



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

INICIO

CONTÁCTENOS

PREGUNTAS FRECUENTES

### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 09:22:22 AM horas del 10/08/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 7688031

Apellidos y Nombres: **RAMIREZ ARIAS JOSE RAFAEL**

**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)  
 Registro del país: 010000 010

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 202684151



WEB

09:26:12

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 10 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) JOSE RAFAEL RAMIREZ ARIAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 7688031:

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](mailto:quejas@procuraduria.gov.co)  
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.  
[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)

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

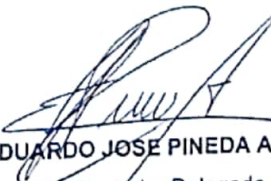
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 10 de agosto de 2022, a las 09:27:09, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	7688031
Código de Verificación	7688031220810092709

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 JOSÉ 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.  
Columbian Contraloría General NC - BOGOTÁ - D.C

Página 1 de 1



Bogotá D.C., 10 de Agosto de 2022 - 9:29 am

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS**  
**LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.**

**CERTIFICA**

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **JOSE RAFAEL RAMIREZ ARIAS**, quien se identifica con la CÉDULA DE CIUDADANÍA No.: **SIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TREINTA Y UNO** de NEIVA

**7688031**

**NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES**

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

**ADVERTENCIAS:**

La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.

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 174 - Ley 734 de 2002).

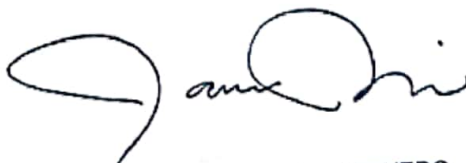
Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos (Numeral 2, art. 38 - Ley 734 de 2002).

Certificado expedido de conformidad con el artículo 102 numeral 5 del Decreto Ley 1421 de 1993, Ley 734 de 2002 y las Resoluciones Nos. 328 del 27 de junio de 2002, 042 del 14 de febrero de 2003 y 616 del 10 de noviembre de 2004, de la Personería de Bogotá D.C.

Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

El presente certificado tiene vigencia de tres (3) meses a partir de la fecha de su expedición.

Certificado expedido sin costo alguno.



**WILLIAM JAVIER MURCIA ACEVEDO**  
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Certificado generado por el sitio web: [www.personeriabogota.gov.co](http://www.personeriabogota.gov.co). Para verificar su validez comuníquese con la Personería de Bogotá D.C.  
**Cra. 7 No. 21 - 24 - Conmutador (601) 3820450/80 - [www.personeriabogota.gov.co](http://www.personeriabogota.gov.co)**

Código de verificación: **8\_NVVD2\_299**. Link de verificación: <https://www.personeriabogota.gov.co/antecedentes-disciplinarios>



## Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

### La Policía Nacional de Colombia informa:

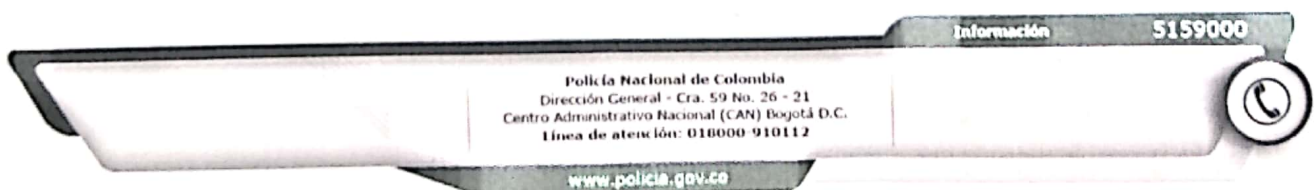
Que a la fecha, 10/08/2022 10:39:09 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **7688031** y Nombre: **JOSE RAFAEL RAMIREZ ARIAS**.

### 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. **38996044**. 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 Búsqueda

Imprimir



## 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 09:51:33 horas del 10/08/2022, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **7688031**, Apellidos y Nombres **RAMIREZ ARIAS JOSE RAFAEL**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **UNION TEMPORAL TRANSPORTE POR COLOMBIA**, con NIT **900443106-1** 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.



⌚ Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm  
📍 Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.  
☎ Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)  
✉ Correo: [dijin-arac-arca@policia.gov.co](mailto:dijin-arac-arca@policia.gov.co)  
🌐 Web: [www.policia.gov.co/dijin](http://www.policia.gov.co/dijin)  
@ Instagram: [/dijinpolicia](https://www.instagram.com/dijinpolicia)  
🐦 Twitter: [@DIJINPolicia](https://twitter.com/DIJINPolicia)



Presidencia de la República



Ministerio de Defensa Nacional

 Colombia compra eficiente

 GOV.CO

Número 7688031

Fecha de expedición: 10/08/2022

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 10 de agosto de 2022 a las 09:53 a. 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

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

[www.fcm.org.co/simit/](http://www.fcm.org.co/simit/)



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 7.688.031

RAMIREZ ARIAS

APELLIDOS

JOSE RAFAEL

NOMBRES

*Jose Rafael Ramirez*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-ABR-1971

NEIVA  
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74

ESTATURA

O-

G.S. RH

M

SEXO

03-AGO-1989 NEIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1900100-00127179-M-0007688031-20081112

0005865566A 1

6690005066





Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 7688031

NOMBRE

JOSE RAFAEL RAMIREZ ARIAS

FECHA DE NACIMIENTO

27-04-1971

SANGRE-RH

O-

FECHA DE EXPEDICION

12-12-2019

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



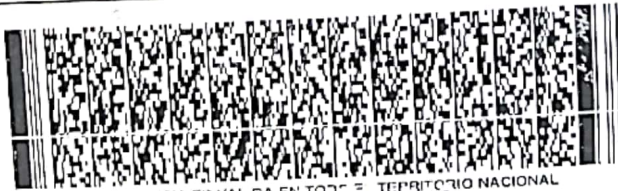
ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA INFR TTOyTTE MCPAL NEIVA

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	10-01-2022	PARTICULAR
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	12-12-2029	PARTICULAR
C1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	12-12-2022	PUBLICO



ICDMA1100384971-2019-11-27



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC01008581943



# OPES & EDUVIAL

**INSTITUCIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO**

Lic. de Funcionamiento Resolución No. 0386 de 2020 de Secretaría de Educación Municipal Neiva - Huila  
NIT. 7686367-7

## CERTIFICA QUE:

**JOSE RAFAEL RAMIREZ ARIAS**

**C.C. 7.688.031**

**Realizó y Aprobó Curso:**

**Control De Incendios Y Manejo De Extintores Con Una Intensidad  
de 8 horas en las Instalaciones de la Empresa Opes & Eduvial.**



MINISTERIO DE TRANSPORTE



**Expedido En Neiva – Huila**

**22-10-2021**

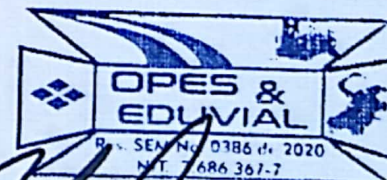
*Dayana A. Vargas.*

Dayana Alexandra Vargas  
Coordinadora Logística

Reg. 2166

*Carlos Arturo Arce*

Carlos Arturo Arce  
Director Académico



**Calle 6A No. 13 - 49 B/Altico Neiva - Huila / E-mail: opes.eduvial@gmail.com Cel. 310 6893199 - 315 4384754**





# OPES & EDUVIAL

**INSTITUCIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO**

Lic. de Funcionamiento Resolución No. 0386 de 2020 de Secretaria de Educación Municipal Neiva - Huila  
NIT. 7686367-7

## CERTIFICA QUE:

**JOSE RAFAEL RAMIREZ ARIAS**

**C.C. 7.688.031**

**Realizó y Aprobó**

**Curso De Primeros Auxilios Con Una Intensidad  
de 08 horas en las Instalaciones de la Empresa Opes & Eduvial.**



MINISTERIO DE TRANSPORTE



**Expedido En Neiva – Huila**

**19-10-2021**

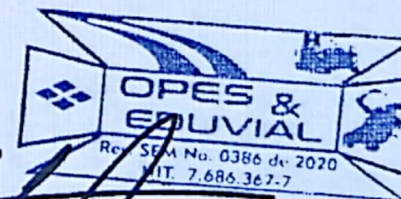
*Dayana A. Vargas.*

**Dayana Alexandra Vargas  
Coordinadora Logística**

**Reg. 3527**

*Carlos Arturo Arce*

**Carlos Arturo Arce  
Director Académico**



**Calle 6A No. 13 - 49 B/Altico Neiva - Huila / E-mail: opes.eduvial@gmail.com Cel. 310 6893199 - 315 4384754**





# OPES & EDUVIAL

**INSTITUCIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO**

Lic. de Funcionamiento Resolución No. 0386 de 2020 de Secretaría de Educación Municipal Neiva - Huila  
NIT. 7686367-7

## CERTIFICA QUE:

**JOSE RAFAEL RAMIREZ ARIAS**

**C.C. 7.688.031**

**Realizó y Aprobó Curso:**

**Mecánica Básica Con Una Intensidad  
de 8 horas en las Instalaciones de la Empresa Opes & Eduvial.**



MINISTERIO DE TRANSPORTE



**Expedido En Neiva – Huila**

**21-10-2021**

*Dayana A. Vargas.*

Dayana Alexandra Vargas  
Coordinadora Logística

**Reg 8425**

*Carlos Arturo Arce*

Carlos Arturo Arce  
Director Académico



**Calle 6A No. 13 - 49 B/Altico Neiva - Huila / E-mail: [opes.eduvial@gmail.com](mailto:opes.eduvial@gmail.com) Cel. 310 6893199 - 315 4384754**





# OPES & EDUVIAL

**INSTITUCIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO**

Lic. de Funcionamiento Resolución No. 0386 de 2020 de Secretaría de Educación Municipal Neiva - Huila  
NIT. 7686367-7

## CERTIFICA QUE:



MINISTERIO DE TRANSPORTE

**JOSE RAFAEL RAMIREZ ARIAS**

**C.C. 7.688.031**



**Realizó y Aprobó**

**Curso Manejo Defensivo y Seguridad Vial Teórico Practico  
Con Una Intensidad de 08 horas en las Instalaciones de la Empresa  
Opes & Eduvial.**

**Expedido En Neiva – Huila**

**20-10-2021**

*Dayana A. Vargas.*

**Dayana Alexandra Vargas  
Coordinadora Logística**

**Reg. 2697**

*Carlos Arturo Arce*

**Carlos Arturo Arce  
Director Académico**

**Calle 6A No. 13 - 49 B/Altico Neiva - Huila / E-mail: opes.eduvial@gmail.com Cel. 310 6893199 - 315 4384754**



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>Ramirez</b>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>Arias</b>	NOMBRES <b>Jose Rafael</b>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>7.688.031</b>	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NUMERO <b>7688031</b> D.M. <b>B. Tenerife</b>		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA <b>27</b> MES <b>04</b> AÑO <b>1971</b> DEPTO <b>Huila</b> MUNICIPIO <b>Neiva</b>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <b>Cra 12 #17-27</b> PAÍS <b>Colombia</b> DEPTO <b>Huila</b> MUNICIPIO <b>Neiva</b> TELÉFONO <b>3165343170</b> EMAIL <b>Rafael7688031@gmail.com</b>

## 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:	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	<input checked="" type="checkbox"/>	MES <b>12</b> AÑO <b>1995</b>	

### EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ERICTO 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).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	

ESPECÍFQUE 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



FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
 Persona Natural  
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

**3 EXPERIENCIA LABORAL**

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Olga Lucia Alarcon B</b>	PÚBLICA	PRIVADA <b>✓</b>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Huila</b>	MUNICIPIO <b>Neiva</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>lucra.seguros@yahoo.com</b>	
TELÉFONOS <b>3204124300</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2018</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Conductor</b>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MÁS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

**4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Conductor	3	8

**5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD 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 MIONOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

*Jose Ruff Prando Rivas*  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

**6 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.dafp.gov.co](http://www.dafp.gov.co)



Neiva, 11 de Agosto de 2022

A QUIEN CORRESPONDA

Yo **OLGA LUCIA ALARCON BROCHERO** con Cedula de Ciudadanía No. 36.302.960 de Neiva certifico que el señor **JOSE RAFAEL RAMIREZ ARIAS** con Cedula de ciudadanía No. 7.688.031 de Neiva trabaja para mi servicio desde el mes de junio del año 2018 desempeñando la labor de **CONDUCTOR**, el cual ha demostrado ser una persona con grandes cualidades, buen trato al personal, y con alto grado de Responsabilidad.

La presente certificación se expide a los (10) días del mes de agosto de 2022

Atentamente,



**OLGA LUCIA ALARCON BROCHERO**  
C.C 36.3029.960 de Neiva



## AUDIOMETRIA

DATOS PERSONALES						Atención N°: 6074																												
Fecha: 11/02/2022		Ciudad: NEIVA (HUILA, COLOMBIA)																																
Tipo Examen: EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO						Eps: LA NUEVA EPS																												
CC: 7686031		Nombre: RAMIREZ ARIAS JOSE RAFAEL		Edad: 50 AÑOS 9 M		Genero: MASCULINO																												
Fecha Nacimiento: 27/04/1971		Empresa: PARTICULAR		Ocupacion: CONDUCTOR																														
ANTECEDENTES AUDITIVOS LABORALES																																		
Empresa		Cargo		Tipo de Protección		Tolerancia																												
NO REPORTA		NO REPORTA		NINGUNA		NO APLICA																												
						Años: 0 Meses: 0																												
ANTECEDENTES FAMILIARES																																		
Antecedente en		Observación		Antecedente en		Observación																												
OTITIS		NO REFIERE		HIPOACUSIA SUBJETIVA		NO REFIERE																												
TRAUMA		NO REFIERE		ACÚFENOS		NO REFIERE																												
CIRUGÍA		NO REFIERE		OTROS																														
INGESTA OTOTÓXICOS		NO REFIERE																																
EXPOSICIÓN RUIDO EXTRALABORAL																																		
Antecedente en		Observación		Antecedente en		Observación																												
TEJO		NO REFIERE		POLÍGONO		NO REFIERE																												
MOTO		NO REFIERE		AUDÍFONOS		NO REFIERE																												
DISCOTECA		NO REFIERE		OTRO																														
SERVICIO MILITAR		NO REFIERE																																
CONDICIONES DE TOMA DE LA PRUEBA																																		
Descanso auditivo (Horas): 8 Hora(s)		Realizó re test: SI		Uso Cabina Sonoamortiguada: SI																														
Marca y Referencia audiómetro utilizado: ENTOMED SA203				F. Última Calibración: 2021-02-10																														
<p>○ : Via aérea del OD      ✕ : Via aérea del OI</p> <p>&lt; : Via ósea del OD (sin enmascarar OI)      &gt; : Via ósea del OI (sin enmascarar OD)</p>																																		
OTOSCOPIA																																		
Oído derecho:		NORMAL																																
Oído izquierdo:		NORMAL																																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>dB(A)</th> <th>250</th> <th>500</th> <th>1000</th> <th>2000</th> <th>3000</th> <th>4000</th> <th>6000</th> <th>8000</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>VAOD</td> <td>10</td> <td>10</td> <td>10</td> <td>10</td> <td>15</td> <td>25</td> <td>20</td> <td>25</td> </tr> <tr> <td>VAOI</td> <td>15</td> <td>10</td> <td>10</td> <td>10</td> <td>15</td> <td>15</td> <td>20</td> <td>25</td> </tr> </tbody> </table>								dB(A)	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	VAOD	10	10	10	10	15	25	20	25	VAOI	15	10	10	10	15	15	20	25
dB(A)	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000																										
VAOD	10	10	10	10	15	25	20	25																										
VAOI	15	10	10	10	15	15	20	25																										
PTA																																		
Oído derecho: 11.25				Oído izquierdo: 11.25																														
Descripción Frecuencial																																		
AUDICION NORMAL BILATERAL.																																		
SEVERIDAD - CAOHC																																		
Oído derecho: Normal(0 - 25 dB)				Oído izquierdo: Normal(0 - 25 dB)																														
Código	Nombre del Diagnóstico			Oído	Origen	Tipo																												
Z011	EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION			AMBOS	PROFESIONAL	3 - DIAGNÓSTICO CONFIRMADO REPETIDO																												
RECOMENDACION				OBSERVACION																														
CONTROL AUDITIVO EN UN AÑO																																		
CONducir con VENTANA CERRADA																																		
Observaciones																																		
AUDICION NORMAL BILATERAL. PTA OD: 11.2 DBS.      PTA OI: 11.2 DBS. CONTROL AUDITIVO ANUAL. CONducir con VENTANA CERRADA																																		





**CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL**

N° 17.094

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
11	02	2022	NEIVA (HUILA, COLOMBIA)	<b>EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO</b>			
DÍA	MES	AÑO	Ciudad				
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
<b>PARTICULAR</b>				<b>PARTICULAR</b>			
Nombre de la empresa				Empresa en misión			
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cédula de Ciudadanía, CE, Cédula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)							
RAMIREZ ARIAS JOSE RAFAEL				Genero	Edad	Documento de identificación	
Apellidos y Nombres				MASCULINO	50 AÑOS 9 MESES 16 DÍAS	CC	7688031
Cargos				Tipo		Número	
CONDUCTOR							
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL							
<b>APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)</b>							
Observaciones: NO APLICA							
N/A		NO SE EVALUARÓN 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:							
AUDIOMETRÍA				EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL INGRESO ÉNFASIS			
OPTOMETRÍA				OSTEOMUSCULAR			
RECOMENDACIONES MÉDICAS				RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
USAR CORRECCIÓN VISUAL				USO DE EPP		HÁBITOS SALUDABLES	
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO				PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL			
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO							
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
RECOMENDACIONES AL TRABAJADOR: HACER PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, USO ADECUADO DE EPP, ADOPTAR HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, REALIZAR LAS TAREAS SEGÚN LAS NORMAS Y PROTOCOLOS DE LA EMPRESA PARA PREVENIR ACCIDENTES LABORALES. NO CUENTA CON CONDICIONES DE ALTO RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR 030 DE 2020. NO REFIERE SÍNTOMAS ASOCIADOS A COVID19 EN ÚLTIMOS 14 DÍAS, NI CONTACTOS ESTRECHOS. SE RECOMIENDA ADOPTAR MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA MITIGAR COVID 19 TALES COMO LAVADO DE MANOS MÍNIMO CADA 3 HORAS, USO DE TAPABOCAS CONSTANTEMENTE, DISTANCIAMIENTO FÍSICO RESPONSABLE ENTRE OTROS.							
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:				Firma:			
Nombre: VALENCIA ASCENCIO NATALI				Nombre: RAMIREZ ARIAS JOSE RAFAEL			
R. M.: 64240		L.S.O.: 1329-2020		Código de Seguridad		CC: 7688031	
				N173T1Z17094			





## EXAMEN DE OPTOMETRÍA

<b>DATOS PERSONALES</b>				Atención N°: 7.646
Fecha: 11/02/2022	Municipio: NEIVA (HUILA, COLOMBIA)	CC: 7688031	Nombre: RAMIREZ ARIAS JOSE RAFAEL	Edad: 50 AÑOS 9
Genero: MASCULINO	Profesión o Cargo: CONDUCTOR	Empresa: PARTICULAR		
Eps: LA NUEVA EP:	Tipo Evaluación Médica: EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	F. Último Examen: 6 MESES A 1 AÑO		
Lugar del Último Examen: NEIVA HUILA	Motivo Consulta: LABORAL			

<b>ANTECEDENTES VISUALES</b>	
EXPOSICIÓN LABORAL VISUAL	8 HORAS
TIPO DE USO	LECTRURA
TRAE RX	SI
ÚLTIMO DIAGNÓSTICO	PRESBICIA
USA ANTEOJOS	SI USA

### PRUEBAS REALIZADAS

<b>SINTOMATOLOGÍA</b>
ASINTOMÁTICO

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCIÓN		AV/VL	AV/VP	PH	AGUDEZA VISUAL CON CORRECCIÓN		AV/VL	AV/VP
O.D:	NO APLICA	20/ 20	1M	0	NO APLICA		N/A	N/A
O.I:	NO APLICA	20/ 20	1M	0	NO APLICA		N/A	N/A
A.O:	NO APLICA	20/ 20	1M	0	NO APLICA		N/A	N/A

<b>EXAMEN EXTERNO</b>
OJO DERECHO: NORMAL
OJO IZQUIERDO: NORMAL

<b>REFLEJOS</b>
OBSERVACIÓN: PRESENTES Y NORMALES

<b>COVER TEST</b>
VISIÓN LEJANA: NORMAL
VISIÓN PROXIMA: NORMAL

<b>MOTILIDAD OCULAR</b>
OBSERVACIÓN: NORMAL

<b>PUNTO PRÓXIMO DE CONVERGENCIA</b>
OBSERVACIÓN: NORMAL

<b>OFTALMOSCOPIA</b>
OJO DERECHO: FONDO DE OJO APARENTEMENTE NORMAL
OJO IZQUIERDO: FONDO DE OJO APARENTEMENTE NORMAL

<b>QUERATOMETRÍA</b>
OJO IZQUIERDO: K' = N
OJO DERECHO: K' = N

<b>REFRACCIÓN</b>
OJO DERECHO: N ESFXO AV VL 20/ 20
OJO IZQUIERDO: N ESFXO AV VL 20/ 20

<b>RX FINAL</b>
OJO IZQUIERDO: N ESFXO AV VL 20/ 20 AV VP 20/ 050 ADD +1.00
OJO DERECHO: N ESFXO AV VL 20/ 20 AV VP 20/ 050 ADD +1.00

<b>VISIÓN COLOR</b>
OJO DERECHO: NORMAL
OJO IZQUIERDO: NORMAL

<b>ESTEREOPSIS</b>
--------------------





**CERTIFICA QUE:**

El(La) Señor(a) JOSE RAFAEL RAMIREZ ARIAS identificado(a) con CC 7688031 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	27/04/2014
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A. IDIME SA SEDE NEIVA CENTRO
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 11 días del mes de agosto del año 2022.

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

Observaciones:

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

Cordialmente,

  
Gerencia de Afiliaciones  
Nueva EPS S.A