

HOJA DE VIDA - CONDUCTORES

Código: UT-01

Versión: 01

Fecha: 04/08/2022

N° INT: 12112255

PROPIETARIO

☒

CONDUCTOR

☐

GUÍA

☐

AFILIADO

☐

CONVENIO

☐

INFORMACION GENERAL

N° IDENTIFICACION

12.112.255

NOMBRES

MARIO

APELLIDOS

CORTES TARQUINO

FECHA NACIMIENTO

15/04/1955

DIRECCIÓN

MZ 2 CAS 15 PRIMER PISO

SECTOR RESIDENCIAL

EL TRIUNFO

N° TELÉFONO

N° CELULAR

3138188661

CORREO ELECTRONICO

mariocortes1955@gmail.com

LICENCIA N°

12112255 CATEGORIA:

C2

CUENTA BANCARIA

N°: 457270393-70

TIPO: AHORRO

BANCO: BANCOLOMBIA

Ocupacion

CONDUCTOR

GRADO ESCOLARIDAD

OCTAVO BACHILLER

TIPO SANGRE

B+

ESTADO CIVIL

CASADO

NOMBRE CONYUGE

BLANCA ROSA MOSQUERA

N° CÉDULA:

41716063

TEL:

3128887591



FOTO

INFORMACION LABORAL

NOMBRE EMPRESA

AS TRANSPORTES

TELEFONO

JEFE INMEDIATO

CARGO DESEMPEÑO

CONDUCTOR

REFERENCIAS FAMILIARES Y /O PERSONALES

1° NOMBRE

PILAR MOSQUERA

PARENTESCO

CUÑADA

TELEFONO

N° CELULAR

3143575098

DATOS AFILIACION EMPRESA

FECHA INGRESO

N° INTERNO

2023

PLACA

THR516

MODELO Y MARCA

2015 FOTON

CLASE Y CAPACIDAD

5 PASAJEROS

\$ ADMON

FIRMA Y C.C.

ANTECEDENTES POLICÍA

ANTECEDENTES CONTRALORIA

CERTIFICADO SIMIT

EXÁMENES MÉDICOS (SOLO CONDUCTOR)

DOCUMENTOS ENTREGADOS

COPIA CEDULA

COPIA LICENCIA

AFILIACION S.SOCIAL

AFILIACION ARP NIVEL 4

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 12.112.255

CORTES TARQUINO

APELLIDOS

MARIO

SCALES

REPÚBLICA DE
COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 15-ABR-1955

ALVARADO
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80

ESTATURA

B+

G.S. RH

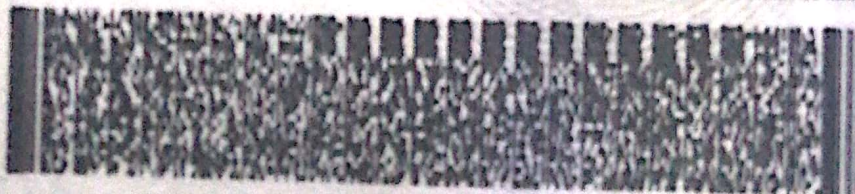
M

SEXO

04-JUL-1977 NEIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARTELA BANCHEZ TORRES





Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 12112255

NOMBRE

MARIO CORTES TARQUINO

FECHA DE NACIMIENTO

15-04-1955

SANGRE-RH

B+

FECHA DE EXPEDICION

07-07-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONducir con LENTES

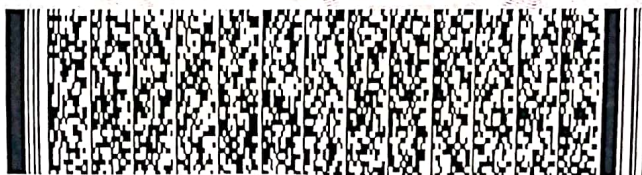
ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

INST DE TTO MCPAL CHAPARRAL



CATEGORÍAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	07-07-2027	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	07-07-2023	PÚBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC08000026561

PB-0221



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 6.383

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN			TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL	
09	09	2021	EXAMEN OCUPACIONAL DE INGRESO	
DÍA	MES	AÑO		
IBAGÜE (TOLIMA, COLOMBIA)				
Ciudad				
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO 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)				
CORTES TAQUINO MARIO			Genero	Edad
Apellidos y Nombres			MASCULINO	66 AÑOS 4 MESES 26 DÍAS
			Documento de Identificación	CC 12112255
			Tipo	Número
Carga				
CONDUCTOR				
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL				
CON DEFECTO FÍSICO O ENFERMEDAD CORREGIBLE QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR				
Observaciones: HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL ASIGNADA				
N/A NO SE EVALUARÁN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)				
RESTRICCIONES LABORALES		TIPO	RECOMENDACIONES	
SIN RESTRICCIONES LABORALES		NO APLICA	NO APLICA	
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:				
EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR		✓	PSICOMOTRIZ	
VISIOMETRIA		✓	DROGAS EN ORINA X2 (COC-MAR) TEST RAPIDO	
AUDIOMETRÍA		✓	-----	
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
CONTINUAR MANEJO MÉDICO : PARA CONTROL DE HIPERTENSION ARTERIAL		USO DE EPP		HÁBITOS SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL : PERMANENTE		SVE AUDITIVO		CONTROL DE PESO
VALORACIÓN POR EPS : OTORRINOLARINGOLOGÍA Y NUTRICIÓN, CONTROL DE PESO Y OBESIDAD.		PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		DOBLE PROTECCIÓN AUDITIVA : SI RUIDO SUPERA LOS 85 DB		HACER DEPORTE
				DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

INDUCCION AL CARGO.
CONTROL AUDITIVO CADA 6 MESES, DOBLE PROTECCION AUDITIVA, CONDICIR CON LAS VENTANILLAS CERRADAS,

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

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: MORENO GALINDO YENI SONIDIA



Firma:

Nombre: CORTES TAQUINO MARIO





PRUEBA PERCEPTIVO-MOTORA

N° Atención: 3,243

Datos del Paciente

Municipio: IBAGÜE (TOLIMA, COLOMBIA) Fecha Atención: 09/09/2021 11:00:10a. m.
Tipo Doc: CC Cedula: 12112255 Nombres y Apellidos: CORTES TAQUINO MARIO Fecha de Nacimiento: 15/04/1955
Edad: 66 AÑOS 4 M Cargo: CONDUCTOR Empresa: PARTICULARES
Teléfono: _____ Celular: 3138188661

Evaluación de Coordinación Motriz:

EXÁMEN	PARÁMETROS	RANGOS DE APROBACIÓN	SG	RESULTADO
ATENCIÓN CONCENTRADA Y RESISTENCIA A LA MONOTONÍA	TIEMPO MEDIO DE REACCIÓN DE RESPUESTA	<= 1,12 S	AC_TMRR	0.74
	TIEMPO MEDIO DE REACCIÓN AL ACIERTO	<= 1,23 S	AC_TMRA	0.8
	NÚMERO DE ERRORES	<= 8 ERRORES	AC_NE	5
REACCIONES MÚLTIPLES	TIEMPO MEDIO DE REACCIÓN DE RESPUESTA	<= 0,85 S	RM_TMRR	0.61
	TIEMPO MEDIO DE REACCIÓN AL ACIERTO	<= 1,39 S	RM_TMRA	0.83
	NÚMERO DE ERRORES	<= 7 ERRORES	RM_NE	7
COORDINACIÓN BIMANUAL	TIEMPO TOTAL DEL ERROR	<= 6,15 S	CB_TTE	0.05
	PORCENTAJE DE ERROR SOBRE EL RECORRIDO	MAX. 2 %	CB_PESR	0
	NÚMERO DE ERRORES	<= 7 ERRORES	CB_NE	1
REACCIÓN AL FRENADO	TIEMPO MEDIO DE REACCIÓN AL FRENADO	<= 1,04 S	RA_TMRF	0.61
VELOCIDAD DE ANTICIPACIÓN	TIEMPO MEDIO DE DESVIACIÓN (VEL. 1)	>= 0,43 Y <= 1,49 S	VA_TMD1	0.52
	TIEMPO MEDIO DE DESVIACIÓN (VEL. 2)	>= 0,38 Y <= 1,18 S	VA_TMD2	0.6

Evaluación de Capacidad Mental - Personalidad, Sustancias e Inteligencia

EXÁMEN	RESULTADO	EXÁMEN	RESULTADO
T. AMNESICOS Y CONGNITIVOS	3	EZQUIZOIDE	3
CONTROL DE IMPULSOS	2	T. COMPORTAMIENTO PERTURBADOR	3
T.LIMITROFE DE PERSONALIDAD	3	DISOCIATIVA	3
PERSONALIDAD POR EVITACIÓN	3	ANTISOCIAL	3
T.RELACIONADOS CON SUSTANCIAS	4	OBSESIVO COMPULSIVO	3
EZQUIZOFRENIA	3	TRANSTORNOS DEL SUEÑO	3
NARCISISTA	2	HISTRONICO	3
ANSIEDAD	3	ADAPTATIVO	3
PARANOIDE	3	T. MENTALES POR ENFERMEDAD	2
T. DEL ESTADO DE ÁNIMO	3	T. DEL DESARROLLO INTELECTUAL	5
DEPENDIENTE	2	COEFICIENTE INTELECTUAL	NORMAL

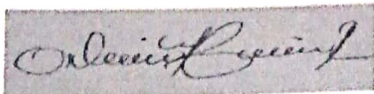
Evaluación de Coordinación Motriz:

APTO PARA EL CARGO

Concepto: APTO

Recomendaciones:

NO APLICA



FIRMA PROFESIONAL - Psicóloga

CAICEDO RODRIGUEZ ADRIANA MILENA

Registro: 129562

CONSETIMIENTO INFORMADO: En calidad de evaluado bajo la gravedad del juramento declaro que todos los datos aquí suministrados son reales y corresponden con la verdad, que no omito ningún dato relevante sobre mis antecedentes personales y familiares que puedan influir sobre mi estado de salud mental asumiendo total responsabilidad por las consecuencias generadas como resultado de tal información.

R. M.: 3566/2005

L.S.O.: 1004/2019

Código de Seguridad

CC: 12112255

A820G1M6383

PLANTILLA DE DIAGNOSTICO

FECHA: 09/09/2021 09:59
DOCTOR: MEDICO TRATANTE
REFERENCIA: Audiometría - Logoaudiometría -

NOMBRE: CORTES TARQUINO MARIO
DOCUMENTO: 12112255
EDAD: 66 años
ENTIDAD: PARTICULAR
CIUDAD: Ibagué
TELEFONOS: 3138188661 - 3138188661
OCUPACIÓN: CONDUCTOR

RESULTADOS :

OTOSCOPIA:
Oído Derecho: Normal
Oído Izquierdo: Normal

AUDIOMETRÍA:

Audiometría con pérdida auditiva bilateral simétrica de tipo neurosensorial leve para frecuencias conversacionales, moderada para frecuencias agudas, con signos y síntomas asociados

SIGNOS Y SÍNTOMAS:

* Oído interno y vías: Refiere tinnitus permanente e incapacitante

LOGO-AUDIOMETRÍA:

Logoaudiometría - Bilateral: oído derecho discrimina el 100% a 40 dB, oído izquierdo discrimina el 100% a 35 dB; normal que concuerda con el audiograma.

RECOMENDACIONES:

Valoración por Otorrinolaringología.

RECOMENDACIONES ADICIONALES:

Debido al umbral y el porcentaje de discriminación del habla el paciente no cumple el criterio para adaptación de audífonos

Firma:


Ana María Moreno
Especialista en Audiología
Reg. Prof. 10729
AUDIOCOM

Firma: _____

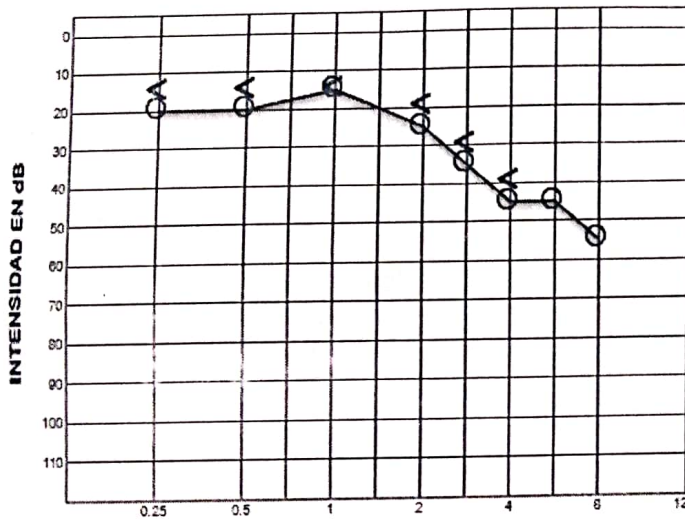
EVALUACIÓN AUDIOLÓGICA BÁSICA

APELLIDOS Y NOMBRES: CORTES TARQUINO MARIO
IDENTIFICACIÓN: C.C. 12112255
FECHA: 09/09/2021 09:58

TRANSDUCTOR: Campo Libre dB SPL ☐ Auriculares dB HL ☒ Inserción dB HL ☐ Vibrador dB HL ☒
Estímulo Warble ☐ Pulsado ☐ Tono Puro ☒

AUDIOMETRÍA TONAL dB HL

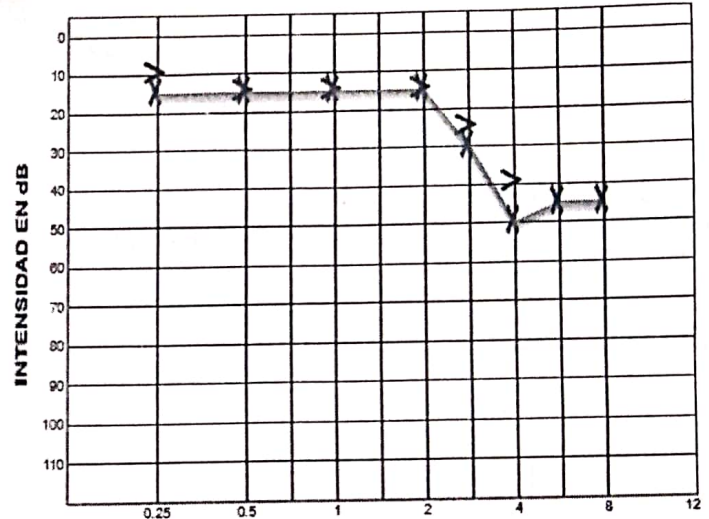
OÍDO DERECHO



Frecuencia en Hz

PTA F.C. O.D. 26.25 PTA F.A. O.D. 50

OÍDO IZQUIERDO



Frecuencia en Hz

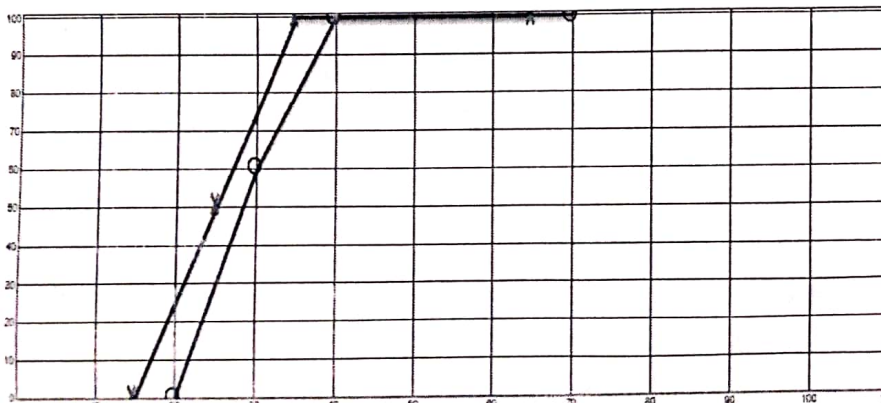
PTA F.C. O.I. 23.75 PTA F.A. O.I. 45

WEBER

	250	500	1000	2000	4000	
OD	=	=	=	=	=	OI

LOGOAUDIOMETRÍA

VÍA AÉREA ☒ VÍA ÓSEA ☐



	OD	OI
UMBRAL DE VOZ	--	--
UMBRAL DE PALABRA	20	15
UMBRAL DE CAPTACIÓN	28	25
UMBRAL DE DISCRIMINACIÓN	40	35
UMBRAL DE DISTORSIÓN	--	--
% DISCRIMINACIÓN	100	100
MCL	--	--
UCL	--	--

UMBRAL DE DISCONFORT	UMBRAL DE COMODIDAD	V.ÓSEA SIN RESPUESTA CON O SIN ENMASCARADOR	MEJOR COCLÉA	AUDIOMETRÍA CAMPO LIBRE	NIVEL DE TRANSMISIÓN INALAMBRICA DE LA SEÑAL	VÍA AÉREA	VÍA AÉREA ENMASCARADA	V.AÉREA SIN RESPUESTA	VÍA ÓSEA	VÍA ÓSEA ENMASCARADA	PRESENCIA DE ACÚFENO
U	M	↓	V	CL	🔊	O	△	↓	<	□	🔊
U	M	↓			🔊	X	□	↓	>	□	🔊

OTOSCOPIA: OÍDO DERECHO: Normal

OTOSCOPIA: OÍDO IZQUIERDO: Normal

Andrés María Morán
Especialista en Audiología
Reg. Prof. 10729
AUDIOCOM
IPS

**CERTIFICACION CURSO TEORICO-PRACTICO
MANEJO DEFENSIVO SEGURO
(CONDUCCION SEGURA)**

Resolución Mintransporte 0005382 de 01/12/2015

Yo, **NELSA FAJARDO QUITIAN**, identificado con C.C No. **51.835.385** de Bogotá y en calidad de director de la **CEA AUTOCAR IBAGUE SAS**, con Nit. 900746485, Resolución Mintransporte 0005382 del 01/12/2015 certifica que **MARIO CORTES TARQUINO** identificado con N. C.C.12.112.255 de Neiva- Huila adelanto el curso teórico-práctico de Manejo Defensivo Seguro en esta academia obteniendo los siguientes resultados referente a la conducción de vehículos automotores.

Calificación de 0 a 5.0 puntos

Señales de tránsito.	4.8
Partes del motor y funcionamiento	4.5
Mecánica Básica	4.6
Técnicas de Conducción	4.7

Dada en Ibagué a los 09 días del mes de septiembre de 2021

Cordialmente,


NELSY FAJARDO QUITIAN
DIRECTOR

Cels: 312 480 5577
312 303 0033

Tel: 264 58 53

f Autocar ibague

Cra. 2da. No. 59 - 47 B/ La Floresta Casa 1

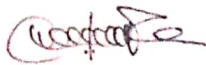
autocaribaguesas@hotmail.com

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MARIO CORTES TARQUINO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **12112255**, se encuentra afiliado/a desde **01/03/2007** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 25 de abril de 2022.



Blanca Nubia Ramirez Aldana
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.



CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) **MARIO CORTES TARQUINO**; identificado(a) con **CC** número **12112255**; se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: **01/05/2019**

Estado de la Afiliación **Vigente**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los **25** días del mes **4** del año **2022**

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:32:35 PM horas del 04/08/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 12112255

Apellidos y Nombres: **CORTES TARQUINO MARIO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75 - 25 barrio
Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00
am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext.
30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin-arac-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. 202248658



WEB
18:33:07
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 04 de agosto del 2022

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) MARIO CORTES TARQUINO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 12112255:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener 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. (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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento con el Ciudadano

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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.
Línea gratuita 018000910315; quejas@procuraduria.gov.co
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co

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

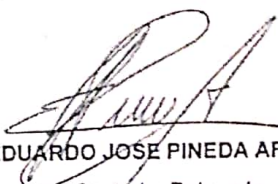
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 04 de agosto de 2022, a las 18:33:47, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	12112255
Código de Verificación	12112255220804183347

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.



EDUARDO JOSE PINEDA ARRIETA
Contralor Delegado

Digitó y Revisó: WEB

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

Página 1 de 1

Número 12112255

Fecha de expedición: 04/08/2022

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

Este documento fue expedido el 04 de agosto de 2022 a las 06:35 p. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

La información contenida en el sistema es generada y reportada por los organismos de tránsito.

Federación Colombiana de Municipios | Consorcio Sonitt / Quipux

Contactenos: Línea celular 333 602 68 00 | 01 8000 413 588

www.fcm.org.co/simit/



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MINISCA
Ministerio de Hacienda y Crédito Público

001

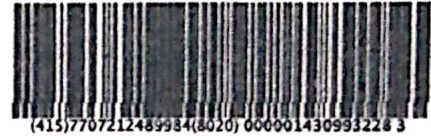
2. Concepto 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14309932283



(415)7707212489984(8020) 0000014309932283

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

1 2 1 1 2 2 5 5

6. DV

6

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Neiva

14. Buzón electrónico

(13)

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

13

26. Número de identificación:

1 2 1 1 2 2 5 5

27. Fecha expedición:

1 9 7 7 0 7 0 4

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

169

29. Departamento:

Huila

41

30. Ciudad/Municipio:

Neiva

001

31. Primer apellido

CORTES

32. Segundo apellido

TARQUINO

33. Primer nombre

MARIO

34. Otros nombres

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Siglo:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

169

39. Departamento:

Huila

40. Ciudad/Municipio:

Neiva

001

41. Dirección principal

CR 19 B 59 21

42. Correo electrónico:

mariocortes1955@gmail.com

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

3 1 3 8 1 8 8 6 6 1

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

4 9 2 1

47. Fecha inicio actividad:

2 0 0 4 0 7 2 6

Actividad secundaria

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades

50. Código:

1 2

Ocupación

51. Código:

8 3 2 1

52. Número establecimiento

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18
5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos:

SI

X

NO

60. No. de Folios:

1

61. Fecha:

2 0 1 4 0 8 2 6

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

ROJAS GARCIA CARLOS ERNESTO

985. Cargo:

Gestor I

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.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



MinSalud

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Mario
Apellidos: Contel Tanguino
Documento de identidad: C.C.T.I. Pasaporte No. 12112255
Fecha de nacimiento: Día 15 Mes 04 Año 1955

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diférico Td	1	28/4/03		
	2	27/5/03		
	3	07/7-02		
	4	13/05/15	0241 30028	
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla		28/04/03		
Contra Influenza	1	04-06-10	107054	M. Lucero
	1	13-05-15	150106	Hez. morado
Virus de Papiloma Humano	1	06/11/08	R3634	Blanca C.


MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud


MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres:

MARIO

Apellidos:

CORTES TARQUIÑO

Documento
de identidad:

C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:

No 12112255

Fecha de
nacimiento:

Día 1 5 Mes 0 4 Año 1 9 5 5

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	20-04-21	PFIZER	EF9449	H5 JB	Ayón LEON	28689026
	2	11-5-21	PFIZER	ET6929	H-5-J-B	Ayón Ayón	28689026
	3°	14-12-21	ASTAZENCA	AL6122	H5 JB	YAD. AL. MURDIZ	1111334169