



Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Arevalo</u>		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <u>Sosa</u>		NOMBRES <u>Javier</u>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>4066953</u>			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>		NÚMERO <u>417148</u>		D.M. <u>02</u>	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>09</u> MES <u>12</u> AÑO <u>1968</u>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>calle 3 #3-32</u>		
PAÍS <u>colombia</u>			PAÍS <u>colombia</u> DEPTO <u>Boyaca</u>		
DEPTO <u>Boyaca</u>			MUNICIPIO <u>Buenavista</u>		
MUNICIPIO <u>Buenavista</u>			TELÉFONO <u>3223078568</u> EMAIL <u>arevalo.javier@buenavista.gov.co</u>		

## 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	11	MES	AÑO
										X	02	2006

**EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO 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	

ESPECÍFIQUE 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 D&J.S.A.S	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS colombia
DEPARTAMENTO Boyaca	MUNICIPIO chiquinquira	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD dyjsas@hotmail.com	
TELÉFONOS 3132106158	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL conductor	DEPENDENCIA operacional	DIRECCIÓN calle 6ª No 57 d 17	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD D&J.S.A.S	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS colombia
DEPARTAMENTO Boyaca	MUNICIPIO chiquinquira	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD dyjsas@hotmail.com	
TELÉFONOS 3132106158	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO conductor	DEPENDENCIA operacional	DIRECCIÓN calle 6ª No 57 d 17	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ETSA Estudios Tecnicos	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS colombia
DEPARTAMENTO cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.cosgs.com	
TELÉFONOS puX(57) 6069292	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 01 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO conductor	DEPENDENCIA operacional	DIRECCIÓN carrera 100 #25c 11 Bogotá	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD semi laboral	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS colombia
DEPARTAMENTO Boyaca	MUNICIPIO Duitama	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 7626597	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 2000	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 03 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO conductor	DEPENDENCIA operacional	DIRECCIÓN calle 15 #17-71 Duitama	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS 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
SERVIDOR PÚBLICO	2	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	16	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	10	
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>29</b>	<b>5</b>

**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 MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento 02-01-2023

  
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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **4.066.953**

**AREVALO SOSA**  
APELLIDOS

**JAVIER**  
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-DIC-1968**

**BUENAVISTA**  
(BOYACA)

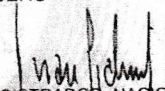
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.68**  
ESTATURA

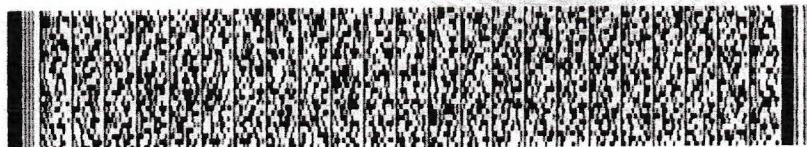
**A+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**24-MAR-1987 BUENAVISTA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-0703100-33164251-M-0004066953-20080211

01197 08040A 01 222504520





POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:40:33 AM horas del 02/01/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **4066953**

Apellidos y Nombres: **AREVALO SOSA JAVIER**

### **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.

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 lunes 02 de enero de 2023, a las 09:16:57, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	4066953
Código de Verificación	4066953230102091657

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.



YEZID LOZANO PUENTES  
Contralor Delegado





## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

### CERTIFICADO ORDINARIO No. 212397044



WEB

09:39:36

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 02 de enero del 2023

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) JAVIER AREVALO SOSA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 4066953:

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.



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 02/01/2023 09:15:39 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **4066953**

**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. **49731078** . 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 Busqueda

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 10:32:28 horas del 02/01/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **4066953**, Apellidos y Nombres **AREVALO SOSA JAVIER**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **E.S.E CENTRO DE SALUD SANTA ISABEL BUENAVISTA**, con NIT **820003550-8** 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.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

2. Concepto  0  2 Actualización

4. Número de formulario

14797761269



(415)7707212489984(8020) 0000014797761269

3. Número de Identificación Tributaria (NIT)

4 0 6 6 9 5 3

6. DV

2

12. Dirección seccional  
Impuestos y Aduanas de Tunja

14. Sufijo electrónico

2 0

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida  
25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía  
26. Número de Identificación: 4 0 6 6 9 5 3  
27. Fecha expedición: 1 9 8 7 0 3 2 4

Lugar de expedición: COLOMBIA  
28. País: COLOMBIA  
29. Departamento: Boyacá  
30. Ciudad/Municipio: Buenavista

31. Primer apellido: AREVALO  
32. Segundo apellido: SOSA  
33. Primer nombre: JAVIER  
34. Otros nombres:

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

**UBICACIÓN**

38. País: COLOMBIA  
39. Departamento: Boyacá  
40. Ciudad/Municipio: Buenavista

41. Dirección principal  
CL 3 3 32

42. Correo electrónico: arevaloja2014@hotmail.com

43. Código postal  
44. Teléfono 1: 3 2 2 3 0 7 8 5 6 8  
45. Teléfono 2:

**CLASIFICACIÓN**

Actividad económica				Ocupación		52. Número establecimientos
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código	
8 6 9 9	2 0 0 0 0 1 2 0			1	2	8 3 2 4

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código: 2 0

20- Obtención NIT

**Obligados aduaneros**

**Exportadores**

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

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: 1

61. Fecha: 2021 - 11 - 29 / 08 : 44: 12

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: SIACHOQUE MONTAÑEZ WILMA YOHANNA  
985. Cargo: Analista V



**COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A**  
**NIT 900.226.715 - 3**

**CERTIFICA:**

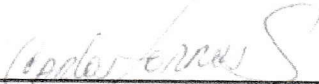
El suscrito afiliado relacionado a continuación se encuentra o ha estado registrado en la EPS, con los siguientes datos:

Tipo y No. de documento: CC-4066953  
Nombres: JAVIER  
Apellidos: AREVALO SOSA  
No. de Carnet: FD9999C340E81289E7415A5C6732386F  
Tipo de afiliado: COTIZANTE  
Fecha de afiliación: 2022-09-06  
Estado de afiliación: Activo  
Régimen: Contributivo  
IPS: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD SANTA ISABEL BUENAVISTA  
Departamento - Municipio: BOYACA-BUENAVISTA  
Categoría: A

**OBSERVACIONES:**

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

La anterior certificación se expide y firma el lunes, 02 de enero de 2023, a solicitud del interesado y es válida hasta el jueves, 02 de febrero de 2023

  
\_\_\_\_\_  
CARLOS TORRES SALAZAR  
SUBDIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JAVIER AREVALO SOSA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **4066953**, *no está afiliado/a* 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 02 de enero de 2023.



**Rosa Mercedes Nino Amaya**  
**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.





**AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.  
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES  
Nit. 860.002.183 – 9**

**CERTIFICA**

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 179592 correspondiente a la empresa D&j Gestion Y Desarrollo Empresarial S.a.

Nombre	T. I	Número de Identificación	Fecha de inicio cobertura
JAVIER AREVALO SOSA	C.C.	4,066,953	11/11/2020

Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "f c m".

FREDY CEBALLOS MONTANA  
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS  
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co), el martes 07 de febrero de 2023 a las 05:04:47 p.m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

# Certificado Bancario

Jueves, 5 de enero de 2023

Señor(a)  
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JAVIER AREVALO SOSA identificado(a) con CC 4066953, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	35500000430	2021/09/10	CXC PENDIENTES

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

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

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: **Javier**  
Apellidos: **AREVALO SOSA.**  
Documento de identidad: C.C.  T.I. Pasaporte No. **4066953.**  
Fecha de Nacimiento: Día **09** Mes **12** Año **1968.**

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.

**La salud es de todos**



La salud es de todos

Minsalud

**Certificado de vacunación del adulto**

Nombres: **JAVIER AREVALO SOSA.**  
Apellidos:  
Documento de identidad: C.C.  T.I. Pasaporte No. **4066953**  
Fecha de nacimiento: Día **09** Mes **12** Año **1968**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	10/6/10	EU40808-D	Degny M
	2	5/8/10	EU40808-D	Degny M
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	17/12/09	30711/0	Degny M
	2	15/01-10	30377/10	Degny M
	3	21/06-10	30311/10	Degny M
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza	05-09	05-09	0000255	Degny M
Virus de Papiloma Humano				
Influenza H1N1		30-3-10	517011A	Degny M

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	12/8/2008	2338X004AE	ESE BUENAVISTA
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual			
Otras				




Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	23-03-21	SINOVAC	E20 210 2011	ESE S.I Buena Vista	Rosmro Alarcon	23376625
	2	12-05-21	SINOVAC	C2021 04054	ESE S.I Buena Vista	Rosmro Alarcon	23376625
		22-11-21	MODERNA	940875	ESE S.I Buena Vista	Yamile Quironez	101602875
2021		23/08/22	MODERNA	060M21A	ESE SI Buena Vista	Julieth Ortiz	23376925



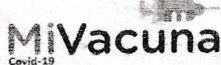
**MiVacuna**  
Covid-19

[www.minsalud.gov.co](http://www.minsalud.gov.co)



La salud es de todos

Minsalud



**Certificado de vacunación**

Nombres: **JAVIER**

Apellidos: **AREVALO SOSA**

Documento de identidad: C.C.  X.T.I.  Pasaporte  PEP  otro  cuál:

No. **4066953**

Fecha de nacimiento: Día **09** Mes **12** Año **1968**





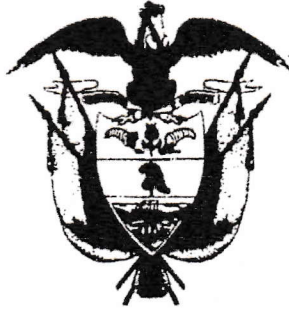
NIT: 900615249-1  
 Licencia IPS No. 750 del 21-04-2014  
 Código de habilitación No. 151760206301  
 Cra. 8 # 12 - 51, Chiquinquirá - Boyacá  
 e-mail: [pgsas@gmail.com](mailto:pgsas@gmail.com)  
[www.pgsas.com](http://www.pgsas.com) Cel. 3103631779



N° 3.279

**CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL**

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN				TIPO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL			
26	12	2020	CHIQUINQUIRÁ (BOYACÁ, COLOMBIA)	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO			
DIA	MESES	AÑO	Ciudad				
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORÁ, LABORARA O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
PARTICULAR				D&J GESTION Y DESARROLLO EMPRESARIAL			
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)							
AREVALO SOSA JAVIER				Genero	Edad	Documento de identificación	
Apellido y Nombres				MASCULINO	52 AÑOS 0 MESES 18 DÍAS	CC	4066953
				Teléfono		tipo	Número
3223078568							
Cargo <b>CONDUCTOR</b>							
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL <b>SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA</b>							
Observaciones: <b>APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO SIN RESTRICCIONES</b>							
NO SE EVALUARON REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)						N/A	
RESTRICCIONES LABORALES				TIPO	RECOMENDACIONES		
SIN RESTRICCIONES LABORALES				NO APLICA	NO APLICA		
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:							
AUDIOMETRIA				EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS EN OSTEOMUSCULAR			
VISIONOMETRIA				-----			
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES			HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES		
USAR CORRECCIÓN VISUAL PARA LEER		USO DE EPP			HABITOS SALUDABLES		
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO		PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MUSCULAR POSTURAS ERGONOMÍAS					
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO EVITAR EXPOSICIÓN A RUIDO MAYOR A 85DB. CONDUCIR CON LA VENTANILLA ARRIBA NO UTILIZAR AUDÍOFONOS PARA MÚSICA O CELULAR		OTROS USO PERMANENTE DE TABACOS LAVADO FRECUENTE DE MANOS DISTANCIAMIENTO SOCIAL SI PRESENTA SINTOMAS GRIPALES QUEDESE EN SU CASA					
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
NO PRESENTA FACTORES DE VULNERABILIDAD SEGÚN CIRCULAR 030 ESTE EXAMEN NO DESCARTA ENFERMEDAD POR COVID-19 YA QUE EXISTEN PACIENTES ASINTOMÁTICOS - SE TUVIERON EN CUENTA LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD PARA SU ATENCIÓN, SIGUIENDO PROTOCOLOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN ESTRICTOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL COMPLETOS DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD POR LA PANDEMIA COVID -19							
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 unidades 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: SANCHEZ FIGUEROA SONIA ESPERANZA				Nombre: AREVALO SOSA JAVIER			
R. M.: 0781 L.S.O.: 6344 DEL 31-05-2013				CC: 4066953			



La República de Colombia

Y en su nombre

# Gimnasio Los Sauces

Aprobado por El Ministerio de Educación Según  
Resolución No. 1026/27 - 2998 - 457 - 2717  
de La Secretaría de Educación Nacional

Confiere a :

## Javier Arévalo Sossa

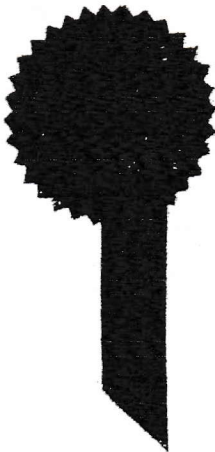
Identificado(a) con la C.C. 4.066.953 expedida en Buenos Aires

El Título de

# Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de  
Educación Media Vocacional, según los planes y  
programas vigentes.

Acto General de Graduación No. 052



Anotado en el folio No. 023 del libro 012  
Bada en Bogotá, D.C. a los 02 días del mes de Diciembre de 2006





# GIMNASIO LOS SAUCES

## ACTA DE GRADO

Resolución No. 1027  
CANB: 41107-2998

### JORNADA NOCTURNA

En la ciudad de Bogotá, D.C a los ..... DOS ..... (02) día(s) del mes de DICIEMBRE de ..... 2006 ..... se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del GIMNASIO LOS SAUCES Institución aprobada hasta NUEVA VISITA en el Nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el Título de BACHILLER en la Modalidad ACADEMICO según Resolución No.1026/27 - 2998 -457-2717

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER ACADEMICO al graduando cuyos nombres, apellidos y Número del documento de identidad se relacionan a continuación:

NOMBRE: JAVIER AREVALO SOSSA .....

C. C. ó T. I. No. 4.066.953 ..... de BUENA VISTA .....

Es fiel copia tomada del Acta original general No. .... 052 ..... de fecha

02/DIC./2006 ..... que consta de 51 alumnos graduados, comienza con el nombre

De: ÁLVAREZ PEÑA JUAN MANUEL ..... y se cierra con el

nombre de: YEPEZ SÁNCHEZ DIANA MARCELA .....

Firmada y Sellada por: MARIA EMMA CASTRO (Rector) y TERESA ARÉVALO YAÑEZ (Secretaria).

En constancia se firma la presente, por quienes Intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el Artículo 7o. del Decreto 180 de 1.981

dada en Bogotá, D.C. a los ..... 02 ..... días del mes de DICIEMBRE de 20..... 06 .....





REPÚBLICA DE COLOMBIA  
Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Simijaca  
Departamento Cundinamarca  
Personería jurídica 0000027 de 21 de noviembre de 2005  
NIT. 900118039-1

CERTIFICA QUE:

**JAVIER AREVALO SOSA**

Identificado con C.C. N° 4.066.953

Asistió y participo en la charla de capacitación en

**“PRIMEROS AUXILIOS BASICOS”**

*Con una duración de dos (2) Horas  
Buenavista, Boyacá, 09 de diciembre de 2020*

**SGTO. JAVIER SOLANO CONTRERAS.**  
Comandante Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Simijaca



República de  
Colombia



EMPRENDER ONG

La Corporación de Asesoría, Educación e Investigación para el Desarrollo  
**Emprender Ong** – Nit. 820.001.7001 – 4

Autorizada y Acreditada por el DANSOCIAL, conforme a Res. 023 del 2001, renovación de la misma Res. 304 de mayo 26 de 2005, y avalada para el programa de educación solidaria con énfasis en trabajo asociado según resolución 362 de agosto 8 de 2007

Hace constar que:

**JAVIER ARÉVALO SOSA**

C.C. 4.066.953


Asistió satisfactoriamente al Curso Básico en Economía Solidaria con énfasis en trabajo asociado

Realizado en Tunja, los días 18 y 19 de Septiembre de 2007,  
Con una intensidad de veinte (20) horas,  
En testimonio de ello otorga el presente.

**CERTIFICADO**

Dado en Tunja a los 20 días del mes de septiembre de 2007

  
Director Ejecutivo  
EMPRENDER ONG

  
Secretaria  
CONFECOOP BOYACÁ

Registro: Libro No. 002; Folio No. 090 Certificado No. 7950

Escaneado con CamScanner



El centro de pensamiento PENSAR UNIDOS, otorga la presente

**CONSTANCIA a:**

Javier Abelardo Sosa

Por su Participación en las capacitaciones de los días 26 y 27 de  
Septiembre de 2013

**Jorge Felipe Carreño Sánchez**  
Jorge Felipe Carreño Sánchez  
Secretario General  
Partido de la U

**Cesar Augusto Gutiérrez Braco**  
Director  
PENSAR UNIDOS-Centro de Pensamiento

Organizado por:



PENSAR UNIDOS  
CENTRO DE PENSAMIENTO  
PARTIDO DE LA U



Partido de la U  
Partido de la U  
Unidos, como debe ser!

Con el apoyo de:



**INDI**

**FORUM  
LIDERES  
PORTAL TECNICO  
ECONOMIA**



**Cruz Roja Colombiana Seccional Boyacá**  
Dirección Seccional de Docencia

HACE CONSTAR QUE:

**JAVIER AREVALO SOSA**  
C.C. No. 4.066.953 de Buenavista Boyacá

Asistió en calidad de participante al **Curso de Primeros Auxilios para Conductores de Ambulancia**, realizado en Tunja (Boyacá), los días del 8 al 11 de junio de 2007 con una intensidad de 40 horas.

Esta constancia no constituye título de idoneidad para el ejercicio de las Profesiones de Salud. Valido por dos (2) años

  
**VICTOR MANUEL FONSECA ALVAREZ**  
Director Ejecutivo Cruz Roja Seccional Boyacá

  
**PEDRO FERNANDO PARDO ACEVEDO**  
Director Seccional de Docencia

BYC038-002-02

REPUBLICA DE COLOMBIA

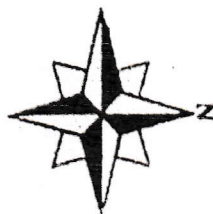
Secretaría de Educación Departamental

Departamento de Boyacá



PROGRAMA DE CAPACITACION TECNICA  
LABORAL AUTOGESTIONADA

Con autorización oficial No. 2560 de agosto 22 de 1997



Certifica:

Que: Javier Arevalo

Con cédula de ciudadanía No. 4'066.953

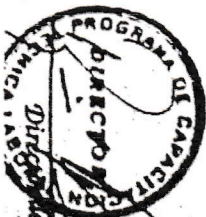
de Buenavista

Por haber cursado y aprobado el programa

Mecánica Automotriz

Con una intensidad horaria de 120 horas

De:

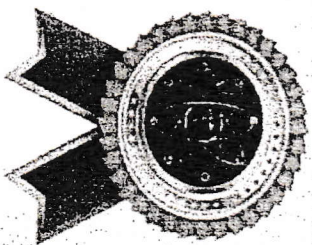


*[Firma]*  
Director del Programa

*[Firma]*  
Instructor Técnico

Buenavista, Diciembre 13 de 1997





IDEAS MEDICAS AVANZADAS EN SALUD S.A.S  
NIT 901.221.712-2

# CERTIFICA QUE

JAVIER ARREVALO SOSA

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA N° 4.066.953

Asistió al Curso de:

OPERADOR DE VEHICULOS DE EMERGENCIAS (OVEM)

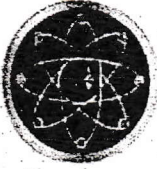
**Con una intensidad horaria de 45 Horas**

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE TUNJA A LOS 8 DIAS DEL MES DE MARZO DE 2021, LA PRESENTE CERTIFICACION SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACION INFORMAL Y NO CONDUCE A TITULO ALGUNO O CERTIFICACION DE APTITUD OCUPACIONAL.

Andrés Fabián Monje

GERENTE

IMAVSS  
INSTITUTO VENEZOLANO DE SEGURIDAD SOCIAL



Omar Monje Álvarez  
REPRESENTANTE LEGAL





Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 4066953

NOMBRE

**JAVIER AREVALO SOSA**

FECHA DE NACIMIENTO

**09-12-1968**

FECHA DE EXPEDICIÓN

**04-02-2022**

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

SANGRE-RH

**A+**



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

**STRIA MCPAL TTOYTE CHIQUINQUIRÁ**

### CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	04-02-2022	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	04-02-2022	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07000685624

## 1 Consulta Personas

[Realizar otra consulta](#)

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

NOMBRE COMPLETO	<b>JAVIER AREVALO SOSA</b>	ESTADO DE LA PERSONA	<b>ACTIVA</b>
DOCUMENTO	<b>C.C. 4066953</b>	Numero de inscripción:	5669918
ESTADO DEL CONDUCTOR	<b>ACTIVO</b>		
FECHA DE INSCRIPCIÓN	<b>06/01/2010</b>		

### Licencia(s) de conducción

Nro. licencia	OT Expide Lic.	Fecha expedición	Estado	Restricciones	Detalles
4066953	STRIA MCPAL TTOYTTE CHIQUINQUIRÁ	04/02/2022	ACTIVA		<a href="#">Ver Detalle</a>
4066953	STRIA MCPAL TTOYTTE CHIQUINQUIRÁ	04/02/2019	INACTIVA		<a href="#">Ver Detalle</a>
4066953	STRIA MCPAL TTOYTTE CHIQUINQUIRÁ	03/02/2016	INACTIVA		<a href="#">Ver Detalle</a>
10613824	STRIA MCPAL TTOYTTE CHIQUINQUIRÁ	07/02/2013	INACTIVA		<a href="#">Ver Detalle</a>
6063819	ITBOY - DIST TTO No 1/COMBITA	06/01/2010	INACTIVA		<a href="#">Ver Detalle</a>
152380002500343	STRIA MCPAL TTOYTTE DUITAMA	22/09/2006	INACTIVA		<a href="#">Ver Detalle</a>
152040011352713	ITBOY - DIST TTO No 1/COMBITA	21/07/2005	INACTIVA		<a href="#">Ver Detalle</a>
151760000003993	STRIA MCPAL TTOYTTE CHIQUINQUIRÁ	22/10/2001	INACTIVA		<a href="#">Ver Detalle</a>

TIENE MULTAS O INFRACCIONES

**NO**

NRO. PAZ Y SALVO

**595103028068**

### Información solicitudes

Nro. Solicitud	Fecha solicitud	Identificador	Estado	Tramites	Entidad
168726176	04/02/2022	C.C. 4066953	AUTORIZADA	Tramite referendacion licencia conduccion	STRIA MCPAL TTOYTTE CHIQUINQUIRÁ
168638903	04/02/2022	C.C. 4066953	APROBADA	Tramite certificado aptitud fisica mental motoriz	IPS CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES MARIA DEL CIELO SAS

### Información solicitudes de validación de identidad

No se encontró información registrada en el RUNT.

INDICADOR DE ESTADO DEL CIUDADANO

**ACTIVO**

FECHA DE DESBLOQUEO:



Número

**4066953**

Fecha de expedición:

02/01/2023

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 02 de enero de 2023 a las 10:35 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

Contactarnos: Línea celular 333 802 68 00 | 01 8000 413 583

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



TOURING & AUTOMOBIL CLUB DE  
COLOMBIA

## CERTIFICA

QUE Javier Arévalo Sosa

IDENTIFICADO (A) CON C.C. 4.066.953

REALIZO Y APROBO EL CURSO DE  
**MANEJO DEFENSIVO**  
**VEHÍCULO 4X4**

BAJO ESTANDARES DE SEGURIDAD VIAL Y CALIDAD  
Validez de la Certificación (1) año



Julio Mejía

\_\_\_\_\_  
FACILITADOR

Se expide en Bogotá D.C., a los 08 días del mes de Octubre de 2015



**ORIENTAL 90.6**  
**STEREO 90.6**

Algo Diferente en tu Radio

NT: 900113064-0



## La Emisora Oriental Stereo 90.6 De Buenavista Boyacá

**Agradece:**

**Al Concejal JAVIER AREVALO SOSA por su trabajo  
incondicional en pro de la comunidad.**

**Buenavista febrero 22 de 2014.**

  
**Ana Cecilia Vanegas**

Gerente emisora oriental stereo

B  
O  
E  
N  
A  
V  
I  
S  
T  
A