Pradera, NOVIEMBRE de 2026

Doctora
ADRIANA MARCELA GUTIERREZ FERRO
Gerente
ESE HOSPITAL SAN ROQUE

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS CÓMO AUXILIAR DE MANTENIMIENTO PARA APOYO EN LA GESTIÓN ESTRATÉGICA DE LA ESE HOSPITAL SAN ROQUE DE PRADERA

Cordial Saludo

Atendiendo la invitación realizada por el despacho a su cargo cordialmente me permito presentar mí propuesta para la contratación de prestación de servicios como AUXILIAR DE MANTENIMIENTO en E.S.E. Hospital San Roque.

El objetivo de la propuesta es apoyar técnicamente la ejecución del proyecto correspondiente. Así mismo, se manifiesta que cumplo con el perfil exigido y con experiencia en actividades similares al objeto de la contratación.

Para desarrollar la gestión el tiempo estimado es el que determine la entidad.

El valor de los honorarios es el que ESE Hospital San Roque de Pradera, tenga asignado para esta clase de contratos de acuerdo al perfil y experiencia del profesional.

De igual forma manifiesto que no estoy incurso en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con ESE Hospital San Roque de Pradera.

Mi servicio implica el cumplimiento del objeto del contrato que se celebrará con la ESE Hospital San Roque de Pradera, bajo los principios de responsabilidad, lealtad, buena fe y ética profesional.

Adjunto hoja de vida y documentos de orden jurídico que se relacionan en la invitación para el estudio y verificación que corresponda.

Atentamente,

Firma:

FRANCISCO JAVIER NUÑEZ MOLINA
AUXILIAR DE MANTENIMIENTO

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
Nuñez	Molina	Francisco Javier

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 6402299

GENERO: F ( ) M (X) NB ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 05 MES 09 AÑO 1961

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO: PRADERA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CARRERA 13 - 7 35

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO: PRADERA

TELÉFONO: EMAIL: franciscojaviermolina1961@gmail.

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA									TÍTULO OBTENIDO		EDUCACION MEDIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO	
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES 07	AÑO 2016

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

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)

4 IDIOMAS

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL SAN ROQUE DE CHIMA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	PRADERA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3102181485	Día 27 Mes 09 Año 2021	Día Mes Año

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR	A TERMINO FIJO	

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL SAN ROQUE - PRADERA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	PRADERA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3104200757	Día 01 Mes 10 Año 2023	Día Mes Año

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CELADOR	CELADOR	CALLE 10 - 10 51

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL SAN ROQUE - PRADERA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	PRADERA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	Día 12 Mes 10 Año 2024	Día 31 Mes 12 Año 2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CELADOR	CELADOR	CALLE 10 10 31

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL SAN ROQUE - PRADERA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	PRADERA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	Día 21 Mes 12 Año 2023	Día 28 Mes 12 Año 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	CELADOR	CALLE 10 10 31

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	

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	3	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE:

Ciudad y fecha *NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

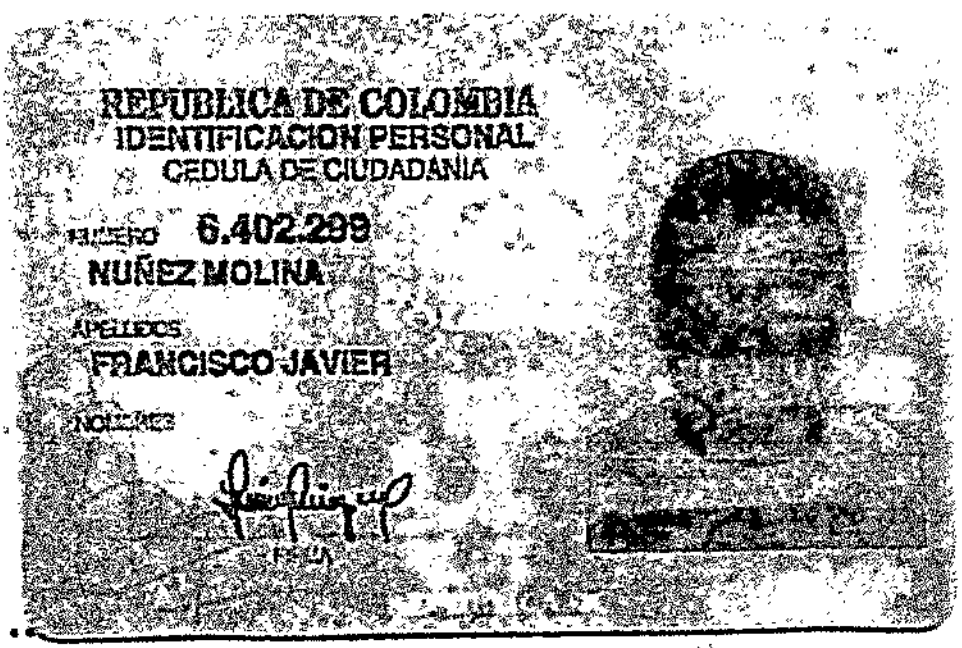
NUMERO 6.402.299

NUÑEZ MOLINA

APELLIDOS

FRANCISCO JAVIER

NOMBRES





FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 05-SEP-1961

PRADERA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-NOV-1979 PRADERA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS EMIL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-8881540-00235879-M-0006402299-20100421 0022029496A 1 33901475

AA 6728889

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA EDUCACIÓN

Zona Educativa / Plantel: UNIDAD EDUCATIVA MISION RIBAS LAS VERITAS
Código: MR02272320
Título de: EDUCACION MEDIA GENERAL INTEGRAL
Plan de estudio, Código Nro.: 31050
Que se otorga a: FRANCISCO JAVIER NUÑEZ MOLINA
Cédula de Identidad Nro.: V 23208408
Nacido (a) en: PRADERA COLOMBIA
En Fecha: 05 DE SEPTIEMBRE DE 1961
Previo el cumplimiento de los requisitos exigidos por la ley
Lugar y Fecha de expedición: MARACAIBO 20 DE OCTUBRE DE 2016
Año de Egreso: 2016

Director Zona Educativa / Plantel
Nombre: LUIS ARRIA
C.I. V7823567

Coordinador de Control de Estudio
Representante del Consejo General de Docentes
Nombre: CARMEN DE MONTERO
C.I. V3650801

Funcionario designado por el
Ministerio del Poder Popular para la Educación
Nombre: MARIELA CARIDAD
C.I. V7708128

Casa de la Moneda - Venezuela

Gobierno Bolivariano de Venezuela | Ministerio del Poder Popular para la Educación

Gobierno Bolivariano de Venezuela | Ministerio del Poder Popular para Educación

corazón VENEZOLANO

CERTIFICACIÓN DE CALIFICACIONES

Código del Formato: MR-DEA-04-05

I. Plan de Estudio: MISIÓN RIBAS **Código:** 31050

Mención: EDUCACION MEDIA GENERAL INTEGRAL

Lugar y Fecha de Expedición: MARACAIBO, 21 de noviembre de 2016

II. Datos del Plantel o Zona Educativa que emite la Certificación:

Cód. DEA: MR02272320 Nombre: U.E.M.R. LAS VERITAS Dtto. Esc.: ******

Dirección: VIA PUERTO RICO, SECTOR LAS VERITAS Teléfono: ******

Municipio: SUCRE Ent. Federal: ZULIA Zona Educativa: ZULIA

III. Datos de Identificación del Vencedor(a):

Cédula de Identidad: V-23208408 Fecha de Nacimiento: 05/08/1981

Apellidos: NUÑEZ MOLINA Nombres: FRANCISCO JAVIER

Lugar de Nacimiento: PRADERA Ent. Federal o País: COLOMBIA

IV. Planteles, Ambientes o Espacios donde curso estudios:

Nº	Nombre	Dirección	Municipio	E.F.
1	U.E.M.R. LAS VERITAS	VIA PUERTO RICO, SECTOR LAS VERITAS	SUCRE	ZU
2				
3				

V. Pensum de Estudio:

NIVEL I					T.E.	Fecha		Plantel
DIMENSIONES	LOGROS	Letra	[redacted]			Mes	Año	Nº
SER	CONSOLIDADO	C			I	09	2014	1
CONVIVIR	CONSOLIDADO	C			I	09	2014	1
HACER	CONSOLIDADO	C			I	09	2014	1
CONOCER (ASIGNATURAS)	[redacted]		Calificaciones En Nº	En Letras	[redacted]			
MATEMÁTICAS	AVANZADO	A	19	DIECINUEVE	I	09	2014	1
LENGUA	AVANZADO	A	19	DIECINUEVE	I	09	2014	1
GEOGRAFÍA UNIVERSAL	AVANZADO	A	19	DIECINUEVE	I	09	2014	1
HISTORIA UNIVERSAL	CONSOLIDADO	C	20	VEINTE	I	09	2014	1
FORMACIÓN CIUDADANA	CONSOLIDADO	C	20	VEINTE	I	09	2014	1
CIENCIAS	AVANZADO	A	19	DIECINUEVE	I	09	2014	1
INGLÉS	EN PROCESO	P	18	DIECIOCHO	I	09	2014	1

NIVEL II					T.E.	Fecha		Plantel
DIMENSIONES	LOGROS	Letra	[redacted]			Mes	Año	Nº
SER	CONSOLIDADO	C			I	01	2016	1
CONVIVIR	CONSOLIDADO	C			I	01	2016	1
HACER	CONSOLIDADO	C			I	01	2016	1
CONOCER (ASIGNATURAS)	[redacted]		Calificaciones En Nº	En Letras	[redacted]			
MATEMÁTICAS	AVANZADO	A	19	DIECINUEVE	I	01	2016	1
LENGUA	AVANZADO	A	19	DIECINUEVE	I	01	2016	1
GEOGRAFÍA DE VZLA	AVANZADO	A	19	DIECINUEVE	I	01	2016	1
HISTORIA DE VENEZUELA	CONSOLIDADO	C	20	VEINTE	I	01	2016	1
FORMACIÓN CIUDADANA	CONSOLIDADO	C	20	VEINTE	I	01	2016	1
CIENCIAS	AVANZADO	A	19	DIECINUEVE	I	01	2016	1
INGLÉS	AVANZADO	A	19	DIECINUEVE	I	01	2016	1
COMPUTACIÓN	AVANZADO	A	19	DIECINUEVE	I	01	2016	1

VI. COMITÉ TÉCNICO PEDAGÓGICO MUNICIPAL

Administrador(a) Escolar

Apellidos y Nombres

CARMEN DE MONTERO

Número de C. I.:

V-3650801

Firma:

SELLO MISIÓN RIBAS Zulia

Para efectos de su validez a Nivel Estadal

VII. DIRECTORA DE LA ZONA EDUCATIVA

Apellidos y Nombres

NEURO E. RAMIREZ

Número de C. I.:

V-5845035

Firma:

SELLO DE ZONA EDUCATIVA

Para efectos de su validez a nivel Nacional e Internacional y cuando se trate de estudios libres o equivalentes sin escolaridad

VIII. Observaciones:

Timbre Fiscal: Este documento no tiene validez si no se le colocan en la parte posterior timbres fiscales por Bs. 30% de la U.T.

LA SUSCRITA GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ROQUE DE PRADERA VALLE

NIT: 891301121

HACE CONSTAR

Que, revisando el archivo de la entidad, y se puede constatar que el señor **FRANCISCO JAVIER NUÑEZ MOLINA,** titular de la C.C. **6.402.299** a prestado sus servicios en la institución bajo las actividades de **"PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO CELADOR PARA APOYO EN LA GESTIÓN ESTRATÉGICA DE LA ESE HOSPITAL SAN ROQUE DE PRADERA"** en la modalidad de contratistas de prestacion de servicios sin ningun vinculo laboral con la empresa:

2022	078-2022	2022/01/21	2022/06/30
2022	345-2022	2022/10/15	2022/10/31
2023	032-2023	2023/01/20	2023/04/30
2023	OTRO SI 032-2023	2023/05/01	2023/06/30
2023	235-2023	2023/07/20	2023/08/31
2023	OTRO SI 235-2023	2023/09/01	2023/10/31
2023	378-2023	2023/10/10	2023/11/30
2023	502-2023	2023/12/21	2023/12/28
2024	035-2024	2024/01/17	2024/01/31
2024	138-2024	2024/02/03	2024/02/29
2024	213-2024	2024/03/18	2024/03/31
2024	270-2024	2024/04/22	2024/06/30
2024	458-2024	2024/07/22	2024/09/30
2024	611-2024	2024/10/15	2024/12/31

En constancia de lo anterior se firma a los quince (15) dias del mes de enero de dos mil veinticinco (2025)

Atentamente:

Hospital San Roque
Empresa Social del Estado
Pradera - Valle
GERENCIA

ADRIANA MARCELA GUTIERREZ FERRO
Gerente - Hospital San Roque

PROYECTO: YENIFER YISEL BELTRAN PASTES

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 07:08:29 PM horas del 03/11/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **6402299**
Apellidos y Nombres: **NUÑEZ MOLINA FRANCISCO JAVIER**

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.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 305822296

PIB
19:09:16

Bogotá DC, 03 de noviembre 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) FRANCISCO JAVIER NUÑEZ MOLINA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 6402299:

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 martes 03 de noviembre de 2026, a las 19:09:59, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	6402299
Código de Verificación	640229926110319095 9

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.

LUIS MIGUEL MARTÍNEZ ROMERO
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, 03/11/2026 07:10:48 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **6402299** y Nombre: **FRANCISCO JAVIER NUÑEZ MOLINA.**

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. **150854310** . 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

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 19:12:56 horas del 03/11/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **6402299,** Apellidos y Nombres **NUÑEZ MOLINA FRANCISCO JAVIER**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE HOSPITAL SAN ROQUE DEPRADERA,** con NIT **891301121-8** 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- Portal web DIJIN
- Consulta Antecedentes Judiciales
- Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 [Ley 2375 de 2024

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

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 6402299 **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 03/11/2026 07:15 PM

Código Verificación: **RJUCG6S8BF**

Válida hasta: **04/02/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Certificación Bancaria

Bancolombia

Pradera, 16 de Marzo de 2026.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que FRANCISCO JAVIER NU#EZ MOLINA identificado(a) con CC No. 6402299 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS PLAN NOMINA PREMIUM	86429201812	2021/11/29	ACTIVA

Importante: Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: En Bogotá (601) 343 0000, Medellín (604) 510 9000, Cali (602) 554 0505, Barranquilla (605) 361 8888, Bucaramanga (607) 697 2525, Cartagena (605) 693 4400, Resto del país 018000912345.
*Sede principal Carrera 48 # 26-85 Torre Norte, Medellín – Colombia

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2026-01-14 10:38

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
FRANCISCO	JAVIER	NUÑEZ	MOLINA

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	6402299

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	PRADERA

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	PRADERA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	HOSPITAL SAN ROQUE - PRADERA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	PRADERA

Dirección	["CALLE 10 No. 10-30"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$0,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

12. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual: Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141126139990

(415)7707212489984(8020) 000014112613999 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	6 4 0 2 2 9 9

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Pradera 5 6 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
NUÑEZ	MOLINA	FRANCISCO	JAVIER

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Pradera 5 6 3

41. Dirección principal
CR 13 # 7 35 BRR SAN JOSE

42. Correo electrónico franciscojaviermolina1961@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

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 2024-09-17 / 10:53:41AM

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 NUÑEZ MOLINA FRANCISCO JAVIER

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 11-03-2028 10:02:45AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EMSSANAR S.A.S.
Movilidad Régimen Contributivo

EMSSANAR S.A.S., CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

Tipo y Número de identificación:	CC 6402299
Apellidos:	NUÑEZ MOLINA
Nombres:	FRANCISCO JAVIER
Tipo de discapacidad:	Ninguna
Plan de salud:	Movilidad Régimen Contributivo
Tipo de afiliado:	Cabeza de familia/Cotizante
Tipo de trabajador:	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
Estado de servicio:	Vigente
Fecha de Afiliación:	01/06/2023
Departamento de Afiliación:	VALLE DEL CAUCA
Municipio de Afiliación:	PRADERA
Zona:	Urbana - Cabecera Municipal

IPS de atención de primer nivel

IPS	Direccion	Servicio
ESE HOSPITAL SAN ROQUE - PRADERA (VALLE)	CL 10 # 10 - 30	MEDICINA GENERAL ODONTOLOGÍA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
CM COLOMBIA DISPENSARIO SAS - PRADERA (VALLE)	CL 7 # 7 - 61	MEDICAMENTOS

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan de Beneficios en Salud.
Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multiafiliación ni para traslados (Decreto 806 Articulo 55 y 56).

Señores Prestadores: Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad

En constancia se firma el 4 de Noviembre de 2026 a solicitud del interesado.

JEFE COMERCIAL
EMSSANAR S.A.S.

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

COLPENSIONES - 2026_5524805
26/03/2026 11:13:46 AM
PALMIRA
VALLE DEL CAUCA - PALMIRA
AFILIACIONES
IMAGENES:2

CONSULTE EL ESTADO DE SU TRÁMITE EN WWW.COLPENSIONES.GOV.CO

Colpensiones

PALMIRA, 26 de Marzo de 2026 2026_5524805-49371417

Señor (a):
FRANCISCO JAVIER NUÑEZ MOLINA
CRA 13 7 35
PALMIRA - VALLE DEL CAUCA

Referencia: Radicado No. 2026_5524805 del 26 de Marzo de 2026
Ciudadano: FRANCISCO JAVIER NUÑEZ MOLINA
Identificación: C.C. 6402299
Tipo de Trámite: AFILIACIONES - Vinculación Inicial

Respetado(a) señor(a):

Reciba un cordial saludo de la Administradora Colombiana de Pensiones – COLPENSIONES.

Nos permitimos informarle que su solicitud radicada como se indica en la referencia ha sido rechazada.

Causal: Personas excluidas del Sistema General de Pensiones, en razón a la edad.

Por otra parte, es importante indicar que Colpensiones en calidad de administradora del Régimen de Prima Media con Prestación Definida se encuentra en la obligación de acatar las normas de carácter general, por tanto, se debe dar aplicación al artículo 2º del Decreto 758 de 1990, que manifiesta lo siguiente:

"Artículo 2o. Personas excluidas del seguro de invalidez, vejez y muerte. Quedan excluidos del Seguro Social Obligatorio de Invalidez, Vejez y Muerte:
a) Los trabajadores dependientes que al inscribirse por primera vez en el Régimen de los Seguros Sociales, tengan 60 o más años de edad;
b) Los trabajadores independientes que se afilien por primera vez con 50 años de edad o más, si se es mujer, o 55 años de edad o más, si se es varón;
(...)".

En caso de requerir información adicional, por favor acercarse a nuestros Puntos de Atención Colpensiones (PAC); comunicarse con la línea de servicio al ciudadano en Bogotá al 4890909, en Medellín al 2836090, o con la línea gratuita nacional al 018000 41 0909, en donde estaremos dispuestos a brindarle el mejor servicio.

Colpensiones
Sede Principal: Carrera 7 No. 74 – 21, Bogotá D.C., Colombia
Dirección correspondencia: Carrera 9 No. 59 – 43 Lc 4 Ed. Urban Essence, Bogotá D.C., Colombia
Conmutador: (+57) 601 489 0909 Conmutador BEPS: (+57) 601 487 0300
Línea Gratuita: 01 8000 410909 Línea Gratuita BEPS: 01 8000 410777

JADIS MORALES JIMENEZ MEDICO LABORAL	**CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL**	Codigo: A0021 Version: 002 Emision: Agosto 2017
	GESTION ASISTENCIAL	Pagina: 1 de 1

Certificado de Aptitud laboral de : INGRESO
Fecha de Atencion: Lunes, 18/01/2022
Nombre del trabajador: FRANCISCO JAVIER NUÑEZ MOLINA
Cedula de Ciudadania: 6.402.299 **de** Pradera Valle
Edad: 60 Años **F.N:** 05/03/1961 **RH:** O + **EPS:** Emssanar
Empresa: ESE HOSPITAL SAN ROQUE PRADERA
Cargo: Vigilancia
Area / Seccion: Porteria

Diagnosticos:
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL
CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

Conducta / Manejo:
APTO SIN RESTRICCIONES

Examenes complementarios

Audiometria NO — SAL: ___ EU O.D: ___ EU O.I: ___ LARSEN O.D: ___ LARSEN O.I: ___

Visiometria NO — Agudeza visual Lejana O.D: ___ O.I: ___ Agudeza visual cercana O.D: ___ O.I: ___

Estereopsis: Normal — Forias: Normal — Cromatocidad: Normal

Optometria NO — 0

Espirometria NO — 0

Otros: Ninguno
0
0

Restricciones y/o recomendaciones USO DE EPP, HABITOS SALUDABLES, HIGIENE POSTURAL
PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO A LAS NORMAS DE LA EMPRESA, AUTO-CUIDADO,
DIETA Y EJERCICIOS.

La presente certificación se dirige con base en la Historia Clínica Ocupacional del trabajador la cual tiene carácter confidencial y es manejo reglado (Resolución 2346 de 2007)

Dr. Jadis Morales Jimenez
Medico Laboral - U. Libre
Lic: 05395082016

Firma Medico Ocupacional y Registro Medico

6.402.299

Firma y cedula del trabajador

Huella sobre dactilar

Declaración del trabajador: Certifico que la información que he suministrado es cierta, porque fue diligenciada por la empresa encargada con mis propios exámenes médicos. Dentro mismo, la empresa de la cual [illegible] Quedamos de acuerdo en la entrega de mis exámenes médicos y resultados completos. Autorizo para que entreguen los resultados en el Departamento de Salud Ocupacional de la empresa. Quienes en adelante para [illegible] Resolución 2346 de 2007.

Datos de la Entidad Estatal/Proveedor

Editar datos completo

Áreas de interés

Configuración Entidad Estatal / Proveedor

Administración de usuarios

Recomendaciones (no disponible)

Biblioteca de documentos

Suscripción a notificaciones

Información general

Logo de la entidad	
Nombre de la entidad	FRANCISCO JAVIER NUÑEZ MOLINA
Nombre abreviado	FRANCISCO JAVIER NUÑEZ MOLINA
Fecha de creación	27/10/2022 *(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
País de origen	COLOMBIA
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	6402299
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Persona Natural colombiana
Código UNSPSC	
Zona horaria	
Idioma	
Moneda por defecto	
País	COLOMBIA
Ciudad	Valle del Cauca
Municipio	Pradera

Información de contacto

Dirección	CARRERA 13 # 7-35
Código postal	763550
Teléfono de oficina	3213598477
Fax de oficina	
Correo electrónico de la oficina	franciscojaviermolina1961@gmail.com
Correo electrónico para notificaciones SECOP II	franciscojaviermolina1961@gmail.com

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	FRANCISCO JAVIER NUÑEZ MOLINA

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	02-10 2021	Astrazeneca	PV46683	H.S.R	Martha C. Delgado AUXILIAR EN ENFERMERÍA C.C. 01.855.145 Resolución 768035	
	2	07-12 2021	Astrazeneca	NL0122	H.S.R	Martha C. Delgado AUXILIAR EN ENFERMERÍA C.C. 01.855.145	
	Ref	08-04 2022	Moderna	037M 21A	H.S.2	[illegible] Olaya Aux. de Enfermería Res. 767209	

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

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	10-06-2022	V50222004	Jose Diaz
Otras				

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

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	4-11-2021	V3D85	IV Gladia
Otras				

Nombre del Paciente: NUNEZ MOLINA FRANCISCO JAVIER, —
Identificación: 6402299 **Edad:** 64 **Sexo:** M
Hora PACS: 2026-03-18 08:03 **Creado:** 2026-03-20 **Entidad:** DEPARTMENT
Médico quien remite:
Estudios: LSPINE,

INFORME DIAGNÓSTICO

RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBAR FRENTE Y PERFIL

Altura de cuerpos vertebrales conservada.
Densidad ósea conservada.
Espacios intervertebrales conservados.
Articulaciones interapofisiarias bilaterales sin alteraciones.
Conducto raquídeo dentro de lo habitual.

CONCLUSIÓN:

- **ESTUDIO DENTRO DE LOS LÍMITES NORMALES.**

Cordialmente,

Dr(a). Maicol Andres T Trujillo Betancourt
Médico especialista en radiologia e imagenes diagnosticas
RM 761640

TECNACEL

Comprometidos con la Seguridad

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO SEGURO DE ALTURA

CERTIFICADO POR ICONTEC

NTC 6072:2014 Centros de Formación para el Trabajo en Alturas CS-CER592605

TECNACEL SAS Nit. 830.010.148-5
con Licencia en S.O. 12097
En cumplimiento de Resolución 4272 del 2021

Hace constar que:
FRANCISCO JAVIER NUÑEZ MOLINA

Con Cédula de Ciudadanía No 6402299
ARL SURA

Curso y aprobó la formación Altura
TRABAJADOR AUTORIZADO

Con duración de 32 horas

Firma:
Bernardo Rodriguez Suarez
Representante Legal

Empresa: FRANCISCO JAVIER NUÑEZ MOLINA
Nit: 6402299
Representante legal: FRANCISCO JAVIER NUÑEZ MOLINA

En la ciudad de CANDELARIA inicio a los días 24 del mes Marzo y finalizó y certifico, a los 27 días de Marzo del 2026
Ciudad y fecha de expedición: CANDELARIA, 27 del mes de Marzo del 2026

Número de Registro **CFET01TA0110326CL04**

Aprobado por: Ministerio de Trabajo N° Radicado OBSE20182200000013778 23/04/2018

Dirección: KM. 2.5 VIA CALI- CAVASA, VALLE DEL CAUCA

PAOLA ALEXANDRA CRIOLLO SOLARTE
No. Licencia: 006 - 146
Entrenador

Para verificar la autenticidad de este documento ingrese a