



NOMBRE COMPLETO		JAVIER YOVANNY DIAZ TAPASCO		
CEDULA		1060591030		
LUGAR EXPEDICIÓN		SUPIA		
SEXO		MASCULINO		
F. NACIMIENTO		22-10-1990		
L. NACIMIENTO		SUPIA		
DIRECCION		VEREDA GUASCAL		
CORREO ELECTRONICO		javieryovannyd@gmail.com		
F. VINCULACIÓN		06-06-2023	F. DESVINCULACIÓN	Sin Asignar
TELÉFONO FIJO		6044440000	CELULAR	3107611465
N° LICENCIA		1060591030	CATEGORIA	C1
F. EXPEDICIÓN		23-11-2023	F. VENCIMIENTO	23-11-2026
CARGO		CONDUCTOR	ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA
EPS		NUEVA EPS	ARL	COLMENA
AFP		PORVENIR	CAJA DE COMPENSACIÓN	COMFAMILIAR CALDAS
F. ENTREGA DOTACION		2023-12-31	DESCRIPCION DOTACION	
TIPO CUENTA		AHORROS	N° CUENTA	36878126844



INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA IBERIA

Aprobado de Preescolar a 11º por Resolución No 5719 del 03 de Diciembre de 2007. Dane # 217614001355 Inscripción Secretaria de Educación Departamental No 261403-0006

NIT. 810000192-4 RIOSUCIO CALDAS

Resguardo Indígena Cañamomo Lomaprieta

ACTA DE GRADUACION N°. 004

En la comunidad de La Iberia Resguardo Indígena Cañamomo Lomaprieta, municipio de Riosucio Caldas; a los 13 días del mes de Noviembre de 2009, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los y las estudiantes del CLEI VI (Ciclo lectivo especial integrado), Programa Educación para Adultos; las docentes y la Rectora, integrantes de la Comisión de Evaluación y Promoción de la Institución Educativa La Iberia, establecimiento aprobado mediante Resolución de Estudios N° 5719 del 03 de Diciembre de 2007 y Resolución de Fusión N° 01169 del 23 de Mayo de 2001 para otorgar el título de **Bachiller Académico**.

Comprobada la situación académica y legal de cada uno de los educandos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Media se procedió a promocionar y otorgar el Título de **Bachiller Académico** al graduado cuyos nombres, apellidos y documento de identificación se relacionan a continuación:

DIAZ TAPASCO JAVIER JOVANNY, identificado con C.C N° 1.060.591.030 expedida en Supía Caldas. Tomada del acta original N° 001 del 13 de Noviembre de 2009, que consta de Veintidós (22) egresados (as), comienza con el nombre de BALLESTEROS YENNY SENIT y se cierra con el de VALENCIA BECERRA YORLADI JAZMÍN

Dada en la comunidad La Iberia, Resguardo Indígena Cañamomo Lomaprieta; a los 13 días del mes de Noviembre de 2009.

SELMAR ORTIZ CARDONA
SELMAR ORTIZ CARDONA
Rectora



AGENCIA NACIONAL DE
MINERÍA

Certifica que:

JAVIER YOVANNY DIAZ TAPASCO

C.C. 1.060.591.030

Asistió y aprobó satisfactoriamente el curso de
AUXILIAR DE SALVAMENTO MINERO

realizado en el Punto de Apoyo de Seguridad y Salvamento Minero de
Marmato con una intensidad de 40 horas

Se firma en la ciudad de Bogotá, a los 11 días del mes de diciembre de 2015

Gloria Catalina Gheorghe
Gerente Grupo de Seguridad y Salvamento Minero



 MINMINAS

 TODOS POR UN
NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN



ESCOLVIG

ESCUELA COLOMBIANA DE VIGILANCIA Y ESCOLTAS

VIGILADO Supervigilancia R.20201300016947 de 24/04/2020
Nit: 819.003.652-7

CERTIFICA QUE

Javier Jovanny Diaz Tapasco

CC 1.060.591.030

Asistió al ciclo

De Escolta
Y aprobó el curso

Reentrenamiento

Programa de capacitación aprobado mediante:

Resolución No. 20201300016947 Del 24 de Abril de 2020
de la superintendencia de vigilancia y seguridad privada

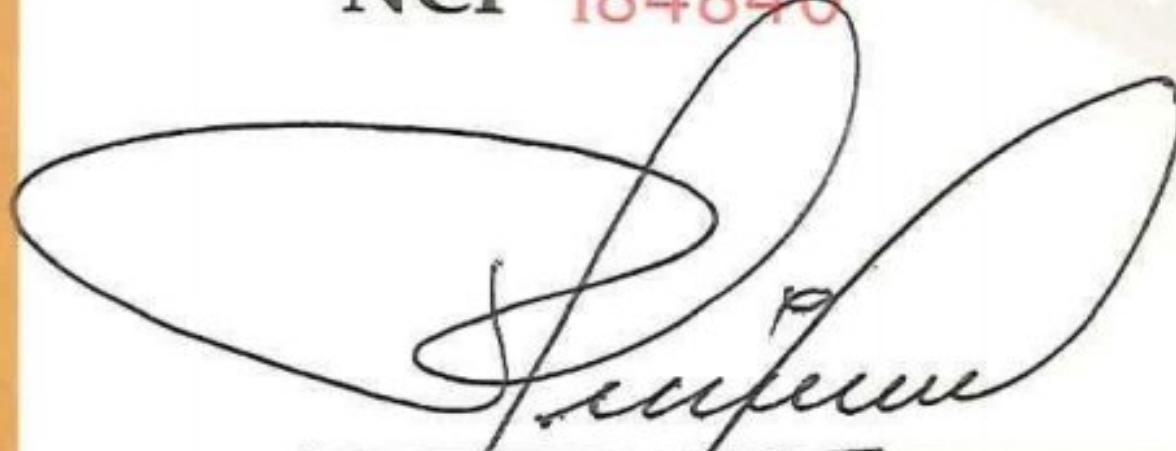
Con una intensidad de 30 Horas

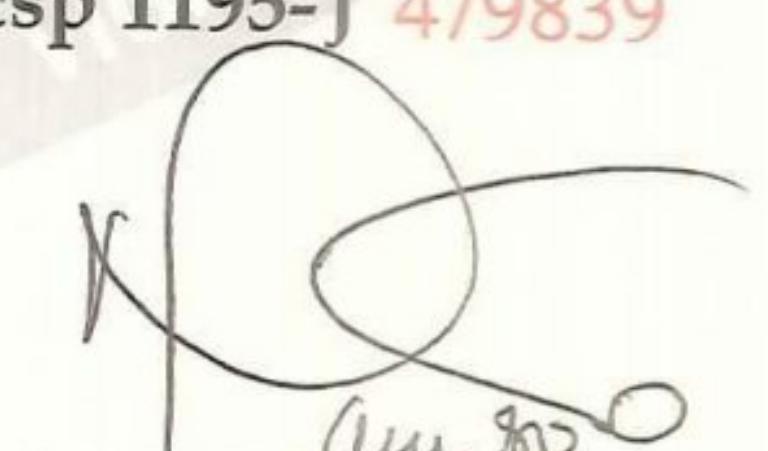
Expedido en Medellin el día 8 de Mayo de 2023

Folio No 2219 Libro de Registro No 02

NCI 184840

N.R.O Ecsp 1195-J 479839


Representante Legal

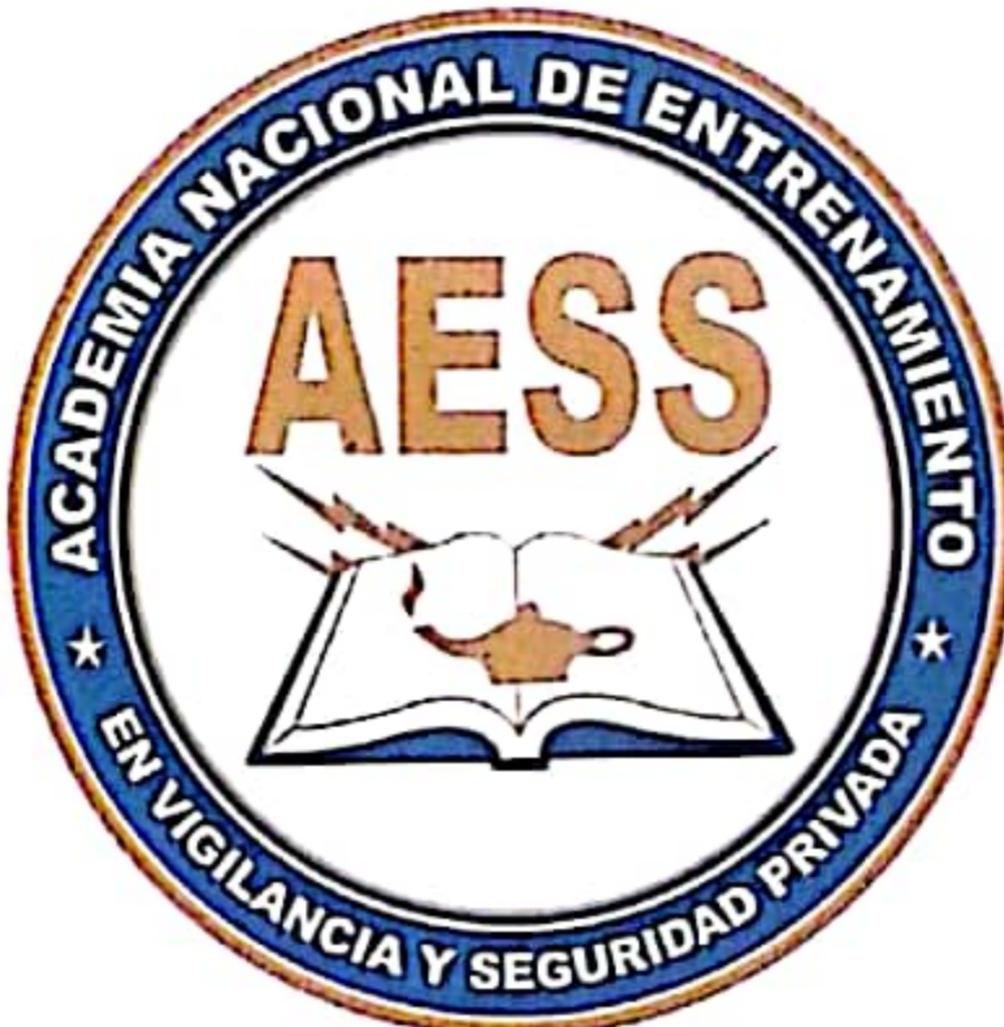

Director Académico

Verifique este certificado al PBX: 5-420 66 66 - 5-420 67 67 o En la pagina web www.escolvig.com



República de Colombia
Ministerio de Defensa Nacional
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada
y en su nombre la

**ACADEMIA NACIONAL DE ENTRENAMIENTO
EN VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA AESSION LTDA.**



Aprobada por Resolución No. 02772 de 2005 y
renovada por la Resolución No. 5679 de agosto 15 de 2012
NIT. 900.017.252-9

Hace constar que:

JAVIER JOVANNY DIAZ TAPASCO
C.C. 1.060.951.030

Asistió y aprobó el programa académico de:

CURSO FUNDAMENTACION DE VIGILANTE

De conformidad a lo establecido según el decreto 356 de 1994 y la resolución
4973 de 2011 de la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada
con una intensidad de 100 horas

CT (R) EDISSON JAVIER ARANGO HERNÁNDEZ
DIRECTOR GENERAL

ANDREA DEL PILAR CASTILLO COLMENARES
DIRECTORA ACADÉMICA

Pereira, abril 15 de 2016

www.aessonltda.com

Nuestros aliados



NRO: ECSP1025-B186641
NRI: FUNDVIG 8605

Favor confirmar la autenticidad de este diploma en el teléfono (6) 749 53 80 - 746 13 19 de Armenia
E-mail: gerenciageneral@aessonltda.com



República de Colombia
Ministerio de Defensa Nacional
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada
y en su nombre la

**ACADEMIA NACIONAL DE ENTRENAMIENTO
EN VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA AESSION LTDA.**



Aprobada por Resolución No. 02772 de 2005 y
renovada por la Resolución No. 5679 de agosto 15 de 2012
NIT. 900.017.252-9

Hace constar que:

JAVIER JOVANNY DIAZ TAPASCO
C.C. 1.060.951.030

**Asistió y aprobó el programa académico de:
FUNDAMENTACION DE ESCOLTA**

De conformidad a lo establecido según el decreto 356 de 1994 y la resolución
4973 de 2011 de la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada
con una intensidad de 100 horas

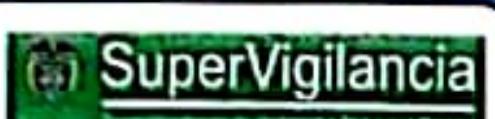
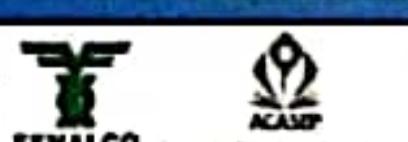
CT (R) EDISSON JAVIER ARANGO HERNÁNDEZ
DIRECTOR GENERAL

ANDREA DEL PILAR CASTILLO COLMENARES
DIRECTORA ACADÉMICA



Pereira, abril 08 de 2016

www.aessonltda.com



NRO: ECSP1025-B186560
NRI: EJUNDSESC 1138

Favor confirmar la autenticidad de este diploma en el teléfono (6) 749 53 80 - 746 13 19 de Armenia
E-mail: gerenciageneral@aessonltda.com



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

y en su nombre

La Institución Educativa La Iberia

Riosucio - Caldas

Aprobado por la Resolución No. 5719 del 03 de
Diciembre de 2007 emanada de la Secretaría de
Educación del Departamento de Caldas

INSTITUCION EDUCATIVA Confiere a:

Javier Jobanny Díaz Tapasco

Identificado (a) con C.C. No. 1.060.591.030

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al
Nivel de Educación Media; según el Artículo 19 de la
Ley 115 del 08 de febrero de 1994 y lo establecido en el Decreto 3011
del 19 de diciembre de 1997..

Selmar Ortiz Cardona
Rectora

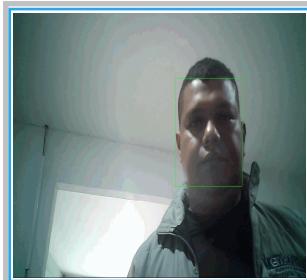
Anotado en el Libro de Registro No. 01 Folio 232

Dado en Riosucio Caldas, a los 14 días del mes de noviembre de 2009

CERTIFICAMOS TERMINAL

NIT: 900697302 INSCRIPCION IPS:1700102388

DIR: CRA 43 # 65-100(MANIZALES-CALDAS)TEL:8789100

INFORME DE APTITUD PSICOMOTRIZ

Nº INFORME 2585 **FECHA EXP:** 05/06/2023
Nº CERTIFICADO 2585
TIPO DOC CC **DOCUMENTO** 1060591030
NOMBRE: JAVIER DIAZ
FECHA NAC: 22/10/1990
GENERO M
DIRECCION: VEREDA GUALCAL SIPIA CALDAS
TELEFONO: 3107611465
ESCOLARIDAD Primaria
OCCUPACION Conductor/Transporte

EVALUACION PSICOLOGICA	TIEMPOS	UNIDADES	NUMERO ERRORES	RANGOS MAX		
RESISTENCIA A LA MONOTONI	456	Ms	errores	2	TMR Max 890 Ms	Errores Max 4
REACCIONES MULTIPLES	159	Ms	errores	2	TMR Max 1483 Ms	Errores Max 6
ANTICIPACION A LA VELOCIDAD	258	Ms			TT Max 948 Ms	
REACCION AL FRENADO	288	Ms			TTE Max 867 Ms	
COORDINACION BIMANUAL	2588	Ms	errores	12	TT Max 5553 Ms	Errores Max 27
VALORACION	apto					
RECOMENDACION						

Bajo gravedad de juramento declaro que la informacion suministrada a los facultativos durante todas cada una de las exploraciones y entrevista de antecedentes referidos al historial o diagnostico corresponden.

Autorizo a ese CRC a entregar mis resultados obtenidos en el proceso de certificación, en caso de que la ley lo requiera, y por medio de mi firma acepto las políticas de uso del certificado establecidas por este CRC

Evaluado(a)

Psicologo(a)

Ciudad: MANIZALES	Fecha: 05-06-2023	
Empresa: TRANSRUMBO GROUP SAS	Cargo: CONDUCTOR	
Nombre completo: JAVIER JOANNY DIAZ TAPASCO	Fecha de nacimiento: 22-10-1990	
Tipo de Documento: CEDULA DE CIUDADANIA	Número de identificación: 1060591030	
Dirección: VEREDA GUASCAL	Edad: 32	
EPS: NUEVA EPS	Teléfono: -3107611465	
ARL:	Sexo: HOMBRE	
Tipo de Examen: INGRESO		

EXÁMENES REALIZADOS

ÉNFASIS: OSTEO muscular, CARDIOVASCULAR

AUDIOMETRÍA: AUDICIÓN NORMAL BILATERAL

LABORATORIO: PERFIL LIPÍDICO TRIGLICERIDOS ALTOS, GLICEMIA DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, SPA: NEGATIVO

ESPIROMETRÍA: SIN ALTERACIONES VENTILATORIAS

VISIOMETRÍA: OPTOMETRÍA: VISIÓN BILATERAL NORMAL

OTROS: SE APLICA 1 DOSIS DE FIEBRE AMARILLA TOXOIDE TETÁNICO, PSICOSENSOMETRICA APTO.

CONCEPTO MÉDICO

APTO PARA LABORAR: SI

RECOMENDACIONES MÉDICAS

EJERCICIO, BAJAR DE PESO, MEJORAR HÁBITOS ALIMENTICIOS, ESTIRAMIENTO DIARIO, SE EDUCA EN ESTILO DE VIDA SALUDABLE TALES COMO REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA, ALIMENTACIÓN BALANCEADA Y SALUDABLE, LAVAR LAS MANOS CON FRECUENCIA, ASITIR A LA EPS A CONTROLES DE LOS PROGRAMAS DE DETECCIÓN TEMPRANA Y PROTECCIÓN ESPECÍFICA.
LAS DEMÁS RECOMENDADAS DADAS POR EL SISTEMA DE GESTIÓN SST DE LA EMPRESA.
SE RECOMIENDA CONTROL Y SEGUIMIENTO DE PESO POR PARTE DE EPS.

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (P.V.E.)

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

USAR EPI (ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL), EN ESPECIAL: ACATAR PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO SEGURO PARA EVITAR ACCIDENTES O ENFERMEDADES LABORALES, BUSCAR ERGONOMÍA EN SU PUESTO DE TRABAJO, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, MANTENER ORDEN Y ASEO EN SU PUESTO DE TRABAJO, AVISAR CUALQUIER INCIDENTE O EVENTO PARA LA SALUD QUE LE SUCEDA INMEDIATAMENTE POR PEQUEÑO QUE PAREZCA, CONOCER LOS RIESGOS Y PELIGROS EN EL DESARROLLO DE SU LABOR, SI REALIZA TAREAS DE ALTO RIESGO VERIFICAR SIEMPRE EL ESTADO DE SUS HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL ANTES DE INICIAR Y DAR AVISO DE LAS CONDICIONES PELIGROSAS.

RESTRICCIONES

CONCEPTO MÉDICO:

COLABORADOR SIN ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES CRÓNICAS, APTO PARA EL CARGO SIN PATOLOGÍA APARENTE.

VALORACIÓN OSTEO muscular SIN LIMITACIÓN FÍSICA QUE IMPIDAN REALIZAR LA LABOR.

PERFIL LIPÍDICO CON TRIGLICERIDOS ALTOS, SE RECOMIENDA SEGUIMIENTO Y CONTROL POR EPS.

RESTO DE EXÁMENES COMPLEMENTARIOS REALIZADOS DENTRO DE LA NORMALIDAD

Consentimiento informado del aspirante o trabajador: Autorizo al (a la) doctor(a) abajo mencionado(a) a realizar en mi el examen y/o paracílico(s) ocupacional(es), registrado en este documento. El(la) doctor(a) abajo mencionado (a) me ha explicado la naturaleza y el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgo del examen médico y/o paracílico(s) ocupacional(es), a partir de la respectiva asesoría brindada antes de la respectiva toma de pruebas. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizará el(las) exámenes. fui informado(a) de las medidas que tomará Centro Médico Belén para proteger la confidencialidad de mis resultados. Recibí copia de la valoración médica de salud ocupacional. Las respuestas dada por mi en este(os) son verídicos y son completos. Autorizo a la Centro Médico Belén para que suministre a mi empresa y/o a las entidades contempladas en la legislación vigente la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del programa de salud ocupacional y para las situaciones contempladas en la misma legislación.




FIRMA MÉDICO

NOMBRE MÉDICO: VIVIANA ZULUAGA CARDONA
REGISTRO MÉDICO: 17021

FIRMA PACIENTE

CEDULA DE CIUDADANIA: 1060591030

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

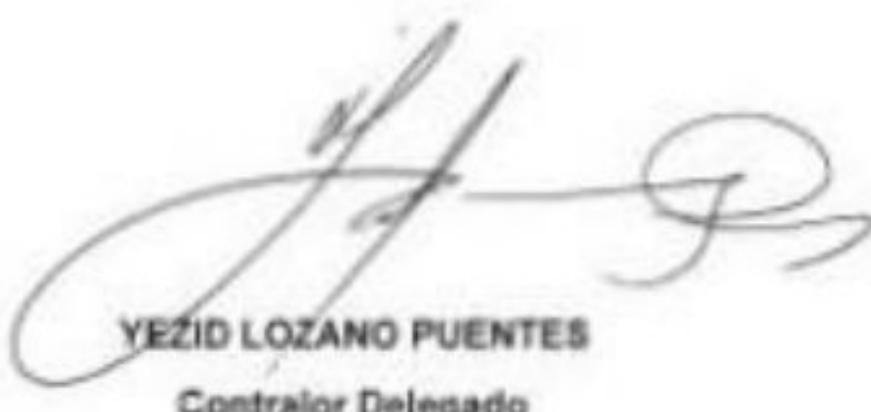
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy domingo 12 de marzo de 2023, a las 22:16:08, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1060591030
Código de Verificación	1060591030230312221608

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.



YEID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado



HOJA DE VIDA



JAVIER JOVANNY DIAZ TAPASCO

DATOS PERSONALES

CIUDAD DE NACIMIENTO:	Supía Caldas
FECHA DE NACIMIENTO:	22 octubre 1990
CEDULA DE CIUDADANÍA:	1.060.591.030 de Supía Caldas
DIRECCIÓN DE LA RESIDENCIA:	Vereda Guascal
CELULAR:	310 761 1465
ESTADO CIVIL:	Unión Libre
LICENCIA DE CONDUCCIÓN:	1060591030 C1
CIUDAD:	Supía Caldas
CORREO ELECTRÓNICO:	javieryovannyd@gmail.com

ESTUDIOS REALIZADOS

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PORTACHUELO
Básica primaria
Riosucio Caldas

COLEGIO INEI
Bachiller Académico
Riosucio Caldas

EXPERIENCIA LABORAL

EMPRESA: CALDAS GOLD
CARGO: Conductor
DURACIÓN: 08 años
CIUDAD: Marmato Caldas

EMPRESA: SOLUCIONES EFECTIVAS
CARGO: Conductor
DURACIÓN: 06 meses
CIUDAD: Marmato Caldas

EMPRESA: MASI EMPLEOS
CARGO: Conductor
DURACIÓN: 03 años
CIUDAD: Marmato Caldas

REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE: ARCÁNGEL DE JESUS TAPASCO LONDOÑO
OCUPACIÓN: Administrador
CELULAR: 314 701 1985
CIUDAD: La Felisa Caldas

NOMBRE: MARIA YONEIDA MOLANO RUIZ
OCUPACIÓN: Atención al usuario
CELULAR: 323 429 7183
CIUDAD: Supía Caldas

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE: WILSON DIAZ
OCUPACIÓN: Escolta
CELULAR: 301 597 2108
CIUDAD: Riosucio Caldas

NOMBRE: marina Guevara
OCUPACIÓN: Independiente
CELULAR: 311 321 4040
CIUDAD: Marmato Caldas

Para efectos legales, hago constar que la información suministrada en la hoja de vida es totalmente cierta (Artículo 62 Numeral 1, C: S: T) y puede ser verificada a cabalidad.

JAVIER JOVANNY DIAZ TAPASCO
C.C. No. 1.060.591.030 de Supía Caldas