



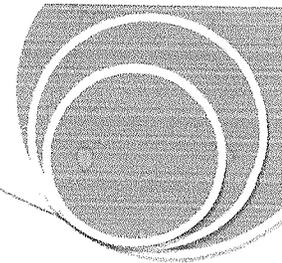
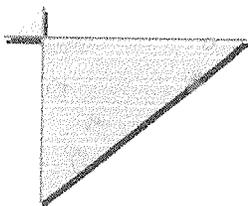
**WILMER JAVIER BUITRAGO OCHOA**  
**80.774.454 DE BOGOTÁ**

#### **DATOS PERSONALES**

- **3132711337**
- **Carrera 7 este N° 36k-38s**
- **C.C 80.774.454**
- **28 de julio 1985**

#### **PERFIL LABORAL**

Soy una persona amable, paciente y comunicativa. Tengo muy buenas relaciones interpersonales y aprendo rápidamente. Como profesional, siempre estoy a la vanguardia de las tendencias en mi campo y doy gran importancia a la innovación y el detalle. Tengo experiencia en múltiples áreas de mi ámbito laboral; busco vincularme a una empresa que valore la creatividad y permita a sus trabajadores crecer en el campo laboral.



## **FORMACION ACADEMICA**

➤ **Bachiller académico**

Colegio Los Alpes

Bogotá D.C., 2008

## **EXPERIENCIA LABORAL**

**POLLO FIESTA**

Av CII 3 # 69-29

**OPERADOR**

Encargado: Fernando Chacon

2014 – 2016

**VACTOR Y SOLUCIONES**

**TURVACO BOLIVAR**

**CONDUCTO**

Encargado: Giovanni Parra

3112731130

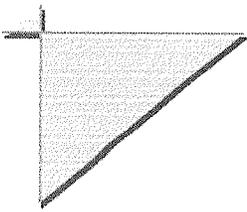
2017 – 2020

**SINTROUNIOBRAS**

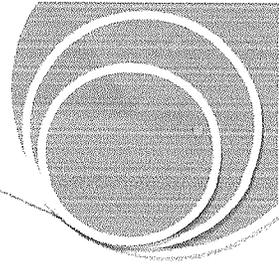
CALLE 19 32-95

**AYUDANTE DE OBRA**

Encargado: Ing Cesar Ortiz



2020 – 2023



## REFERENCIAS LABORALES

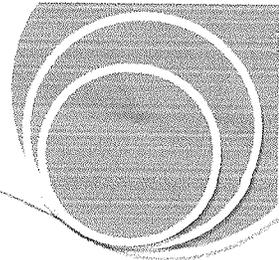
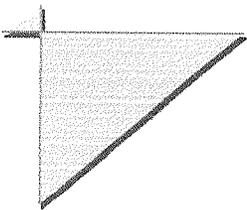
Fernando Chacon Transportador  
313 569 9875

Marina Ochoa Lara Docente  
310 744 6822

## REFERENCIAS PERSONALES

Nataly Espitia Auxiliar Atención Al Usuario  
3005094860

Rafael Capador Indipendiente  
3144756337



---

**WILMER JAVIER BUITRAGO OCHOA**  
**80.774.454 DE BOGOTA**

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.013.609.385

CAPADOR BUTRAGO

APELLIDOS

JOHN RAFAEL

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO  
**29-DIC-1989**

LUGAR DE NACIMIENTO  
**BOGOTA D.C.  
(CUNDINAMARCA)**

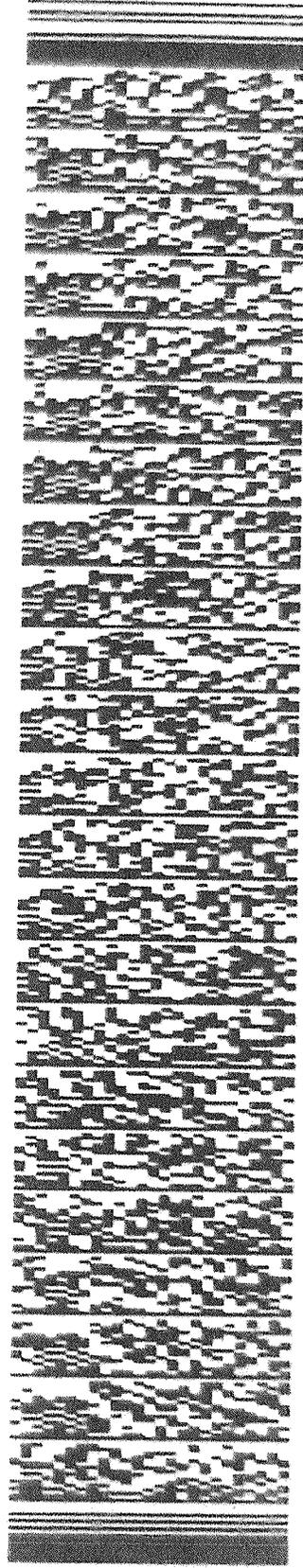
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.75**      **O+**      **M**

ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**21-ENE-2008 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1500150-00072621-M-1013609385-20080917      0003427472A 1      25735219

Medellín, 03 de Agosto de 2023

**LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS**

**HACE CONSTAR:**

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de GCA COOP S.A.S, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL BOGOTA DC, Clase de riesgo 1, Porcentaje de cotización 0.522%.

**A continuación se relacionan las fechas de afiliación**

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1013663814	CAPADOR BUITRAGO SERGIO DAVID	03/08/2023		14516518	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite [www.arlsura.com.co](http://www.arlsura.com.co) / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C802291322321533612

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación. Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 03/08/2023 09:20:12 .

Los trabajadores marcados con asterisco (\*) son afiliados independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (\*\*) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.61.135.162, 192.230.104.6, 172.16.42.57

Medellín, 03 de Agosto de 2023

**LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS**

**HACE CONSTAR:**

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de GCA COOP S.A.S, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL BOGOTA DC, Clase de riesgo 1, Porcentaje de cotización 0.522%.

**A continuación se relacionan las fechas de afiliación**

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C80774454	BUITRAGO OCHOA WILMER JAVIER	03/08/2023		24723596	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite [www.arlsura.com.co](http://www.arlsura.com.co) / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C802291322321533648

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

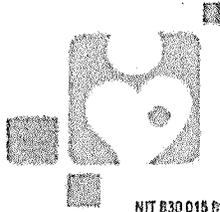
Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación. Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 03/08/2023 09:20:48 .

Los trabajadores marcados con asterisco (\*) son afiliados Independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (\*\*) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.61.135.162, 192.230.104.6, 172.16.42.57



NIT 830.015 894-5

UNIDAD MEDICA DE ESPECIALISTAS

**PRONTOSALUD IPS E.U**

SALUD CON CALIDAD HUMANA

REGISTRO AME. 6 D 9 COEBO FAMILIADOR 1160157245

FECHA: 01 de agosto del 2023  
CODIGO: 2354  
NOMBRE: Wilmer Javier Bultrago Ochoa  
C C: 80774454

**CERTIFICADO MEDICO DE PIEL, VIAS RESPIRATORIAS**

**FROTIS GARGANTA : ESCASA REACCION LEUCOCITARIA, FLORA MIXTA NORMAL**

**KOH DE UÑAS : NEGATIVO PARA HONGOS Y LEVADURAS**

**PIEL : SANA**

**VIAS RESPIRATORIAS: SANAS**

EL PACIENTE NO PRESENTA NINGUNA ENFERMEDAD  
INFECTOCONTAGIOSA Y PUEDE VIVIR EN COMUNIDAD.

**OPINION:**

EL PACIENTE ES APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS

FIRMA Y R.M. DEL PROFESIONAL

PRONTOSALUD IPS E.U.  
Dr. Ricardo Morales Alvarez  
MED. GENERAL R.M. 14272250

RADIOLOGIA-ECOGRAFIAS-SALUD OCUPACIONAL-MEDICINA GENERAL- ODONTOLOGIA  
LABORATORIO CLINICO

CARRERA 21 N° 25-23 SUR BARRIO OLAYA TELEFONO: 2 72 61 62 [prontosaludips@gmail.com](mailto:prontosaludips@gmail.com)

**ECOINTEGRAL S.A.S NIT. 900.602.919-1**

**CERTIFICADO DE MANIPULADOR DE ALIMENTOS Y BEBIDAS**

**NOMBRES: SERGIO DAVID**

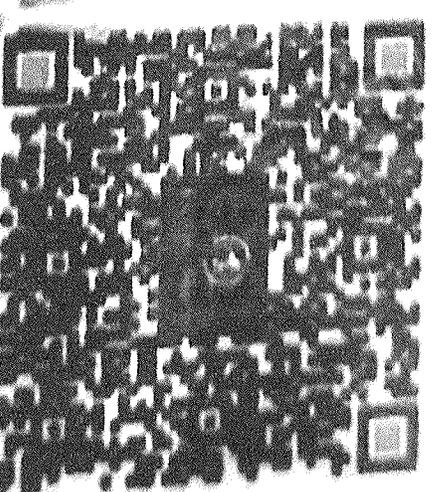
**APELLIDO: CAPTADOR BUITRAGO**

**DOCUMENTO: 1.013.663.814**

**VIGENCIA: AGOSTO 01/2023 - JUNIO 31/2024**

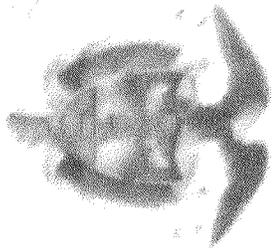
**Consecutivo: ECD0072626**

**ECOIntegral**



**EcoIntegral S.A.S: Carrera 11 # 30D-80 Sur Tel: 4773862-3137789728**

**[ecointegral@gmail.com](mailto:ecointegral@gmail.com) [ecointegral@outlook.com](mailto:ecointegral@outlook.com)**



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 80774454

NOMBRE

WILMER JAVIER BUITRAGO OCHOA

FECHA DE NACIMIENTO

28-07-1985

SANGRE-RH

AB+

FECHA DE EXPEDICION

31-07-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

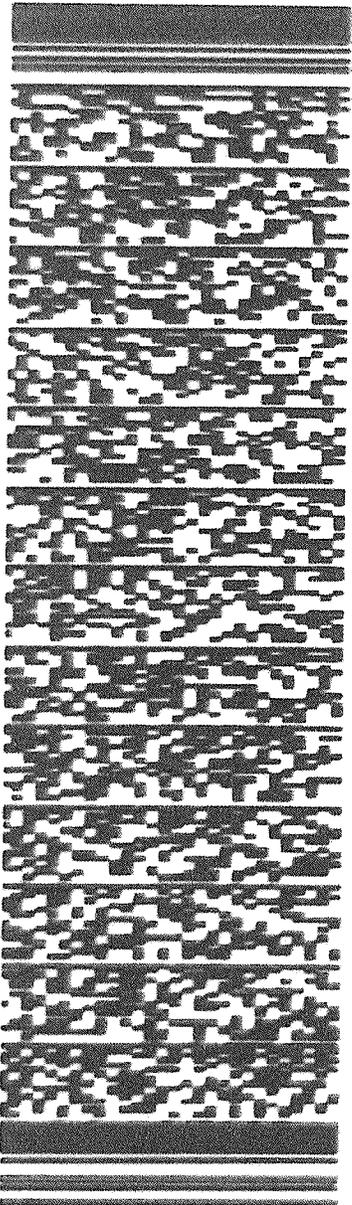
ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

SDM - BOGOTA D.C.



# CATEGORIAS AUTORIZADAS

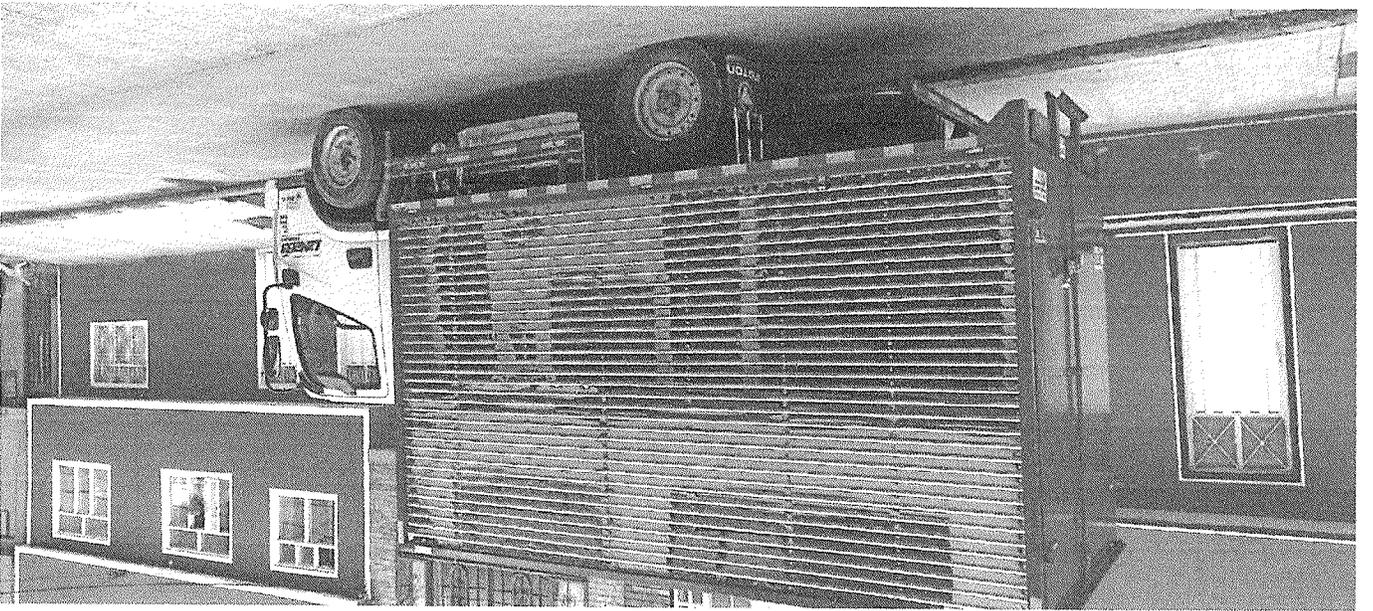
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS.	31-07-2033	PARTICULAR
C1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS.	31-07-2026	PUBLICO

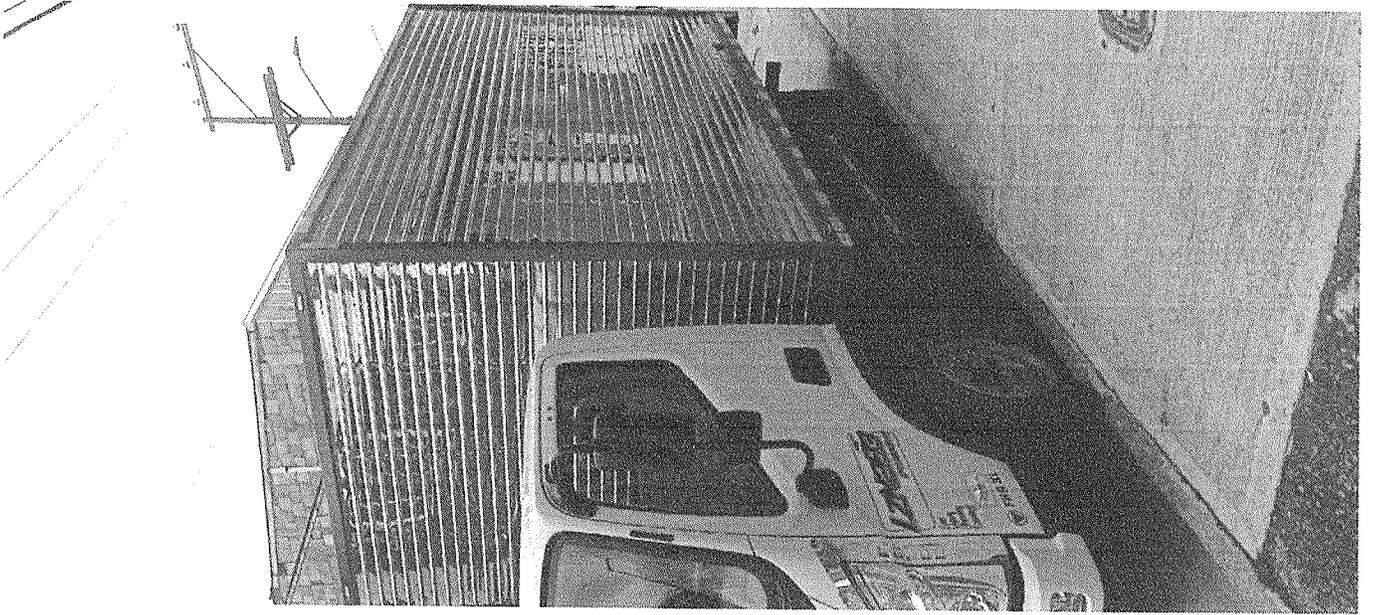


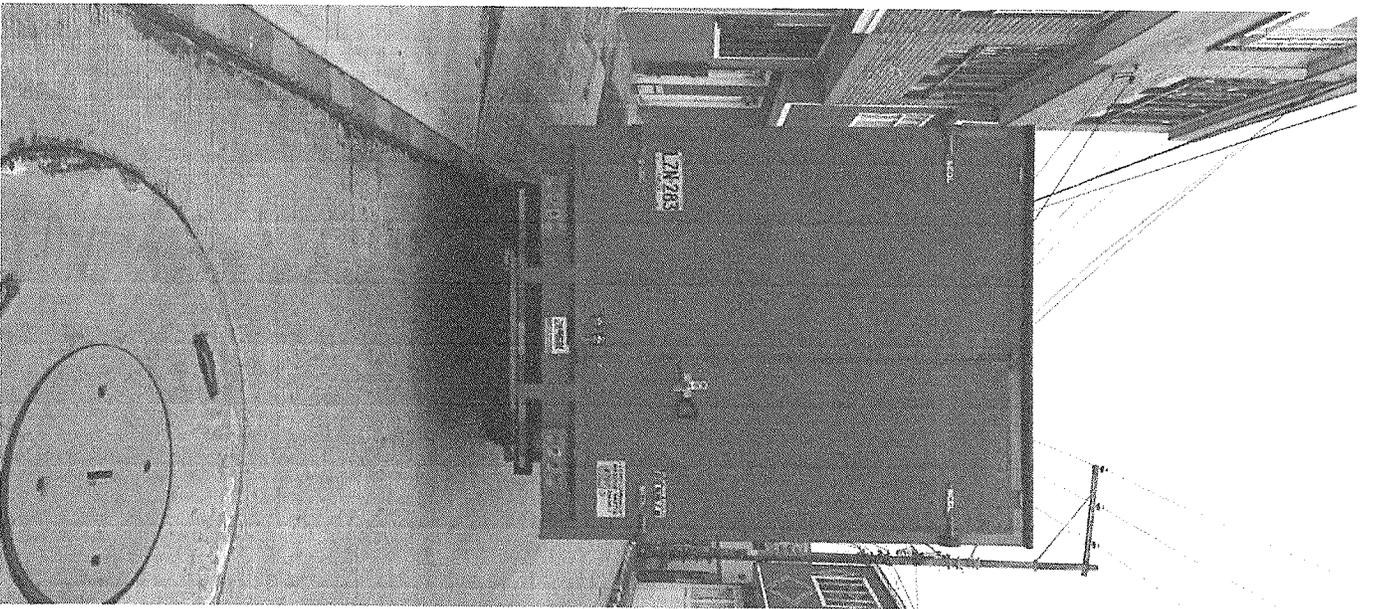
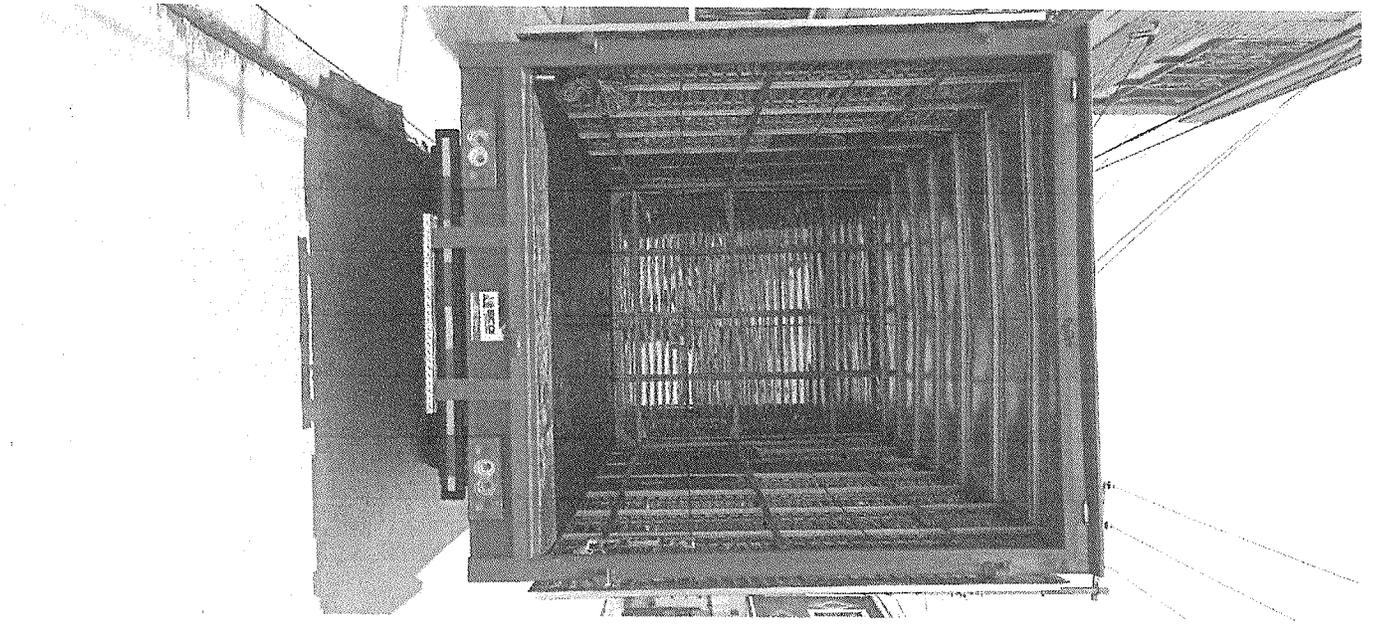
ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03006296409

Servicios Integrales 60947.2.0-12.01/23



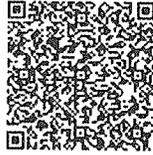




2. Concepto  0  1 Inscripción

4. Número de formulario

14934561568



(415)7707212489984(8020) 000001493456156 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 1 3 6 0 9 3 8 5

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

3 2

14. Buzón electrónico

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 0 1 3 6 0 9 3 8 5

27. Fecha expedición

2 0 0 8 0 1 2 1

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

CAPADOR

32. Segundo apellido

BUITRAGO

33. Primer nombre

JOHN

34. Otros nombres

RAFAEL

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

**UBICACIÓN**

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 12 Este # 42 B - 16 sur

42. Correo electrónico

john.capador@hotmail.com

43. Código postal

1 1 1 0 0 1

44. Teléfono 1

6 0 1 3 0 0 2 1 2 4 3 7 5

45. Teléfono 2

**CLASIFICACIÓN**

**Actividad económica**

**Ocupación**

**Actividad principal**

46. Código

4 9 2 3

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 3 0 8 0 3

**Actividad secundaria**

48. Código

49. Fecha inicio actividad

**Otras actividades**

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

**Obligados aduaneros**

**Exportadores**

54. Código

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

60. No. de Folios:

3

61. Fecha

2023 - 08 - 03 / 10 : 48: 01

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CAPADOR BUITRAGO JOHN RAFAEL

985. Cargo Contribuyente

# Certificación Bancaria



Martes, 1 de agosto de 2023

Señores:

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **JOHN RAFAEL CAPADOR BUITRAGO** identificado(a) con cc. **1013609385** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	231-771488-90	2017/05/25	Activa

\*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Entidad Financiera Registrada

VIGILADO por el Superintendente Financiero de Colombia

Dorian Gutiérrez Correa  
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

\*\*\*\*\*

110

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

I/E

FECHA IMPORT.

PUERTAS

882022000119631

1

09/12/2022

2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

# PRENDA - BANCO DE BOGOTA

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTO.

FECHA VENCIMIENTO

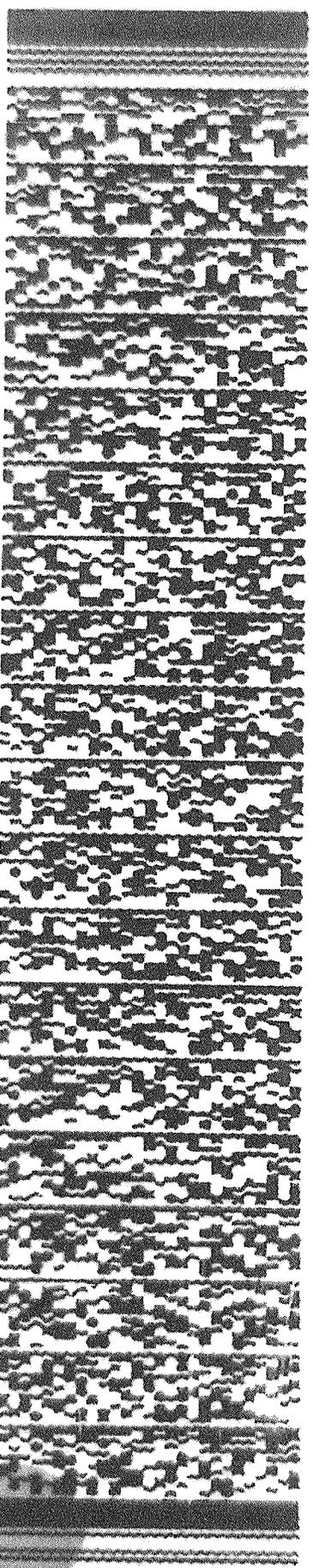
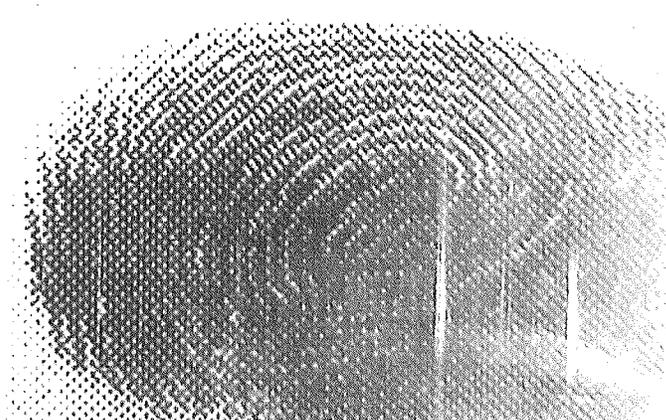
07/07/2023

07/07/2023

\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TOYTTE MCPAL FUNZA



L102007578563

Medellín, 03 de Agosto de 2023

**LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS**

**HACE CONSTAR:**

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de GCA COOP S.A.S, en el centro de trabajo 0000000004 - RIESGO 4, Clase de riesgo 4, Porcentaje de cotización 4.35%.

**A continuación se relacionan las fechas de afiliación**

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C80774454	BUITRAGO OCHOA WILMER JAVIER	03/08/2023		24723596	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite [www.arsura.com.co](http://www.arsura.com.co) / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C802291322321556333

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación. Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 03/08/2023 15:38:50 .  
 Los trabajadores marcados con asterisco (\*) son afiliados Independientes.  
 Las coberturas marcadas con dos asteriscos (\*\*) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.61.135.162, 192.230.104.6, 172.16.42.57



libertad y Obediencia



REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

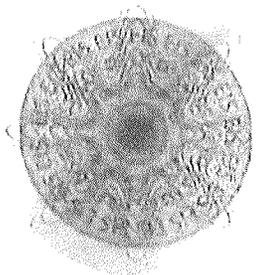
# CONTRASEÑA



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DUPLICADO CC

80.774.454



APellidos y Nombres

**BUITRAGO OCHOA  
WILMER JAVIER**

Fecha y Lugar de Nacimiento

**28-JUL-1985  
BOGOTA D.C. - CUNDINAMARCA**

Fecha de Expedición

**16-OCT-2003**

Sexo

**MASCULINO**

Lugar de Preparación

**BOGOTA D.C. - SAN CRISTOBAL BOGOTA DC**

Oficina de Entrega

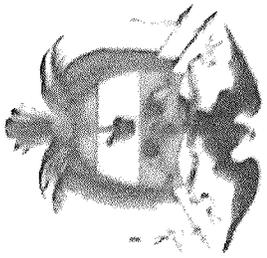
**BOGOTA D.C. - SAN CRISTOBAL BOGOTA DC**

- Escanee el código para verificar su autenticidad.
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción.



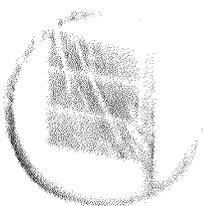
**ESTE COMPROBANTE ES  
VÁLIDO HASTA EL 24-ENE-2024**

**8508927113  
24-JUL-2023**



# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



Libertad y Orden

## LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10029491538

PLACA

LZN283

MARCA

FOTON

LÍNEA

BJ1044V9JD4-F1

MODELO

2023

CILINDRADA CC

2.771

COLOR

BLANCO

SERVICIO

PÚBLICO

CLASE DE VEHICULO

CAMIONETA

TIPO CARROCERIA

FURGON

COMBUSTIBLE

DIESEL

CAPACIDAD Kg/PSJ

2300

NÚMERO DE MOTOR

N008424

REG

N

VIN

LVBV3JBB7PY006118

NÚMERO DE SERIE

LVBV3JBB7PY006118

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

LVBV3JBB7PY006118

REG

N

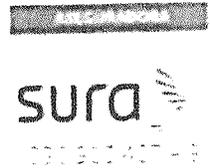
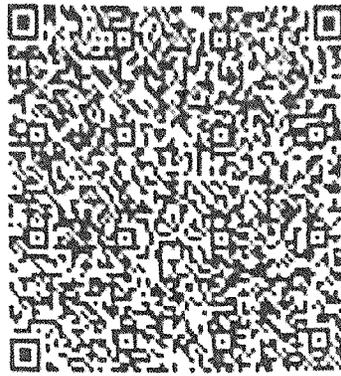
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

IDENTIFICACIÓN

CAPADOR BUITRAGO JOHN RAFAEL

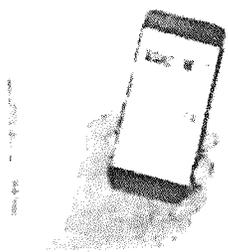
C.C. 1013609385

# SOAT



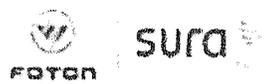
<b>FECHA DE EMISIÓN</b> 03/07/2024		<b>PROCESO</b> 03/07/2024		<b>FECHA DE VIGENCIA</b> 03/07/2024	
<b>Nº DE POLIZA</b> 34694987		<b>PLACA</b> 221098		<b>CLASE DE VEHICULO</b> CAMIONETA	
<b>ASURADOR</b> SURA		<b>MODELO</b> FOTON		<b>PROBADO</b> 2023	
<b>Nº MOTOR</b> 100840-		<b>Nº CHASIS Y Nº BOMBA</b> LVB30987P1006118		<b>Nº VTA</b> LVB30987P1006118	
<b>APPELLIDO Y NOMBRE DEL TOMADOR</b> JOHA RAFAEL CARRASQUEL TRAGO		<b>RELACION DEL TOMADOR</b> CEDULA		<b>Nº DE DOCUMENTO DEL TOMADOR</b> 1013503986	
<b>CODIGO DE ASSEGUANTIA</b> AT1318		<b>COD. ALCALDIA DE EMISION</b> 3661		<b>CLAVE PRODUCTO</b> 4900	
<b>TAMPA</b> 310	<b>PRIMA SOAT</b> \$ 557.000	<b>CONTRIBUCION FOTOPILA</b> \$ 179.000	<b>TASA IVA</b> \$ 0.000	<b>GASTOS POR VICTIMA</b> UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)	263,13 <sup>1</sup> 701,68 <sup>2</sup>
<b>TOTAL A PAGAR</b> \$ 816.000				<b>B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS</b> 8,77	8,77
				<b>C. INCAPACIDAD PERMANENTE</b> 180	180
				<b>D. FUNERTE Y GASTOS FUNERARIOS</b> 750	750

*Ana Carolina*



## Pásalo de la guantera a tu celular

Ahora el soat es un documento digital



- Siempre consulte tiempo en cuenta las siguientes recomendaciones:**
- Recuerde guardar siempre su SOAT, sus autorizaciones de tránsito lo pueden salvar en cualquier momento.
  - Recuerde guardar que la placa está registrada en el SOAT.
  - Este sistema al momento en que se le renueva su póliza, no tiene SOAT vigente cuando muere la inscripción del vehículo y en caso de accidente se le suspende el registro del todo el resto de la duración de la vigencia del accidente.
  - Reservé el SOAT en lugares autorizados.
- En caso de accidente de tránsito:**
- Si se genera un accidente debe ser atendido por el proveedor de servicios de salud más cercano al lugar del accidente, siempre se le dirige a un hospital que brinde la atención adecuada por las víctimas.
  - Ningún proveedor de servicios de salud que no pueda atender a víctimas víctimas de accidentes de tránsito, artículo 194 Decreto Ley 901 de 1993, en caso contrario denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
  - Para los gastos médicos se aplica ante la aseguradora o la ACRÉS, una la puede realizar la inscripción prepagada de servicios de salud.
  - Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere pagar el SOAT.

**Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de pólizas.**  
 La Aseguradora podrá modificar la vigencia de la póliza de forma unilateral y exclusivamente en términos de transitorios en aquellos casos que se han emitido la póliza de duplicidad de pólizas y pago de varias pólizas del mismo vehículo. Circular Externa 121 de 2014 Superintendencia Financiera.

**Otros parámetros:**  
 Sufridos a la siniestra para que tiene los datos personales, incluso los de salud que son sensibles, con la finalidad de vincularse como tomador del contrato de seguro, incluyendo todos los acuerdos que se suscriben al cumplimiento del mismo, así como para los demás beneficios médicos en la póliza de tránsito, artículo de datos personales disponible en la página web de la aseguradora, donde se encuentran los canales para ejercer los derechos a actualizar, modificar, cancelar y borrar sus datos.

**Topes de cobertura gastos médicos**  
 Para los siguientes topes: 1.000, 1.100, 1.200, 1.300, 1.400, 1.500, 1.600, 1.700, 1.800, 1.900, 2.000, Decreto 2844 de 2013.  
 Para los demás topes no están en el 13.