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	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Vanegas	Duran	Fernando

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 13716704

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 17 MES 12 AÑO 1978

PAÍS: Colombia

DEPTO: Santander

MUNICIPIO: Bucaramanga

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Calle 31 # 9-30

PAÍS: Colombia DEPTO: Santander

MUNICIPIO: Bucaramanga

TELÉFONO: 3208474477 EMAIL: fvanegas603@gmail.com

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										
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X

TÍTULO OBTENIDO: Bachiller

FECHA DE GRADO: MES 07 AÑO 2010

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

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE 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	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Superlogistica Bga		x	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Santander		

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 01 MES 12 AÑO 2023	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Aux Servicios Generales		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Mediterranea de Catering		x	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Santander		

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 01 MES 10 AÑO 2022	DÍA 30 MES 11 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Aux Servicios Generales		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	4

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO (1) 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 Bucaramanga , Marzo 2026

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

Codigo DANE: 368001007669

Inscripción S.E.:

FUNDACIÓN EDUCATIVA DE COLOMBIA "FUNDECOL"

Bucaramanga - Santander

Acta Individual de Grado

En la ciudad de Bucaramanga - Santander, a los **VEINTICUATRO** (**24**) días del mes de **JULIO** del año **2010**, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector(a) y Secretario(a) en la Rectoría de la FUNDACION EDUCATIVA DE COLOMBIA "FUNDECOL", aprobada hasta nueva visita en el nivel de Educación Media Académica y autorizada por la SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE SANTANDER, para otorgar el Título de BACHILLER ACADEMICO, según Resolución No. 03024 del 28 de Febrero de 2000 Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el Título de BACHILLER ACADÉMICO, al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación:

VANEGAS DURAN FERNANDO

C.C. No. 13.716.704 de BUCARAMANGA(santander)

Es fiel copia tomada del Acta original general No. **51** de fecha de **VEINTICUATRO** **24** de **JULIO** que consta de **155** alumnos y que comienzan con el nombre de **ACEROS RUEDA MARILUZ** y se cierra con el nombre de, **VILLARREAL DURAN MARTIN** firmada por NESTOR SARAVIA ORTIZ (Rector) y ALBA ELISA RODRIGUEZ RANGEL (Secretaria).

Dado en Bucaramanga a los **24** días del mes de **JULIO** de **2010**

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento de lo ordenado en los Decretos 921 del 6 de Mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995, de la Presidencia de la República.

NESTOR SARAVIA ORTIZ
Rector
C.C. 13.888.112 de Barrancabermeja

ALBA ELISA RODRIGUEZ RANGEL
Secretaria
C.C. 63.286.609 de Bucaramanga

Powered by CamScanner

MEDITERRÁNEA DE CATERING S.A.S
NIT: 901.371.354-1
CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) **FERNANDO VANEGAS DURAN** identificado(a) con Cedula de ciudadanía 13.716.704; laboró en esta empresa con contrato a término fijo inferior a un año, en el cargo de **AUXILAR DE SERVICIOS GENERALES** devengando un salario mínimo legal vigente más todas las prestaciones de ley

- Desde 01 de octubre del 2022 hasta el 30 de noviembre del 2023

Esta certificación es expedida en la ciudad de Bucaramanga a los dieciséis (16) días del mes de febrero del 2024 a solicitud del interesado.

MEDITERRÁNEA CATERING S.A.S
NIT 901371354 1

DANIELA ESPERANZA CACERES ARISMENDY
DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS

Elaboró: Daniela Esperanza Caceres Arismendy
Revisó: Daniela Esperanza Caceres Arismendy
Nota: Toda certificación laboral deberá ser validada a través del correo electrónico contratacion@mediterráneadecatering.com adjuntando el escáner de la misma.

EL ÁREA DE RECURSOS HUMANOS DE LA EMPRESA
SUPERLOGISTICA BGA S.A.S
NIT: 900.751.931-9

CERTIFICA QUE:

El(la) señor(a) FERNANDO VANEGAS DURAN Identificado(a) con cedula de ciudadanía 13716704 laboró para la empresa SUPERLOGÍSTICA BGA S.A.S identificada con NIT. 900751931-9, desempeñándose en el cargo de AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES en la ejecución del contrato suscrito entre la empresa y los COMUNEROS-HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA por medio de contrato obra o labor contratada.

- Fecha de inicio: 01 de diciembre del 2023.
- Fecha Fin: 30 de diciembre del 2025.

Que durante el desarrollo de sus actividades se destaca por su responsabilidad y compromiso con las labores asignadas y por el trato respetuoso con sus compañeros.

Esta certificación es expedida en la ciudad de Bucaramanga a los veintisiete (27) días del mes de marzo del 2026.

Cordialmente,

DANIELA DUARTE CEPEDA
COORDINADORA DE RECURSO HUMANO
SUPERLOGISTICA BGA
NIT: 900751931-9


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 13.716.704
VANEGAS DURAN
APELLIDOS
FERNANDO
NOMBRES
Fernando Vanegas Duran
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 17-DIC-1978
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.78
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
10-MAR-1997 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-2700100-00321952-M-0013716704-20110811
00277 3194 A 2
7171428241

LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO

MANIPULADOR DE ALIMENTOS

NOMBRE: FERNANDO VANEGAS DURAN

DOCUMENTO: 13716704

FECHA DE EXPEDICIÓN: 18/10/2025

Válido por un año a partir de la fecha



Laboral Médica Salud Ocupacional I.P.S. S.A.S.

Calle 38 No. 34-66 Piso 1 Barrio El Prado, Tel 6478337

RESULTADO DE EXAMENES:

FROTIS DE GARGANTA: NO SE OBSERVA MICROBIOTA PREDOMINANTE

SEROLOGIA: NO REACTIVA

COPROLOGICO: NO SE OBSERVAN PARASITOS INTESTINALES EN LA MUESTRA ANALIZADA

KOH: NEGATIVO

CARMEN CAEZ ARRIETA
Bacteriologa
C.C 33202775

CARMEN CAEZ ARRIETA 33202775

Este carnet certifica que el portador cumple los requisitos para desempeñarse como manipulador de alimentos y que no presenta ninguna enfermedad infecto-contagiosa al momento.

DRA PAOLA ROMERO LIC. S.O 12606 DEL 2008

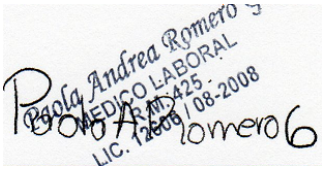
LABORAL MEDICA SALUD OCUPACIONAL IPS SAS
NIT.900350292-1

CIUDAD Y FECHA: BUCARAMANGA, OCTUBRE 18 DE 2025

NOMBRE: FERNANDO VANEGAS DURAN C.C 13716704

EMPRESA: SUPER LOGÍSTICA BGA SAS

CERTIFICO QUE EL PORTADOR DE ESTE CARNET CUMPLE LOS REQUISITOS PARA DESEMPEÑARSE COMO MANIPULADOR DE ALIMENTOS Y QUE NO PRESENTA NINGUNA ENFERMEDAD INFECTO- CONTAGIOSA AL MOMENTO DEL EXAMEN.



PAOLA ANDREA ROMERO GARCÍA
Lic. S.O. 12606 / 2008
R.M. 425

te carné es válido en Colombia
igido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

querir el Certificado Internacional de Vacunación ó
olicite su transcripción en los sitios autorizados

BIA, YO ME VACUNO



Comfenalco SANTANDER
Su plan siempre Bien

IPS Comfenalco Santander

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:	Fernando		
Apellidos:	Vanegas Duran		
Documento de Identidad:	CC X TI PASA PORTE	No.	13716704
Fecha de nacimiento:	Día: 17 Mes: 12 Año: 1973		

Powered by CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricantes y Lote	Firma
TRIPLE VIRAL	ÚNICA			
TOXOIDE TETÁNICO ~~DIFTÉRICO~~ TD	1	23-03-2023	20300422B	Laura
	2	24 Abril - 2023		
	3			
	4			
	5			
HEPATITIS B	1	23-03-2023	0324700BE	Laura
	2	24 Abril 2023		
	3			
HEPATITIS A	1			
	2			
MENINGOCOCO	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricantes y Lote	Firma
FIEBRE AMARILLA	ÚNICA			
DPT ACELULAR	1			
	2			
INFLUENZA	1			
	2			
NEUMOCOCO	1			
	2			
VARICELA	1			
	2			

Powered by CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	10/10/21	Janssen.	204F21A	Proyection life	Laura Lizarazo	1005151810
11 OCT 2022			Moderna	066B 22-2A	LA CLÍNICA GUANE VACUNACIÓN - COVID 19	Yamile Echeverría Hernández CC 37 551 349 Enfermería	
	P		21-2-23				

Powered by CamScanner

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: d71e5cc6-862b-4e77-9063-6bf266e00bac

Nombres y apellidos / Full name: **FERNANDO VANEGAS DURAN**

Tipo de identificación / ID Type: **CÉDULA DE CIUDADANÍA**

Número de identificación / ID Number: **1 3 7 1 6 7 0 4**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **17/12/1978**

País nacimiento / Country of birth: **COLOMBIA**

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3208474477**

Correo electrónico / e-mail: **FVANEGAS603@GMAIL.COM**

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
		Dia / Day	Mes / Month	Año / Year				
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	12	11	2019		T3A931V	AGUACHICA HOSPITAL LOCAL	FADIME PALMA RAMIREZ
COVID JANSSEN	Única	10	10	2021	Janssen	203F21A	BUCARAMANGA PROJECTION LIFE	LAURA LUCIA LIZARAZO RAMON
COVID MODERNA	Primer Refuerzo	11	10	2022	Moderna Biotech	066B22-2A	GRUPO EXTRAMURAL CENTRO DE ACOPIO CLINICA GUANE	ADRIANA GUARIN
Hepatitis B Adultos Particular	Primera	23	03	2023		0342Y008E	BUCARAMANGA IPS COMFENALCO SDER	LAURA SOFIA OSORIO LEON
TD Adulto Particular	Primera	23	03	2023		220800422B	BUCARAMANGA IPS COMFENALCO SDER	LAURA SOFIA OSORIO LEON

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema deInformación **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

CONALTURA

ESPECIALISTAS EN TAREAS DE ALTO RIESGO

Se Otorga

Certificado de Capacitación y Entrenamiento

para Trabajo en Altura a:

FERNANDO VENEGAS DURAN

Con Cédula de Ciudadanía: 13,716,704 afiliado a ARL SURA a través de la empresa/empleador
SUPER LOGÍSTICA BGA SAS con NIT/RUT: 900,751,931
en cabeza de sus representante legal/juridico/natural
SERGIO ENRIQUE DELGADO CENTENO, con intensidad horaria de 32 horas

Aprobó Nivel de Formación

TRABAJADOR AUTORIZADO

Realizado entre las fechas:04-12-2024 y 07-12-2024 en la ciudad de Floridablanca.
En testimonio de lo anterior se firma en Floridablanca el 07-12-2024
Registro CONALTURA No 17715

LUDWING ANDRÉS LEÓN
Entrenador
Lic. SO. No 003761

YULIETH KATERINE SANCHEZ RODRIGUEZ
Representante Legal
Conaltura SAS

ICONTEC
Codigo Aceditacion:CS-CER643432
MINISTERIO TRABAJO
No.08SE2018220000000045287

Verifique el certificado

Cra 12 # 5-29 Casco Antiguo, Floridablanca / Santander Comuníquese: 3182088482