHONN CAMILO
Apellidos: MATTA UARON
Documento de identidad: C.C. X C.E. P.A. C.D. D.C. P.E. R.C. D.E.
Número de documento: 1 2 3 4 6 4 3 8 6 5
Fecha de nacimiento: Día 16 Mes 04 Año 1999



Información del usuario

Cargo Ingeniero en sistemas

Título Ingeniero(a)

Nombre JOHANN CAMILO

Apellidos MATTA VARON

Fecha de Nacimiento 16/04/1999 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Usted pertenece a un grupo joven

Nivel Educativo Universitaria completa (con título)

Género Hombre

¿Tiene alguna discapacidad? Sí No

Nombre y apellido JOHANN CAMILO MATTA VARON

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 1234643865

Dirección CRA 18 # 155-14 CONJ ESCARLATA T1 303

Código postal

Estrato 2

Ubicación Ibagué

País COLOMBIA

Correo electrónico camilomatta99@gmail.com

Teléfono

Celular 3102679539

Vitalitec
NIT 900996582-3
Dirección: Calle 34 N 4B - 25 B. Cadiz
Ibagué - Tolima
CEL: 350 829 8463
E-mail: gerencia@vitalitec.com.co



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 20.544

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
25 DÍA	09 MES	2024 AÑO	IBAGUÉ (TOLIMA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULARES CONTADO	PARTICULARES
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC: Cedula de Ciudadanía, CE: Cedula de Extranjería, TI: Tarjeta de Identidad, PT: Pasaporte)

MATTA VARON JOHANN CAMILO	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	25 AÑOS	CC	1234643865
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
INGENIERO DE SISTEMAS

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO CON PATOLOGÍAS (QUE NO LIMITAN SU CAPACIDAD LABORAL)

Observaciones: H521

NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos) — N/A

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACION MÉDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	✓	.....

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCION VISUAL	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: PINEDA VELASQUEZ ERNESTO

R. M.: 7129/94 L.S.O.: RES 015/2018

Código de Seguridad
Z67F1L20544

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: MATTA VARON JOHANN CAMILO

CC: 1234643865

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO **HOSPITAL SAN VICENTE** ROVIRA TOLIMA NIT – 809.005.719- 4	Código: F-GH-004 Versión:01
	TRATAMIENTO DE DATOS	Fecha: junio 2024 Pág. **1** de **1**

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Yo, Johann Camilo Matta V. identificada con cédula de ciudadanía No. 1234643865 expedida en Rovira (Tolima) por medio del presente y de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente al Hospital San Vicente E.S.E de Rovira - Tolima, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la contratación de la entidad.

Igualmente, manifiesto que de conformidad con el artículo 56 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo - Ley 1437 de 2011 modificado por el artículo 10 de la Ley 2080 de 2021, autorizo expresamente al Hospital San Vicente E.S.E de Rovira Tolima, a remitir notificaciones electrónicas al correo electrónico registrado por el suscrito en la plataforma SECOP II.

De igual manera manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Firma:

Nombre: Johann Camilo Matta Varon

Identificación: 1234643865

Fecha; 17/09/2026

GOBIERNO DE COLOMBIA

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, JOHANN CAMILO MATTA VARON

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1234643865 DE IBAGUÉ CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	IBAGUE
Dirección	CARRERA 18 M N #155-141 TORRE 1 303 CONJUNTO ESCARLATA			Teléfonos	3102679539

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
ELVIPRESDEY MATTA ACOSTA	5.995.186	PADRE

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION X** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACION** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	30.100.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	
TOTAL	$ 30.100.000

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
BANCOLOMBIA	AHORROS	153-000062-06	IBAGUE	$ 200.000
NEQUI	AHORROS	3102679539	IBAGUE	$ 60.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
INMUEBLE APARTAMENTO	CARRERA 18 M N #155-141 TORRE 1 303 CONJUNTO ESCARLATA	$ 145.000.000
MUEBLE MOTOCICLETA	MUI-76F MODELO 2021	$ 6.000.000

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
Fondo Nacional del ahorro	CREDITO HIPOTECARIO	$ 76.000.000
Prestamo familiar	PRESTAMO	$ 10.000.000

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 C.C. C.E. T.I.	N°

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
SOPORTE TECNOLOGICO	MANTENIMIENTO Y SOPORTE DE EQUIPOS.

3. FIRMA

JOHANN CAMILO MATTA VARON
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

IBAGUE (TOLIMA) 05/06/2026
CIUDAD Y FECHA

Certificación
Bancaria

Jueves, 11 de Septiembre de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que JOHANN CAMILO MATTA VARON identificado(a) con CC 1234643865, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	15300006206	2025-06-20	Activo	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co