

**BRAYAM FERNANDO NIETO CARVAJAL**

**C.C N° 1.070.597.671 DE GIRARDOT**

**CELULAR 301 6022518**



#### **PERFIL**

Tengo la capacidad para trabajar en equipo, bajo presión, cumplo con las funciones asignadas con responsabilidad y honestidad, poseo amplio sentido de pertenencia y capacidad de aprendizaje, para diagnosticar y predeterminar acciones que deben desarrollarse en un periodo determinado, teniendo en cuenta las políticas de la Empresa, estrategias y programas, así como los objetivos particulares planteados.

Para conducir, apoyar y orientar al logro de los objetivos del área o sección de trabajo, contribuyendo al crecimiento personal y técnico del grupo de trabajo.

#### **DATOS PERSONALES**

**FECHA DE NACIMIENTO:** 14 DE JULIO DE 1989 GIRARDOT - C/MARCA

**ESTADO CIVIL:** SOLTERO

**LIBRETA MILITAR No:** 1.070.597.671 Segunda Clase

**DIRECCIÓN:** MANZANA 13 CASA 4 BARRIO LA ESPERANZA GIRARDOT - C/MARCA

## ESTUDIOS REALIZADOS

**PRIMARIA:** COLEGIO INDUSTRIAL CLUB DE LEONES GIRARDOT

**SECUNDARIA:** FRANCISCO MANZANERA HENRÍQUEZ 2017 - GIRARDOT

## EXPERIENCIA LABORAL

**EMPRESA:** ZONA LOGÍSTICA  
**JEFE INMEDIATO:** CAROLINA URQUIJO  
**TELÉFONO:** 310 4776147  
**CARGO:** LÍDER OPERATIVO  
**TIEMPO:** 28 MESES

**EMPRESA:** DISEÑOS Y CONSTRUCCIONES NIJAS  
**JEFE INMEDIATO:** JOSE LUIS JARAMILLO  
**TELÉFONO:** 3212903612  
**CARGO:** PLOMERO- AUXILIAR ELECTRICO  
**TIEMPO:** 11 MESES

**EMPRESA:** AMBIENTE VIABLE SAS  
**JEFE INMEDIATO:** FRANKLIN ANTONIO PAZ  
**TELÉFONO:** 3216935552  
**CARGO:** AYUDANTE DE OBRA  
**TIEMPO:** 15 MESES

## REFERENCIAS PERSONALES

**NOMBRE:** ANDREA VIVIANA DIAZ  
**OCUPACIÓN:** ENFERMERA  
**CELULAR:** 3213271028

**NOMBRE:** VALERIA LOPEZ PALMA  
**OCUPACIÓN:** EMPLEADA  
**CELULAR:** 3124962199

## **REFERENCIAS FAMILIARES**

**NOMBRE:** PAULA LISBETH FERIA CARVAJAL

**OCUPACIÓN:** INDEPENDIENTE

**CELULAR:** 3027296656

**NOMBRE:** JENNIFER TATIANA NIETO CARVAJAL

**OCUPACIÓN:** AUXILIAR ADMINISTRATIVO

**CELULAR:** 3025703110

**BRAYAM FERNANDO NIETO CARVAJAL**

**C.C N° 1.070.597.671 DE GIRARDOT**

**CELULAR 301 6022518**

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.070.597.671**  
**NIETO CARVAJAL**

APELLIDOS  
**BRAYAM FERNANDO**

NOMBRES

**BRAYAM NIETO**

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-JUL-1989**  
**GIRARDOT**  
**(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.82** **AB+** **M**  
ESTATURA G.S. RH SEXO  
**21-AGO-2007 GIRARDOT**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1510900-00090825-M-1070597671-20081009

0004121312A 2

24449901

Tarjeta Reservista Segunda Clase

NÚMERO 1070597671

APELLIDOS Y NOMBRES  
NIETO CARVAJAL  
BRAYAM FERNANDO

PERTENECE AL EJERCITO DE:



1ª LINEA 31 - DIC	2ª LINEA 31 - DIC	3ª LINEA 31 - DIC
2019	2029	2039

PROFESIÓN EMPLEADO

FECHA DE EXP.: 04-MAY-2009

COTE. DE DISTRITO

A handwritten signature in dark ink, appearing to be 'B. Nieto', written over the bottom right portion of the ID card.



LA REPUBLICA DE COLOMBIA  
El Ministerio de Educación Nacional  
y en su nombre la

Institución Educativa Técnica  
"Francisco Manzanera Henríquez"

Jornada Nocturna

Creado por decreto N° 1445 del 19 de junio de 1.979, emanado del  
Ministerio de Educación Nacional autorizado por la Secretaría de Educación de  
Girardot, Según Resolución N° 1164 del 18 de Noviembre de 2.016

Confiere a:

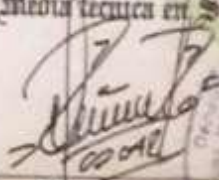
Nieto Carbajal Brayam Fernando

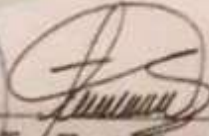
C.C. 1.070.597.671 de Girardot

El Título de

Bachiller con Media Técnica en Sistemas:  
Programación de Software

Por Haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de  
Bachiller Media técnica en Sistemas, según los planes y programas vigentes

  
Lic. Oscar Roa Niño  
Rector

  
Lya Estela Barbosa Restrepo  
Secretaria.





**ZONA LOGISTICA S.A.S**

**CERTIFICA:**

Que el señor **BRAYAM FERNANDO NIETO CARVAJAL**, identificado con cedula de ciudadanía número 1.070.597.671, laboro en nuestra compañía mediante un contrato a término obra labor desde el 11 de octubre de 2016 al 30 de octubre de 2017 desempeñando el cargo de **LIDER OPERATIVO**, con una asignación salarial mensual de ochocientos cincuenta mil pesos(\$ 850.000) más auxilio de transporte.

El presente certificado se expide a solicitud del interesado, en Bogotá a los treinta (30) días del mes de octubre de 2017.

Atentamente,

**LAURA ESCOBAR ARANGO**  
Coordinadora de Gestión Humana

**OFICINA PRINCIPAL Y BODEGAS**

Carrera N° 32-30 Teléfono (4) 36663666 Itagüí-Antioquia. NIT: 900.220.423-0



NIT. 900.389.684-2

**CERTIFICA QUE:**

La empresa AMBIENTE VIABLE SAS, identificada con NIT 900.389.684-2, certifica que el señor BRAYAM FERNANDO NIETO CARVAJAL, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.070.597.671, laboró en nuestra empresa desempeñando el cargo de AYUDANTE DE OBRA CIVIL, durante el periodo comprendido entre el 16 de agosto de 2021 y el 22 de febrero de 2023.

Durante el tiempo de ejecución de sus labores, el trabajador desarrolló actividades relacionadas con:

- Albañilería.
- Mampostería.
- Estuco y pintura.
- Plomería básica.
- Carpintería metálica.
- Manejo e instalación de vidrio.
- Apoyo en actividades constructivas y de mantenimiento de infraestructura.
- Apoyo en adecuaciones locativas y procesos constructivos en general.



Así mismo, se certifica que el trabajador cuenta con experiencia y conocimientos en procesos constructivos, manejo de herramientas manuales y apoyo operativo en actividades de obra civil.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 19 días del mes de marzo de 2025.

Cordialmente,

**FRANKLIN ANTONIO PAZ CALVACHE**  
**GERENTE GENERAL**  
**AMBIENTE VIABLE SAS**  
**TEL. 3105433309**

Dirección: Calle 19A No.18-54 quintas de Girardot  
[ambienteviablesas2020@gmail.com](mailto:ambienteviablesas2020@gmail.com)  
Cel.:3105433309



**DISEÑOS Y CONSTRUCCIONES NIJAR S.A.S**  
**90186519-7**

**HACE CONSTACIA.**

Que **BRAYAM FERNANDO NIETO CARVAJAL**, mayor de edad identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.070.597.671 de Girardot – Cundinamarca, Elaborando en nuestra empresa mediante contrato de trabajo de presentación de servicios, como Auxiliar Hidrosanitario desde el 23 de marzo de 2025 hasta el 31 de marzo del 2026. Prestando su labor de manera eficiente, honesta y responsable según las labores encomendadas.

El presente documento se expide a solicitud del interesado el día 14 de abril del 2026.

Atentamente,

**Ing. José Luis Ángel Jaramillo D. Gerente de Construcciones**

**Dirección: Manzana 10 Casa: 90 B/ la Esperanza Girardot – Cundinamarca**

**Cel. 3212903612**

<b>Empresa</b>	AMBIENTE VIABLE SAS		<b>Documento</b>	N900389684	<b>Contrato</b>	094975502	
<b>Documento</b>	C1070597671	<b>Nombre</b>	BRAYAM FERNANDO NIETO CARVAJAL		<b>Fecha de nacimiento</b>	14-07-1989	<b>Sexo</b> M <b>Tipo</b> DEP
<b>Cargo</b>	OBRERO DE CONSTRUCCION	<b>Salario</b>	1750905		<b>Fecha inicio cobertura</b>	06-05-2026	<b>AFP</b> 010 - COLFONDOS <b>EPS</b> 002 - SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
<b>Teletrabajador</b>	NO	<b>Texto opcional para carné especial</b>					
<b>Centro de trabajo</b>							
<b>Código - Nombre</b>	0000000002 - OBRA			<b>Clase riesgo</b>	5 <b>Porcentaje cotización</b> 6.96%		
<b>Ciudad</b>	GIRARDOT	<b>Dirección</b>	CR 17 # 21 - 60 BARRIO JORGE ELIECER GAITAN		<b>Teléfono</b>	8351816	<b>Teléfono 2</b> 8043740
<b>Sucursal</b>							
<b>Código - Nombre</b>	1 - SEDE ÚNICA		<b>Ciudad</b>	2507 GIRARDOT	<b>Dirección</b>	CR 17 # 21 - 60 BARRIO JORGE ELIECER GAITAN <b>Teléfono</b>	

Bogotá D.C., mayo 6 de 2026

## CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que BRAYAM FERNANDO NIETO CARVAJAL, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1070597671, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272  
OFERENTE DE CAPACITACIÓN: TREBOL ALTURAS SAS  
ENTRENADOR: EDITH YOHANA PALACIO GONZALEZ  
SEDE DONDE SE FORMÓ: TREBOL ALTURAS S.A.S.  
EMPLEADOR: AMBIENTE VIABLE SAS  
ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: SURA

SECTOR ECONÓMICO: CONSTRUCCION  
FECHAS DE FORMACIÓN: 01/05/2026 a 01/05/2026  
INTENSIDAD HORARIA: 8 horas

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día mayo 6 de 2026



### Certificado de aptitud laboral

900389684-2 - AMBIENTE VIABLE SAS

Paciente	BRAYAN FERNANDO NIETO CARVAJAL	Examen	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS
CC	1070597671	Fecha	2 mayo 2026
Edad	36 años	Genero	Masculino
Estado Civil	Soltero(a)	Nivel de Estudio	Bachiller
Dirección	GIRARDOT	Ocupación	AYUDANTE DE CONSTRUCCION
Sector Economico	CONSTRUCCION	EPS	SANITAS
AFP	PORVENIR	ARL	SURA

### Servicios realizados

-  EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL
-  VISIOMETRIA
-  OSTEOMUSCULAR ( PRUEBA VESTIBULAR, FUERZA MUSCULAR)
-  AUDIOMETRIA

### Pruebas de laboratorio

-  COLESTEROL
-  TRIGLICÉRIDOS
-  GLICEMIA

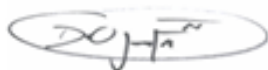
### Concepto

Tipo de concepto: APTO SIN RESTRICCIONES MÉDICAS PARA TRABAJAR EN ALTURAS  
Énfasis: EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS

Generación: 2 mayo 2026

### Observaciones y/o recomendaciones

1. CAPACITACIÓN EN EJECUCIÓN SEGURA DE SUS TAREAS. 2. HÁBITOS DE ESTILO DE VIDA SALUDABLES. 3. AUTOCUIDADO. 4. HIGIENE POSTURAL (ERGONOMÍA). 5. PAUSAS ACTIVAS. 6. USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP). 7. CUIDADO, HIGIENE, PROTECCIÓN AMBIENTAL Y RESPIRATORIA. 8. LAVADO DE MANOS FRECUENTE, DISTANCIAMIENTO SOCIAL, ASÍ COMO PARA LAS ENFERMEDADES ENDÉMICAS DE LA ZONA DONDE LABORE 9. SE RECOMIENDA GAFAS DE PROTECCIÓN



OSCAR JAVIER RUIZ NEGRETTE

SALUD OCUPACIONAL  
Registro 1798-1990 y Lic. 2552 SST.

BRAYAN FERNANDO NIETO CARVAJAL

CC: 1070597671

Paciente

\* Firma autorizada desde el consentimiento informado



**TREBOL ALTURAS SAS**  
**NIT 901696937-0**

Licencia SST. No. 8698 10/07/2023  
Aprobación Ministerio de Trabajo 08SE2024220000000370206  
Bureau Veritas Certification C025.00124. Acreditado ONAC 09-CPR-008  
Avalado por la resolución 4272 de 2021 del Ministerio de Trabajo

**TSA - 5948**

**CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO  
PARA TRABAJO EN ALTURAS  
OTORGADO A:**

**BRAYAM FERNANDO NIETO CARVAJAL**  
IDENTIFICADO CON C.C. N° 1070597671

**CURSÓ Y APROBÓ EL PROGRAMA DE:  
TRABAJO EN ALTURAS NIVEL REENTRENAMIENTO  
CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE (8) HORAS**

Curso realizado en Villavicencio el 01 mayo 2026, se expide en Villavicencio el 01 mayo 2026

*Ana Silvia Velásquez Cruz*  
Ana Silvia Velásquez Cruz  
REPRESENTANTE LEGAL

*Edith Palacio*  
EDITH YOHANA PALACIO GONZALEZ - R  
RES No.2023060046873 07/03/2023

EMPRESA: AMBIENTE VIABLE S.A.S.  
REP. PAZ CALVACHE FRANKLIN ANTONIO  
NIT: 900389684-2  
ARL: SURA

La autenticidad de este documento se puede verificar llamando a la línea 3158001193  
<http://www.trebolalturas.com> - [treboltsa@gmail.com](mailto:treboltsa@gmail.com) - Dirección: KM 4 Vía Acacias MZ 7 CA 19





COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) BRAYAM FERNANDO NIETO CARVAJAL identificado(a) con C.C No. 1.070.597.671, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 07 de Mayo del 2026.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional [www.colfondos.com.co](http://www.colfondos.com.co) opción contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 604 2888.

Carolina Galvis Castellanos  
Directora de Cuentas y Recaudo  
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

---

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS



No de Radicación
4016757823

Fecha de Radicación
07/05/2026

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo) Página 1 de 2

1. Tipo de trámite	2. Tipo afiliación	A. Individual: -Cotizante Cabeza de familia <input checked="" type="checkbox"/> -Beneficiario afiliado adicional <input type="checkbox"/>	3. Régimen	4. Contribución Solidaria
A. Afiliación <input type="checkbox"/> B. Reporte de Novedades <input checked="" type="checkbox"/>	B. Colectiva <input type="checkbox"/> C. Institucional <input type="checkbox"/> D. De oficio <input type="checkbox"/>		A. Contributivo <input checked="" type="checkbox"/> B. Subsidiado <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
5. Tipo de afiliado	6. Tipo de cotizante		7. Código (a registrar por la EPS)	
A. Cotizante <input checked="" type="checkbox"/> B. Cabeza de Familia <input type="checkbox"/> C. Beneficiario <input type="checkbox"/> D. Afiliado adicional <input type="checkbox"/>	A. Dependiente <input checked="" type="checkbox"/> B. Independiente <input type="checkbox"/> C. Pensionado <input type="checkbox"/>		1	

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)

8. Apellidos y nombres	NIETO Primer apellido	CARVAJAL Segundo apellido	BRAYAM Primer nombre	FERNANDO Segundo nombre
9. Tipo documento de identidad	10. Número del documento de identidad	11. Sexo biológico	12. Sexo identificación	
CC	1070597671	Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> NB <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cual	
13. Nacionalidad	14. Lugar Nacimiento		15. Fecha Nacimiento	
COLOMBIA	País: COLOMBIA Departamento: CUNDINAMARCA Municipio: GIRARDOT		14/07/1989	

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales				
16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad		
6		Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		
19. Tiene encuesta SISBEN		20. Clasificación SISBEN		21. Grupo población especial
Si <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		Nivel <input type="checkbox"/> Grupo <input type="checkbox"/>		
22. Administradora de riesgos Laborales - ARL		23. Administradora de Pensiones		24. Ingreso base de cotización - IBC
SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.		PORVENIR FPC		1750905
25. Tarifa Contribución Solidaria				
26. Residencia				
MZ 13 CASA 4 LA ESPERANZA Dirección		3016022528	BRAYANFERNIETO@GMAIL.COM	
CUNDINAMARCA		GIRARDOT	Correo electrónico	
Departamento		Municipio/Distrito	Localidad / comuna	zona
				Urbana cabecera municipal <input checked="" type="checkbox"/> Rural dispersa <input type="checkbox"/> Urbana centro poblado <input type="checkbox"/> Resto rural <input type="checkbox"/>

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

27. Apellidos y nombres				
Primer apellido		Segundo apellido		Primer nombre
				Segundo nombre
28. Tipo documento de identidad	29. Número documento identidad	30. Sexo biológico		31. Sexo identificación
		Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>		F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> NB <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cual
32. Nacionalidad		33. Lugar Nacimiento		
		País: Departamento: Municipio:		
34. Fecha Nacimiento				

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

35. Apellidos y nombres				
Primer apellido		Segundo apellido		Primer nombre
				Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				
36. Tipo documento de identidad	37. Número de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo Biológico	40. Sexo Identificación
			Femenino/Masculino	F M T NB otro cual
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

Datos complementarios del Beneficiario

43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo poblacional especial	47. Encuesta SISBEN	48. Clasificación SISBEN	49. Discapacidad	50. Incapacidad Permanente
				Si No Nivel Grupo		Si No Categoría	Si No
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

51. Datos de residencia

Departamento		Municipio/Distrito		Zona				Teléfono Fijo y/o celular		52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)		
				Cabecera municipal	Centro poblado	Rural dispersa	Resto rural					
B1												
B2												
B3												
B4												
B5												
Dirección				Localidad/Comuna				Correo Electrónico				
B1												
B2												
B3												
B4												
B5												

Selección de la IPS Primaria

53. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	54. Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C VS GRANADA - VS GRANADA	vsgranada - vsgranada