

**INFORMACIÓN
GENERAL**

Tipo de Identificación	CC
Documento	1020420005
Nombres	Pedro Alexander
Apellidos	Caro Muñoz
Celular	3004602833
Dirección Conductor	Calle 13 ^a sur 53b-198, Guayabal
Correo Electrónico	caroalexander915@gmail.com
ARL	Sura
EPS	Savia Salud
Tipo Sangre	A+
Nombre Contacto de Emergencia	
Tel. Contacto de Emergencia	3122759779
Numero Licencia	1020420005
Lugar de Expedición	STRIA TTEyTTO MCPALSANTA FE DE ANTIOQUIA
Fecha Vencimiento Licencia	20/09/2027
Categoría	C2
Tipo de Vinculación	Obra Labor
Fecha de vinculación	06/06/2025

REV.	Apartado Modificado	Descripción	Fecha
001	Todas las páginas	Creación del Documento	30/01/2024