FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Rivas	Garces	Ferney

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1084869277	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 1670355841 D.M. 42

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 02 MES 12 AÑO 1996

PAÍS COLOMBIA

DEPTO HUILA

MUNICIPIO ÍQUIRA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

vereda santab?rbara casa vereda

PAÍS COLOMBIA DEPTO HUILA

MUNICIPIO ÍQUIRA

TELÉFONO 3024237 EMAIL ferney1996rivas@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											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2018

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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).

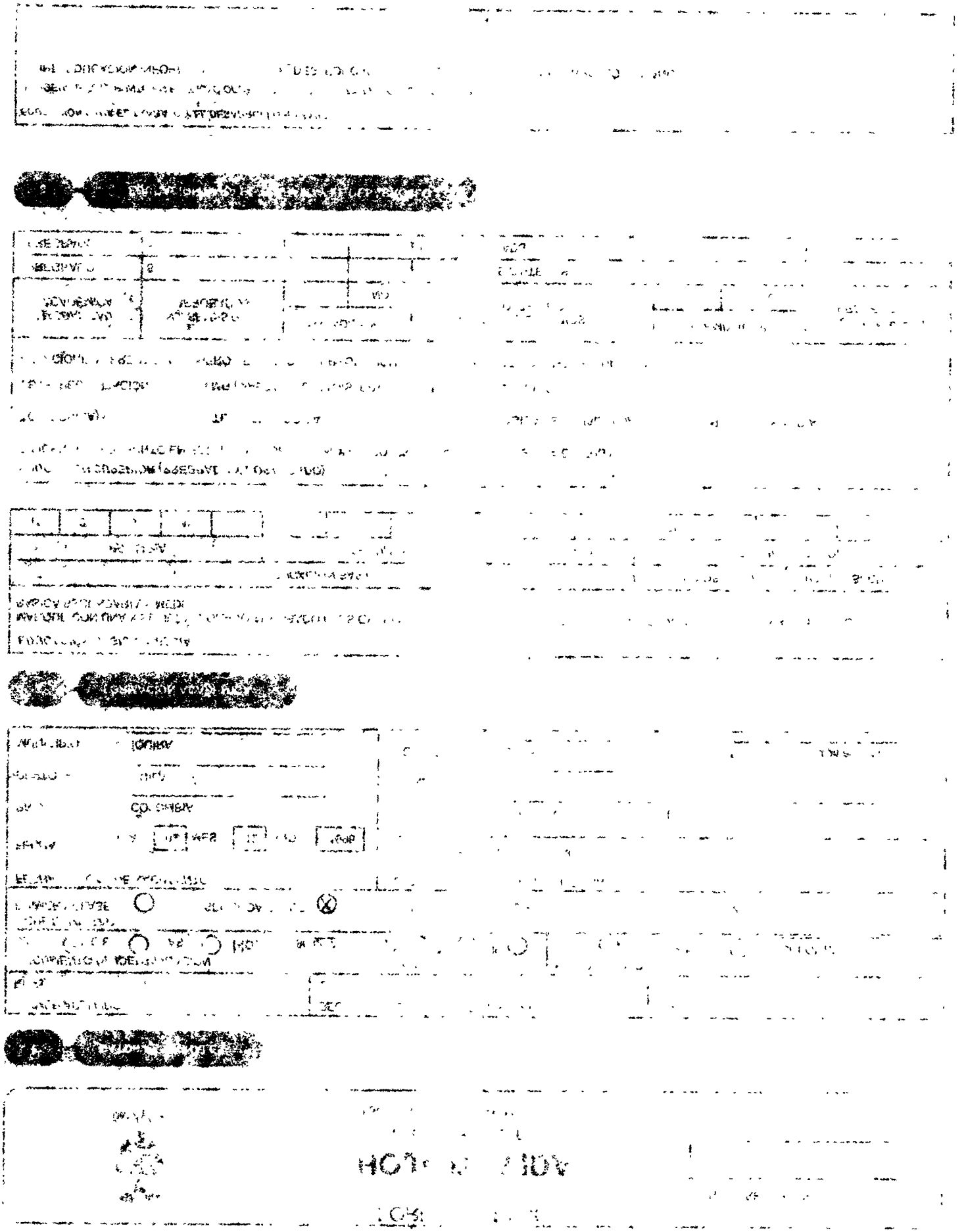
MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	8		X	INGENIERIA DE SISTEMAS			
PREGRADO	12	X		TECNOLOGIA ADSI	11	2021	61860135

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE IQUIRA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: HUILA	MUNICIPIO: IQUIRA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 3024237044	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	21	Mes	02	Año	2023	Día	20	Mes	05	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL: AAUXILIAR DE ARCHIVO	DEPENDENCIA: 4112 SECRETARIA DE GOBIERNO					DIRECCIÓN: CALLE 4 6 29					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE IQUIRA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: HUILA	MUNICIPIO: IQUIRA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 3024237044	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	28	Mes	01	Año	2022	Día	28	Mes	06	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL: ASISTENTE WEB MASTER	DEPENDENCIA: 4112 SECRETARIA DE GOBIERNO					DIRECCIÓN: CALLE 4 6 29					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE IQUIRA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: HUILA	MUNICIPIO: IQUIRA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 3024237044	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	04	Mes	08	Año	2021	Día	15	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL: ASISTENTE WEB MASTER	DEPENDENCIA: 4112 SECRETARIA DE GOBIERNO					DIRECCIÓN: CALLE 4 6 29					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

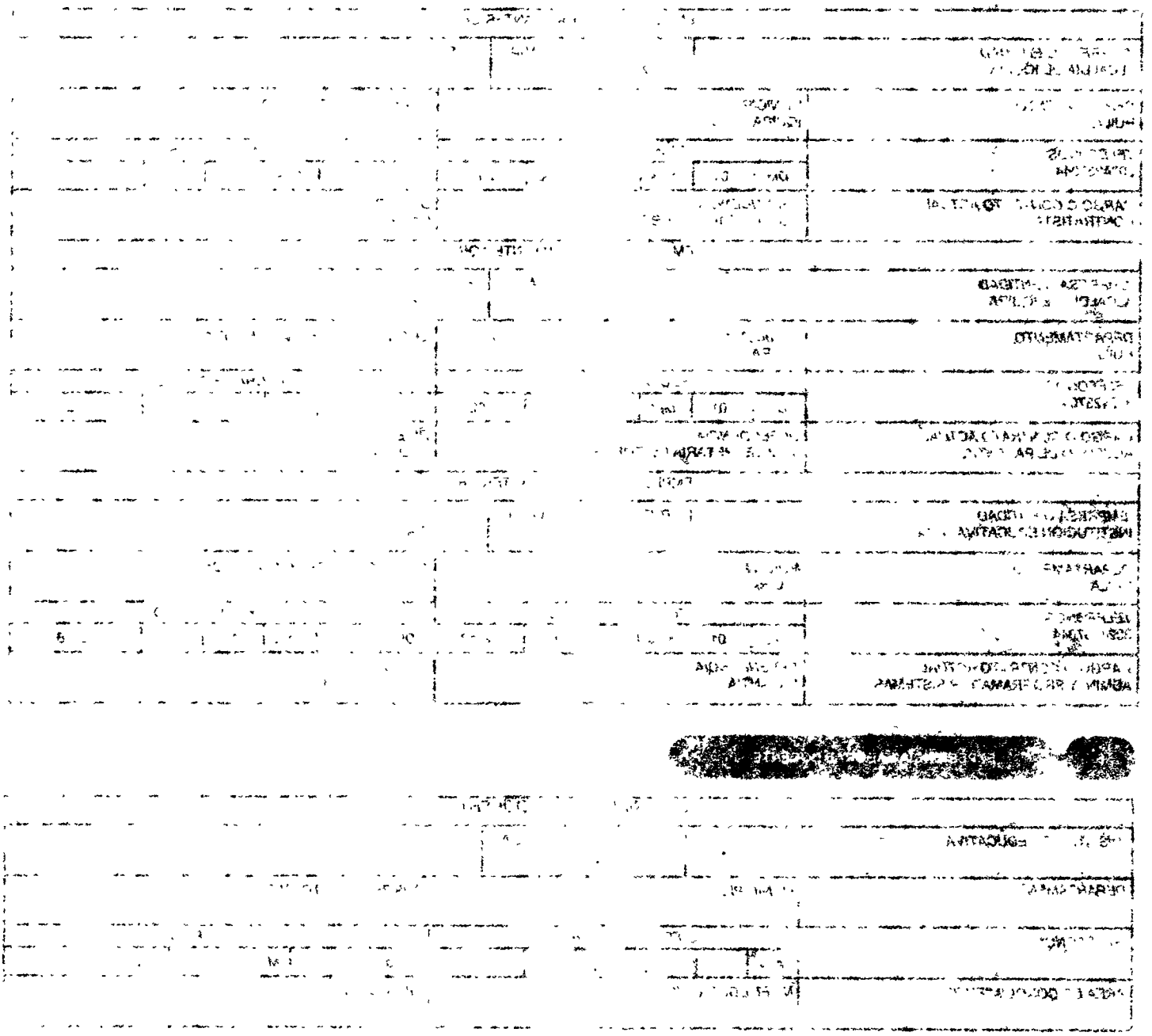
Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE IQUIRA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* IQUIRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3024237044	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2021	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN* CALLE 4 9 26						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE IQUIRA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* IQUIRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3024237044	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2021	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ACUERDO DE PASANTIA	*DEPENDENCIA* 4112 SECRETARIA DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN* CALLE 4 6 29						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUCION EDUCATIVA Nº 14			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* IQUIRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3024237044	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	05	*Año* 2018	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMIN. Y PROGRAMADOR SISTEMAS	*DEPENDENCIA* PASANTIA					*DIRECCIÓN* CARRERA 9 6 30						

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*						
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día:		*Mes:*		*Año:*	*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*					*DIRECCIÓN*					



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 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	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	5
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 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 1.084.869.277

RIVAS GARCES
APELLIDOS

FERNEY
NOMBRES

Ferney Rivas Garces
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-DIC-1996
IQUIRA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA | B+ G.S. RH | M SEXO

10-DIC-2014 IQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1904600-00677190-M-1084869277-20150307 0043537219A 1 41620051

REPUBLICA DE COLOMBIA
SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL HUILA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA "MARIA AUXILIADORA"

Reorganizada por Decretos 0276 y 0773 de 2016 y Aprobación de Estudios
Según Resolución 2881 de Abril 04 de 2018 de La Gobernación del Huila.
Registro Educativo No. N-141911-106 - DANE: 141357000010

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la Rectoria de la Institución Educativa "Maria Auxiliadora" del Municipio de Iquira Huila, se reunieron el Rector y la Secretaria Académica con el fin de verificar la situación legal de los alumnos del grado once (11°) en la educación formal en Jornada Completa y formalizar su graduación.

Comprobada la situación académica y legal de cada uno de los alumnos que cursaron el grado Once durante el año lectivo 2018 y que cumplieron con los programas y plan de estudios para la Media Académica, según concepto de la comisión de evaluación y promoción, se procedió a otorgar el título de

Bachiller Académico

Al graduando cuyos nombres, apellidos y documento de identidad se relacionan a continuación:

Ferney Rivas Garcés
C.C.No. 1084869277

Es fiel copia tomada del Libro 01 Folio 124 Acta General de Graduación No. 59 del 23 de Noviembre de 2018, que consta de Treinta y cinco (35) Alumnos Graduandos y comienza con el nombre de Alarcon Guali Anveli y se cierra con el nombre de Zúñiga Veca Sofia Alejandra.

Dada en Iquira Huila, a los Veintitres (23) días del mes de Noviembre de 2018.

Esp. Alirio Guevara Sánchez
C.C.Nº 12.190.839 de Garzón Huila
Rector

Fanny Tamayo Martinez
C.C.Nº 26.514.854 de Iquira Huila
Secretaria

Powered by CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

FERNEY RIVAS GARCES

Con Cedula de Ciudadania No. 1084869277

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TÉCNICO EN

PROGRAMACION DE SOFTWARE

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Iquira, a los veintitres (23) dias del mes de noviembre de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
FERMIN BELTRAN BARRAGAN
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

FERMIN BELTRAN BARRAGAN
SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL HUILA

42243946 - 23/11/2018
No. y FECHA REGISTRO

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

FERNEY RIVAS GARCES

Con Cedula de Ciudadania No. 1084869277

Cursó y aprobó la acción de Formación

ELABORAR ILUSTRACIONES PARA LA COMUNICACIÓN GRÁFICA UTILIZANDO HERRAMIENTAS DE ADOBE "ILLUSTRATOR"

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Neiva, a los diecisiete (17) días del mes de diciembre de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por

CLAUDIA MARCELA FARFAN PERDOMO
Subdirectora (E)
CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL HUILA

65259893 - 17/12/2019
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 952700204020@CC1084869277C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

FERNEY RIVAS GARCES

Con Cedula de Ciudadania No. 1084869277

Cursó y aprobó la acción de Formación

DISEÑO DE BASES DE DATOS RELACIONALES

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Neiva, a los ocho (8) días del mes de julio de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por
FERMIN BELTRAN BARRAGAN
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

FERMIN BELTRAN BARRAGAN
SUBDIRECTOR
CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL HUILA

60599767 - 08/07/2019
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 952700190125OCC1084869277C

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

FERNEY RIVAS GARCES

Con Cedula de Ciudadania No. 1084869277

Cursó y aprobó la acción de Formación

JAVASCRIPT

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Neiva, a los dos (2) días del mes de julio de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por
FERMIN BELTRAN BARRAGAN
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

FERMIN BELTRAN BARRAGAN
SUBDIRECTOR
CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL HUILA

60550788 - 02/07/2019
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el numero 952700190124SCE1084869277C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

FERNEY RIVAS GARCES

Con Cedula de Ciudadania No. 1084869277

Cursó y aprobó la acción de Formación

ALGORITMIA

con una duración de 80 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Neiva, a los quince (15) días del mes de mayo de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por
FERMIN BELTRAN BARRAGAN
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

FERMIN BELTRAN BARRAGAN
SUBDIRECTOR
CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL HUILA

59229606 - 15/05/2019
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 952700187038SCC1084869277C

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

FERNEY RIVAS GARCES

Con Cedula de Ciudadania No. 1084869277

Participó en la acción de Formación

SENASOFT DISTRITO CAPITAL 2020

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bogotá, a los dieciocho (18) días del mes de diciembre de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por

JAIME GARCIA DI MOTOLI
Subdirector
CENTRO DE GESTION DE MERCADOS, LOGISTICA Y TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

6170192 - 18/12/2020
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electronico que se encuentra en la pagina web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9303001828455CC1084869277C

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

FERNEY RIVAS GARCES

Con Cedula de Ciudadania No. 1084869277

Cursó y aprobó la acción de Formación

INMERSION A LA FOTOGRAFIA DIGITAL

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Espinal, a los veintiseis (26) dias del mes de mayo de dos mil veintidos (2022)

Firmado Digitalmente por

OSCAR ROLANDO CASTRO GUERRA
Subdirector (E)
CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA
REGIONAL TOLIMA

82592960 - 26/05/2022
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la pagina web http://certificados.sena.edu.co, bajo el numero 912300252977 7CC 1084869277C

Instruyendo Futuro
con toda seguridad

República de Colombia

Ministerio de Defensa Nacional

Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

ACADEMIA DE ESTUDIOS TÉCNICOS EN SEGURIDAD LTDA.

Licencia renovada según Resolución Supervigilancia No. 20151400072767 de 23 de Noviembre de 2015
Prorrogada mediante resolución 2020 4440014087 del 14 de abril de 2020

NIT. 804.007.315-3



CERTIFICA QUE:

FERNEY RIVAS GARCES

Con Cédula de ciudadanía No. 1.084.869.277, asistió y aprobó el curso

FUNDAMENTACION VIGILANCIA

Expedido en la ciudad de NEIVA, el 3 de Septiembre de 2022
Con una intensidad académica de 100 horas

GERENTE GENERAL

DIRECTOR ACADEMICO

Número SVSP: ECSP1058-J159322

Número Interno: 350647

Afiliados a ANDEVIP AAAP FENALCO

Consultar Diploma en www.atsacademia.com o al PBX: 7 635 0050

República de Colombia

Ministerio de Defensa Nacional

Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

ACADEMIA DE ESTUDIOS TÉCNICOS EN SEGURIDAD LTDA.

Licencia renovada según Resolución Supervigilancia No. 20151400072767 de 23 de Noviembre de 2015

CERTIFICA QUE:

FERNEY RIVAS GARCES

Con Cédula de ciudadanía No. 1.084.869.277, asistió a la

CAPACITACIÓN EN:

MANEJO SEGURO DE ARMAS

Llevado a acabo en la ciudad de NEIVA, los días 6 Y 7 de Septiembre de 2022
Con una intensidad académica de 12 horas

GERENTE GENERAL

DIRECTOR ACADEMICO

Instruyendo Futuro
con toda seguridad
ACADEMIA
DE ESTUDIOS TÉCNICOS
EN SEGURIDAD LTDA.
INSTITUTO DE EDUCACION NO FORMAL

Número Interno: 490440

Confirmar la autenticidad de este documento en: www.atsacademia.com PBX: 7 6350050

República de Colombia

Ministerio de Defensa Nacional
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

ACADEMIA DE ESTUDIOS TÉCNICOS EN SEGURIDAD LTDA.

Licencia renovada según Resolución Supervigilancia No. 20151400072767 de 23 de Noviembre de 2015

CERTIFICA QUE:

FERNEY RIVAS GARCES

Con Cédula de ciudadanía No. 1.084.869.277, asistió a la

CAPACITACIÓN EN:

SERVICIO Y ATENCIÒN AL CLIENTE

Llevado a acabo en la ciudad de NEIVA, los días 1 Y 2 de Septiembre de 2022
Con una intensidad académica de 12 horas

GERENTE GENERAL

DIRECTOR ACADEMICO

Instruyendo Futuro
con toda seguridad
ACADEMIA
DE ESTUDIOS TÉCNICOS
EN SEGURIDAD LTDA.
INSTITUTO DE EDUCACION NO FORMAL

Número Interno: 490440
Confirmar la autenticidad de este documento en: www.atsacademia.com PBX: 7 6350050

udemy

Número de certificado: UC-c610bc1c-ae80-4e32-be84-53e64efc7e71
Url del certificado ude.my/UC-c610bc1c-ae80-4e32-be84-53e64efc7e71
Número de referencia: 0004

CERTIFICADO DE FINALIZACIÓN

Piloto de drones AESA (cat. OPEN y ESPECÍFICA para STS)

Instructores **Daniel Tena**

FERNEY RIVAS GARCES

Fecha **25 de Mayo de 2023**
Duración **3.5 horas en total**

udemy

Número de certificado: UC-64b070fb-b39a-4f52-a277-c37ce0c4742e
Url del certificado ude.my/UC-64b070fb-b39a-4f52-a277-c37ce0c4742e
Número de referencia: 0004

CERTIFICADO DE FINALIZACIÓN

Experto en topografía con drones y fotogrametría 3D

Instructores **Daniel Tena**

FERNEY RIVAS GARCES

Fecha **1 de Junio de 2023**
Duración **4.5 horas en total**

GOBERNACIÓN DEL HUILA
MUNICIPIO DE IQUIRA
SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL
INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARÍA AUXILIADORA
Reorganizada por Decretos 0276 y 0773 de 2016 de la Gobernación del Huila
DANE [illegible]
NIT 891102505-9

Iquira - Huila 02 de noviembre de 2018

EL RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
MARÍA AUXILIADORA

HACE CONSTAR

Que los aprendices matriculados en el Programa de Formación Técnica en PROGRAMACIÓN DE SOFTWARE con numero de ficha 1369200, desarrollaron satisfactoriamente su Etapa Productiva a través de la modalidad de Pasantía y Apoyo a una Institución Estatal con una duración de seis (6) meses desarrollados del 01 de mayo al 31 de octubre de 2018

A continuación se presenta el listado de aprendices que cumplieron satisfactoriamente su Etapa Productiva

Número de Identificación	Nombre
[illegible]	LAURA CAMILA OSSO PEREZ
[illegible]	JOHAN SEBASTIAN PARRA TAMAYO
[illegible]	FERNEY RIVAS GARCES
[illegible]	MARLON FABIAN GONGORA GONZALEZ
[illegible]	LINA MERCEDES RODRIGUEZ TORRES
[illegible]	MARIA CAMILA LOAIZA ROJAS
[illegible]	OSCAR DUVAN QUINTERO OINO
[illegible]	JHON SEBASTIAN RAMIREZ SILVA
[illegible]	PAULA ANDREA CASTRO GALINDO

1004492131	HERLINSON DAYAN MONTIALEGRE BONILLA
1004492160	ELVIN YULIAN GUALY CARVAJAL
1003864451	LAURA YULIETH RAMIREZ GARCES
1004492304	JHON HECTOR CEDEÑO GOMEZ
1004492164	NAZLY XIOMARA GONGORA LEIVA
1004491694	EYDER ARNULFO HOYOS BUITRON
1004492031	JUAN DAVID ROJAS CHALA
1004208446	DIEGO FELIPE TOVAR ESPAÑA

ALIRIO GUEVARA SANCHEZ
RECTOR

LA SUSCRITA SECRETARIA DE GOBIERNO CON FUNCIONES DE JEFE DE TALENTO HUMANO DEL MUNICIPIO DE IQUIRA, HUILA

CERTIFICA

Que la señorita FERNEY RIVAS GARCES identificada con Cedula de Ciudadanía No 1.084.869.277 de Íquira y ficha del programa:1937743, del programa de Análisis y desarrollo de sistemas de información, realizo, su práctica profesional en el cargo de administrador de sistemas de la alcaldía municipal de Iquira Huila, desde el 01 de febrero de 2021 hasta el 31 de julio de 2021.

Dada en Íquira, a los treinta y un (31) días del mes de agosto del dos mil veintiuno (2021).

Atentamente,

LORENA ALEXANDRA POLO ZUNIGA
Secretaria de gobierno de Iquira

LA SUSCRITA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE ÍQUIRA HUILA

CERTIFICA:

FERNEY RIVAS GARCES C, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.084.869.277, suscribió los siguientes contratos de prestación de servicios con el Municipio de Íquira Huila.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO.	099 DE 2021
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR EL CARGUE DE INFORMACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL APLICATIVO GESTIÓN DE ARCHIVO GAAMI Y ADMINISTRACIÓN DE LA PAGINA WEB DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL.
FECHA DE INICIO	4 DE AGOSTO DE 2021
FECHA DE TERMINACIÓN	15 DE DICIEMBRE DE 2021
PLAZO DE EJECUCIÓN	CUATRO (04) MESES Y VEINTISIETE (27) DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, EN TODO CASO SIN QUE EXCEDA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2021
VALOR TOTAL	SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($7.350.000)

Dada en Íquira, a los dieciséis (16) días del mes de junio de dos mil veintidós (2022), a petición de la interesada.

LORENA ALEXANDRA POLO ZÚÑIGA
Secretaria de Gobierno

LA SUSCRITA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE ÍQUIRA HUILA

CERTIFICA:

FERNEY RIVAS GARCES C, identificado con la cedula de ciudadania No. 1.084.869.277, suscribió los siguientes contratos de prestación de servicios con el Municipio de Íquira Huila.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO.	029 DE 2022
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR EL CARGUE DE INFORMACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL APLICATIVO GESTIÓN DE ARCHIVO GAAMI Y ADMINISTRACIÓN DE LA PAGINA WEB DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL.
FECHA DE INICIO	28 DE ENERO DE 2022
FECHA DE TERMINACIÓN	28 DE MAYO DE 2022
FECHA OTROSÍ	27 DE MAYO DE 2022, **T**ermin**a**ción**:** 28 de **J**unio del 2022
VALOR OTROSÍ	MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS ($1.500.000) MCTE
PLAZO DE EJECUCIÓN	CINCO (04) MESES Y VEINTISIETE (27) DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, EN TODO CASO SIN QUE EXCEDA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2021
VALOR TOTAL	SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($7.850.000)

Dada en Íquira, a los dieciséis (16) dias del mes de junio de dos mil veintidós (2022), a petición de la interesada.

LORENA ALEXANDRA POLO ZÚÑIGA
Secretaria de Gobierno

LA SECRETARIA DE GOBIERNO DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE IQUIRA HUILA

CERTIFICA:

Que **FERNEY RIVAS GARCES,** identificada con cédula de ciudadanía No. **1.084.869.277,** expedida en Iquira – Huila, suscribió con el Municipio de Íquira el siguiente contrato:

CONTRATO No.	040 DE 2022
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ORGANZACION Y DIGITALIZACIÓN DEL ARCHIVO DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE IQUIRA, HUILA.
VALOR	CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($ 5.400.000) MCTE
PLAZO	TRES (3) MESES A PARTIR DEL 25 DE ENERO DEL 2023.
FECHA DE INICIO:	21 DE FEBRERO DEL 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	20 DE MAYO DEL 2023

Que en virtud de dicho contrato se cumplieron a cabalidad las funciones, que consistieron en:

1. **Llevar a cabo la revisión de cada una de las carpetas contenidas en el archivo municipal diagnosticando su estado e identificando la carencia de folios en los expedientes.**

2. **Verificar el foliado a cada una de las carpetas contenidas en el archivo municipal guardando el correcto orden y secuencia de cada uno de los documentos contenidos en el expediente.**

3. **Gestionar la digitalización del contenido de cada una de las carpetas que forman parte archivo municipal.**

4. **Entregar al supervisor del contrato un archivo digital de cada uno de los expedientes activos del archivo municipal.**

5. **Realizar las tablas de retención documental de acuerdo con lineamientos del Sistema General de Archivo.**

6. **Llevar control del préstamo y devolución de expedientes a funcionarios y/o contratistas de la entidad.**

7. **Realizar las demás actividades propias y necesarias para el cumplimiento del objeto contractual.**

8. **Realizar las demás actividades propias y necesarias para el cumplimiento del objeto contractual.**

Esta constancia se expide a solicitud del interesado.

Dada en Iquira - Huila a los, 18 días del mes de noviembre del año 2023.

HERLANDY PEÑA BAUTISTA
Secretaria de Gobierno

Alcaldía de Íquira | Secretaría de Gobierno

EL SECRETARIO DE GOBIERNO DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE IQUIRA - HUILA

CERTIFICA:

Que, **FERNEY RIVAS GARCES** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.084.869.277 suscribió con el Municipio de Íquira, departamento del Huila, los siguientes contratos:

AÑO	2023
MODALIDAD	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No 040 DE 2023
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ORGANIZACION Y DIGITALIZACION DEL ARCHIVO DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE IQUIRA, HUILA.
FECHA DE INICIO	21 DE FEBRERO DE 2023
PLAZO DE EJECUCION	TRES (03) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, EN TODO CASO SIN QUE EXCEDA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR EJECUTADO	CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($5´400.000) M/CTE.
FECHA DE TERMINACION	21 DE MAYO DE 2023

AÑO	2023
MODALIDAD	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No 095 DE 2023
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ORGANIZACION Y DIGITALIZACION DEL ARCHIVO DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE IQUIRA, HUILA.
FECHA DE INICIO	08 DE JUNIO DE 2023
PLAZO DE EJECUCION	DOS (02) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, EN TODO CASO SIN QUE EXCEDA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR EJECUTADO	TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($3´600.000) M/CTE.
FECHA DE TERMINACION	07 DE AGOSTO DE 2023

AÑO	2023
MODALIDAD	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No 124 DE 2023
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ORGANIZACION Y DIGITALIZACION DEL ARCHIVO DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE IQUIRA, HUILA.
FECHA DE INICIO	11 DE AGOSTO DE 2023
PLAZO DE EJECUCION	TRES (03) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, EN TODO CASO SIN QUE EXCEDA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR EJECUTADO	CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($5´400.000) M/CTE.
FECHA DE TERMINACION	10 DE NOVIEMBRE DE 2023

AÑO	2023
MODALIDAD	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No 177 DE 2023
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ORGANIZACION Y DIGITALIZACION DEL ARCHIVO DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE IQUIRA, HUILA.
FECHA DE INICIO	08 DE NOVIEMBRE DE 2023
PLAZO DE EJECUCION	UN (01) MES Y DIECISIETE (17) DÍAS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, EN TODO CASO SIN QUE EXCEDA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR EJECUTADO	DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL PESOS ($2´820.000) M/CTE.
FECHA DE TERMINACION	28 DE DICIEMBRE DE 2023

Dada en el Municipio de Íquira, Departamento del Huila, a los diecinueve (19) días del mes de marzo de dos mil veinticuatro (2024), a petición del interesad.

JUAN CAMILO BRAND LIÉVANO
Secretario Gobierno Municipal

Proyectó:
Cesar A. Velasquez
Profesional de Apoyo Talento H.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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 martes 09 de septiembre de 2025, a las 18:05:36, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1084869277
Código de Verificación	1084869277250909180536

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 280150817

PIB
18:04:59

Bogotá DC, 09 de septiembre del 2025

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) FERNEY RIVAS GARCES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1084869277.

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del 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 Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (E)

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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 06:06:05 PM horas del 09/09/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1084869277**
Apellidos y Nombres: **RIVAS GARCES FERNEY**

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)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

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, 09/09/2025 06:25:03 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1084869277** y Nombre: **FERNEY RIVAS GARCES.**

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. **122982210** . 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

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas

Consulta Ciudadana

La Policía Nacional [illegible]

Que a la fecha, 09/09/2025 [illegible]

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS [illegible]

De conformidad con la [illegible] de la Convivencia Ciudadana [illegible] verifica la [illegible] https://www.policia.gov.co [illegible] ciudad y la fecha de expedición [illegible]

[illegible]

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1084869277 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 10/09/2025 04:51 PM

Código Verificación: **SQX5TWNBYC**

Válida hasta: **09/12/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DECLARACIÓN DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES E INEXISTENCIAS DE CONFLICTOS DE INTERÉS

Iquira, 10 de Septiembre de 2025

Señores

E.S.E. HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA

IQUIRA - HUILA

Certifico bajo la gravedad de Juramento YO, FERNEY RIVAS GARCES, mayor de edad, natural de Iquira (Huila), Identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1084869277 de Iquira (Huila), CERTIFICO: Bajo la gravedad del juramento que se entiende con la mera presentación de este escrito, que no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidades para contratar con el Estado Colombiano, de acuerdo al artículo 8 y 9 de la ley 80 de 1993, artículo 127 de la Constitución Nacional, artículo 18 de la Ley 1150 del 2007 y demás normas aplicables para contratar con el Estado y por consiguiente, con la E.S.E. Hospital María Auxiliadora de Iquira (H).

En Constancia de lo aquí aseguro, firmo con esta certificación en la fecha arriba consignada.

Atentamente,

C.C. No.1084869277 de Iquira (Huila)

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **FERNEY RIVAS GARCES** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1084869277,** se encuentra afiliado/a desde **16/07/2021** 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 09 de septiembre de 2025.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

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.

compensar | miplanilla.com

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): FERNEY RIVAS GARCES
No. Identificación: CC1084869277
Dirección: VEREDA SANTA BARBARA
Telefono: 3024237044
Correo: FRIVAS7@MISENA.EDU.CO
Ciudad: ÍQUIRA
Número de Planilla: 8389383226

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	FERNEY RIVAS GARCES	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC1084869277	Periodo de Cotización Salud	agosto de 2025
Número de planilla	8389383226	Periodo de Cotización Pensión	agosto de 2025
Fecha pago	2025-08-29	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	25091528	Total Pagado	413300
Banco	1023	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	7500	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	227800	1
EPS005	Sanitas EPS	178000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1084869277
APELLIDOS Y NOMBRES: FERNEY RIVAS GARCES

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	25-14	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	7500	0

Nequi

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 # 26 - 85
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

Certificado de Depósito de Bajo Monto

miércoles, 16 de abril de 2025

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que FERNEY RIVAS GARCES identificado CC 1084869277, al día de hoy es titular de un Depósito de Bajo Monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Fecha de Apertura	Estado	Número de producto interno
3024237044	24/03/2025	A	87076422963

Para traslados, pagos desde empresas y nómina tu cuenta siempre será tu número de celular y el código de Nequi en ACH Colombia es **1507**

Un Saludo

Equipo Nequi

Ciudad IQUIRA HUILA , 10 de septiembre de 2024

Señores
ESE HOSPITAL MARIA AUXILIADORA DE IQUIRA - HUILA
Ciudad: Iquira

De conformidad con el artículo 29 del decreto 836 de marzo 26 de 1991, que regula lo correspondiente al certificado de ingresos para personas independientes no obligados a declarar y que no requieren presentación ante la administración de impuestos, manifiesto que no estoy obligado a presentar declaración de impuesto sobre la renta y complementarios por el año gravable 2022, de acuerdo a lo previsto en los artículos 592 a 594-3 del Estatuto Tributario, en atención a que no soy responsable del impuesto a las ventas (IVA), y **NO** obtuve ingresos totales superiores a **CUARENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL**
PESOS M/CTE ($46.418.000) y en mi condición de contribuyente de menores ingresos, manifiesto que **NO** poseía un patrimonio bruto en el último día del año 2024 superior a **CIENTO CUARENTA Y NUEVE MILLONES DOCIENTOS DOS MIL PESOS M/CTE ($149.202.000)**

Nombre: Ferney Rivas Garces
C.C. o NIT:1.084.869.277 Expedida en Iquira - Huila
Dirección:calle 3 #3 28 bariio san francisco
Teléfono:3024237044
Actividad económica:0010
Valor ingresos totales recibidos (año 2024):7.850.000
Valor patrimonio bruto (año 2024):7.850.000

Relación personas a mi cargo

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO

La información aquí reportada, se rinde bajo gravedad de juramento, la cual se considera prestada con la firma del presente escrito.

FIRMA
C.C. No. 1.084.869.277

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2025-07-04 11:30

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
FERNEY		RIVAS	GARCES

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1084869277

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	HUILA	Municipio	ÍQUIRA

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	HUILA	Municipio	ÍQUIRA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	HOSPITAL MARIA AUXILIADORA - IQUIRA

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	HUILA	Municipio	ÍQUIRA

Dirección	["CALLE 2 No. 6-16"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$0,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$3.024.237.044,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

[ ]

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN PROTECCIÓN IPS S.A.S.
NIT 901.057.957-7
Lic. SST 0976 de 2017 S.S.H
CODIGO PRESTADOR 4100101876 S.S.H
Sede Neiva: Carrera 11 # 7 – 36 Tel. 8-8766991 Cel. 3183821003
Sede Garzón: Carrera 5 # 4 – 47 Tel. 8-8330925 Cel. 3104775151

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

FECHA: 2024-04-12 **HORA:** 09:24

DATOS DEL TRABAJADOR

PACIENTE: FERNEY RIVAS GARCES **ID:** CC 1084869277

FECHA DE NACIMIENTO: 1996-12-02 **EDAD:** 27 Años **TEL.** 3024237044

DIRECCION: CALLE 3#3-27 IQUIRA (HUILA) **SEXO:** M

TIPO DE SANGRE: B+ **TALLA:** 164 **PESO:** 58

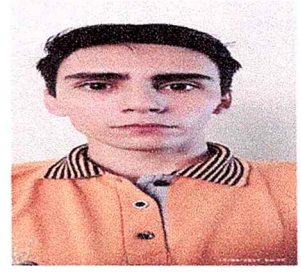
EPS: E.P.S. SANITAS S.A.

ARL:

CONVENIO: PARTICULAR NEIVA

ANTIGÜEDAD EN EL CARGO: 0 **CARGO:** COMUNICACIONES

EMPRESA USUARIO:



Trabajo en Alturas : --

Manipulación de Alimentos : --

Espacios Confinados: --

TIPO DE EXAMEN

- [x] Ingreso
- [ ] Periódico
- [ ] Egreso
- [ ] Postincapacidad
- [ ] Valoración especial
- [ ] Certificado discapacidad
- [ ] PCL
- [ ] Prioritaria

¿OTRA? :

ÉNFASIS A EVALUAR

- [x] OSTEOMUSCULAR
- [ ] DERMATOLOGICO
- [ ] CARDIOVASCULAR
- [ ] TRABAJO EN ALTURAS
- [ ] MANIPULADOR ALIMENTOS
- [ ] ESPACIOS CONFINADOS
- [ ] OTRO ¿Cual?:

EXÁMENES A REALIZAR DE TAMIZAJE

- [ ] Visiometria
- [ ] Optometria
- [ ] Audiometria
- [ ] Espirometria
- [ ] Psicotecnico
- [ ] Psicosensométrico

LABORATORIOS CLÍNICOS

- [ ] Perfil lipídico
- [ ] Cuadro hematico
- [ ] VDRL
- [ ] Glicemia
- [ ] Colesterol
- [ ] Trigliceridos
- [ ] Hemoclasificación
- [ ] Koh uñas
- [ ] Frotis de garganta
- [ ] Serologia

¿OTRO?:

RECOMENDACIONES

Higiene postural SI Pausas activas: SI Restricción para el manejo de cargas: NO Uso epp: NO

Edu. en manejo cargas: NO Fomento de hab. saludables : NO

Ingreso a programa de vigilancia epidemiológica: --

-

Entrenamiento y supervisión en movilización segura de cargas:

Remision:

Observaciones:

PLANES DE VIGILANCIA

☐ CARDIOVASCULAR ☐ BIOMECANICO ☐ VISUAL ☐ PSICOSOCIAL ☐ AUDITIVO

¿OTRO?:

CONCEPTO

CONCEPTO DE INGRESO: APTO PARA LABORAR SIN RESTRICCIONES

Observaciones: MANEJO ADECUADO DE CARGAS Y POSTURAS, PAUSAS ACTIVAS

CONDUCTA

Recomendación especialista:	-Recomendaciones hábitos:	-Recomendaciones remisiones:
☐ a. Capacitación en manejo de cargas y posturas	☑ a. Actividad fisica	☐ a. Remision EPS
☑ b. Higiene posturas	☐ b. Control de peso	☐ b. Seguimiento ARL
☑ c. Uso de epp	☐ c. Dieta Balanceada	☐ c. Continuar manejo medico
☑ d. Inducción en cargo		

-Recomendaciones especificas:

☐ a. Entrenamiento y supervisión en movilización segura de cargas. ☐ b. Restricción de levantar 3 KGMS

☐ c. Restriccion de halar o levantar peso superior a 5 KGMS ☐ d. Restricción de levantar peso superior a 10 KGS

☐ e. Restricción para desarrollar labores sin lentes ☐ f. Restricción para conducir de noche sin lentes

☐ g. Restricción de montar en motocicleta ☐ h. No subir ni bajar escaleras

☐ i. No exponer a ruido de más de 80 decibeles sin protección auditiva adecuada.

Otras:

OBSERVACIONES: LAS RESTRICCIONES SON LABORALES Y EN HABITO DE CASA.

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA AQUÍ CONSIGNADA ES VERAS Y PUEDE SER VERIFICADA, QUE RECIBIDO TODAS LAS RECOMENDACIONES DEL MEDICO TRATANTE Y QUE NO HE OCULTADO NINGUNA PATOLOGÍA. AUTORIZO LA ENTREGA DE LOS RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL A MI EMPLEADOR BAJO MI ABSOLUTA RESPONSABILIDAD.

CONSIDERACIÓNES ESPECIALES DE HISTORIA OCUPACIONAL EN PERIODO DE CUARENTENA POR PANDEMIA POR CORONAVIRUS COVID-19: La presente evaluación médica ocupacional que se realiza durante la pandemia por COVID 19, Se lleva a cabo de forma integral, teniendo en cuenta la encuesta de síntomas, presencia de signos y síntomas respiratorios agudos y verificación de antecedentes de patologías o condiciones que lo enmarquen en una población de manejo especial o de mayor riesgo de complicación en caso de sufrir la infección, en concordancia con lo que establecen las Resoluciones 464 y 666 de 2020 y lo definido en la Circular No 30 de 2020, del Ministerio de Salud y Protección Social. 'Cualquier hallazgo significativo encontrado en relación a la actual problemática de salud pública se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado e implicaciones ocupacionales. Esta evaluación no garantiza que a futuro el trabajador no padezca la enfermedad. En caso de presentar algún síntoma al respecto, será pertinente que se le haga una nueva valoración médica en su Entidad de Salud. Por todo lo anterior se recomienda implementar las medidas generales y especificas según proceso productivo y sector económico, en el marco del Programa de Bioseguridad de cada empresa y en atención a los lineamientos de autoridades competentes como Ministerios de Trabajo, Salud y Seguridad Social.

Es de vital importancia PROTEGERNOS DEL CORONAVIRUS, por ello TODOS DEBEMOS:

- *Lavar nuestras manos regularmente con abundante agua y jabón.*
- *Usar tapabocas convencionales todo el tiempo en espacios donde sea imposible mantener distancias mayores a 2 metros, como: transporte público, taxis, supermercados, bancos, entre otros.*
- *Si se usa transporte masivo usar siempre tapabocas y lavarse las manos después de usarlo.*
- *Evitar tocarse la cara, especialmente después de tener contacto con superficies contaminadas o personas enfermas.*
- *Limpiar constantemente con desinfectante las superficies con las que tenemos contacto.*

· Mantener una distancia no inferior a un metro y medio con otras personas en la medida de lo posible: No salude de beso ni de mano y evite el contacto físico.

· Descargue el aplicativo Coronapp-Colombia para recibir información personalizada e Infórmese a través de fuentes confiables.

· SI TIENE LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS: Fiebre, Tos, Dificultad para respirar, dolor para tragar, notifíquelo a su empleador y su EPS, No vaya a lugares públicos, es ideal que se aísle preventivamente.

***CONSIDERACIÓNES ESPECIALES POR HISTORIA OCUPACIONAL POST CUARENTENA:** En la presente evaluación médica ocupacional se valora el estado de salud del trabajador posterior a periodo de aislamiento obligatorio, aplicando encuesta de síntomas y evaluando la presencia de signos y síntomas respiratorios agudos, sin hallar en el momento evidencia de padecer de enfermedad por COVID 19; sin embargo esta evaluación no garantiza que el trabajador en días posteriores no presente la enfermedad. En caso de presentar algún síntoma al respecto será pertinente realizar una nueva valoración médica en su entidad de salud*

MD. JORGE MAURICIO ESCOBAR LOPEZ
ESP. MEDICINA LABORAL
R.M. 1976/2010

PACIENTE: FERNEY RIVAS GARCES
ID. CC 1084869277

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Ferney Rivas

Apellidos: Garces

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

No. 1084869277

Fecha de nacimiento: Día 02 Mes 12 Año 1996

Biologico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cedula del vacunador
COVID-19	1	28-09 2021	Astrazeneca	ABY 0165	ESE Hospital M. Aux	Karen Diaz	1082215993
	2	21 enero 22	Astrazeneca	98038	ESE Hospital Maria Auxiliadora	Edith Casas	1023026860

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

E.P.S. Sanitas

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Ferney Rivas Garces, identificado(a) con CC número 1084869277, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1084869277
NOMBRES Y APELLIDOS	Ferney Rivas Garces
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	02/12/1996
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	9/09/2025
NIVEL SISBEN	1
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1084869277 FERNEY RIVAS GARCES Desde 06/02/2025 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 1084869277 FERNEY RIVAS GARCES Desde 01/12/2024 Hasta 31/12/2024CEDULA DE CIUDADANIA 1084869277 FERNEY RIVAS GARCES Desde 01/08/2024 Hasta 30/11/2024

04/07/2025

Generado por interfaces

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.