2992

HOBEFEL
OBRAS CIVILES

INFORME
PERIODO 3 SST

ORIGINAL FIRMADO

HOBEFEL
OBRAS CIVILES

2993

CONTRATO DE OBRA No 253 DE 2025

OBJETO: MEJORAMIENTO EN CONCRETO RÍGIDO DE LA CALLE DE ACCESO A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LUCES DE ESPERANZA EN EL MUNICIPIO DE SARAVENA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA.

PERIODO: 01 DE DICIEMBRE AL 09 DE DICIEMBRE DE 2025

SARAVENA, 2025.

2994

HOBEFEL
OBRAS CIVILES

Contenido

1. INTRODUCCIÓN 5
2. DEFINICIONES Y ABREVIATURAS 6
3. OBJETIVOS 9
   3.1. Objetivo General 9
   3.2. Objetivos Específicos 9
4. ALCANCE 10
5. LOCALIZACIÓN 10
6. EQUIPO DE TRABAJO 12
   6.1. Personal Profesional y Administrativo 12
   6.2. Personal Operativo de la Obra 12
7. FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES ESTABLECIDAS PARA EL TRABAJADOR CON EL SISTEMA DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO 13
8. CONDICIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 13
9. PROGRAMAS DE GESTIÓN 14
   9.1. Programa de Medicina Preventiva y del Trabajo 14
   9.2. Programa de Inducción 17
   9.3. Programa de Higiene Industrial 18
   9.4. Identificación de Peligros y Riesgos 20
   9.5. Señalización y Demarcación de Espacios 21
   9.6. Elementos de Protección Personal 23
   9.7. Prevención de Accidentes en Obra 24
   9.8. Capacitaciones en Salud y Seguridad en el Trabajo 29
   9.9. Afiliaciones al Sistema General de Seguridad Social 35
   9.10. Inspecciones de Seguridad 35
   9.11. Disposición Final de Residuos 38
   9.12. Implementación de Baños Portátiles en Obra 40
10. Control de equipos y maquinaria 41
11. Indicadores de gestión en SST 42
12. Matriz de riesgos por categoría 43

2995

13. **Cronograma de actividades SST, diciembre de 2025** 44
14. **Anexos** 45

2996

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 Localización de obra. 11
Tabla 2. Personal profesional y administrativo 12
Tabla 3. Personal operativo 12
Tabla 4. Matriz de identificación de peligros y riesgos 20
Tabla 5. Elementos de protección personal 25
Tabla 6. Plan de Capacitaciones 30
Tabla 7. Indicadores de gestión. 42
Tabla 8. Matriz de Riesgo 43
Tabla 9. Cronograma de Actividades 44

LISTA DE IMÁGENESG

Ilustración 1. localización 11
Ilustración 2. Señalización de la Obra 22
Ilustración 3. Entrega de EPP 26
Ilustración 4. Inspección uso de elementos de protección Personal 27
Ilustración 5. Capacitaciones y/o Charlas 31
Ilustración 6. Inspección de actividades 32
Ilustración 7. Extintor 36
Ilustración 8. Inspección extintor 36
Ilustración 9. inspección a camilla de emergencia y botiquín 37
Ilustración 10. Punto ecológico 39
Ilustración 11. Inspección punto ecológico 39
Ilustración 12. Inspección de baños portátiles. 40

2997

1. INTRODUCCIÓN

El presente Informe de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) se elabora en el marco del contrato cuyo objeto es el "Mejoramiento en concreto rígido de la calle de acceso a la Institución Educativa Luces de Esperanza en el municipio de Saravena, departamento de Arauca", con el propósito de documentar, evaluar y evidenciar la implementación de las medidas preventivas y de control orientadas a la protección de la integridad física y la salud de los trabajadores, así como de la comunidad aledaña al proyecto.

Durante la ejecución de la obra se desarrollaron actividades propias de construcción civil, las cuales implican la exposición a diversos peligros y riesgos laborales. En atención a lo anterior, se implementó el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), conforme a la normatividad vigente en Colombia, con el fin de prevenir accidentes de trabajo, enfermedades laborales y garantizar condiciones seguras en el desarrollo de las actividades constructivas.

Este informe presenta las acciones realizadas en materia de SST, tales como capacitaciones, inspecciones, entrega y uso de elementos de protección personal, control de riesgos, seguimiento a incidentes y cumplimiento de las obligaciones legales aplicables, evidenciando el compromiso del contratista con la seguridad, la salud y el bienestar de todos los actores involucrados en el proyecto.

HOBEFEL
OBRAS CIVILES

2. DEFINICIONES Y ABREVIATURAS

En este apartado se presentan los términos técnicos y siglas utilizadas en el ámbito de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), con el propósito de facilitar la comprensión del informe y garantizar una interpretación uniforme de los conceptos clave.

La estandarización de estos términos permite mejorar la comunicación, el cumplimiento normativo y la aplicación efectiva de las medidas de prevención de riesgos laborales. A continuación, se definen algunos de los principales conceptos empleados en este documento:

- **Accidente de trabajo:** Suceso repentino que sobreviene por causa o con ocasión del trabajo, y que produce en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. Es también accidente de trabajo aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador o durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, incluso fuera del lugar y horas de trabajo (Decisión 584 de la Comunidad Andina de Naciones).
- **Acción correctiva:** Acción tomada para eliminar la causa de una no conformidad.
- **Acción de mejora:** Acción de optimización del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
- **Acción preventiva:** Acción para eliminar o mitigar la(s) causa(s) de una no conformidad.
- **Actividad no rutinaria**. Actividad que no forma parte de la operación normal de la organización, que no es estandarizable debido a la diversidad de escenarios y condiciones bajo las cuales pudiera presentarse.
- **Actividad rutinaria.** Actividad que forma parte de la operación normal de la organización, se ha planificado y es estandarizable.
- **Amenaza:** Peligro latente de que un evento físico de origen natural, o causado, o inducido por la acción humana de manera accidental, se presente con una severidad suficiente para causar pérdida de vidas, lesiones u otros impactos en la salud, así como también daños y pérdidas en los bienes, la infraestructura, los medios de sustento, la prestación de servicios y los recursos ambientales.

HOBEFEL
OBRAS CIVILES

- **Auto - reporte de condiciones de trabajo y salud:** Proceso mediante el cual el trabajador o contratista reporta por escrito al empleador o contratante las condiciones adversas de seguridad y salud que identifica en su lugar de trabajo.
- **Centro de trabajo:** Se entiende por Centro de Trabajo a toda edificación o área a cielo abierto destinada a una actividad económica en una empresa determinada.
- **Condiciones de Salud:** El conjunto de variables objetivas y de auto -reporte de condiciones fisiológicas, psicológicas y socioculturales que determinan el perfil sociodemográfico y de morbilidad de la población trabajadora.
- **Emergencia:** Es aquella situación de peligro o desastre o la inminencia del mismo, que afecta el funcionamiento normal de la empresa. Requiere de una reacción inmediata y coordinada de los trabajadores, brigadas de emergencias y primeros auxilios y en algunos casos de otros grupos de apoyo dependiendo de su magnitud.
- **Elemento de Protección Personal (EPP):** Dispositivo que sirve como barrera entre un peligro y alguna parte del cuerpo de una persona.
- **Enfermedad:** Condición física o mental adversa identificable, que surge, empeora o ambas, a causa de una actividad laboral, una situación relacionada con el trabajo o ambas (NTC-OHSAS 18001).
- **Enfermedad profesional**: Todo estado patológico que sobreviene como consecuencia obligada de la clase de trabajo que desempeña el trabajador o del medio en que se ha visto obligado a trabajar, bien sea determinado por agentes físicos, químicos o biológicos (Ministerio de la Protección Social, Decreto 2566 de 2009).
- **Equipo de protección personal:** Dispositivo que sirve como medio de protección ante un peligro y que para su funcionamiento requiere de la interacción con otros elementos. Ejemplo, sistema de detección contra caídas.
- **Identificación del peligro:** Proceso para establecer si existe un peligro y definir las características de éste.
- **Lugar de trabajo:** Espacio físico en el que se realizan actividades relacionadas con el trabajo, bajo el control de la organización (NTC-OHSAS 18001).
- **Medida(s) de control:** Medida(s) implementada(s) con el fin de minimizar la ocurrencia de incidentes.
- **Peligro:** Fuente, situación o acto con potencial de causar daño en la salud de los trabajadores, en los equipos o en las instalaciones.
- **PET (Permiso Específico de Trabajo):** Documento que autoriza la ejecución de actividades de alto riesgo, garantizando que se cumplan los protocolos de

3000

seguridad antes, durante y después de la tarea.

- **Política de seguridad y salud en el trabajo:** Es el compromiso de la alta dirección de una organización con la seguridad y la salud en el trabajo, expresadas formalmente, que define su alcance y compromete a toda la organización.
- **Riesgo:** Combinación de la probabilidad de que ocurra una o más exposiciones o eventos peligrosos y la severidad del daño que puede ser causada por éstos.
- **SST (Seguridad y Salud en el Trabajo)**: Conjunto de medidas, normativas y procedimientos destinados a la prevención de accidentes y enfermedades laborales, con el objetivo de proteger la integridad física y mental de los trabajadores.
- **SVE (Sistema de Vigilancia Epidemiológica):** Conjunto de procedimientos implementados para monitorear, analizar y prevenir enfermedades laborales en el lugar de trabajo.
- **Valoración del riesgo:** Consiste en emitir un juicio sobre la tolerancia o no del riesgo estimado.

3001

3. OBJETIVOS

3.1. Objetivo General

Garantizar la seguridad, salud y bienestar de todos los trabajadores vinculados al proyecto de pavimentación de la calle de acceso a la Institución Educativa Luces de Esperanza, mediante la implementación de actividades de promoción, prevención y control que permitan reducir los riesgos laborales, prevenir accidentes y enfermedades de origen laboral, y fomentar una cultura de autocuidado y responsabilidad compartida en el entorno de trabajo

3.2. Objetivos Específicos

- Identificar, evaluar y priorizar los riesgos asociados a las diferentes actividades del proyecto de pavimentación.
- Implementar medidas de prevención y control orientadas a mitigar accidentes, incidentes y enfermedades laborales.
- Desarrollar programas de capacitación, sensibilización y formación continua en seguridad y salud en el trabajo para todo el personal.
- Promover la cultura del autocuidado y la corresponsabilidad en la gestión de la seguridad y salud laboral.
- Establecer mecanismos de seguimiento, control y mejora continua que aseguren la eficacia del SG-SST durante la ejecución del proyecto.

3002

4. ALCANCE

El Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) tiene un alcance que abarca a todas las personas que intervienen en el proyecto: trabajadores directos, contratistas, subcontratistas, proveedores y demás personal que participe en la obra de mejoramiento en concreto rígido de la calle de acceso a la Institución Educativa Luces de Esperanza. Su propósito es cuidar la vida, la salud y el bienestar de cada uno, reconociendo que el éxito del proyecto depende no solo de la calidad de la obra, sino también de la seguridad y tranquilidad con la que se desarrollen las actividades.

El sistema aplica en todas las etapas del proyecto, desde la planeación hasta la entrega final, y en cada una de las tareas que se ejecutan dentro y fuera del área de intervención. Considera los riesgos propios de la construcción, el manejo de equipos y materiales, así como los posibles impactos en la comunidad vecina. De esta manera, el SG-SST no se limita al cumplimiento de una norma, sino que busca generar una cultura de autocuidado, prevención y respeto mutuo, garantizando que cada persona regrese a casa sana y salva al finalizar su jornada.

Así mismo, el informe abarca el cumplimiento de la normatividad legal vigente en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, así como la implementación de medidas preventivas orientadas a la protección de los trabajadores, terceros y la comunidad aledaña al área de influencia del proyecto, sirviendo como soporte para la supervisión e interventoría del contrato.

5. LOCALIZACIÓN.

La ejecución del proyecto se desarrolla en el barrio El Prado, ubicado en la zona urbana del municipio de Saravena, en el departamento de Arauca.

Las calles del barrio El Prado donde actualmente se están ejecutando las actividades de mejoramiento en concreto rígido se describen a continuación en la Tabla 1.

3003

Tabla 1 Localización de obra.

Descripción		Coordenadas					
Tramo	Dirección	ID	Abscisa	Coordenadas geográficas		Simbol	Longitud (m)
				Norte	Este		
Tramo 1	calle 18 entre carreras 23 y 24	Inicio	K0+0.00	6°56'48.02"N	71°52'42.30"O		90.00
		Fin	K0+090	6°56'46.58"N	71°52'44.99"O		
Tramo 2	calle 18 entre carreras 22 y 23	Inicio	K0+090	6°56'46.58"N	71°52'44.99"O		94.58
		Fin	K0+184.54	6°56'45.00"N	71°52'47.54"O		

Ilustración 1. localización



HOBEFEL
OBRAS CIVILES

6. EQUIPO DE TRABAJO

Se describe en el ítem 3.9 del informe de obra, especificando personal administrativo y operativo hasta la vigencia del contrato.

6.1. Personal Profesional y Administrativo

Tabla 2. Personal profesional y administrativo

Nombres y Apellidos	Identificación	Cargo	fecha ingreso	fecha de retiro
FRANCISCO JAVIER PINEDA CADENA	1.085.049.388	DIRECTOR DE OBRA	15/10/2025	14/12/2025
BRYAN RALBERTO ROA CHACON	1.095.929.606	ING RESIDENTE OBRA	15/10/2025	14/12/2025
ANDRES FERNANDO FIGUEROA CARDONA	1.098.754.502	ING AMBIENTAL	15/10/2025	14/12/2025
WILLIAN JIMENEZ MEDINA	79.625.512	TOPOGRAFO	15/10/2025	14/12/2025
LEONARDO JIMENEZ CASTRO	1.031.126.168	CADENERO 1	15/10/2025	14/12/2025
JENNIFFER MARCELA CARRERO PARRA	1.026.281.075	HSEQ	15/10/2025	14/12/2025

6.2. Personal Operativo de la Obra

Tabla 3. Personal operativo

Nombres y Apellidos	identificación	Cargo	fecha ingreso	fecha de retiro
ISVAN JOHANY PARADA TORRES	88.146.739	OFICIAL	05/11/2025	14/12/2025
ERIKA VILLAMIZAR	1.115.723.882	AYUDANTE	05/11/2025	14/12/2025
JOHAN SEBASTIAN PEREZ LOPEZ	1006408948	AYUDANTE	05/11/2025	14/12/2025
HENRY ALBERTO BAUTISTA DIAZ	1098826506	AYUDANTE	05/11/2025	14/12/2025
JOSE STIVEN PERICO COBARIA	1115723361	AYUDANTE	05/11/2025	14/12/2025
DANIEL FERNANDO IBAÑEZ GODOY	1115738505	AYUDANTE	05/11/2025	14/12/2025
FRAIDEL YORJADIS MERCHAN ANGARITA	1115740945	AYUDANTE	21/11/2025	14/12/2025
DARWIN RODOLFO RIOS ORTIZ	1115734518	AYUDANTE	21/11/2025	14/12/2025
ELIESER VILLALBA SAAVEDRA	96125883	MAESTRO DE OBRA	01/12/2025	14/12/2025
BENJAMIN MUÑOZ	91461379	OFICIAL	01/12/2025	14/12/2025
NEREMIAS URBINA RAMIREZ	96125430	OFICIAL	01/12/2025	14/12/2025
ANDERSON EDUARDO HERNANDEZ MOGOLLON	1115726554	AYUDANTE	01/12/2025	14/12/2025
JOHAN ALEXIS HERNADEZ TAMARA	1115726946	AYUDANTE	01/12/2025	14/12/2025

MAICOL JUNIOR FLOREZ FERNANDEZ	96125101	AYUDANTE	01/12/2025	14/12/2025
OLFAN ALBEIRO RIVERA O RTIZ	1115733528	AYUDANTE	01/12/2025	14/12/2025
HENRY ALFOLSO OCHOA	96189302	AYUDANTE	01/12/2025	14/12/2025
GABRIEL FERNANDO ACUÑA HERNANDEZ	1115728092	AYUDANTE	01/12/2025	14/12/2025
DENEIL BENAVIDES AMAYA	18929181	AYUDANTE	01/12/2025	14/12/2025
JOSE LUIS PANQUEVA SANCHEZ	1006407676	AYUDANTE	01/12/2025	14/12/2025
VICTOR ALFONSO VILLAMIZAR CEPEDA	1026138827	AYUDANTE	01/12/2025	14/12/2025
EUSEBIO VERA TAMARA	96124111	AYUDANTE	01/12/2025	14/12/2025

7. FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES ESTABLECIDAS PARA EL TRABAJADOR CON EL SISTEMA DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

- ✓ Cumplir y observar lo establecido en los reglamentos de interno de trabajo, higiene, seguridad industrial, bioseguridad y salud ocupacional aprobados por las autoridades competentes, así como las normas y procedimientos establecidos.
- ✓ Usar la dotación entregada en las áreas de trabajo.
- ✓ Asistir a reuniones informativas, capacitaciones, seminarios, simposios, y los demás eventos que sean tendientes a educación formal y/o informales planeados
- ✓ Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
- ✓ Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud y reportar las incapacidades cuando a ello hubiere lugar.
- ✓ Cumplir con la política, procesos y procedimientos inclusive las normas y objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo-
- ✓ Informar oportunamente los peligros y riesgos latentes en su lugar de trabajo.

8. CONDICIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Se han implementado diversas medidas preventivas en el marco del proyecto, orientadas a evitar accidentes de trabajo y enfermedades de origen laboral,

3006

garantizando así un entorno seguro y saludable para todos los trabajadores. Dentro de estas acciones se destacan la entrega y el uso obligatorio de Equipos de Protección Personal (EPP) adecuados a cada actividad específica, la instalación de señalización clara, visible y estratégica en las zonas de riesgo, la aplicación de rigurosas prácticas de higiene destinadas a reducir la exposición a agentes nocivos, y la adopción de protocolos de seguridad que regulan de manera precisa el desarrollo de las labores. De igual manera, se realizan jornadas de capacitación y actualización periódicas que buscan fortalecer la cultura de prevención, fomentar la responsabilidad individual y colectiva en materia de seguridad y salud en el trabajo, y asegurar el estricto cumplimiento de la normativa vigente.

9. PROGRAMAS DE GESTIÓN

9.1. Programa de Medicina Preventiva y del Trabajo

En cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) y conforme a la identificación de peligros y evaluación de riesgos asociados a las actividades desarrolladas en obra, se implementaron acciones orientadas a la prevención de enfermedades laborales y a la conservación de la salud de los trabajadores.

- Exámenes médicos ocupacionales de ingreso y periódicos.

Se realizó la programación y ejecución de exámenes médicos ocupacionales de ingreso para el personal vinculado a la obra durante este periodo de tiempo, con el fin de determinar su aptitud para el cargo y establecer condiciones de salud base.

- ✓ Identificar condiciones de salud preexistentes.
- ✓ Detectar signos tempranos de posibles enfermedades laborales.
- ✓ Emitir recomendaciones médicas y restricciones laborales cuando fue necesario.
- ✓ Implementar medidas correctivas en puestos de trabajo específicos.

Los resultados de los exámenes se encuentran en el anexo de las afiliaciones, garantizando la confidencialidad de la información.

3007

➢ Campañas de prevención de enfermedades laborales

Se desarrollaron campañas de promoción y prevención enfocadas en los principales riesgos identificados en la matriz de peligros, tales como:

- Riesgo biomecánico (posturas prolongadas y manipulación de cargas).
- Exposición a ruido.
- Exposición a polvo y material particulado.
- Riesgo por radiación solar.

Las campañas incluyeron:

- Charlas de sensibilización.
- Entrega de material informativo.
- Jornadas de pausas activas.
- Refuerzo en el uso adecuado de Elementos de Protección Personal (EPP).

Estas actividades fueron registradas en actas y listas de asistencia, permitiendo evidenciar la participación activa de los trabajadores.

➢ Seguimiento y análisis del indicador de ausentismo por enfermedad

Con el fin de evaluar el impacto de las condiciones de trabajo en la salud de los colaboradores, se realizó el seguimiento mensual del indicador de ausentismo por enfermedad común y laboral. El análisis se desarrolló mediante las siguientes etapas:

✓ Recolección de información:

Se verificaron mensualmente los registros de:

- Incapacidades médicas emitidas por EPS o ARL.
- Reportes internos de ausencias.
- Control de asistencia del personal en obra.

✓ Clasificación de ausencias:

En caso de presentarse, las ausencias se clasifican en:

- Enfermedad común.
- Enfermedad laboral.

- Accidente de trabajo.

✓ Cálculo del indicador:

Se estableció como fórmula de medición:

- Tasa de ausentismo (%) = (Número de días de incapacidad en el período / Número total de días laborados del período) x 100

Este cálculo permite medir el impacto real en la operación y analizar tendencias.

✓ Análisis de tendencia:

Se realiza revisión comparativa mensual para identificar:

- Incrementos inusuales.
- Posibles causas asociadas a riesgos específicos de la obra.
- Áreas o cargos con mayor incidencia.

✓ Resultado del período evaluado

Durante el período reportado, no se presentaron incapacidades médicas ni ausencias relacionadas con enfermedad común o laboral, por lo cual:

- El indicador de ausentismo por enfermedad se mantuvo en 0%.
- No se evidenciaron afectaciones a la continuidad operativa por causas médicas.
- No se identificaron tendencias negativas asociadas a los riesgos presentes en la obra.

✓ Interpretación y acciones preventivas

Aunque no se registraron ausencias, se realizó el análisis preventivo considerando:

- Las condiciones ambientales de la obra.
- Los niveles de exposición a riesgos biomecánicos, físicos y locativos.
- Los resultados de inspecciones de seguridad.
- La información obtenida en exámenes médicos ocupacionales.

El resultado positivo (0% de ausentismo) se atribuye a:

3009

- La implementación oportuna de medidas de control.
- El uso adecuado de EPP.
- Las campañas de prevención realizadas.
- El seguimiento continuo del estado de salud del personal.

No obstante, se continuará con el monitoreo mensual del indicador como medida de control preventivo, con el fin de detectar oportunamente cualquier variación que pueda afectar la salud de los trabajadores.

9.2. Programa de Inducción

La inducción constituye el proceso inicial a través del cual se proporciona al nuevo empleado la información fundamental que le permita integrarse de manera ágil al entorno laboral, de esta manera los nuevos trabajadores entran en contexto con la estructura organizativa de la empresa, sus funciones y actividades a desempeñar dentro de la misma con el fin de disminuir la probabilidad de accidentes e incidentes en el ámbito laboral.

Al ingresar a la empresa, cada trabajador recibe una inducción para el cargo, la cual abarca los siguientes temas relacionados con la Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), conforme a lo estipulado en el Decreto 1072 de 2015, artículo 2. 2. 4. 6. 11, parágrafos 1 y

- Generalidades de la Organización (Misión, Visión).
- Aspectos generales y legales en Seguridad y salud en el trabajo.
- Política de SST.
- Política de no alcohol, drogas, ni tabaquismo.
- Reglamento de higiene y seguridad industrial.
- Plan de preparación, prevención y respuesta ante emergencias.
- Peligros y riesgos asociados a la labor a desempeñar y sus controles.
- Procedimientos seguros para el desarrollo de la tarea.
- Responsabilidades generales en SST.
- Derechos y deberes del sistema de riesgos laborales.

Se realizó la inducción y reinducción general diligenciando el formato adjunto a continuación, a cada trabajador que realiza labores para el contrato que tiene como

3010

objeto **MEJORAMIENTO EN CONCRETO RÍGIDO – CALLE DE ACCESO A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LUCES DE ESPERANZA EN EL MUNICIPIO DE SARAVENA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA,** se da la tarea de reunir el grupo y de darles a conocer mediante inducción al cargo se les da a conocer cada uno de los riesgos a los cuales ellos se expondrán en el ejercicio de sus labores contratadas, para ello se les describe puntualmente los factores de riesgos que están inherentes al proyecto y los que posiblemente se desprenderán de las actividades a desarrollar, teniendo en cuenta que cuando estos estén presentes se deben realizar una serie de procedimientos y estándares para prevenir accidentes laborales, se socializa las políticas de control de alcohol, tabaquismo y drogadicción entre los trabajadores del proyecto.

Cabe recalcar que las actas de inducción y reinducción se encuentran como anexo en el informe, específicamente donde se encuentran las charlas y capacitaciones.

9.3. Programa de Higiene Industrial

Este programa tiene como finalidad identificar, evaluar y controlar los factores de riesgo ambientales presentes en el lugar de trabajo, los cuales pueden generar enfermedades laborales o afectar la salud de los trabajadores a corto, mediano o largo plazo.

El programa busca prevenir enfermedades laborales mediante acciones técnicas orientadas a:

- ✓ Reconocer los peligros ambientales en la obra o empresa.

Se realizó la revisión de la matriz de peligros y se efectuaron inspecciones en campo con el fin de identificar los agentes de riesgo ambiental presentes en las diferentes actividades desarrolladas.

Se identificaron principalmente:

- Exposición a ruido por uso de herramientas eléctricas.
- Exposición a radiación solar.
- Presencia de polvo y material particulado.
- Contacto con sustancias químicas propias de la actividad constructiva.
- Posibles riesgos biológicos asociados a condiciones locativas y sanitarias.

3011

✓ Medir el nivel de exposición de los trabajadores.

Se efectuó la evaluación cualitativa de los niveles de exposición de los trabajadores, teniendo en cuenta:

- Tiempo de exposición.
- Intensidad del agente.
- Número de trabajadores expuestos.
- Frecuencia de la actividad.

Cuando fue necesario, se tomaron mediciones ambientales o se aplicaron criterios técnicos de referencia para determinar el nivel de riesgo y establecer los controles requeridos.

✓ Implementar controles para reducir o eliminar el riesgo.

Con base en los resultados obtenidos, se implementaron medidas de intervención bajo la jerarquía de controles:

Controles de ingeniería:

- Organización del área de trabajo para reducir acumulación de polvo.
- Adecuación de zonas de almacenamiento de sustancias químicas.

Controles administrativos:

- Rotación de personal en actividades de mayor exposición.
- Programación de actividades en horarios de menor radiación solar.
- Señalización preventiva en áreas de riesgo.

Elementos de Protección Personal (EPP):

- Uso obligatorio de protección auditiva cuando era requerido.
- Suministro de mascarillas o respiradores según actividad.
- Uso de guantes de protección.
- Protección solar (gorras tipo legionario, bloqueador solar).

✓ Hacer seguimiento periódico a las condiciones ambientales.

Se realizó seguimiento periódico mediante inspecciones de seguridad, verificación del uso adecuado de EPP y revisión de condiciones ambientales en obra.

3012

Adicionalmente, se revisaron los resultados de exámenes médicos ocupacionales y el indicador de ausentismo, con el fin de identificar posibles afectaciones a la salud relacionadas con exposición a agentes ambientales.

9.4. Identificación de Peligros y Riesgos

A continuación, se presentan las principales actividades identificadas en el proyecto, junto con los peligros y riesgos asociados, así como las medidas preventivas implementadas para minimizar su impacto en la seguridad y salud de los trabajadores. Esta matriz permite una gestión efectiva de los riesgos laborales, garantizando el cumplimiento de las normativas vigentes y promoviendo un entorno de trabajo seguro. Se concluye los siguientes aspectos clave:

- Actividades críticas: Identificación de las tareas que presentan mayores riesgos en la obra.
- Peligros y riesgos asociados: Evaluación de factores que pueden afectar la integridad física y salud del personal, tales como caídas, atrapamientos, exposición a agentes químicos o biológicos, entre otros.
- Medidas preventivas: Estrategias de control, como el uso obligatorio de Equipos de Protección Personal (EPP), señalización de áreas de riesgo, implementación de procedimientos seguros de trabajo y capacitaciones constantes.

Tabla 4. Matriz de identificación de peligros y riesgos

ACTIVIDAD	PELIGROS IDENTIFICADOS	RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS DE PREVENCIÓN USADOS
Corte de geotextil	Uso de herramientas cortantes, exposición a polvo y partículas	Cortes, irritación ocular y respiratoria	Uso de guantes anti corté, gafas de seguridad, mascarilla
Instalación del geotextil	Manipulación de material pesado, posturas inadecuadas	Trastornos musculoesqueléticos, caídas al mismo nivel	Uso de faja ergonómica, pausas activas
Instalación de estacas	Golpes con herramientas, proyección de partículas	Contusiones, lesiones oculares	Uso de guantes de impacto, gafas de seguridad

ACTIVIDAD	PELIGROS IDENTIFICADOS	RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS DE PREVENCIÓN USADOS
Costura del Geotextil con máquina manual	Contacto con aguja, movimientos repetitivos	Perforaciones, lesiones musculares	Uso de guantes anticorte, descansos programados
Costura del geotextil con aguja	Manipulación de elementos punzantes	Heridas en manos, fatiga visual	Uso de guantes resistentes, iluminación adecuada

9.5. Señalización y Demarcación de Espacios

La señalización constituye una herramienta fundamental para la prevención de accidentes y forma parte integral del plan de seguridad y prevención implementado durante el desarrollo de las actividades de la obra. En este sentido, se procedió a la instalación de señalizaciones preventivas, informativas y restrictivas, con el objetivo de delimitar y demarcar adecuadamente las áreas de trabajo, reduciendo así los riesgos tanto para el personal operativo como para terceros que pudieran transitar por la zona. Estas medidas permiten establecer sectores definidos, claramente identificados y organizados de acuerdo con el tipo de actividad, el nivel de riesgo, el uso previsto y el estado de ejecución de la obra. La correcta ubicación y visibilidad de la señalización garantiza una orientación clara sobre rutas de circulación, zonas restringidas, áreas de almacenamiento de materiales, puntos de evacuación y sectores donde se emplea maquinaria pesada, favoreciendo la organización, el orden y la seguridad en el desarrollo de los trabajos. De esta manera, la señalización no solo contribuye a prevenir incidentes, sino que también fortalece la cultura de autocuidado, disciplina operativa y cumplimiento de las normas de seguridad laboral en todo el proyecto.

3014

Ilustración 2. Señalización de la Obra









9.6. Elementos de Protección Personal

Los Elementos de Protección Personal (EPP), equipo o dispositivo destinado para ser utilizado o sujetado por el trabajador, para protegerlo de uno o varios riesgos y aumentar su seguridad o su salud en el trabajo, dando cumplimento a la política del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, se realiza la entrega, inspección y reposición de los Elementos de Protección Personal (EPP), a todo el personal que está en el proceso de ejecución a la fecha del presente informe, de la obra "MEJORAMIENTO EN CONCRETO RIGIDO DE LA CALLE DE ACCESO A LA INSTITUCION EDUCATIVA LUCES DE ESPERANZA EN EL MUNICIPIO DE SARAVENA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA", así mismo, se recalca la importancia de utilizarlos para cada una de sus labores, la responsabilidad del trabajador notificar el cambio en el caso de presentarse deterioro normal por uso, vencimiento del tiempo de uso o por defectos del producto, indicando que requiere la reposición de los mismos, mediante la ejecución de obra se llevó a cabo la entrega de los Elementos de Protección Personal, de acuerdo a las siguientes características. Anexo encontramos las actas de entrega de dotación del personal.

HOBEFEL
OBRAS CIVILES

9.7. Prevención de Accidentes en Obra

En el marco del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), se implementó un conjunto de medidas orientadas a la prevención de accidentes e incidentes durante la ejecución de las actividades en obra.

Previamente al inicio de labores, se realizó la identificación de peligros y valoración de riesgos mediante la matriz correspondiente, lo que permitió establecer controles específicos para cada actividad desarrollada. Con base en este análisis, se definieron procedimientos seguros de trabajo, controles operativos y lineamientos obligatorios para el personal.

Dentro de las acciones preventivas implementadas se destacan:

- Inducción y reinducción en Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Socialización de normas de seguridad y reglamento interno.
- Inspecciones periódicas de áreas, equipos y herramientas.
- Verificación del uso adecuado de Elementos de Protección Personal (EPP).
- Señalización preventiva en zonas de riesgo.
- Charlas diarias de seguridad (preoperacionales).
- Seguimiento al cumplimiento de procedimientos seguros.

Adicionalmente, se realizó monitoreo constante a través de indicadores de accidentalidad, tales como:

- Índice de Frecuencia.
- Índice de Severidad.
- Tasa de Accidentalidad.

Durante el período evaluado no se presentaron accidentes de trabajo ni incidentes reportados, manteniéndose los indicadores en **0%**, lo que evidencia la efectividad de las medidas preventivas implementadas y el compromiso del personal con el cumplimiento de las normas de seguridad.

El resultado obtenido refleja una adecuada gestión del riesgo, así como la consolidación de una cultura preventiva en la obra. No obstante, se continuará con el seguimiento permanente y la aplicación de controles, con el fin de mantener condiciones seguras y prevenir cualquier evento no deseado.

BENEFICIOS DE LA PREVENCIÓN:

- Reducción de accidentes y enfermedades laborales.

3017

- Mayor productividad y eficiencia en la obra.
- Cumplimiento legal y normativo.
- Ambiente laboral seguro y confiable.

La prevención de accidentes en obra no solo es una obligación legal, sino también un compromiso ético con la vida de los trabajadores. La seguridad debe ser parte integral de cada actividad y del día a día en la construcción.

Tabla 5. Elementos de protección personal

ELEMENTO	OBJETIVO
CASCO	El principal objetivo del casco de seguridad es proteger la cabeza de quien lo usa de peligros y golpes mecánicos. También puede proteger frente a otros riesgos de naturaleza mecánica, térmica o eléctrica.
BOTAS DE SEGURIDAD	Botas con puntera reforzada en acero que ofrecen protección a la parte anterior del pie del trabajador en caso de golpes o caídas de objetos sobre dicha zona. Esta clase de calzado es indispensable para quienes, dentro de sus labores.
CAMISA Y PANTALÓN	Es importante que tus trabajadores protejan sus piernas, torso y brazos contra los cortes, quemaduras, rasguños y cualquier otro tipo de lesión superficial utilizando camisas y pantalones de trabajo grueso y flexible.
GUANTES	Para proteger al trabajador de todos los riesgos que se generan al manipular herramientas o materiales filosos, bordes cortantes, virutas metálicas, ciertos golpes y otros tantos riesgos físicos, hay que adoptar las Medidas adecuadas de Seguridad y Salud en el Trabajo, para la Prevención de Accidentes.
EQUIPO PROTECTOR DE OJOS	Los ojos pueden verse afectados por diversos elementos, entre ellos el polvo en operaciones de pulido triturado y mezcla de materiales; por salpicaduras o por material participado en operaciones de uso de mezcla de materiales; por vapores provenientes de materiales volátiles. son elementos diseñados para la protección de los ojos, y dentro de estos encontramos: Contra proyección de partículas, contra líquidos, humos, vapores y gases; y Contra radiaciones.
	Los respiradores ayudan a proteger contra determinados contaminantes presentes en el aire, reduciendo las

3018

ELEMENTO	OBJETIVO
EQUIPO DE PROTECTOR RESPIRATORIOS	concentraciones en la zona de respiración, se deben usar en toda la jornada laboral ya que están expuestos al polvo, material particulado como la trituración, demolición o para el desarrollo de actividades donde se genere vapores como pintura y mezcla de concreto. Al final de cada jornada laboral deben limpiarse por cada persona.
PROTECCIÓN AUDITIVA	Tapones externos: Estos se fabrican en silicona y se elaboran sobre el pabellón auditivo de cada trabajador. Como ventajas se destacan que no requiere inserción en el conducto del oído externo, por lo cual no ocasionan infecciones. Al final de la jornada se deben lavar, secar y guardar.

Ilustración 3. Entrega de EPP



3019

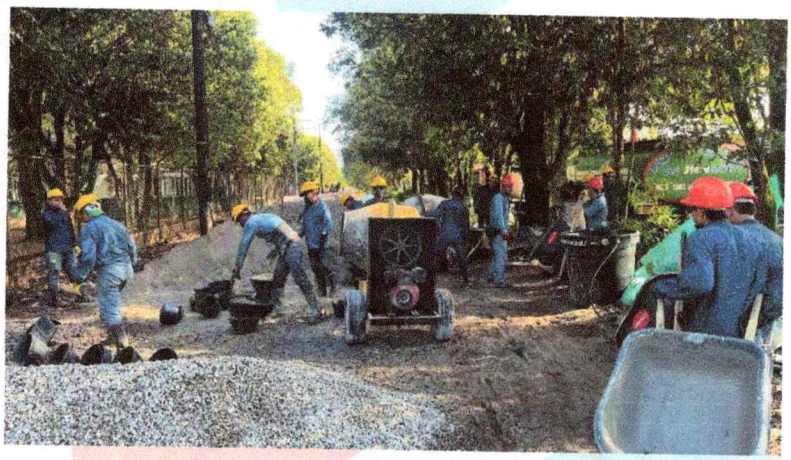


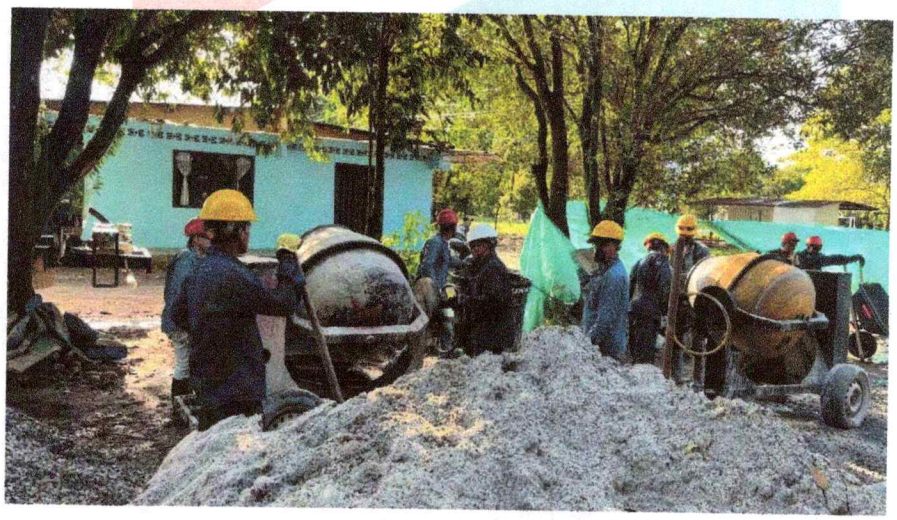
Ilustración 4. Inspección uso de elementos de protección Personal



HOBEFEL
OBRAS CIVILES







3021





9.8. Capacitaciones en Salud y Seguridad en el Trabajo

En cumplimiento a la resolución 0312 de 2019 y la clasificación dada a la empresa, se formula el plan de capacitaciones de la empresa HOBEFEL S.A.S., se trata de un conjunto estructurado de actividades de formación y capacitación que, a lo largo de un periodo determinado y con base en objetivos concretos, favorece el desarrollo de habilidades, mejora los procesos dentro de la institución y potencia la capacidad laboral tanto a nivel individual como en equipo, con el fin de alcanzar los resultados y objetivos establecidos, con lo anterior, se establece un tiempo de 15 minutos antes de iniciar la jornada laboral en donde se busca informar y sensibilizar a los trabajadores sobre seguridad y salud en el trabajo, a continuación se detallan los temas a socializar:

3022

Tabla 6. Plan de Capacitaciones

PLAN DE CAPACITACIONES			
Tema	**Fecha**	**Realizada**	**Responsable**
Entrega de elementos de protección personal.	15/10/2025	SI	Jenniffer Marcela Carrero Parra
Inducción seguridad y salud en el trabajo	15/10/2025	SI	Jenniffer Marcela Carrero Parra
Entrega de elementos de protección personal.	07/11/2025	SI	Jenniffer Marcela Carrero Parra
Inducción seguridad y salud en el trabajo	08/11/2025	SI	Jenniffer Marcela Carrero Parra
Entrega de elementos de protección personal.	21/11/2025	SI	Jenniffer Marcela Carrero Parra
Inducción y reinducción seguridad y salud en el trabajo	21/11/2025	SI	Jenniffer Marcela Carrero Parra
Divulgación de la política de SST	21/11/2025	SI	Jenniffer Marcela Carrero Parra
Identificación de peligros y evaluación de riesgos	28/11/2025	SI	Jenniffer Marcela Carrero Parra
Entrega de elementos de protección personal.	01/12/2025	SI	Jenniffer Marcela Carrero Parra
Inducción y reinducción seguridad y salud en el trabajo	02/12/2025	SI	Jenniffer Marcela Carrero Parra
Divulgación de la política de SST	02/12/2025	SI	Jenniffer Marcela Carrero Parra
Charla preventiva caída mismo y diferente nivel	02/12/2025	SI	Jenniffer Marcela Carrero Parra
Charla uso y mantenimiento de EPP	04/12/2025	SI	Jenniffer Marcela Carrero Parra
Charla uso adecuado de herramientas manuales	04/12/2025	SI	Jenniffer Marcela Carrero Parra
Charla lineamientos COPASST	04/12/2025	SI	Jenniffer Marcela Carrero Parra
Charla prevención y atención a emergencias	07/12/2025	SI	Jenniffer Marcela Carrero Parra

Se adjunta en anexos, evidencia de la capacitación realizada.

3023

Ilustración 5. Capacitaciones y/o Charlas







3024



Ilustración 6. Inspección de actividades

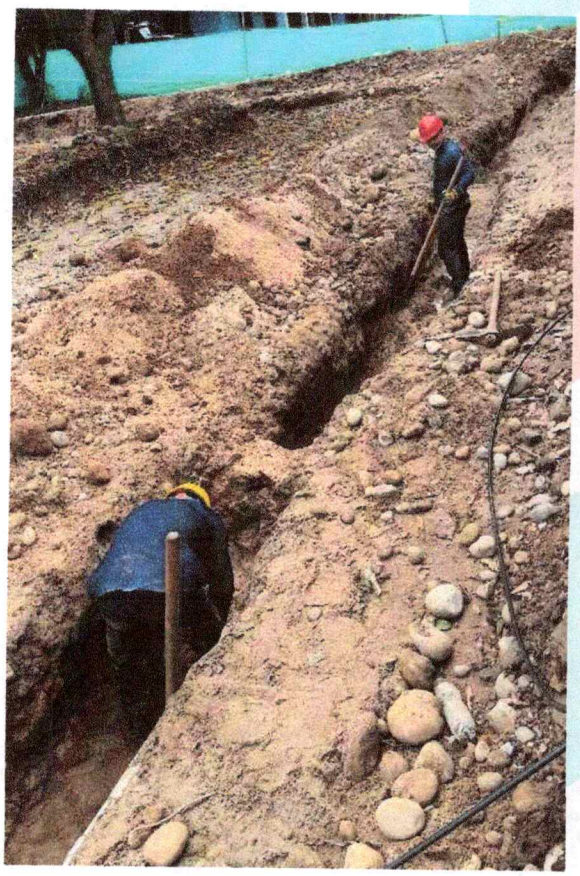




HOBEFEL
OBRAS CIVILES

3025

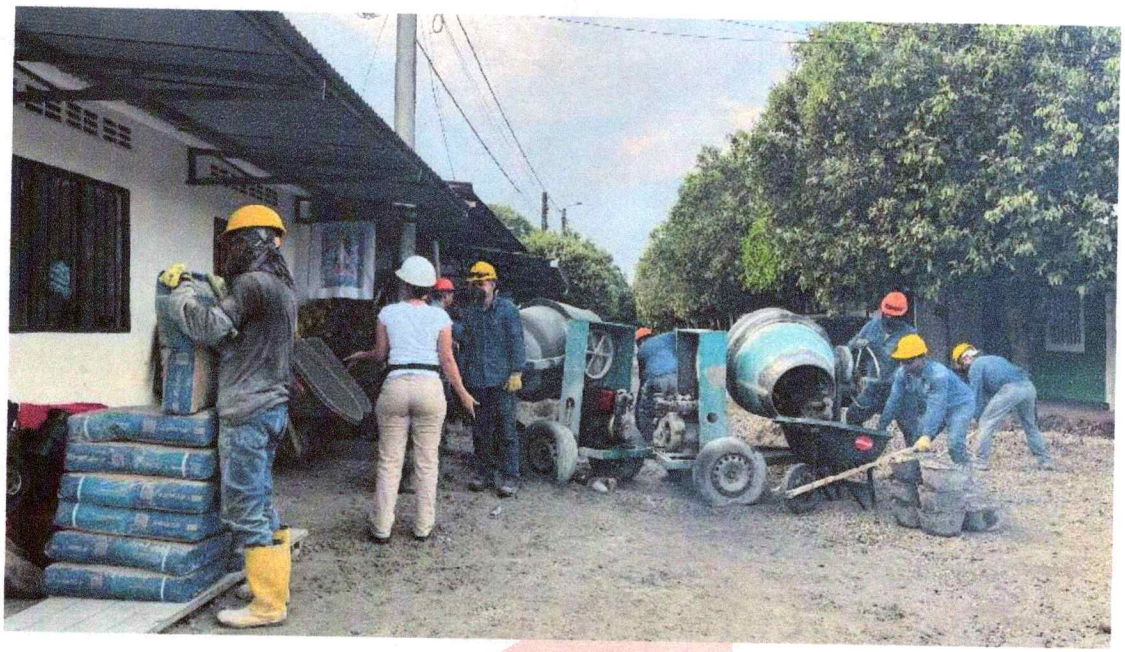


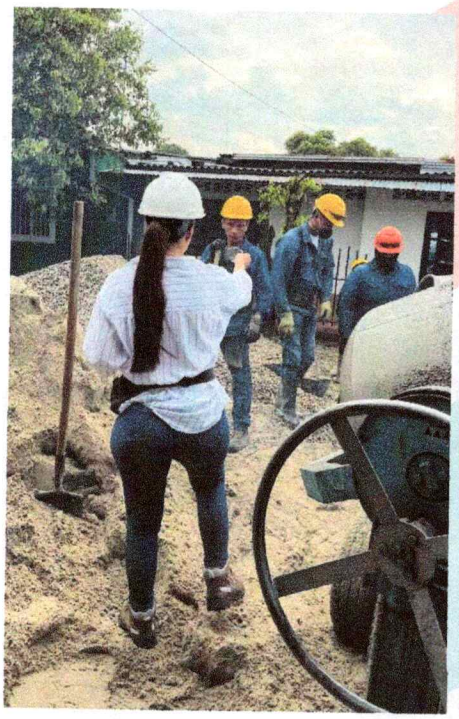


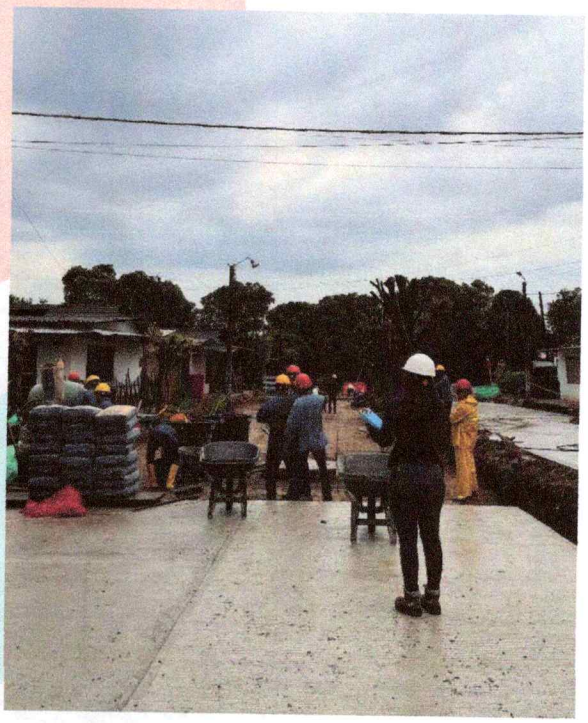


HOBEFEL
OBRAS CIVILES

3026







HOBEFEL
OBRAS CIVILES

9.9. Afiliaciones al Sistema General de Seguridad Social

En cumplimiento de la normatividad vigente y dando aplicación a los estándares mínimos establecidos en la Resolución 0312 de 2019 del Ministerio de Trabajo, se verificó que los trabajadores adscritos a la empresa HOBEFEL S.A.S. para la ejecución del proceso cuentan con la afiliación completa al Sistema de Seguridad Social Integral, que comprende los componentes de Salud, Pensión y Riesgos Laborales (ARL).

Cada trabajador posee su afiliación activa desde la fecha de inicio del contrato laboral, garantizando así la cobertura y protección durante el desarrollo de sus actividades en obra.

Adicionalmente, se constató que las afiliaciones se encuentran vigentes, actualizadas y registradas en las respectivas entidades administradoras, conforme a las obligaciones legales establecidas en el marco del Sistema General de Seguridad Social en Colombia.

Como respaldo documental, se anexan las copias de las afiliaciones correspondientes a cada uno de los trabajadores relacionados en el ítem 7 del presente informe, evidenciando el cumplimiento de los requisitos exigidos por la legislación laboral y en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST).

9.10. Inspecciones de Seguridad

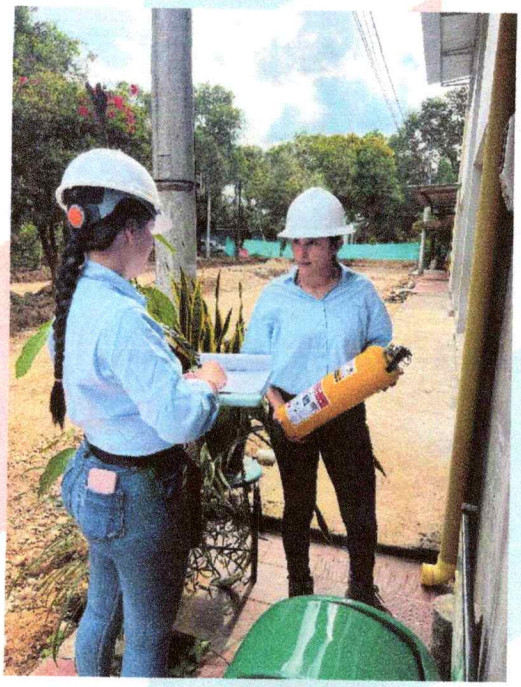
a. Extintores

Los extintores portátiles son dispositivos que se manejan de forma manual y que permiten lanzar y dirigir un agente extintor hacia un incendio. Se distinguen entre sí por diversas características, como el tipo de agente extintor que contienen, sus sistemas de funcionamiento, su eficacia, el tiempo de descarga y el alcance, la empresa HOBEFEL S.A.S., da uso de un extintor multipropósito por sus diversas actividades la cual cumple con las indicaciones de la normatividad vigente.

Ilustración 7. Extintor



Ilustración 8. Inspección extintor



b. Botiquín - camilla

En atención a las actividades desarrolladas en la obra de luces de esperanza de la empresa HOBEFEL S.A.S., y en cumplimiento de los lineamientos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), se determinó

3029

la necesidad de instalar, verificar y mantener operativos los elementos destinados a la atención de emergencias en el área de trabajo.

Como parte de esta gestión, se dispuso en el hangar principal una camilla rígida de rescate, diseñada para la inmovilización y traslado seguro de personas lesionadas o con posibles fracturas durante procedimientos de evacuación, rescate o atención de primeros auxilios. Este equipo cumple con las características técnicas requeridas para garantizar la estabilidad del paciente y facilitar su movilización de manera segura y oportuna.

Adicionalmente, se verificó la disponibilidad y dotación del botiquín de primeros auxilios, el cual contiene insumos, medicamentos básicos y materiales indispensables para la atención inicial de emergencias médicas que puedan presentarse en el área de trabajo.

El personal responsable de la obra ha sido instruido en el uso correcto de estos elementos, así como en los procedimientos de atención primaria y reporte inmediato de incidentes o accidentes al área de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Estas acciones fortalecen la capacidad de respuesta ante emergencias, promueven el autocuidado y aseguran el cumplimiento de los requisitos legales y normativos establecidos para la protección integral de los trabajadores en obra.

Ilustración 9. inspección a camilla de emergencia y botiquín



3030



9.11. Disposición Final de Residuos

Es una zona demarcada y señalizada en la obra se dispone para dejar como punto fijo los contenedores de basura que permiten depositar adecuadamente los residuos, en atención a la separación que se debe tener en cuenta por los colores de la misma, debido a las tareas realizadas en la obra del contrato N° 253/2025 que ejecuta la empresa HOBEFEL S.A.S. se realiza la instalación en un lugar adecuado cerca a la disposición de los residuos y separados por sus respectivos colores según la Norma Técnica Colombiana GTC-24:

- Blanco: para residuos reciclables (plástico, latas, vidmetales, papel, cartón, etc).
- Negro: para no aprovechables (papel higiénico, servilletas sucias, etc.).
- Verde: para orgánicos aprovechables (restos de comida).

3031

Ilustración 10. Punto ecológico



Ilustración 11. Inspección punto ecológico



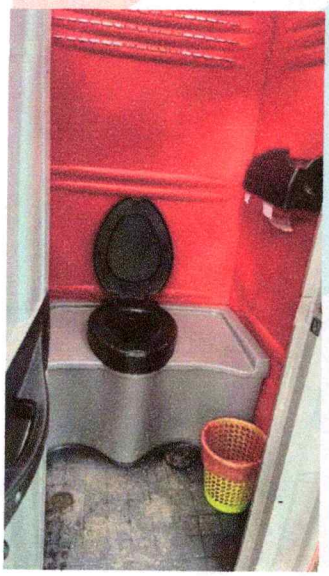
3032

9.12. Implementación de Baños Portátiles en Obra

En cumplimiento de la normatividad vigente en materia de saneamiento básico y con el propósito de garantizar condiciones adecuadas de salud, higiene y seguridad a los trabajadores, se ha dispuesto temporalmente de un baño alquilado como medida preventiva y provisional, mientras se realiza la instalación del baño portátil definitivo en la obra. Esta medida busca asegurar que el personal cuente con un espacio digno y adecuado para la realización de sus necesidades fisiológicas durante el desarrollo de sus actividades laborales.

Ilustración 12. Inspección de baños portátiles.







HOBEFEL
OBRAS CIVILES

10. Control de equipos y maquinaria

Con el propósito de garantizar condiciones seguras de operación y prevenir accidentes asociados al uso de equipos y maquinaria en obra, se implementó el procedimiento de control y verificación documental y operativa de todos los equipos utilizados durante la ejecución del proyecto.

Previo al ingreso de maquinaria a la obra, se realizó la revisión de la documentación correspondiente, verificando que cada equipo contara con:

- Documentos de propiedad o contrato de alquiler.
- Certificados de mantenimiento preventivo y correctivo.
- Revisión técnico-mecánica vigente (cuando aplica).
- Pólizas de seguro.
- Licencia y certificación de los operadores.
- Fichas técnicas y manuales de operación.

Adicionalmente, se efectuaron inspecciones visuales periódicas para comprobar el adecuado estado mecánico, funcionamiento de sistemas de seguridad, señalización preventiva y condiciones generales de operación. Como resultado del proceso de control, se dejó registro documental y evidencia de las verificaciones realizadas. Ver anexo de preoperacionales.

La totalidad de la documentación correspondiente a la maquinaria y equipos utilizados en el proyecto se encuentra adjunta en el Anexo A del Informe General de Obra, donde reposan los soportes técnicos, certificados y registros de mantenimiento respectivos. Estas acciones permitieron asegurar que la maquinaria operara bajo condiciones técnicas adecuadas, minimizando riesgos y garantizando el cumplimiento de la normativa vigente en materia de seguridad y salud en el trabajo.

3034

11. Indicadores de gestión en SST

En cumplimiento de la normatividad vigente, se presentan los indicadores clave calculados para el periodo comprendido de diciembre 2025:

Tabla 7. Indicadores de gestión.

Indicador	Fórmula	Resultado diciemrbe 2025	Meta
Índice de Frecuencia (IF)	(N° Accidentes x 1.000.000) / Horas-hombre trabajadas	0	≤ 5
Índice de Severidad (IS)	(Días perdidos x 1.000.000) / Horas-hombre trabajadas	0	≤ 50
Índice de Accidentabilidad (IA)	IF x IS / 1.000	0	≤ 1
% Cumplimiento de Capacitaciones	(Capacitaciones realizadas / Programadas) x 100	100%	100%
% Uso de EPP en Obra	(Trabajadores con EPP / Total trabajadores) x 100	100%	100%
% Personal Reinducción	(Personal reinducido / Total personal) x 100	100%	100%

3035

12. Matriz de riesgos por categoría

Clasificación de los principales riesgos identificados en el proyecto según su naturaleza y las medidas de control aplicadas:

Tabla 8. Matriz de Riesgo

Categoría de Peligro	Ejemplos en la Obra	Medidas de Control
Físicos	Ruido de maquinaria, vibraciones, radiación solar	Protección auditiva, rotación de tareas, pausas activas
Químicos	Polvo de corte, vapores de pintura	Mascarillas con filtro, ventilación natural
Biológicos	Exposición a aguas estancadas, insectos	Vacunación, uso de repelente, control de focos
Ergonómicos	Posturas prolongadas, manipulación de cargas	Faja ergonómica, capacitación en levantamiento seguro
Psicosociales	Estrés por plazos, trabajo bajo presión	Pausas activas, reuniones de socialización
Mecánicos	Golpes, atrapamientos con maquinaria	Guardas de seguridad, señalización de zonas de riesgo
Organizacional	Ingreso de personal nuevo sin inducción previa	Realizar inducción inicial obligatoria antes de iniciar labores

3036

13. Cronograma de actividades SST, diciembre de 2025

Tabla 9. Cronograma de Actividades

Actividad	Fecha	Responsable	Objetivo
Entrega de elementos de protección personal.	01/12/2025	Profesional HSEQ	Garantizar que todo el personal cuente con su equipo completo antes de iniciar labores
Inducción y reinducción seguridad y salud en el trabajo	02/12/2025	Profesional HSEQ	Capacitar a todo el personal sobre políticas, riesgos y medidas preventivas
Divulgación de la política de SST	02/12/2025	Profesional HSEQ	Divulgar los objetivos y compromisos del consorcio en cuanto a los temas del programa de SST en la obra con las partes involucradas
Charla preventiva caída mismo y diferente nivel	02/12/2025	Profesional HSEQ	Prevenir a los trabajadores sobre los riesgos por caídas a un nivel igual o mayor y forma de reaccionar
Charla uso y mantenimiento de EPP	04/12/2025	Profesional HSEQ	Charla para que usen y cuiden los EPP como se debe en su obra labor
Charla uso adecuado de herramientas manuales	04/12/2025	Profesional HSEQ	Charla para que usen y cuiden sus herramientas como se debe en su obra labor
Charla lineamientos COPASST	04/12/2025	Profesional HSEQ	Dar a conocer como funciona y se conforma el COPASST que es de obligatoriedad
Inspección de extintores y botiquines	05/12/2025	Profesional HSEQ	Verificar operatividad y vigencia
Charla prevención y atención a emergencia	07/12/2025	Profesional HSEQ	Dar a conocer como se debe actuar ante situaciones que se presenten en la obra labor

3037

14. Anexos

Se encontrarán anexo a este informe los soportes de:

- Formatos hojas de vida
- Exámenes de ingreso
- Afiliaciones a los sistemas de seguridad social
- Pago de seguridad social
- Entrega de dotación
- Charlas E inspecciones
- Preoperacionales

HOBEFEL
OBRAS CIVILES

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- La implementación de medidas de orden y aseo en las áreas de trabajo ha contribuido significativamente a reducir la probabilidad de incidentes, mejorando la movilidad del personal, la organización de los frentes de obra y el uso eficiente de equipos y herramientas.
- El uso adecuado, constante y supervisado de los Elementos de Protección Personal (EPP) por parte de los trabajadores ha sido un factor determinante para mantener el registro de cero accidentes laborales durante el periodo evaluado, reforzando la conciencia preventiva dentro del equipo de trabajo.
- La coordinación efectiva entre el equipo técnico y operativo permitió garantizar condiciones seguras en la operación de maquinaria pesada, minimizando la exposición del personal a riesgos críticos asociados con el movimiento y manipulación de equipos.
- La ejecución de actividades conforme a los protocolos y procedimientos de seguridad establecidos ha fortalecido la cultura de autocuidado, disciplina operacional y responsabilidad individual entre los trabajadores vinculados al proyecto.
- Las acciones preventivas planificadas y aplicadas oportunamente contribuyeron a la continuidad ininterrumpida de las labores, evitando retrasos y favoreciendo el cumplimiento del cronograma general de la obra.
- Se evidenció un acompañamiento permanente del área de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) en campo, lo cual permitió identificar, evaluar y controlar los riesgos en tiempo real, garantizando la verificación constante de las condiciones seguras de trabajo y la implementación inmediata de medidas correctivas cuando fue necesario.

JENNIFFER MÁRCELA CARRERO PARRA
PROFESIONAL HSEQ
T.P. 121239-0531904 NTS

HOBEFEL
OBRAS CIVILES

ANEXO HOJAS DE VIDA DE PERSONAL

ORIGINAL FIRMADO

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Villalba	Saavedra	Elieser

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 96125883

SEXO: F ( ) M (X)

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

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 31 MES 01 AÑO 1984

PAÍS: Colombia

DEPTO: Arauca

MUNICIPIO: Saravena

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Calle 10 N°12 - 38

PAÍS: Colombia DEPTO: Arauca

MUNICIPIO: Saravena

TELÉFONO: 3133548176 EMAIL: eliservillalba98x2@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:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	0N	MES 12 AÑO 2012

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

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

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

3041

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

3042

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 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 INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Suaveña, 28 NOV - 2025

Eteser Ustaba

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
96125883
NUMERO



VILLALBA SAAVEDRA
APELLIDOS

ELIESER
NOMBRES

FIRMA



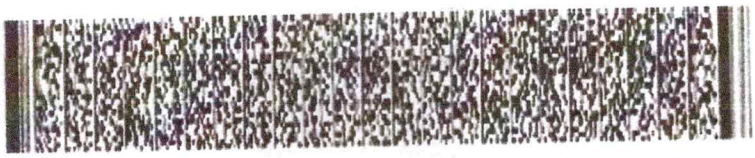
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-ENE-1984**
SARAVENA
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

08-OCT-2002 SARAVENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-4002500-59114181-M-0096125883-20030522 0654803142A 02 122285516

Escaneado con CamScanner

3044

La República de Colombia
y en su nombre el

Colegio Iberoamericano

Bucaramanga Santander

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental según Resolución No. 12219 del 17 de julio de 2000 y de conformidad con lo dispuesto en el Decreto Nacional No. 3011 del 19 de diciembre de 1997.

Confiere a

ELIESER VILLALBA SAAVEDRA

Identificado(a) con C.C No. 96.125.883 Expedida en SARAVENA

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al nivel de **Noveno Grado de Educación Básica Secundaria** de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional - P.E.I. - del Colegio

El Presente

Diploma

Rector. Director Administrativo Secretaria.

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 01 Folio No. 40 Diploma No. 70

Dado en Bucaramanga, a 20 De DICIEMBRE del año 2012

Escaneado con CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ELIESER VILLALBA SAAVEDRA

Con Cedula de Ciudadania No. 96.125.883

Cursó y aprobó la acción de Formación

COSTO Y PRESUPUESTO PARA OBRAS CIVILES

con una duración de 50 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Saravena, a los treinta y un (31) días del mes de mayo de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
EDDIE YOVANNY MILLAN
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

EDDIE YOVANNY MILLAN
SUBDIRECTOR DE CENTRO
CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA
REGIONAL ARAUCA

33984355 - 31/05/2016
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 número 9530001143178C0961258830.

Escaneado con CamScanner

3046

REGIONAL ARAUCA
CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA

ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 33529134 - 12/04/2019

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: ELIESER VILLALBA SAAVEDRA, Con Cedula de Ciudadania No. 96125883

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

TÉCNICO EN CONSTRUCCIÓN DE EDIFICACIONES

En constancia de lo anterior se firma la presente en Saravena, a los doce (12) días del mes de abril de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por
EDDIE YOVANNY MILLAN
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

EDDIE YOVANNY MILLAN
SUBDIRECTOR DE CENTRO CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA
REGIONAL ARAUCA

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 953000109528?CC96125883A

Escaneado con CamScanner

3047

Consorcio Vias Urbanas

CONSORCIO VIAS URBANAS

Nit: 900.980.587-1

CERTIFICA

Que, el señor ELIECER VILLALBA SAAVEDRA, identificada con cedula de ciudadanía 96.125.883 de Saravena – Arauca, se desempeñó como oficial de obra en el contrato de obra 164 de 20116 cuyo objeto es **"CONSTRUCCION DE OBRAS DE URBANISMO Y PAVIMENTACION DE LAS VIAS EN LOS PROYECTOS DE VIVIENDA DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA"**, desde el 05 de abril hasta el 30 de Diciembre de 2016.

Dada en Saravena a los 15 días del mes de febrero de 2017.

YEINY GOMEZ SANCHEZ
Director de Obra

Escaneado con CamScanner

UNION TEMPORAL LA FRONTERA

UNION TEMPORTAL LA FRONTERA
Nit. 901241632-7

CERTIFICA:

Que, el señor ELIESER VILLALBA SAAVEDRA identificado con cedula de ciudadania No. 96.125.883 de Saravena, Arauca, labora para la UNIÓN TEMPORAL LA FRONTERA desempeñando el cargo de Oficial de construcción, desde el 02 de Marzo de 2019 hasta el 06 de Julio de 2019, devengando un salario mensual de un millos quinientos setenta mil pesos. (1.570. 000) Con un contrato a término indefinido. Facilitándonos sus conocimientos y siendo apoyo para el desarrollo y ejecución del proyecto de construcción de pavimento rígido en el barrio Versalles municipio de Saravena, además de mostrar compromiso y respeto por sus directrices.

Para constancia de lo anterior, se firma en Arauca a los treinta 30 días del mes de Julio de 2019.

Ing. ADONIAS ROMERO PABON
CC. 96.189.785 Saravena/Arauca
Gerente/Representante Legal

Calle 25 N° 11-15 Barrio Alfonso Lopez Email: comatsu.eu@gmail.com
Cel. 312-5699543

Escaneado con CamScanner

3049

Consorcio Redes
MONTEBELLO

CERTIFICACIÓN LABORAL

YEINY RUBIELA GOMEZ SANCHEZ, en calidad de representante legal del **CONSORCIO REDES MONTEBELLO**, identificado con Nit. 901.110.299 5.

CERTIFICO

Que el señor **ELIESER VILLALBA SAAVEDRA**, identificado con cedula de ciudadanía N° 96.125.883 de Saravena, laboró para el **Consorcio Redes Montebello**, cuyo objeto de contrato de obra es "*ALCANTARILLADO SANITARIO BARRIO REAL SANTANDER Y MONTEBELLO, MUNICIPIO DE SARAVENA-DEPARTAMENTO DE ARAUCA*" desde el día 02 de octubre de 2017 hasta el 09 de enero de 2018. Desempeñándose como Oficial de obra.

Se expide la presente a solicitud del interesado, para los fines que crea conveniente a los (13) días de febrero de 2018.

Cordialmente,

Yeiny R. Gómez Sánchez
Ingeniera Civil
Representante Legal

YEINY RUBIELA GOMEZ SANCHEZ
R/L CONSORCIO REDES MONTEBELLO
NIT: 901.110.299-5

Escaneado con CamScanner

3050

UNION TEMPORAL
ALCANTARILLADO SARAVENA 2017

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA UNION TEMPORAL ALACANTARILLADO SARAVENA 2017

HACE CONSTAR:

Que el señor **ELIESER VILLALBA SAAVEDRA,** identificado con la cédula de ciudadanía No. 96.125.883 de Saravena, hizo parte del equipo de trabajo *como Oficial de obra, desde el 19 de Febrero* de 2018 al 17 de Agosto de 2018, en la ejecución del contrato de obra No. 049-2017, cuyo objeto fue: **"AMPLIACIÓN Y OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALCANTARILLADO SANITARIO, DEL MUNICIPIO DE SARAVENA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA".**

Es de anotar que el señor **ELIESER VILLALBA SAAVEDRA** cumplió con sus obligaciones, siendo una persona responsable y respetuosa.

La presente se expide en Saravena a solicitud del interesado a los veintidós (22) días del mes Agosto del año 2018.

Atentamente,

ING. YULIAM JIEMENEZ MEDINA
R/L Unión Temporal Alcantarillado Saravena 2017
c.c. archivo

Correo Electrónico yulianjm28@yahoo.com.mx
Celular 322 3736700
Carrera 17 No. 26-73 Barrio Centro
Saravena - Arauca

Escaneado con CamScanner

3051

ROGGER MARTÍNEZ
INGENIERO CIVIL

ROGGER ULISES MARTINEZ TRASLAVIÑA
NIT. 13499824-1

CERTIFICA:

Que **ELIESER VILLALBA SAAVEDRA**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 96.125.883 de Saravena, hizo parte del equipo de trabajo como Oficial de Obra, desde el 21 de Noviembre de 2019 al 17 de Diciembre de 2019, en la ejecución del contrato de obra No. 158-2019, cuyo objeto fue: "CONSTRUCCION Y OPTIMIZACION DE LA RED DE ALCANTARILLADO DEL BARRIO GALAN Y 6 DE OCTUBRE EN EL MUNICIPIO DE SARAVENA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA".

Es de anotar que **ELIESER VILLALBA SAAVEDRA** cumplió con sus obligaciones, siendo una persona responsable, respetuosa y puntual.

La presente se expide en Saravena a solicitud del interesado a los treinta (30) días del mes Diciembre del año 2019.

Atentamente,

ROGGER ULISES MARTINEZ TRASLAVIÑA
Contratista

c.c. archivo

Escaneado con CamScanner

3052

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Consercio vias la 17 Saravena			Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Arauca	Saravena	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
885 4786.	DÍA 01 MES 12 AÑO 2021	DÍA 09 MES 04 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
OFICIAL DE OBRA.		aperet@ogpconstruccionel.com.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
TERMOTECNICA COINDUSTRIAL SA			Colombia.

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Arauca	Saravena	gerencia@termotecnica.com.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6507777	DÍA 04 MES 09 AÑO 2011	DÍA 12 MES 08 AÑO 2011

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
OFICIAL DE OBRA.		Cl. 56 Nº 29-22.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3053

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	10	120
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ◯ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Sincelejo, 3/12/25

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

3054

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91.461.379
MUÑOZ

APELLIDOS
BENJAMIN

NOMBRES

FIRMA





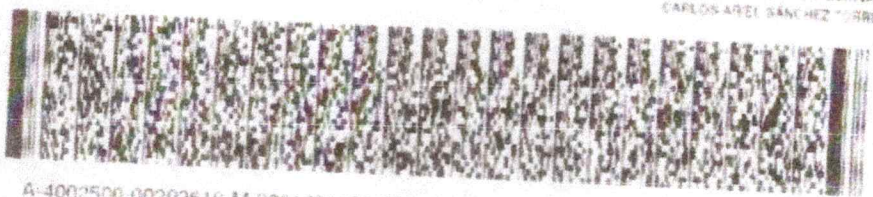
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-ABR-1965
CEPITA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

02-MAY-1985 RIONEGRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-4002500-00202616-M-0091461379-20091208 0018844890A 1 1750102257

3055

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingreso, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto: 01 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14142093820

(415)7707212489984(8020) 000001414209382 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 1 4 6 1 3 7 9	4	Impuestos y Aduanas de Arauca 34	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 13	9 1 4 6 1 3 7 9	1 9 8 5 0 5 0 2

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	169	Santander 68	Rionegro 615

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MUÑOZ		BENJAMIN	

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Arauca 81	Saravena 736

41. Dirección principal: CL 29 6 59 BRR LAS FLORES

42. Correo electrónico:	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
		3107836944	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4521	2010 07 15	7493	2010 07 15				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 1 2

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

54. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 2

61. Fecha: 2011 01 25

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: DE LA CRUZ RIZO OSMAN ENRIQUE
985. Cargo: Analista II

DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 20-09-2014 10:39:15AM

3056

CONSORCIO VIAS LA 17 SARAVENA

NIT. 901.499.816-3

CERTIFICACIÓN LABORAL

ANDRES GILBERTO PEREZ PARRA, en calidad de representante legal del **CONSORCIO VIAS LA 17 SARAVENA**, identificado con Nit. 901.499.816-3

CERTIFICO

Que el señor BENJAMIN MUÑOZ, identificado con cedula de ciudadanía Nº 91461379 de RIONEGRO, laboró para **CONSORCIO VIAS LA 17 SARAVENA**. contrato de obra Nº 110, suscrito con la ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE SARAVENA. Cuyo objeto es "MEJORAMIENTO DE VIAS A NIVEL DE PAVIMENTO RIGIDO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN EL CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE SARAVENA. DEPARTAMENTO DE ARAUCA." Desde el dia 1 de diciembre de 2021 hasta el 9 de abril de 2022. Desempeñándose como OFICIAL DE OBRA.

Se expide la presente a solicitud del interesado, para los fines que crea conveniente a los 22 (veintidos) días del mes de abril de 2022.

Cordialmente,

Andres Gilberto Perez Parra
Representante Legal

ANDRES GILBERTO PEREZ PARRA.
R/L. CONSORCIO VIAS LA 17 SARAVENA
NIT; 901.499.816-3

Dirección: Calle 23 No. 20 37 Piso 2
Tel: 885 4769
Email: aperez@aappconstrucciones.com ygomez@aappconstrucciones.com
Arauca - Arauca

3057

M&C-CL-132

CERTIFICACION LABORAL

MANTENIMIENTO Y CONFIABILIDAD BANADÌA LTDA con NIT: 900.261.452-1 certifica que el señor **BENJAMIN MUÑOZ** identificado con cédula de ciudadanía Nº 91.461.379, trabajo bajo nuestra representación desde el 30 de Octubre de 2013 hasta el 31 de Octubre de 2014, con un salario básico mensual de Un millón seiscientos ochenta y siete mil ochenta pesos m/cte. ($ 1.687.080), desempeñándose como Oficial de obra en Contrato MA-0029916 "Servicio de mantenimiento de instalaciones en la Estación Banadía de la Vicepresidencia de Transportes de Ecopetrol", actividades ejecutadas en Saravena, Departamento de Arauca.

Durante este tiempo a demostrado interés por las labores asignadas, responsabilidad, disciplina y buen comportamiento con sus superiores y compañeros.

Expedimos la siguiente certificación según el artículo 57 numeral 7 del código laboral, a los 31 días del mes de Octubre del 2014 en Saravena-Arauca.

Sin otro particular,

Diego Eduardo Contreras Pabón
Representante Legal.

Elaboró: M. Uribe

Julian Esteban Escobar escobar
Ingeniero Civil

JULIAN ESTEBAN ESCOBAR

CERTIFICA:

Que el señor **ELIESER VILLALBA SAAVEDRA**, identificado con cédula de ciudadanía N° 96.125.883, Expedida en Saravena, laboró como **Oficial de obra,** en periodos activos desde el 31 de Julio hasta el 25 de Septiembre de 2017, en el CONTRATO DE MENOR CUANTÍA N° 039-GMRPI-2017 OBJETO: MANTENIMIENTO DE LAS BARRACAS DEL BATALLON DE MOVILIDAD Y MANIOBRA DE AVIACIÓN N° 8 "CT. HEIDER MARRIAGA CORTÉS".

Por lo anterior doy fe de su excelente desempeño y responsabilidad en las tareas designadas.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en Saravena (Arauca), a los nueve (25) días del mes de Septiembre de 2017.

JULIAN ESTEBAN ESCOBAR.
C.C. 7.698.829 de Neiva.

CALLE 17 No. 20-22 ARAUCA – ARAUCA. TEL/FAX 8857

Escaneado con CamScanner

3059

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
MUÑOZ		BENJAMIN

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 91.461.379

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 05 MES 04 AÑO 1965

PAÍS Colombia

DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO LEBRIJA.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Cll 29 N° 6-59

PAÍS Colombia DEPTO Arauca

MUNICIPIO Saravena

TELÉFONO 3167836944. EMAIL .

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES AÑO

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

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

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

3060

UNIÓN TEMPORAL
M&C-MIPCE BANADIA
NIT. 900476798-6



CERTIFICACIÓN LABORAL

Certificamos que el señor BEJAMIN MUÑOS identificado con cédula de ciudadanía 91.461.379 de Rionegro, se desempeñó como empleado de esta empresa desde el 21 de diciembre de 2012 hasta el 05 de mayo de 2013, con un salario básico de Un millón seiscientos catorce mil cuatrocientos veinte pesos m/te ($ 1.614.420). Ocupando el cargo de Oficial de Construcción en la ejecución del contrato MA-0004172 (OBRAS DE MANTENIMIENTO DE DIQUES DEL ÁREA DE TANQUES Y CONSTRUCCIÓN DE DIQUES PARA RESIDUOS CONTAMINADOS DE HODRICARBUROS DE LA ESTACIÓN BANADÍA, MUNICIPIO DE SARAVENA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA) suscrito entre ECOPETROL S.A. y la UNION TEMPORAL M&C-MIPCE BANADIA.

Durante el tiempo laborado demostró responsabilidad y disciplina en las labores asignadas, y buena relación con sus compañeros y empleador.

Expedimos la presente certificación según Art. 57 Numeral 7 del Código laboral el día 06 de mayo de 2013.

Diego Eduardo Contreras Pabón
Representante Legal

CARRERA 17ª Nº 19-27 BARRIO JOSE VICENTE II
CORREO ELECTRONICO m_cbanadia@yahoo.es
Tel: 8820259 cel. 312-5053890
Saravena - Arauca

Saravena, 02 agosto del 2024

RYC-2024-013

CONSTANCIA

El representante legal de **R&C SERVICIOS INTEGRALES S.A.S ZOMAC** identificada con NIT 901.375.167-9, hace constar que el señor **BENJAMÍN MUÑOZ**, identificado con cedula de ciudadanía N.º 91.461.379 expedida en Rionegro, laboró para la empresa desempeñando el cargo **OFICIAL DE CONSTRUCCIÓN** en la ejecución del contrato de obra **001-JAC-LA UNIÓN PUERTO NARIÑO "RANCHO PILÓN" 2024**, cuyo objeto es **CONSTRUCCIÓN Y DOTACIÓN DE SALÓN COMUNAL, CONSTRUCCIÓN DE RESTAURANTE ESCOLAR, MEJORAMIENTO Y ADECUACIÓN DE VÍAS DE LA VEREDA LA UNIÓN PUERTO NARIÑO, DEL MUNICIPIO DE SARAVENA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA,** en el periodo comprendido desde el 11 de marzo del 2024 al 05 de julio del 2024, demostrando responsabilidad en las labores asignadas.

En constancia de lo anterior a solicitud del interesado, se firma en Saravena a los (02) dos días del mes de agosto del 2024.

Atentamente,

ANADELIA CARDENAS MENDEZ
R/L R&C SERVICIOS INTEGRALES S.A.S

3062

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 viernes 05 de diciembre de 2025, a las 14:57:14, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	96461379
Código de Verificación	96461379251205145714

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

3063

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:03:00 PM horas del 05/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **91461379**

Apellidos y Nombres: **MUÑOZ BENJAMIN**

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.

DIJIN

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

3064

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
URBINA	RAMIREZ	NEREMIAS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 96125430 — SEXO: F ( ) M (X) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS:

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 29 MES 10 AÑO 1982

PAÍS Colombia

DEPTO Arauca

MUNICIPIO Saravena

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Vereda las delicias

PAÍS Colombia DEPTO Arauca

MUNICIPIO Saravena

TELÉFONO 3108179113 EMAIL urbinaramirezneremias@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:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES ___ AÑO ____

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

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

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

3065

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MATHEWS CONSTRUCCIONES CONSULTORIAS Y SUMINISTROS S.A.S			Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ARAUCA	SARAVENA.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3504798916	DÍA 02 MES 11 AÑO 2022	DÍA 05 MES 02 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
OFICIAL		CR 13 No 28-57.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

3066

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ◯ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Barranca, 5 de diciembre de 2025

Nevenka Vilma Ramirez

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **96.125.430**

URBINA RAMIREZ

APELLIDOS

NEREMIAS

NOMBRES

Neremias Urbina Ramirez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-OCT-1982**

SARAVENA
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

~~**18-NOV-2000 SARAVENA**~~
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-4002500-01090919-M-0096125430-20190802 **0067**157610A 1 50084167

3068

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	29-9-2021	AZ trazeneca	AV6683	HSA Tame	Cesar Sosa	6830763
	2	22-11-21	AZ trazeneca.	N1004-4	HSA TAME	Diana Vacuna Castellanos	709052 4695.

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Neremigs

Apellidos: Orbina Ramirez.

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

No. 96.125.430

Fecha de nacimiento: Día 29 Mes 10 Año 1982

3069

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141034012367

(415)7707212489984(8020) 000014103401236 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 6 1 2 5 4 3 0	0	Impuestos y Aduanas de Arauca 3 4	

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Arauca 8 1	Saravena 7 3 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
URBINA	RAMIREZ	NEREMIAS	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Saravena 7 3 6

41. Dirección principal: VRD LAS DELICIAS

42. Correo electrónico: urbinaramiresneremias@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 8 1 7 9 1 1 3	

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10											55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20													58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2024 - 04 - 28 / 13 : 10: 10

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: URBINA RAMIREZ NEREMIAS

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN VALIDEZ

3070

MATHEWS CONSTRUCCIONES CONSULTORIAS Y SUMINISTROS S.A.S.

CERTIFICA

Que el señor **NEREMIAS URBINA RAMÍREZ** identificado con cedula de ciudadanía **96.125.430** expedida en Saravena - Arauca. presto sus servicios como **OFICIAL DE CONSTRUCCIÓN** para el contrato de obra 185/2022 suscrito con el Municipio de Saravena, Cuyo Objeto Es; "**CONSTRUCCIÓN Y/O OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALCANTARILLADO SANITARIO DEL BARRIO GALÁN DEL MUNICIPIO DE SARAVENA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA**".

Obteniendo un correcto y optimo desarrollo de sus funciones durante el periodo comprendido del 02 de noviembre de 2022 hasta el 05 de febrero del 2023, lo anterior en atención a la terminación del contrato de obra de referencia.

Para constancia se firma a solicitud del interesado a los (28) días del mes de febrero de 2023.

YINNEK TATIANA DUARTE MATEUS
R/L MATTHCON'S INGENERIA S.A.S

NIT.: 901.031.732-4

DIRECCION: CARRERA 13 N° 28 - 57
CEL 350-479 8916 - 310-556 1555
EMAIL: MATTHCONSING@GMAIL.COM
SARAVENA - ARAUCA

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

3071

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 viernes 05 de diciembre de 2025, a las 15:08:34, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	96125430
Código de Verificación	961254302512051508 34

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

3072

DEPARTAMENTO DE ARAUCA
MUNICIPIO DE SARAVENA
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL
VEREDA LAS DELICIAS
(P.J.N. 105 del 31 de enero de 1991)

MUNICIPIO DE SARAVENA
ARCHIVO
29 ABR 2024
Radicado. 3358
Recibido. Johana A.
08:49 AM

LA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL DE LA VEREDA LAS DELICIAS

HACE CONSTAR

Que el (la) señor(a): **NEREMIAS URBINA RAMIREZ ;** mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía 96.125.430 expedida en Saravena. Es residente en nuestra vereda, desde aproximadamente un (01) año.

Lo anterior se expide a solicitud del (la) interesado (a) trámites de empleo.

Dado en Saravena – Arauca a los veintinueve (29) día del mes de enero de dos mil veinticuatro (2024).

En constancia firma,

Vladimir Herrera
VLADIMIR HERRERA D.
Presidente J.A.C.
Vereda Las Delicias

3073

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:09:32 PM horas del 05/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **96125430**

Apellidos y Nombres: **URBINA RAMIREZ NEREMIAS**

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.

DIJIN

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

3074

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Hernandez	Mogollon	Anderson Eduardo

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1115726554

SEXO: F ( ) M (X)

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

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 19 MES 08 AÑO 2006

PAÍS: Colombia

DEPTO: Arauca

MUNICIPIO: Saravena

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Calle 17A #24-39

PAÍS: Colombia DEPTO: Arauca

MUNICIPIO: Saravena

TELÉFONO: 3227192821 EMAIL: andersonhernandezmogollon18

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 11 AÑO 2024
									X	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

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

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
Español			X			X			X

3075

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3076

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO (Y) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

Anderson Hernandez.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha _____

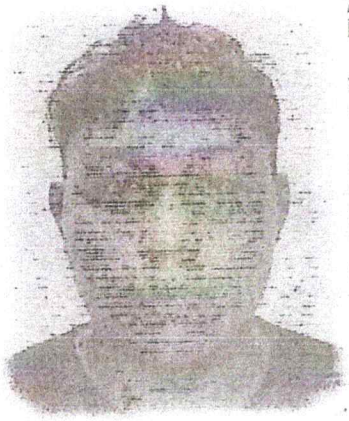
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS _____

3077

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.115.726.554



Apellidos
HERNANDEZ MOGOLLON

Nombres
ANDERSON EDUARDO

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.75	M

Fecha de nacimiento
19 SEPT 2006

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
SARAVENA (ARAUCA)

Fecha y lugar de expedición
26 SEPT 2024, SARAVENA

Fecha de expiración
27 SEPT 2034

Firma
Anderson Hernandez

055509729

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL055509729840025<<<<<<<<<<<
0609193M3409279COL1115726554<6
HERNANDEZ<MOGOLLON<<ANDERSON<E

3073

La República de Colombia
y en su nombre la

Institución Educativa Técnico Industrial
"Rafael Pombo"

Programa Bachillerato en Artes y Oficios

Saravena - Arauca

Reconocimiento oficial por la Secretaría de Educación Departamental de Arauca, según Resolución N° 517 del 30 de Julio de 2004.

Confiere a

Anderson Eduardo Hernández Mogollón

Identificado(a) con C.C. No. 1.115.726.554 de Saravena (Arauca)

El Título de

Bachiller Académico

Énfasis en Metalistería

Por haber cursado y aprobado los logros, competencias y desempeños de formación integral correspondientes al nivel de Educación Media Académica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional P.E.I.

Rectora,

Lic. Cielo Cardona Tangarife
C.C. 60 270 963 de Pamplona

Secretaria,

Maribel Villamizar Durán
C.C. 68 247.680 de Saravena

Anotado en el control interno del plantel en el
Libro No. 02 Folio No. 99 Diploma No. 29
Dado en Saravena, a los 30 días de Noviembre del año 20

3079

Institución Educativa Técnico Industrial "Rafael Pombo"

Saravena - Arauca

Acta Individual de Grado

DANE: 181736002315

En la ciudad de Saravena - Arauca a los 30 días del mes de noviembre del año 2024, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, las suscritas Rectora y Secretaria Académica en la Rectoría de la Institución Educativa Técnico Industrial Rafael Pombo, institución aprobada hasta nueva visita en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por la Secretaría de Educación del Departamento de Arauca, para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad ACADÉMICO según Resolución N° 517 del 30 de julio de 2004.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el título de:

Bachiller Académico
en Metalistería

A los graduandos cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Anderson Eduardo Hernández Mogollón
C.C. N° 1115726554 de Saravena

Es fiel copia del Acta General de Grado No. 034 del 30 de noviembre de 2024, que consta de 92 estudiantes que comienza con el nombre de Andry Giseth Herreño Pérez y se cierra con el nombre de Yorman Orlando Lozada Silva

Firmada y sellada por Lic. Cielo Cardona Tangarife (Rectora) y Maribel Villamizar Durán, (secretaria).

Dada en Saravena – Arauca los 30 días del mes de noviembre de 2024.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICO INDUSTRIAL RAFAEL POMBO NIT. 800.207.812-1
RECTORÍA

Firmado y Sellado

INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICO INDUSTRIAL RAFAEL POMBO NIT. 800.207.812-1
SECRETARÍA ACADEMICA

3080

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141223612277

(415)7707212489984(8020) 000014122361227 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 5 7 2 6 5 5 4	3	Impuestos y Aduanas de Arauca 3 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 5 7 2 6 5 5 4	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Saravena 7 3 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERNANDEZ	MOGOLLON	ANDERSON	EDUARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Saravena 7 3 6

41. Dirección principal: CL 17 A # 24 - 39 Barro el prado

42. Correo electrónico: andersonhernandemogollon26@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 2 7 1 9 2 8 2 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 8 2 0	2 0 2 5 1 2 0 2							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros																				Exportadores						
54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
																							57. Modo			
																							58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT- tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: HERNANDEZ MOGOLLON ANDERSON EDUARDO

985. Cargo: Contribuyente

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

3031

MUNICIPIO DE SARAVENA
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL
BARRIO EL PRADO
(PJN. 005 del 09 de febrero de 1991)

LA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL DEL BARRIO EL PRADO

HACE CONSTAR

QUE EL (LA) SEÑOR(A): **ANDERSON EDUARDO HERNANDEZ MOGOLLON;** mayor de edad identificado(a) con cedula de ciudadanía número 1.115.726.554. Expedida en Saravena. Es residente en casa familiar en nuestro Barrio en el predio ubicado en la calle 17ª # 24-39 desde hace aproximadamente trece (13) años.

Lo anterior se expide a solicitud del interesado (a) para trámites de empleo.

Dado en Saravena – Arauca a los dos (02) días del mes de diciembre del dos mil veinticinco (2025).

En constancia firma,

ROSA ENITH SOLANO
Presidente J.A.C
Cel: 3103301304

LILIA MARIA ORTIZ
Tesorera J.A.C
cel: 3107594591

3082

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:16:03 PM horas del 02/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1115726554**

Apellidos y Nombres: HERNANDEZ MOGOLLON ANDERSON EDUARDO

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.

DIJIN

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO

Todos los derechos reservados.

3083

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 02 de diciembre de 2025, a las 13:17:28, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1115726554
Código de Verificación	1115726554251202131728

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

3084

PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación d la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación: Cédula de ciu

Número Identificación: 1115726554

¿ Cuanto es 5 - 2 ? 2

medellin

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) ANDERSON EDUARDO HERNANDEZ MOGOLLON identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 1115726554.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: martes, diciembre 02, 2025 - Hora de consulta: 13:19:10

El certificado de antecedentes ordinario, refleja las anotaciones de las providencias ejecutoriadas por el término de la sanción impuesta, así como la... impuestas por la autoridad competente y las automáticas que ordena la Constitución Política y la Ley en Colombia.

OTRAS ENTIDADES

CONTRALORÍA

CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN

AUDITORIA

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN

GOBIERNO DIGITAL

PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

Sede principal
Dirección: Carrera 5 # 15-80, Bogotá D.C., Colombia
Código Postal: 11032

3085

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 02/12/2025

Ficha: 81736021479400001289

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ANDERSON EDUARDO

Apellidos: HERNANDEZ MOGOLLON

Tipo de documento: *Cédula de ciudadanía*

Número de documento: 1115726554

Municipio: Saravena

Departamento: Arauca

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/06/2023

Última actualización ciudadano: 28/06/2023

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: ALBA RUTH HERRERA HERRERA

Dirección: Carrera 15 No 25 Esquina

Teléfono: 8820210 - 3153608559

Correo Electrónico: sisben@saravena-arauca.gov.co

3986

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1115726554
NOMBRES	ANDERSON EDUARDO
APELLIDOS	HERNANDEZ MOGOLLON
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ARAUCA
MUNICIPIO	SARAVENA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/02/2025 13:58:39	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de

3087

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Hernández	Tamara	Johan Alexis

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1115726946 | SEXO: F ( ) M (X) | NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: Colombia

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 10 MES 10 AÑO 2006

PAÍS Colombia

DEPTO Arauca

MUNICIPIO Saravena

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Calle 16 N° 23 - 78

PAÍS Colombia DEPTO Arauca

MUNICIPIO Saravena

TELÉFONO 3102474513 EMAIL jessicajasmin15@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

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

TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Tecnico C.

FECHA DE GRADO: MES 11 AÑO 2014

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

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

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

3088

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Nano's	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Arauca	Saravena	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3213346490	DÍA 20 MES 08 AÑO 2024	DÍA 13 MES 04 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Cocinero		Cr 16 30 - 29

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Distri Juancho	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Arauca	Saravena	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3207423918	DÍA 15 MES 11 AÑO 2023	DÍA 26 MES 06 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Bodeguero		Cll 12 12 - 04

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

3089

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		15
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		15 meses

5 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 INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

Johan Hernandez

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha _____

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS _____

3090

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.115.726.946



Apellidos
HERNANDEZ TAMARA

Nombres
JOHAN ALEXIS

Nacionalidad
COL

Estatura
1.64

Sexo
M

Fecha de nacimiento
18 OCT 2006

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
SARAVENA (ARAUCA)

Fecha y lugar de expedición
02 DIC 2024, SARAVENA

Firma
Johan Hernandez

Fecha de expiración
03 DIC 2034

.CO

071436775



REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL071436775040025<<<<<<<<<<<
0610180M3412031COL1115726946<3
HERNANDEZ<TAMARA<<JOHAN<ALEXIS

3091

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 1115726946 **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 05/12/2025 02:06 PM

Código Verificación: **CBLWJT1RNH**

Válida hasta: **05/03/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

3092

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, 05/12/2025 01:06:27 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1115726946** y Nombre: **JOHAN ALEXIS HERNANDEZ TAMARA.**

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. **128852578** . 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

3093

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:05:56 PM horas del 05/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1115726946**

Apellidos y Nombres: **HERNANDEZ TAMARA JOHAN ALEXIS**

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.

DIJIN

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO

Todos los derechos reservados.

3094

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Florez	Fernandez	Malcol Junior

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 95.125.101

SEXO: F ( ) M (X)

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

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 18 MES 03 AÑO 1981

PAÍS: Colombia

DEPTO: Arauca

MUNICIPIO: Saravena

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Cll 16 #12-55

PAÍS: Colombia DEPTO: Arauca

MUNICIPIO: Saravena

TELÉFONO: 3126052210 EMAIL: .

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES [ ] AÑO 2017

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

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

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

3095

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

3096

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 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 INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Suaveno, 28-11-2025

Yaced Flores

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva 10-00

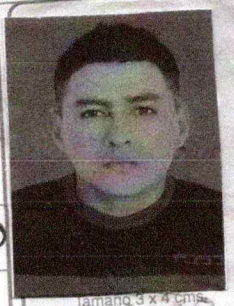
3097

Ciudad	Fecha	Empleo o cargo solicitado	Código cargo
Saravena	D 12 M 11 2025	Auxiliar de Construcci	

I. DATOS PERSONALES

(**) Respuesta opcional Art. 111 decreto 2150 de 1995.

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.



Tamaño 3 x 4 cms.

Primer apellido	Segundo apellido	Nombres
Florez	Fernandez	Maicol Junior

Profesión, ocupación u oficio	Años de experiencia laboral	¿Cuánto es su aspiración salarial? $

Lugar de nacimiento	(*) Fecha de nacimiento	(*) Estado civil
Saravena Arauca	D 18 M 03 A 81	Soltero

Dirección domicilio	Barrio	Teléfono
C1176 N° 12-55	Santander	3126052210

Cédula de ciudadanía: N°	(**) Libreta militar N°	Distrito N°	Primera clase:	Segunda clase:
96 125 101				

Expedida en:	Licencia de conducción	¿Vivienda propia? Si / No	Nombre del arrendador	Teléfono	Valor del arriendo
Saravena					

¿Está trabajando actualmente? Si / No	¿En qué empresa?	Empleado / Independiente	Tipo de contrato
Si ☐ No ☒			

II. EDUCACIÓN Y APTITUDES

	Establecimiento	Ciudad	Último grado cursado	Fecha
Primaria	Rafael Pombo Prig	Saravena	Quinto	1992
Bachillerato	S. E. R	Saravena	Noveno	2017
Educación Superior	Establecimiento	Ciudad	Años cursados	Fecha
	Título obtenido y/o especialidad	Tipo de formación: Técnica ☐ Tecnológica ☐ Profesional ☐		Horario:

¿Qué estudios realiza actualmente?

III. EXPERIENCIA LABORAL

(Favor relacionar los últimos dos empleos que usted ha desempeñado, comenzando por el último o actual. Si necesita dar más detalles utilice una hoja por separado. Estos datos serán verificados y su manejo será confidencial.)

Nombre de la última o actual empresa	Dirección	Teléfono(s)
		3118296948

Nombre de su jefe inmediato	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
Ruber Alcantara	Auxiliar Construccion

Funciones realizadas: Oficios Varios en Construccion

Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial	Sueldo final o actual
10-6-2025	11-10-2025	$ 60000 dia	$ 60-000 dia

Motivo del retiro: Finalización de la Obra

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)

Nombre de su jefe inmediato	Cargo(s) desempeñado(s) por usted

Funciones realizadas

Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial $	Sueldo final $

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Prohibida su reproducción total o parcial, sin la expresa autorización escrita de Legis - Esto cualquier medio conocido o por conocer, así pertenece de las sanciones civiles y penales establecidas en la Ley autoral.

7 702124 007790


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 96.125.101
FLOREZ FERNANDEZ
APELLIDOS
MAICOL JUNIOR
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 18-MAR-1981
SARAVENA
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
02-SEP-1999 SARAVENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

3099

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:19:36 AM horas del 11/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **96125101**

Apellidos y Nombres: **FLOREZ FERNANDEZ MAICOL JUNIOR**

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.

DIJIN

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

3100

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 jueves 11 de diciembre de 2025, a las 09:18:47, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	96125101
Código de Verificación	961251012512110918 47

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

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA 3101

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Rivera	ortiz	Olfan Albeiro

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1115733528
SEXO: F ( ) M (X)
NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: ____

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO ____ D.M ____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
FECHA DÍA 10 MES 01 AÑO 1992
PAÍS colombia
DEPTO Toledo Norte santander
MUNICIPIO Toledo

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
veredad banadia medio
PAÍS colombia DEPTO Arauca
MUNICIPIO Saravena
TELÉFONO 3125970115 EMAIL yi.veraalbeiro3@

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

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

TÍTULO OBTENIDO: Bachiller
FECHA DE GRADO MES 03 AÑO 2019

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

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

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

3102

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Vías y Plataformas			

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Arauca	Saravena	riveraalbeiro58@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3143150935	DÍA 17 MES 08 AÑO 2023	DÍA 21 MES 11 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Ayudante de construccion		Vereda Banadia medio

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3103

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	10	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	10	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ✓ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Saravena, 5 de diciembre de 2025

Oscar Alvaro Rivera ortiz

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

DATOS PERSONALES

NOMBRES:	Olfan Albeiro
APELLIDOS:	Rivera Ortiz
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	C.C. N° 1.115.733.528 de Saravena
FECHA DE NACIMIENTO:	10 de enero de 1992
LUGAR DE NACIMIENTO:	Toledo (Norte de Santander)
DIRECCIÓN:	Finca La Laguna
BARRIO:	Vereda Banadia Medio
CIUDAD:	Saravena (Arauca)
TELEFONO:	312 597 0115
ESTADO CIVIL:	Unión libre
CORREO:	riveralabeiro58@gmail.com

ESTUDIOS REALIZADOS

Secundaria **fundación Educativa y Técnica Hacia el Progreso Industrial**
Bachiller Académico 11°
Saravena, agosto de 2019

EXPERIENCIA LABORAL

Empresa/Firma:	**Vías y Plataformas del Sarare**
Cargo:	Ayudante de Obra
Tiempo Laborado:	17/08/2023 a 21/11/2023
Jefe inmediato:	Juan Hernández
Celular:	314 315 0935
Ciudad:	Saravena (Arauca)

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre y apellidos	:	**Sara Ortiz Leal**
Parentesco	:	Madre
Ocupación	:	Ama de casa
Celular	:	314 288 8248
Ciudad	:	Saravena (Arauca)

Nombre y apellidos	:	**Sharith Rivera**
Parentesco	:	Hermana
Ocupación	:	Estudiante
Celular	:	314 327 3651
Ciudad	:	Saravena (Arauca)

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre y apellidos	:	**Thomas Alberto Sánchez**
Ocupación	:	Agricultor
Celular	:	314 287 4295
Ciudad	:	Saravena (Arauca)

Nombre y apellidos	:	**Gabriel rivera**
Ocupación	:	Agricultor
Celular	:	312 406 1942
Ciudad	:	Saravena (Arauca)

Olfan Albeiro Rivera

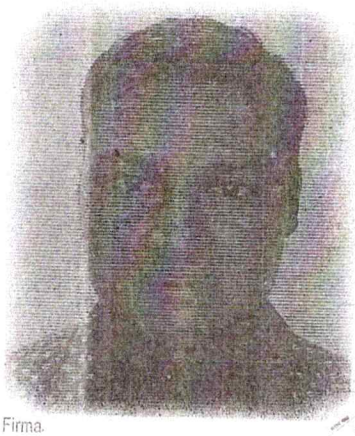
Olfan Albeiro Rivera Ortiz
C.C. N° 1.115.733.528 de Saravena

3108

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.115.733.528



Apellidos
RIVERA ORTIZ

Nombres
OLFAN ALBEIRO

Nacionalidad
COL

Estatura
1.80

Sexo
M

Fecha de nacimiento
10 ENE 1992

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
TOLEDO (NORTE DE SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
21 ENE 2010, SARAVENA

Firma

Olfan Albeiro Rivera ortiz

Fecha de expiración
05 NOV 2034

.CO

058631762

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL058631762440025<<<<<<<<<<<
9201109M3411056COL1115733528<5
RIVERA<ORTIZ<<OLFAN<ALBEIRO<<<

13

3109

Consorcio VIAS Y PLATAFORMAS DEL SARARE	**CONSORCIO VIAS Y PLATAFORMAS DEL SARARE**	**CÓDIGO:** GH F009-VPS
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	**VERSIÓN:** 00
	CERTIFICACION LABORAL	**FECHA: SEPTIEMBRE** 2023

Saravena- Arauca, 21 de noviembre de 2023

CONSORCIO VIAS Y PLATAFORMAS DEL SARARE
NIT: 901552365-1

CERTIFICA QUE:

De conformidad con la obligación establecida en el numeral 7° del Artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo.

El señor **Olfan Albeiro Rivera Ortiz**, identificado con cédula de ciudadanía 1115733528 de Saravena - Arauca, laboró para esta empresa desde el día **17 de agosto de 2023** hasta el día **21 de noviembre de 2023**, ejerciendo el cargo de **Ayudante De Obra**, en el Proyecto de ejecución de Obras Civiles para la construcción y/o mantenimiento de vías de la Compañía Parex Resources Colombia LTDA ubicada en el Municipio de Saravena – Arauca.

Esta certificación se expide por solicitud del interesado en la ciudad de Saravena a los 21 días del mes de noviembre del año 2023.

Consorcio VIAS Y PLATAFORMAS DEL SARARE
NIT 901 552 365-1
Juan Diego Hernández
REPRESENTANTE LEGAL

JUAN DIEGO HERNANDEZ MARIN
Representante Legal
CONSORCIO VIAS Y PLATAFORMAS DEL SARARE
NIT: 901.552.365-1

3110

La República de Colombia y en su nombre

FUNDETEC

FUNDACIÓN EDUCATIVA Y TÉCNICA HACIA EL PROGRESO INDUSTRIAL

Cúcuta (N.S)

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación de Cúcuta
Según Resolución No. 2722 del 24 de Noviembre de 2014 para Educación Formal
Según Decreto No. 3011 de 1997, en los niveles de Básica y Media, de Ciclos Lectivos Especiales Integrados CLEI.

Confiere A:

Olfan Albeiro Rivera Ortiz

Identificado (a) con C.C:Nº 1.115.733.528 de Saravena

El Título de:

BACHILLER ACADÉMICO

Por haber alcanzado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional -P.E.I.- del Colegio.

Representante Legal

FUNDACION EDUCATIVA Y TECNICA HACIA EL PROGRESO INDUSTRIAL FUNDETEC RECTORIA CÚCUTA N. S.

Secretaria

Anotado en el control interno del libro Nº. **01** Folio No. **24A**
Dado en Cúcuta a los **03** días del mes de **Agosto** del año **2019**

3111

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:27:54 AM horas del 05/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1115733528**

Apellidos y Nombres: **RIVERA ORTIZ OLFAN ALBEIRO**

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.

DIJIN

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

3112

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 viernes 05 de diciembre de 2025, a las 10:25:56, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1115733528
Código de Verificación	1115733528251205102556

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

3113

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 1115733528 **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 05/12/2025 10:34 AM

Código Verificación: **MJH7XZEK42**

Válida hasta: **05/03/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Ochoa		Henry Alonso

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 96.189.302

SEXO: F ( ) M (X)

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

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 02 MES 09 AÑO 1975

PAÍS Colombia

DEPTO Arauca

MUNICIPIO Saravena.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Vereda Puerto Arturo.

PAÍS Colombia DEPTO Arauca

MUNICIPIO Saravena.

TELÉFONO 3208455841 EMAIL ochoa96189@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11
										X

TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Academico

FECHA DE GRADO 15/11/24.

MES 11 AÑO 2024

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

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

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Servicios y construcciones metalau sas			Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Arauca	Saravena	hcarvajalio@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3209924448	DÍA 28 MES 01 AÑO 2023	DÍA 21 MES 02 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Ayudante de obra		Cll 8a # 13-109.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Conservac vias la 17 saravena Ayudante de obra			Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Arauca	Saravena	aperez@agpconstrucciones.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8851769	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Ayudante de obra		Cll 23 # 20-37 Pje 2.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

3116

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	10	120.
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI (X) NO ( ) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Barranca, 5/12/25

Henry Alonso Achoa.

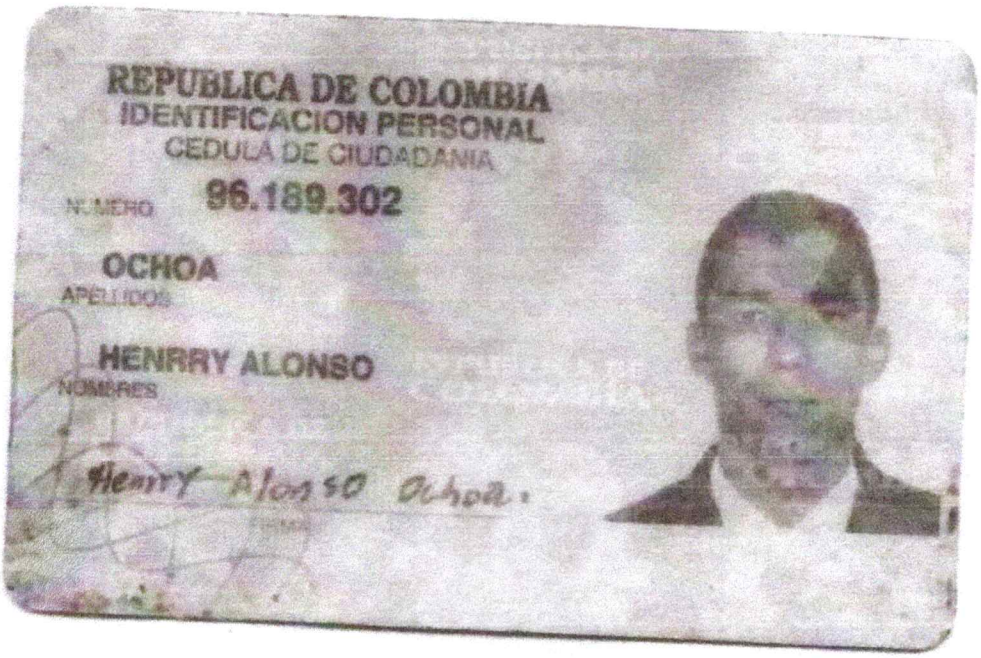
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 96.189.302

OCHOA
APELLIDOS

HENRRY ALONSO
NOMBRES

Henrry Alonso Ochoa.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-SEP-1975
SARAVENA
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

30-SEP-1993 SARAVENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

A-4002500-59147993-M-0096189302-20060607 02898 06158A 02 192923975

3118

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN
Y en su nombre

INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO CENTRAL SANTANDER

NIT. 1090479499-6

Programa aprobado bajo resolución 00899 del 09 de Marzo del 2023 de la secretaria de educación municipal de san jose de Cúcuta.
Código DANE: 354001800316

Confiere a:

HENRRY ALONSO OCHOA
96189302

El Título de:

BACHILLER ACADÉMICO

Por Haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de educación Básico de educación formal de adultos segun.
Y de conformidad con la secretaria de educacion municipal de cucuta Articulos 1 y 2 del decreto 921 de 1994 Men, Decreto 299 del 4 de febrero de 2009
EXPEDIDO EN SAN JOSE DE CUCUTA A LOS 15 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2024

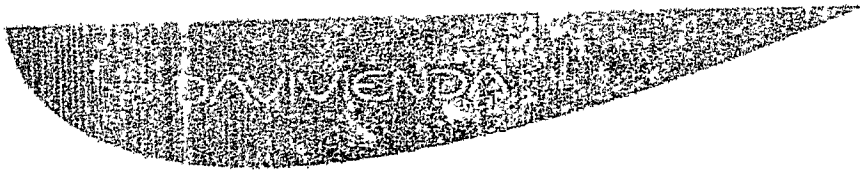
Olimpo Herrera Cuevas
RECTOR

Juan Santander
SECRETARIO

Acta No. 768 Folio No. 22 Registro No. 768

COLEGIO CENTRAL SANTANDER

3119



A QUIEN INTERESE

Saravena
COLOMBIA

2022/01/14

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor HENRRY ALONSO OCHOA** con **Cédula de Ciudadanía número 96189302** posee en el Banco Davivienda.

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número:	**506100171632**
Fecha apertura:	**2016/07/15**

Cordialmente,

Firma Autorizada
Banco Davivienda

Banco Davivienda S.A.
NIT 860034313-7
AV 19 No 4 - 06

3120

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14481578861

(415)7707212489984802(8020) 000001448157886 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 6 1 8 9 3 0 2 — 0

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Arauca: 3 4

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida: 2

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía: 1 3

26. Número de Identificación: 9 6 1 8 9 3 0 2

27. Fecha expedición: 1 9 9 3 0 9 3 0

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Arauca: 8 1

30. Ciudad/Municipio: Saravena: 7 3 6

31. Primer apellido: OCHOA

32. Segundo apellido:

33. Primer nombre: HENRRY

34. Otros nombres: ALONSO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA: 1 6 9

39. Departamento: Arauca: 8 1

40. Ciudad/Municipio: Saravena: 7 3 6

41. Dirección principal: CL 9 15 43 BRR MONTE BELLO

42. Correo electrónico: ochoa96189@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 2 0 8 4 5 5 8 4 1

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 4 1 1 1 — 47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 0 0 9 1 0

Actividad secundaria — 48. Código: — 49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades — 50. Código: 1 2

Ocupación

51. Código:

52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código:	1	2																								

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

54. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: [ ] [0]

61. Fecha: 2 0 1 8 0 9 0 7

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

994. Nombre: OCHOA HENRRY ALONSO

995. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 07-09-2018 03:05:54PM

3121

MUNICIPIO DE SARAVENA
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL
VEREDA PUERTO ARTURO
(P.J.N. 2669 del 14 de junio de 1990)

LA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL DE LA VEREDA PUERTO ARTURO

MUNICIPIO DE SARAVENA
ARCHIVO
07 MAY 2025
Radicado 3256
Recibido Folio P
02:42 PM

HACE CONSTAR:

QUE EL (LA) SEÑOR(A): **HENRRY ALONSO OCHOA;** Mayor de edad identificado con cedula de ciudadanía número 96.189.302 Expedida Saravena. Es residente en nuestra vereda desde hace aproximadamente un (01) año

Lo anterior se expide a solicitud del (la) interesado (a) para trámites de empleo.

Dado en Saravena – Arauca a los cinco (5) días del mes de mayo del dos mil veinticinco (2025).

En constancia firma,

PEDRO BARRAGAN MOLINA.
Presidente J.A.C.

3122

CONSORCIO SARAVENA 2023

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSORCIO SARAVENA 2023

CERTIFICA

Que **HENRRY ALONSO OCHOA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 96.189.302 expedida en Saravena, laboró desde el 29 de septiembre de 2023 hasta el 25 de noviembre de 2023 desempeñándose en el cargo de **AYUDANTE DE OBRA,** en la ejecución del contrato de obra No. 171 de 2023 cuyo Objeto es "PAVIMENTACIÓN EN CONCRETO RÍGIDO DE VÍAS URBANAS EN EL BARRIO ALFONSO LÓPEZ DEL MUNICIPIO DE SARAVENA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA"

Se expide a solicitud del interesado, el día 18 del mes de diciembre de 2023.

Atentamente

JHONN FREDY GARCIA BELTRAN
R/L CONSORCIO SARAVENA 2023

Calle 30 No. 8 - 49 San Luis
Saravena, Arauca

Contacto
Tel. 314 217 5134

Email
cosungsas@gmail.com

3123

CONSORCIO VIAS LA 17 SARAVENA

NIT. 901.499.816-3

CERTIFICACIÓN LABORAL

ANDRES GILBERTO PEREZ PARRA, en calidad de representante legal del **CONSORCIO VIAS LA 17 SARAVENA**, identificado con Nit. 901.499.816-3

CERTIFICO

Que el señor HENRRY ALONSO OCHOA, identificado con cedula de ciudadanía N° 96189302 de SARAVENA, laboró para **CONSORCIO VIAS LA 17 SARAVENA**. contrato de obra N° 110, suscrito con la ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE SARAVENA. Cuyo objeto es "MEJORAMIENTO DE VIAS A NIVEL DE PAVIMENTO RIGIDO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN EL CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE SARAVENA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA." Desde el día 17 de enero de 2022 hasta el 7 de mayo de 2022. Desempeñándose como AYUDANTE DE OBRA.

Se expide la presente a solicitud del interesado, para los fines que crea conveniente a los 23 (veintitrés) días del mes de mayo de 2022.

Cordialmente,

Andres Gilberto Perez Parra
Ingeniero Civil
Representante Legal

ANDRES GILBERTO PEREZ PARRA.
R/L. CONSORCIO VIAS LA 17 SARAVENA
NIT: 901.499.816-3

Dirección: Calle 25 No. 20-37 Piso 2
Tel. 885-4969
Email: arperez@aggaconstrucciones.com ygomez@aggaconstrucciones.com
Arauca - Arauca

3124

SERVICIOS Y CONSTRUCCIONES INDERAU S.A.S

NIT: 900.510.587-4

La empresa SERVICIOS Y CONSTRUCCIONES INDERAU SAS con Nit: 900.510.587-4 R/L Hispleyder Carvajal Suarez identificado con Cedula de Ciudadanía 91.542.322

CERTIFICA:

Que el señor **HENRRY ALONSO OCHOA**, identificado con Cedula de Ciudadanía N° 96.189.302, laboro en la ejecución del contrato de obra N° 226 de 2023, cuyo objeto "**PAVIMENTACIÓN DE VÍAS URBANAS ESTRATÉGICAS PARA LA ARTICULACIÓN VIAL EN EL MUNICIPIO DE SARAVENA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA**". Desempeñándose como **Ayudante de Obra**, durante el periodo comprendido entre el 28 de enero de 2023 hasta el 21 de febrero de 2023, caracterizándose por su responsabilidad y eficiencia en las labores asignadas.

Se expide la presente, a solicitud del interesado, a los veintidós (22) días del mes de febrero de 2023.

Cordialmente,

HISPLEYDER CARVAJAL SUAREZ
C/C 91.542.322 DE BUCARAMANGA
R/L SERVICIOS Y CONSTRUCCIONES INDERAU S.A.S

"El crecimiento constante es el mejor mecanismo de supervivencia"
Cll 8ª N° 13-109 Prado Uno Fortul Arauca ☎ 320-992-4448 - 3144074623
E-mail h-carvajal10@hotmail.com – l-carolina92@hotmail.com

3125

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Acuña	Hernandez	Gabriel Fernando

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.115.728.092

SEXO: F ( ) M (X)

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

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 19 MES 10 AÑO 1987

PAÍS: Arauca

DEPTO: Arauca

MUNICIPIO: _____

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Cra 29 #15 - 60

PAÍS: colombia DEPTO: Arauca

MUNICIPIO: Saravena

TELÉFONO: 3115429764 EMAIL: acunagabriel@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:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES [ ] AÑO [ ]

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),

ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

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

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

3126

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Carlos Alberto Moreno paez		X	colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Arauca	Saravena	Carlosmorenoserrucal@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8891562	DÍA 01 MES 01 AÑO 2019	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
lavado de Autos		cra 13 calle 19 Esqui

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	48
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI (X) NO ( ) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

Gabriel Acuña

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha _____ *NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS* _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.115.728.092

ACUÑA HERNANDEZ
APELLIDOS

GABRIEL FERNANDO
NOMBRES

Gabriel Acuña
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-OCT-1987
ARAUCA
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

29-MAY-2007 SARAVENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-4002500-59161766-M-1115728092-20070908 00044 07251B 03 208762492

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

3129

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14876434935

(415)7707212489984(8020) 000001487643493 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 5 7 2 8 0 9 2	1	Impuestos y Aduanas de Arauca 3 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1115728092	2007/05/29

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Saravena 7 3 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ACUÑA	HERNANDEZ	GABRIEL	FERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Saravena 7 3 6

41. Dirección principal: CR 29 15 60 BRR VEINTE DE JULIO

42. Correo electrónico: acunagabriel095@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 5 4 2 9 7 6 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 1 1 1	2020/09/21	4 2 1 0	2020/09/21					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 11 - 15 / 12 : 00: 11

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Gbriel Acuña

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre LEAL ROJAS ANA JACKELINE

985. Cargo Gestor II

Fecha generación documento PDF: 15-11-2022 12:00:33PM

3130

La República de Colombia
y en su nombre la

Institución Educativa
Concentracion de Desarrollo Rural

Reconocida Oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental de Arauca, según Resolución No. 3529 del 05 de Noviembre de 2019

Servicio Educativo Rural S.E.R.

Resolución Departamental No. 118 del 26 de Enero de 2021
Saravena - Arauca

Confiere a:

Gabriel Fernando Acuña Hernández

Identificado(a) con C.C. No. 1.115.728.092 de Saravena (Arauca)

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los desempeños de Formación Integral Correspondientes a los CLEI V y VI del Nivel de Educación Media Académica del Modelo de Educación Flexible, Servicio Educativo Rural S.E.R.

SERVICIO EDUCATIVO RURAL

Rectora

Secretaria

Libro No. 02 Folio No. 16 Diploma No. 19

No requiere Registro según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995

Dado en Saravena (Arauca), a los 26 días del mes de Noviembre del año 2021

3131

SERVICIO EDUCATIVO RURAL

Acta de Grado

Institución Educativa Concentración de Desarrollo Rural

Programa Servicio Educativo Rural S.E.R.

Nit. 890.504.393-2 **DANE No. 181736001491**
Saravena - Arauca **Jornada: Fin de Semana**

En la ciudad de Saravena (Arauca), a los 26 días de mes de Noviembre del año 2021, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de los CLEI V y VI correspondiente a los grados Décimo y Undécimo del SERVICIO EDUCATIVO RURAL S.E.R. MODELO DE EDUCACIÓN FLEXIBLE PARA JÓVENES Y ADULTOS adoptado mediante Resolución Departamental No. 118 del 26 de Enero del año 2021, en la Institución Educativa Concentración de Desarrollo Rural; según programas enmarcados en el Decreto 3011 de Diciembre de 1997, Decreto reglamentario 1860 de 1994 y Decreto 1290 del 16 de Abril de 2009 del Ministerio de Educación Nacional.

Programa por el cual se otorga el Título de **BACHILLER ACADÉMICO** EN LOS CLEI V y VI, correspondiente a los grados Décimo y Undécimo de Educación Media Académica.

Entre las suscritas Rectora y Secretaria reunidas en la rectoría de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA CONCENTRACIÓN DE DESARROLLO RURAL, Institución aprobada hasta undécimo grado en el Nivel de Educación Media Académica y Media Técnica, reconocida oficialmente por la Secretaría de Educación del Departamento de Arauca, mediante Resolución No. 3529 del 05 de Noviembre del año 2019.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, correspondientes para este Modelo de Educación Flexible.

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

Gabriel Fernando Acuña Hernández

Identificado(a) con C.C. No. 1.115.728.092 de Saravena (Arauca)

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 06 de fecha 26 de Noviembre de 2021, consta de 45 estudiantes que comienza con el nombre de **ADRIANA MARCELA GUEVARA ARMESTO** y cierra con el nombre de **YURI KARINA HERNÁNDEZ PARADA.**

Firmado y Sellado por: **EMPERATRIZ MONTES OVALLES** (Rectora) y **EVANGELINA SILVA CASTAÑEDA** (Secretaria).

Dada en Saravena (Arauca), a los 26 días del mes de Noviembre del año 2021.

Diploma No. 19

Emperatriz Montes Ovalles
C.C. No. 40.034.081 de Tunja (Boyacá)
Rectora

Evangelina Silva Castañeda
C.C. No. 40.511.015 de Saravena
Secretaria

3132

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: ACUÑA HERNANDEZ GABRIEL FERNANDO, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1115728092 de SARAVENA, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-736-00-08729-6, fecha de apertura: 04/21/2020.

Se expide en SARAVENA, a los veinte y siete (27) días del mes de octubre de 2023, con destino a: SOLICITUD DEL INTERESADO

Banco Agrario de Colombia
Of. Saravena - Arauca

DIRECTOR (A) OFICINA
FIRMA AUTORIZADA

3133

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Gabriel Fernando

Apellidos: Pena Hernandez

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

No. 1115728092

Fecha de nacimiento: Día 19 Mes 10 Año 1987

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	24-06-21	Astrazenica Oxford	ABX6491	Hospital del Sarare	Yonny Albarracin	1005011389
	2	16-9-21	Oxford Vaxzevria AstraZeneca Lot PW40023	123	Hospital Sarare	Erison Pangei	1.115741473
		01-05-22	Pfizer	PC4005S	Hospital del Sarare	Ximena Guerra Badillo C.C. T.090.362.914 Aux. Salud Publica 81-5192	

3134

La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. FIRMAS DE LOS PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión		Firma
JUAN DAVID JAIMES DUEÑEZ	Medicina	CC-1116803951	Juan David Jaimes Dueñez C.C. 1.116.803.951 Médico General
ELIZABETH GALINDO GARCIA	Psicología	CC-37291750	Elizabeth Galindo Garcia C.C. 37.291.750 Psicóloga
YENNY CAROLINA SUAREZ	Fisioterapia	CC-63555115	Yenny Carolina Suárez T.P. 038038-06 Fisioterapeuta Universidad Industrial de S

g. FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Yo, *GABRIEL FERNANDO ACUÑA HERNANDEZ* manifiesto que: *SI*

estoy de acuerdo con el resultado de la certificación que abajo firmo.

Gabriel Acuña — 1115728092

Nombre y Firma — Documento: CC-1115728092

Autorizó el uso de la información consignada en el Registro de Discapacidad para los fines definidos en la normatividad que lo regula. *SI*

El certificado de discapacidad no se empleará como medio para el reconocimiento de las prestaciones económicas y asistenciales de los Sistemas Generales de Pensiones o de Riesgos Laborales ni para la calificación de la perdida de capacidad laboral y ocupacional.
Sin las firmas requeridas el certificado de discapacidad no tendra validez

3135

CONSORCIO VIAS LA 17 SARAVENA

NIT. 901.499.816 3

CERTIFICACIÓN LABORAL

ANDRES GILBERTO PEREZ PARRA, en calidad de representante legal del **CONSORCIO VIAS LA 17 SARAVENA**, identificado con Nit. 901.499.816-3

CERTIFICO

Que el señor GABRIEL FERNANDO ACUÑA HERNANDEZ, identificado con cedula de ciudadanía Nº 1115728092 de SARAVENA, laboró para **CONSORCIO VIAS LA 17 SARAVENA**, contrato de obra Nº 110, suscrito con la ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE SARAVENA. Cuyo objeto es "MEJORAMIENTO DE VIAS A NIVEL DE PAVIMENTO RIGIDO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN EL CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE SARAVENA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA." Desde el día 2 de marzo de 2022 hasta el 21 de mayo de 2022. Desempeñándose como AYUDANTE DE OBRA.

Se expide la presente a solicitud del interesado, para los fines que crea conveniente a los 23 (veintitrés) días del mes de mayo de 2022.

Cordialmente,

Andres Gilberto Pérez Parra
Ingeniero Civil
Representante Legal

ANDRES GILBERTO PEREZ PARRA.
R/L. CONSORCIO VIAS LA 17 SARAVENA
NIT: 901.499.816-3

Dirección: Calle 23 No. 20-37 Piso 2
Tel: 885-4769
Email: aperez@agppconstrucciones.com ygomez@agppconstrucciones.com
Arauca - Arauca