



## FORMATO COMPLETO

ENTIDAD RECEPTORA

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

1

## DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                         |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| PRIMER APELLIDO<br>Hernandez                                                                                                             |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>Londoño                                                                                                                                            |  | NOMBRES<br>Jeison David                                                                                 |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1007192136 |  | GENERO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/>                                                                                        |  | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS<br>COLOMBIA |  |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>                                               |  | NÚMERO                                                                                                                                                                               |  | D.M.                                                                                                    |  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA<br>DIA 27 MES 02 AÑO 2000<br>PAÍS COLOMBIA<br>DEPTO RISARALDA<br>MUNICIPIO SANTA ROSA DE CABAL      |  | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>CARRERA 23A 24 07 La hermosa<br>PAÍS COLOMBIA DEPTO RISARALDA<br>MUNICIPIO SANTA ROSA DE CABAL<br>TELÉFONO 3058941 EMAIL david.hernandez1@utp.edu.co |  |                                                                                                         |  |

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 |    | BÁSICA SECUNDARIA |      |
| PRIMARIA                                                                                                                                                       |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    | MEDIA |      | FECHA DE GRADO  |    |                   |      |
| 1°                                                                                                                                                             | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10°   | 1X1° | MES             | 01 | AÑO               | 2016 |

|                                                                                                |                         |                          |    |                                              |             |                    |                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------|----|----------------------------------------------|-------------|--------------------|----------------------------|
| EDUCACIÓN 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                |                            |
| PREGRADO                                                                                       | 10                      | X                        |    | ADMINISTRACION DEL TURISMO SOSTENIBLE        | 04          | 2022               |                            |
| PREGRADO                                                                                       | 10                      | X                        |    | TECNOLOGIA EN GESTION DEL TURISMO SOSTENIBLE | 11          | 2019               |                            |

3

## EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

## 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 COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| INSTITUCIÓN | MODALIDAD | No. TOTAL HORAS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS<br>O TÍTULOS OBTENIDOS | TERMINACIÓN |     |
|-------------|-----------|-----------------|----------|----|-----------------------------------------------|-------------|-----|
|             |           |                 | SI       | NO |                                               | MES         | AÑO |
|             |           |                 |          |    |                                               |             |     |

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 |
| ESPAÑOL |          |   | X  |        |   | X  |            |   | X  |
| INGLÉS  | X        |   |    | X      |   |    |            | X |    |

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<br>ALCALDIA DE SANTA ROSA DE CABAL      |  |  |                                                   | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                             |                 |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>RISARALDA                                 |  |  | MUNICIPIO<br>SANTA ROSA DE CABAL                  |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                   |                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3058941750                                   |  |  | FECHA DE INGRESO                                  |              |     |         |     |                                              | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |      |
|                                                           |  |  | Día                                               | 11           | Mes | 03      | Año | 2025                                         | Día             | 15 | Mes | 12 | Año | 2025 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PROFESIONAL DE TURISMO RESPONS |  |  | DEPENDENCIA<br>4172. SECRETARIA DE TURISMO        |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>Carrera 14 con Calle 12 Esquina |                 |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |  |                                                   |              |     |         |     |                                              |                 |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE SANTA ROSA DE CABAL      |  |  |                                                   | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                             |                 |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>RISARALDA                                 |  |  | MUNICIPIO<br>SANTA ROSA DE CABAL                  |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                   |                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3058941750                                   |  |  | FECHA DE INGRESO                                  |              |     |         |     |                                              | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |      |
|                                                           |  |  | Día                                               | 09           | Mes | 04      | Año | 2024                                         | Día             | 31 | Mes | 12 | Año | 2024 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PROFESIONAL DE TURISMO RESPONS |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE TURISMO Y DESARROLLO |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>Carrera 14 con Calle 12 Esquina |                 |    |     |    |     |      |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

|                                                                |  |                                              |  |              |     |                                              |     |                  |      |  |     |  |    |     |    |     |  |      |  |
|----------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------|--|--------------|-----|----------------------------------------------|-----|------------------|------|--|-----|--|----|-----|----|-----|--|------|--|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                     |  |                                              |  |              |     |                                              |     |                  |      |  |     |  |    |     |    |     |  |      |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE SANTA ROSA DE CABAL           |  |                                              |  | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA                                      |     | PAÍS<br>COLOMBIA |      |  |     |  |    |     |    |     |  |      |  |
| DEPARTAMENTO<br>RISARALDA                                      |  | MUNICIPIO<br>SANTA ROSA DE CABAL             |  |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                   |     |                  |      |  |     |  |    |     |    |     |  |      |  |
| TELÉFONOS<br>3058941750                                        |  | FECHA DE INGRESO                             |  |              |     | FECHA DE RETIRO                              |     |                  |      |  |     |  |    |     |    |     |  |      |  |
|                                                                |  | Día                                          |  | 15           | Mes | 02                                           | Año |                  | 2024 |  | Día |  | 14 | Mes | 06 | Año |  | 2024 |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>APOYO PLANIF Y GESTION TURISMO      |  | DEPENDENCIA<br>4172. SECRETARIA DE TURISMO   |  |              |     | DIRECCIÓN<br>Carrera 14 con Calle 12 Esquina |     |                  |      |  |     |  |    |     |    |     |  |      |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                     |  |                                              |  |              |     |                                              |     |                  |      |  |     |  |    |     |    |     |  |      |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE SANTA ROSA DE CABAL           |  |                                              |  | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA                                      |     | PAÍS<br>COLOMBIA |      |  |     |  |    |     |    |     |  |      |  |
| DEPARTAMENTO<br>RISARALDA                                      |  | MUNICIPIO<br>SANTA ROSA DE CABAL             |  |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                   |     |                  |      |  |     |  |    |     |    |     |  |      |  |
| TELÉFONOS                                                      |  | FECHA DE INGRESO                             |  |              |     | FECHA DE RETIRO                              |     |                  |      |  |     |  |    |     |    |     |  |      |  |
|                                                                |  | Día                                          |  | 08           | Mes | 07                                           | Año |                  | 2023 |  | Día |  | 31 | Mes | 12 | Año |  | 2023 |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ATENCION PUNTO DE INFORMACION       |  | DEPENDENCIA<br>AUXILIAR PUNTO DE INFORMACION |  |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 12 12 82                  |     |                  |      |  |     |  |    |     |    |     |  |      |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                     |  |                                              |  |              |     |                                              |     |                  |      |  |     |  |    |     |    |     |  |      |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>DOMII SAS                                 |  |                                              |  | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X                                 |     | PAÍS<br>COLOMBIA |      |  |     |  |    |     |    |     |  |      |  |
| DEPARTAMENTO<br>RISARALDA                                      |  | MUNICIPIO<br>SANTA ROSA DE CABAL             |  |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                   |     |                  |      |  |     |  |    |     |    |     |  |      |  |
| TELÉFONOS<br>3147754707                                        |  | FECHA DE INGRESO                             |  |              |     | FECHA DE RETIRO                              |     |                  |      |  |     |  |    |     |    |     |  |      |  |
|                                                                |  | Día                                          |  | 01           | Mes | 12                                           | Año |                  | 2021 |  | Día |  | 31 | Mes | 03 | Año |  | 2022 |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>AGENTE DE SERVICIO DOMICILIARI      |  | DEPENDENCIA<br>ANTENCION DOMICILIARIA        |  |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 16A - 7 20                |     |                  |      |  |     |  |    |     |    |     |  |      |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                     |  |                                              |  |              |     |                                              |     |                  |      |  |     |  |    |     |    |     |  |      |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CAMARA DE COMERCIO DE SANTA ROSA DE CABAL |  |                                              |  | PÚBLICA      |     | PRIVADA                                      |     | PAÍS<br>COLOMBIA |      |  |     |  |    |     |    |     |  |      |  |
| DEPARTAMENTO<br>RISARALDA                                      |  | MUNICIPIO<br>SANTA ROSA DE CABAL             |  |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                   |     |                  |      |  |     |  |    |     |    |     |  |      |  |
| TELÉFONOS<br>3235023239                                        |  | FECHA DE INGRESO                             |  |              |     | FECHA DE RETIRO                              |     |                  |      |  |     |  |    |     |    |     |  |      |  |
|                                                                |  | Día                                          |  | 18           | Mes | 03                                           | Año |                  | 2021 |  | Día |  | 18 | Mes | 09 | Año |  | 2021 |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>APOYO GESTION DE PROYECOS           |  | DEPENDENCIA<br>APOYO FORMULACION PROYECTOS   |  |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 14 - 16 82                |     |                  |      |  |     |  |    |     |    |     |  |      |  |

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 COMPLETO

# 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            | 0                     | 5     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0                     | 10    |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 0                     | 0     |
| 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 SANTA ROSA DE CABAL – 23 DE JUNIO DEL 2026  
Carrera 14 con Calle 12 Esquina

David Hernandez

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.007.192.136

HERNANDEZ LONDOÑO

APELLIDOS

JEISON DAVID

NOMBRES

David Hernandez.



FECHA DE NACIMIENTO 27-FEB-2000  
SANTA ROSA DE CABAL  
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.76

O+

M

ESTADURA

G.S. RH

SEXO

27-FEB-2018 SANTA ROSA DE CABAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO



P-2408600-01000707-M-1007192136-20180426

0060954171A 1

49478166



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES  
EJÉRCITO NACIONAL  
COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO

**C E R T I F I C A**

Que el señor JEISON DAVID HERNANDEZ LONDOÑO identificado con NUIP No. 1007192136, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre: JEISON  
Segundo Nombre: DAVID  
Primer Apellido: HERNANDEZ  
Segundo Apellido: LONDOÑO  
Tipo Documento: NUIP  
Número Documento: 1007192136  
Razón para el estado: Inscripción  
Estado del ciudadano: Con Provisional

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA  
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR  
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 20 días del mes de Junio de 2026, a las 9:01:26 PM.

Cordialmente,

SR. JUAN MAURICIO DÍAZ SÁNCHEZ

Generó: Sistema de Información  
de Reclutamiento

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

**PATRIA HONOR LEALTAD**

Carrera 11B No 104P - 54 Piso 4°  
Bogotá, D.C.

[corec@ejercito.mil.co](mailto:corec@ejercito.mil.co) <http://www.ejercito.mil.co/> [www.reclutamiento.mil.co](http://www.reclutamiento.mil.co)





Universidad  
Tecnológica  
de Pereira

## Acta de Grado

LA DIRECTORA DE ADMISIONES, REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA, CERTIFICA: Que en el libro de Actas de Grado de la Universidad figura la siguiente: **ACTA DE GRADO N° 50233**

En la ciudad de Pereira Departamento de Risaralda, República de Colombia, a los veintiocho (28) días del mes de Abril de dos mil veintidos (2022), se cumplió el acto de graduación de **JEISON DAVID HERNÁNDEZ LONDOÑO**, con cédula de ciudadanía N° 1007192136. Presidió el acto el Doctor **LUIS FERNANDO GAVIRIA TRUJILLO**, Rector de la Universidad y actuó como Secretaria General, la Doctora **LILIANA ARDILA GÓMEZ**. La Doctora **YETSIKA NATALIA VILLA MONTES**, Directora de Admisiones, Registro y Control Académico informó que el aspirante terminó sus estudios en el año dos mil veintiuno (2021) segundo semestre y obtuvo un promedio de grado de Cuatro Coma Dos (4,2). Por su promedio de grado se le otorga la mención de "ESTUDIANTE DISTINGUIDO". El Rector de la Universidad, le confirió el título de **PROFESIONAL EN ADMINISTRACIÓN DEL TURISMO SOSTENIBLE**, por medio de la Resolución N° 4301 del 18 de Abril de 2022 y autorizó este acto por haber cumplido el graduando con todos los requisitos exigidos y aprobado todas las asignaturas del plan de estudios correspondiente. El señor Rector tomó el juramento al graduando y le hizo entrega del diploma que lo acredita como **PROFESIONAL EN ADMINISTRACIÓN DEL TURISMO SOSTENIBLE**. Título aprobado por el Consejo Superior mediante el Acuerdo Número 07 del 28 de Noviembre de 2012, con Código SNIES 53650.

En constancia de lo anterior se expide y firma la presente Acta,

El Rector, Fdo. **LUIS FERNANDO GAVIRIA TRUJILLO**

El Decano de la Facultad, Fdo. **TITO MORALES PINZÓN**

La Secretaria General, Fdo. **LILIANA ARDILA GÓMEZ**

Anotado al Folio 56.H-7 Libro Registro Diplomas N: 7 28 de Abril de 2022

Es fiel copia tomada del original a los veintiocho (28) días del mes de Abril de dos mil veintidos (2022)

**YETSIKA NATALIA VILLA MONTES**  
Director(a) Admisiones, Registro y Control Académico





Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL  
Y EN SU NOMBRE

# La Universidad Tecnológica de Pereira

CONFIERE EL TÍTULO DE  
**Profesional En Administración Del Turismo  
Sostenible**

A

**Jeison David Hernández Londoño**

Identificado con Documento No: **1007192136**  
Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.  
En testimonio de ello le otorga el presente

*Diploma*

En la ciudad de Pereira a los **28** días del mes de **Abril** de **2022**

Rector

Decano(a)

Vicerrector Académico

Secretaria General

Director(a) Admisiones, Registro  
y Control Académico

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA  
ANOTADO EN EL FOLIO N° **56.H-7**  
DEL LIBRO DE DIPLOMAS **7**  
Pereira **28** de **Abril** de **2022**  
**49057**



Universidad  
Tecnológica  
de Pereira

## Acta de Grado

LA DIRECTORA DE ADMISIONES, REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA, CERTIFICA: Que en el libro de Actas de Grado de la Universidad figura la siguiente: **ACTA DE GRADO N° 44715**

En la ciudad de Pereira Departamento de Risaralda, República de Colombia, a los veintinueve (29) días del mes de Enero de dos mil veinte (2020), se cumplió el acto de graduación de **JEISON DAVID HERNÁNDEZ LONDOÑO**, con cédula de ciudadanía N° 1007192136. Presidió el acto el Doctor **LUIS FERNANDO GAVIRIA TRUJILLO**, Rector de la Universidad y actuó como Secretaria General (E), la Doctora **MARÍA TERESA VÉLEZ ÁNGEL**. La Doctora **YETSIKA NATALIA VILLA MONTES**, Directora de Admisiones, Registro y Control Académico informó que el aspirante terminó sus estudios en el año dos mil diecinueve (2019) segundo semestre y obtuvo un promedio de grado de cuatro coma cero (4.0). Por su promedio de grado se le otorga la mención de "ESTUDIANTE DISTINGUIDO". El Rector de la Universidad, le confirió el título de **TECNÓLOGO EN GESTIÓN DEL TURISMO SOSTENIBLE**, por medio de la Resolución N° 359 del 22 de Enero de 2020 y autorizó este acto por haber cumplido el graduando con todos los requisitos exigidos y aprobado todas las asignaturas del plan de estudios correspondiente. El señor Rector tomó el juramento al graduando y le hizo entrega del diploma que lo acredita como **TECNÓLOGO EN GESTIÓN DEL TURISMO SOSTENIBLE**. Título aprobado por el Consejo Superior mediante el Acuerdo Número 01 del 02 de Marzo de 2016, con Código SNIES 53649.

En constancia de lo anterior se expide y firma la presente Acta.

El Rector, Fdo.

**LUIS FERNANDO GAVIRIA TRUJILLO**

El Decano de la Facultad, Fdo.

**LUIS GONZAGA GUTIÉRREZ LÓPEZ**

La Secretaría General, Fdo.

**MARÍA TERESA VÉLEZ ÁNGEL (E)**

Anotado al Folio 45.H-17 Libro Registro Diplomas N: 7 29 de Enero de 2020

Es fiel copia tomada del original a los veintinueve (29) días del mes de Enero de dos mil veinte (2020)

**YETSIKA NATALIA VILLA MONTES**  
Directora Admisiones, Registro y Control Académico

*Nota:* esta acta no requiere sello seco de acuerdo con el artículo 11 del decreto 2150 de 1995 "ley antitratantes", para verificación comunicarse al e-mail [concha@utp.edu.co](mailto:concha@utp.edu.co).





Universidad  
Tecnológica  
de Pereira

## Acta de Grado

LA DIRECTORA DE ADMISIONES, REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA, CERTIFICA: Que en el libro de Actas de Grado de la Universidad figura la siguiente: ACTA DE GRADO N° 44715

En la ciudad de Pereira Departamento de Risaralda, República de Colombia, a los veintinueve (29) días del mes de Enero de dos mil veinte (2020), se cumplió el acto de graduación de **JEISON DAVID HERNÁNDEZ LONDOÑO**, con cédula de ciudadanía N° 1007192136. Presidió el acto el Doctor **LUIS FERNANDO GAVIRIA TRUJILLO**, Rector de la Universidad y actuó como Secretaria General (E), la Doctora **MARÍA TERESA VÉLEZ ÁNGEL**. La Doctora **YETSIKA NATALIA VILLA MONTES**, Directora de Admisiones, Registro y Control Académico informó que el aspirante terminó sus estudios en el año dos mil diecinueve (2019) segundo semestre y obtuvo un promedio de grado de cuatro coma cero (4.0). Por su promedio de grado se le otorga la mención de "ESTUDIANTE DISTINGUIDO". El Rector de la Universidad, le confirió el título de **TECNÓLOGO EN GESTIÓN DEL TURISMO SOSTENIBLE**, por medio de la Resolución N° 359 del 22 de Enero de 2020 y autorizó este acto por haber cumplido el graduando con todos los requisitos exigidos y aprobado todas las asignaturas del plan de estudios correspondiente. El señor Rector tomó el juramento al graduando y le hizo entrega del diploma que lo acredita como **TECNÓLOGO EN GESTIÓN DEL TURISMO SOSTENIBLE**. Título aprobado por el Consejo Superior mediante el Acuerdo Número 01 del 02 de Marzo de 2016, con Código SNIES 53649.

En constancia de lo anterior se expide y firma la presente Acta.

El Rector, Fdo.

**LUIS FERNANDO GAVIRIA TRUJILLO**

El Decano de la Facultad, Fdo.

**LUIS GONZAGA GUTIÉRREZ LÓPEZ**

La Secretaria General, Fdo.

**MARÍA TERESA VÉLEZ ÁNGEL (E)**

Anotado al Folio 45.3E-17 Libro Registro Diplomas N: 7 29 de Enero de 2020

Es fiel copia tomada del original a los veintinueve (29) días del mes de Enero de dos mil veinte (2020)

  
**YETSIKA NATALIA VILLA MONTES**  
Directora Admisiones, Registro y Control Académico



En República de Colombia  
y en su nombre la

**Institución Educativa**  
**Instituto Agropecuario Veracruz**  
**Santa Rosa de Cabal - Risaralda**

Autorizada y Aprobada por el Ministerio de Educación Nacional  
y la Secretaría de Educación Departamental para otorgar  
el título de Bachiller Técnico Especialidad Agropecuaria, Agroturismo  
y Agroindustria, según Resolución No. 021 del 22 de Febrero de 2008.

Confiere a:

*Jeison David Hernández Londoño*

T.J. 1.007.192.136 expedida en Santa Rosa de Cabal, Risaralda

El Título de  
**Bachiller Técnico**  
Especialidad: *Agroturismo*

Por haber cursado estudios y alcanzado los logros correspondientes al  
nivel de Educación Media Técnica, según los planes y programas  
contemplados en el Proyecto Educativo Institucional de la  
Institución Educativa Instituto Agropecuario Veracruz.

*Martha E. Ruiz Tolón*  
Rectora  
Martha Eusebia Tobares  
C.C. No. 51.071.747 de Bogotá D.C.

*Olga Lucía Gómez Arbeláez*  
Secretaria  
Olga Lucía Gómez Arbeláez  
C.C. No. 25.158.244 de Santa Rosa de Cabal

Dado en Santa Rosa de Cabal, Risaralda a los 25 días del mes de Noviembre de 2010

Anotado en el Control Interno del Plantel en el

Libro de Registro No. 2 Folio No. 15 Acta de Grado No. 062

Este Diploma no requiere de Registro en Secretaría de Educación  
Decreto Nacional No. 921 de 1994

LA SUBSECRETARIA DE CONTRATACIÓN ADSCRITA A LA SECRETARIA JURÍDICA DE  
SANTA ROSA DE CABAL

HACE CONSTAR

Que **JEISON DAVID HERNANDEZ LONDOÑO**, identificada con Cédula de Ciudadanía No.1.093.226.167, el suscribió el siguiente contrato con la administración municipal:

CONTRATO  
OBJETO

**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Nro 320-2025**

*PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE TURISMO SOSTENIBLE EN LA SECRETARIA DE TURISMO, CULTURA Y COMPETITIVIDAD DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL –*

**ALCANCES-**

1. Brindar apoyo en la operación adecuada del punto de información turística del municipio de santa rosa de cabal.
2. Apoyar la recolección de encuestas de satisfacción del sector turismo de residentes, visitantes y turistas.
3. Prestar apoyo para informar y ejecutar (1) una estrategia de promoción de manera mensual en eventos y sitios dentro de santa rosa de cabal y fuera de ella.
4. Apoyar la fase de diagnóstico de la política pública de turismo del municipio previa concertación con la secretaría de turismo, cultura y competitividad.
5. Apoyar a la secretaría de turismo, cultura y competitividad en el seguimiento al cumplimiento del plan turístico vigente.
6. Brindar apoyo a la secretaría de turismo, cultura y competitividad en el seguimiento al cumplimiento de las obligaciones del consejo municipal de turismo que se le asignen.
7. Brindar apoyo a la secretaría de turismo, cultura y competitividad para el cumplimiento de los requisitos de la certificación como destino turístico sostenible que se le asignen.
8. Acompañar y apoyar la ejecución de las actividades programadas por la secretaría de turismo, cultura y competitividad.
9. participar en las mesas de trabajo y comités técnicos que se realizan, previa coordinación de fechas, en el marco de la ejecución de los programas y proyectos de la secretaría de turismo, cultura y competitividad, y hacer los aportes que considere necesarios en la ejecución de los mismos.

**PARAGRAFO:**

Además de los alcances descritos en la presente cláusula el contratista de obliga a:

1. Presentar al supervisor dentro de los cinco días siguientes al mes el informe sobre el desarrollo de la actividad contractual.
2. Cumplir con los deberes señalados en los artículos 4º y 5º de la Ley 80 de 1993.
3. Informar oportunamente y a través de los canales oficiales al CONTRATANTE sobre cualquier eventualidad que pueda sobrevenir y que afecte el desarrollo del contrato.
4. Presentar la cuenta de cobro de conformidad con la forma de pago estipulada en el contrato junto con el informe de las actividades realizadas para cada periodo de pago.
5. El contratista una vez vencido el plazo del contrato de prestación de servicios, deberá entregar al supervisor debidamente inventariados, los documentos y asuntos que en razón de sus alcances y obligaciones estuvieron bajo su responsabilidad.
6. Cumplir con las demás instrucciones que se deriven del desarrollo del objeto contractual. Lo anterior, de acuerdo con los estudios previos y la propuesta presentada por el contratista, los cuales hacen parte integral del presente contrato.
7. El contratista se compromete al uso adecuado de la RED de internet Municipal para el uso de los elementos tecnológicos que requiera para la ejecución del objeto contractual.

|                      |                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| VALOR                | <b>ONCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$11.800.000)</b>                                                                                                                                        |
| ADICIÓN              | SIETE MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/CTE. (\$7.150.000)                                                                                                                                          |
| DURACIÓN             | <b>TRES (03) MESES Y VEINTIOCHO (28) DIAS</b> , contados a partir de la suscripción del acta de inicio por parte del supervisor del contrato, sin que esta fecha supere la del 31 de diciembre de 2025. |
| PRORROGA             | <b>DOS (2) MESES Y CINCO (5) DÍAS</b>                                                                                                                                                                   |
| FECHA DE INICIO      | 11/03/2025                                                                                                                                                                                              |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 15/12/2025                                                                                                                                                                                              |

Se expide a solicitud de la interesada a los veintidós (22) días del mes de junio del dos mil veintiséis (2026); consta de dos (02) folios.



**GABRIELA ALEJANDRA RODRÍGUEZ CASANOVA**  
Subsecretaria de Contratación

LA SUBSECRETARIA DE CONTRATACIÓN ADSCRITA A LA SECRETARIA JURÍDICA DE  
SANTA ROSA DE CABAL

HACE CONSTAR

Que **JEISON DAVID HERNANDEZ LONDOÑO**, identificada con Cédula de Ciudadanía No.1.093.226.167, el suscribió el siguiente contrato con la administración municipal:

CONTRATO  
OBJETO

**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Nro 093-2024**

**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE TURISMO SOSTENIBLE EN LA SECRETARIA DE TURISMO, CULTURA Y COMPETITIVIDAD DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL.**

1. Brindar apoyo a la secretaría de turismo, cultura y competitividad para el cumplimiento de los requisitos de la certificación como destino turístico sostenible que se le asignen.
2. Brindar apoyo en la operación adecuada del punto de información turística del municipio de Santa Rosa de Cabal.
3. Prestar apoyo para informar y ejecutar estrategias con los diferentes empresarios del sector turístico, prestadores turísticos y afines que requiera la secretaría de turismo, cultura y competitividad.
4. Apoyar en la ejecución de estrategias para fortalecer la marca destino santa rosa de cabal a través de los operarios y prestadores del sector turístico.
5. Apoyar en la implementación de estrategias del manual turístico para el fortalecimiento del sector y de esta manera apoyar diferentes actividades que promuevan el desarrollo turístico del municipio en Santa Rosa de Cabal.
6. Brindar apoyo al sector turístico a partir de la realización de talleres en instituciones educativas, empresas, entidades gubernamentales y no gubernamentales del municipio Santa Rosa de Cabal.
7. Apoyar a la secretaría de turismo, cultura y competitividad en el seguimiento al cumplimiento del plan de desarrollo turístico vigente.
8. Brindar apoyo a la secretaría de turismo, cultura y competitividad en el seguimiento al cumplimiento de las obligaciones del consejo municipal de turismo que se le asignen.
9. Acompañar y apoyar la ejecución de las actividades programadas por la secretaría de turismo, cultura y competitividad.

**PARAGRAFO:**

Además de los alcances descritos en la presente cláusula el contratista de



SUBSECRETARÍA DE  
CONTRATACIÓN

obliga a:

1. Presentar al supervisor dentro de los cinco días siguientes al mes el informe sobre el desarrollo de la actividad contractual.
2. Cumplir con los deberes señalados en los artículos 4º y 5º de la Ley 80 de 1993.
3. Informar oportunamente y a través de los canales oficiales al CONTRATANTE sobre cualquier eventualidad que pueda sobrevenir y que afecte el desarrollo del contrato.
4. Presentar la cuenta de cobro de conformidad con la forma de pago estipulada en el contrato junto con el informe de las actividades realizadas para cada periodo de pago.
5. El contratista una vez vencido el plazo del contrato de prestación de servicios, deberá entregar al supervisor debidamente inventariados, los documentos y asuntos que en razón de sus alcances y obligaciones estuvieron bajo su responsabilidad.
6. Cumplir con las demás instrucciones que se deriven del desarrollo del objeto contractual. Lo anterior, de acuerdo con los estudios previos y la propuesta presentada por el contratista, los cuales hacen parte integral del presente contrato.
7. El contratista se compromete al uso adecuado de la RED de internet Municipal para el uso de los elementos tecnológicos que requiera para la ejecución del objeto contractual.

VALOR  
DURACIÓN

DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$ 12.000.000).

**CUATO (4) MESES** contados a partir de la suscripción del acta de inicio por parte del supervisor del contrato, sin que esta fecha supere la del 31 de diciembre de 2024.

FECHA DE  
INICIO

15/02/2024

FECHA DE  
TERMINACIÓN

14/06/2024

Se expide a solicitud de la interesada a los veintidós (22) días del mes de junio del dos mil veintiséis (2026); consta de dos (02) folios.

**GABRIELA ALEJANDRA RODRÍGUEZ CASANOVA**  
Subsecretaria de Contratación

HACE CONSTAR

QUE JEISON DAVID HERNANDEZ LONDOÑO identificado (a) con Cedula No 1.007.192.136, suscribió el siguiente contrato con la administración municipal:

**CONTRATO**  
**OBJETO**

**PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION 415-2023**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS DE TURISMO SOSTENIBLE EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL.

**ALCANCES**

1. Brindar apoyo a la Secretaria de Turismo, Cultura y Competitividad para el cumplimiento de los requisitos de la certificación como destino turístico sostenible que se le asigne.
2. Apoyar en la operación adecuada del punto de información turística del Municipio de Santa Rosa de Cabal.
3. Apoyar la Secretaria de Turismo, Cultura y Competitividad para informar y ejecutar estrategias con los diferentes empresarios del sector turístico, prestadores turísticos y afines.
4. Proponer y apoyar la ejecución de estrategias para fortalecer marca destino Santa Rosa de Cabal a través de los operarios y prestadores del sector turístico.
5. Apoyar en la implementación de estrategias de manual turístico para el fortalecimiento del sector turístico en Santa Rosa de Cabal.
6. Fomentar el apoyo de los ciudadanos al sector turístico a partir de la realización de talleres en instituciones educativas, empresas, entidades gubernamentales y no gubernamentales del Municipio de Santa Rosa de Cabal.
7. Apoyar a la Secretaria de Turismo, Cultura y Competitividad en el seguimiento al cumplimiento del plan de desarrollo turístico vigente.
8. Brindar apoyo a la Secretaria de Turismo, Cultura y Competitividad en el seguimiento al cumplimiento de las obligaciones del consejo Municipal de turismo que se le asignen.
9. Realizar acompañamiento a la Secretaria de Turismo, Cultura y Competitividad en las diferentes actividades que promuevan el desarrollo turístico del municipio.

**VALOR**

DOCE MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS (\$12.760.000)

**DURACION**

CINCO (05) MESES VEINTICUATRO (24) DÍAS, contados a partir de la suscripción del acta de inicio por parte del supervisor del contrato, sin que esta fecha supere la del 31 de diciembre de 2023.

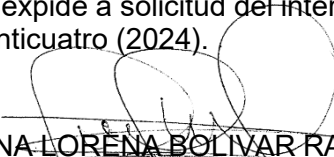
**FECHA DE INICIO**

8/07/2023

**FECHA DE TERMINACION**

31/12/2023

Se expide a solicitud del interesado a los siete (07) días del mes de Febrero del dos mil veinticuatro (2024).

  
**DIANA LORENA BOLÍVAR RAMÍREZ**  
Subsecretaria de contratación

Elaboró: Simon Carvajal Rada  
Contratista



Santa Rosa de Cabal, 4 de Julio de 2023

**DOMII SAS**  
Nit 901373831-2

**CERTIFICA QUE**

El señor **Jeison David Hernández Londoño** identificado con cedula de ciudadanía No. **1.007.192.136** laboró en nuestra empresa desde el día **1 de diciembre del año 2021 hasta el 31 de marzo de 2022** donde se desempeñó como **Auxiliar Operativo** con un **contrato a término indefinido**, devengando un salario fijo de un millón de pesos (**\$1.000.000**).

Se expide a solicitud del interesado en la ciudad de **Santa Rosa de Cabal**, a los cuatro (4) días del mes de **Julio de 2023**.

**Albert Barrero Gómez**  
**Gerente**

CC. 1.093.219.120  
Tel. 314 775 4307





CÁMARA DE COMERCIO  
SANTA ROSA DE CABAL

Mejor comercio, mejor turismo, más desarrollo



SC-CER499318

LA DIRECTORA DE PROYECTOS Y DESARROLLO EMPRESARIAL  
DE LA CAMARA DE COMERCIO DE SANTA ROSA DE CABAL

CERTIFICA:

Que el profesional **JEISON DAVID HERNANDEZ LONDOÑO**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.007.192.136, realizó la práctica de Administración del turismo sostenible, en convenio con la Universidad Tecnológica de Pereira, cuyo objetivo principal era realizar un diagnóstico de prestadores de servicios turísticos, que permitiera definir estrategias para la reactivación y fortalecimiento del sector, desde la perspectiva de la Cámara de Comercio de Santa Rosa Cabal, durante el período comprendido entre el 18 de Marzo de 2021 y el 18 de Septiembre de 2021.

La firmo en Santa Rosa de Cabal, a los cinco (5) días del mes de Julio de 2023.

ANDREA CAROLINA GAVIRIA LOPEZ

Directora de Proyectos y Desarrollo Empresarial

---

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 08:29:37 PM horas del 20/06/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1007192136**

Apellidos y Nombres: **HERNANDEZ LONDOÑO JEISON DAVID**

**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.

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

**CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 298202162**



PIB

20:26:47

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 20 de junio del 2026

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) JEISON DAVID HERNANDEZ LONDOÑO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1007192136:

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>

Mario Enrique Castro González  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

**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.**



LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

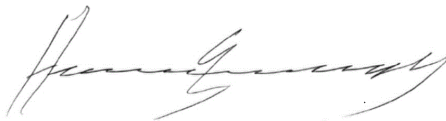
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy sábado 20 de junio de 2026, a las 20:28:18, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía   |
| No. Identificación     | 1007192136             |
| Código de Verificación | 1007192136260620202818 |

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

| CATEGORIAS AUTORIZADAS |                                                    |            |            |
|------------------------|----------------------------------------------------|------------|------------|
| CATEGORIA              | CLASE DE VEHICULO                                  | VIGENCIA   | SERVICIO   |
| A2                     | MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE | 24-01-2027 | PARTICULAR |




ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC01007666257



LIBERTAD Y ORDEN

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**

MINISTERIO DE TRANSPORTE

**LICENCIA DE CONDUCCIÓN**

No. 1007192136

NOMBRE

**JEISON DAVID HERNANDEZ LONDOÑO**

FECHA DE NACIMIENTO

**27-02-2000**

SANGRE-RH

**O+**

FECHA DE EXPEDICIÓN

**24-01-2017**

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

**STRIA TTO y GOB MCPAL SANTA ROSA CABAL**



*Santa Rosa de Cabal*

*Approval Resolution 1154 14/09/2017 of the Secretary of Education of the Department*

*Certifies*

*Feison David Hernández Londoño*

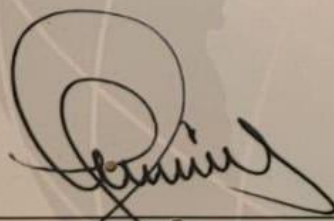
*C.C. 1007192136*

*A2 Advanced*

*Has satisfactorily completed the study prescribed by this institute and therefore is entitled to this Certificate as:*

**English interpreter**

*It is signed as written evidence in, Santa Rosa de Cabal at  
July 19, 2019.*



Principal

---

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 08:29:37 PM horas del 20/06/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1007192136**

Apellidos y Nombres: **HERNANDEZ LONDOÑO JEISON DAVID**

**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.