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*
Herrera	Endo	Yuberth Arley

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1117533351 — *SEXO*: F ( ) M (X) — *NACIONALIDAD*: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — *PAÍS*: Colombia

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 1117533351 D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 17 MES 09 AÑO 1994

PAÍS Colombia

DEPTO Caquetá

MUNICIPIO Florencia

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Calle 4 Bis # 20 a 29 B. Bellavista

PAÍS Colombia DEPTO Caqueta

MUNICIPIO Florencia

TELÉFONO 3202592715 EMAIL yuberthcatastro@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:* Bachiller académico
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 12 AÑO 2012
										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*
Presencial	5 años	x		ingeniero civil	08	2023	161037-0681517

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

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

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*
Servigases y Energia SAS ESP		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Caquetá	Florencia	contacto@servigasesyenergia.com.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3207788853	DÍA 01 MES 04 AÑO 2024	DÍA 30 MES 10 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Reconocedor Predial	Catastro Multipoposito	Calle 3 # 12-19 Piso 2

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Fonseca y Jaramillo constructora S.A.S		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Caquetá	Florencia	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3203761660	DÍA 17 MES 08 AÑO 2023	DÍA 31 MES 10 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Ingeniero Residente	Obras	Cra. 1 c bis # 33- 31

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Casas Prefabricadas Caquetá		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Caquetá	Florencia	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3143580331	DÍA 01 MES 04 AÑO 2020	DÍA 31 MES 01 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Inspector de obras civiles	Obras	Calle 5 sur # 13a25

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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	7

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 FLORENCIA 28 DE SEPTIEMBRE 2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Función Pública

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

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-09-29 15:43

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
YUBERTH	ARLEY	HERRERA	ENDO

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1117533351

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	CAQUETÁ	Municipio	FLORENCIA

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	CAQUETÁ	Municipio	FLORENCIA

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

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	CAQUETÁ	Municipio	FLORENCIA

Dirección	["Carrera 12 Calle 15 esquina"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$28.490.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	$4.000.000,00
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$32.490.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$200.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
MUEBLE	COLOMBIA	CAQUETÁ	FLORENCIA	$16.000.000,00
MUEBLE	COLOMBIA	CAQUETÁ	FLORENCIA	$5.000.000,00
INMUEBLE	COLOMBIA	CAQUETÁ	FLORENCIA	$90.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
CREDITO ICETEX	$14.000.000,00
CREDITO BANCOLOMBIA	$14.000.000,00

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ANGIE	XIOMARA	VARGAS	VARGAS

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 1124864904

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.117.533.351**

HERRERA ENDO

APELLIDOS

YUBERTH ARLEY

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-SEP-1994**

FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

17-SEP-2012 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-4400100-00867718-M-1117533351-20161122 005225 4000G 1 9997760506

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14820894210

(415)7707212489984(8020) 000001482089421 0

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERRERA	ENDO	YUBERTH	ARLEY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

41. Dirección principal: CL 4 20 A 29 BRR BELLAVISTA

42. Correo electrónico: yuberthherrera1994@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 2 5 9 2 7 1 5	

CLASIFICACIÓN

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
9 6 0 9	2 0 1 6 1 1 2 1	4 9 2 3	2 0 1 6 1 1 2 1				4 1 2 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 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

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

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:

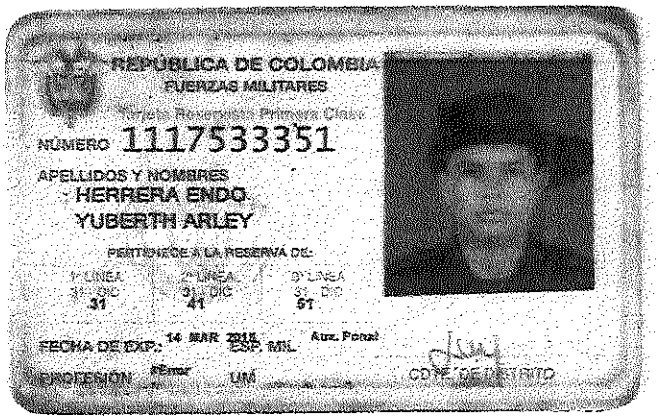
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

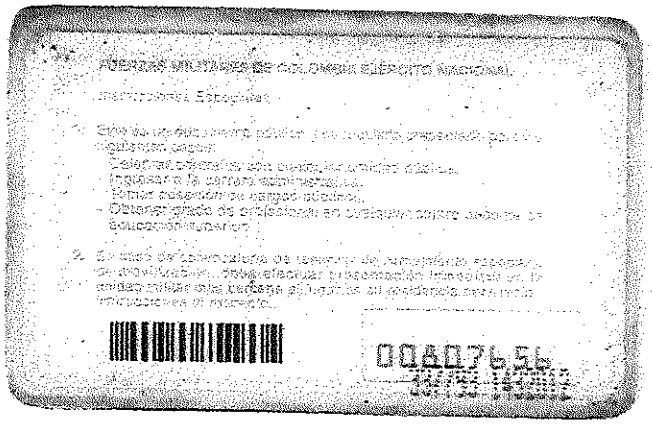
984. Nombre HERRERA ENDO YUBERTH ARLEY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Primera Clase
NÚMERO 1117533351
APELLIDOS Y NOMBRES
HERRERA ENDO
YUBERTH ARLEY
PERTENECE A LA RESERVA DE:
1ª LINEA 31 DIC 31
2ª LINEA 31 DIC 41
3ª LINEA 31 DIC 51
FECHA DE EXP: 14 MAR 2018 ESP. MIL. Aux. Penal
PROFESIÓN *Ensa LIMA
COMF DE DISTRITO



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL
Incorporación Estudiantes
Si no ha sido aceptado para ingresar a un programa profesional, podrá:
- Solicitar prórroga.
- Solicitar reconocimiento como bachiller a través de CAFAM.
- Ingresar a la carrera administrativa.
- Formar parte de la reserva activa.
- Obtener grado de profesional en diferentes centros educativos de educación superior.

Si usted no cumple con la entrega de los documentos requeridos en el tiempo establecido, podrá efectuar su presentación inmediatamente al cuartel militar más cercano a su lugar de residencia, para ser incorporado(a) al mismo.

00A07656

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 303714183

PIB
16:44:19

Bogotá DC, 25 de septiembre del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) YUBERTH ARLEY HERRERA ENDO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1117533351:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

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

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

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 25 de septiembre de 2026, a las 16:38:27, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1117533351
Código de Verificación	11175333512609251638 27

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:34:52 PM horas del 25/09/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1117533351**
Apellidos y Nombres: **HERRERA ENDO YUBERTH ARLEY**

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

Policía Nacional de Colombia

(https://www.policia.gov.co,

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, 28/09/2026 05:34:13 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1117533351** y Nombre: **YUBERTH ARLEY HERRERA ENDO.**

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. **148563354** . 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

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN , Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112

GOV.CO

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 19:47:24 horas del 28/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1117533351,**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **alcaldía de Florencia** , con NIT **800095728-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

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 1117533351 **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 28/09/2026 05:28 PM

Código Verificación: **K6XFLJCVZ7**

Válida hasta: **28/12/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

República de Colombia
y en su Nombre la
Institución Educativa

San Luis

Florencia - Caquetá

Aprobado por la Secretaria de Educación Municipal, según Resolución No. 591 del 23 de julio de 2010 y Resolución de Licencia de Funcionamiento por Ampliación de Servicios No. 0358 del 08 de Junio de 2010 de la Secretaria de Educación Municipal, Programa Nacional de Alfabetización y Educación Básica y Media para Jóvenes y Adultos con metodología *CAFAM*.

Confiere a:

Yuberth Arley Herrera Endo

CC No. 1117533351 de Florencia

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, según los planes y programas vigentes en el Proyecto Educativo Institucional y el decreto 3011 de 1997

María Elena Becanegra de Cortés
C.C. No. 26.642.921 de San Vicente del Caguan (Caquetá)
Rectora

Luthyway Arley Leyton Baquero
C.C. No. 17.653.520 de Florencia (Caquetá)
Secretario

Dado en Florencia Caquetá, a los 29 días del mes de Noviembre de 2012

INSTITUCION EDUCATIVA SAN LUIS
FLORENCIA - CAQUETA

CAFAM

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACION

En la ciudad de Florencia a los días del mes de del año 20 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de un alumno de último grado, los suscritos Rectora y Secretario en la Rectoría de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN LUIS, Jornada Diurna, con Plan de Estudios acreditado mediante Aprobado por la Secretaria de Educación Municipal de Florencia Caquetá, según Resolución No. 591 del 23 de julio de 2012 y Resolución de Licencia de Funcionamiento por Ampliación de Servicios No. 0358 del 08 de Junio de 2010 de la Secretaria de Educación Municipal, Programa Nacional de Alfabetización y Educación Básica y Media para Jóvenes y Adultos con metodología CAFAM

Comprobada la situación legal y académica de cada uno del alumno que estudió y aprobó los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el título de:

Bachiller Académico

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

Yuberth Arley Herrera Endo

CC 1117533351 de Florencia

Es fiel copia del Acta Original de fecha 15 de Diciembre de 2012 que consta de VEINTINUEVE (29) estudiantes graduandos que comienza con el nombre de **ALVAREZ ESCOBAR EUCARIS** y se cierra con el nombre de **VILLA ANTURI SANDRA PATRICIA.**

Firmado y sellado por MARÍA ELENA BOCANEGRA DE CORTÉS (Rectora) y LUTHWAY ARLEY LEYTON VAQUERO (Secretario).

Dada en Florencia Caquetá, a los 15 días del mes de Diciembre del año 2012

MARÍA ELENA BOCANEGRA DE CORTÉS
Rectora
C.C. No. 26.642.921 de San Vicente del Caguán (Caquetá)
Firmado y Sellado

LUTHWAY ARLEY LEYTON VAQUERO
Secretario
C.C. No. 17.653.520 de Florencia (Caquetá)
Firmado y Sellado

EL SUSCRITO GERENTE

CERTIFICA:

Que el señor **YUBERTH ARLEY HERRERA ENDO** identificada con **C.C. 1.117.533.351** Florencia laboró en esta empresa mediante contrato de laboral desempeñando en los siguientes cargos:

- **AUXILIAR DE INSPECTOR DE OBRA** durante el periodo del 01 de mayo de 2020 y hasta el 31 de marzo de 2021.
- **Y DIBUJANTE** durante el periodo del 01 de abril de 2021 y hasta el 31 de enero de 2022.

Tiempo que demostró ser un profesional honesto y responsable con su labor.

Lo anterior se expide con destino a **QUIEN INTERESE,** a los doce (12) días del mes de febrero de 2022.

FERNEY COMETA PORTELA
C.C 6.805.496 de Florencia

FONSECA Y JARAMILLO CONSTRUCTORA S.A.S

NIT.900.885.683-2

F&J CONSTRUCTORA S.A.S.

CERTIFICACIÓN LABORAL

MARILYN JULIETH JARAMILLO MURILLO identificada con cedula de ciudadanía No **1.110.524.065** expedida en Ibagué, certifica que el señor **YUBERTH ARLEY HERREA ENDO**, identificado con cedula de ciudadanía No **1.117.533.351** de Florencia Caquetá, laboro en **Fonseca y Jaramillo constructora S.A.S** en calidad de **INGENIERO RESIDENTE** en obra de la vereda el rosario municipio de el Doncello Caquetá desde el día 17/08/2023 hasta el 31/10/2023

Se expide en Florencia a los 10 días del mes de noviembre del año 2023 a solicitud del interesado.

MARILYN JULIETH JARAMILLO MURILLO
Representante legal de F&J constructora S.A.S
CC.1.110.524.065

Fyj.constructora.sas@hotmail.com
Dirección: Cra. 1 c bis 33-31 Yapura Norte
Florencia- Caquetá

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

YUBERTH ARLEY HERRERA ENDO

C.C 1.117.533.351

Participó y completó el curso virtual

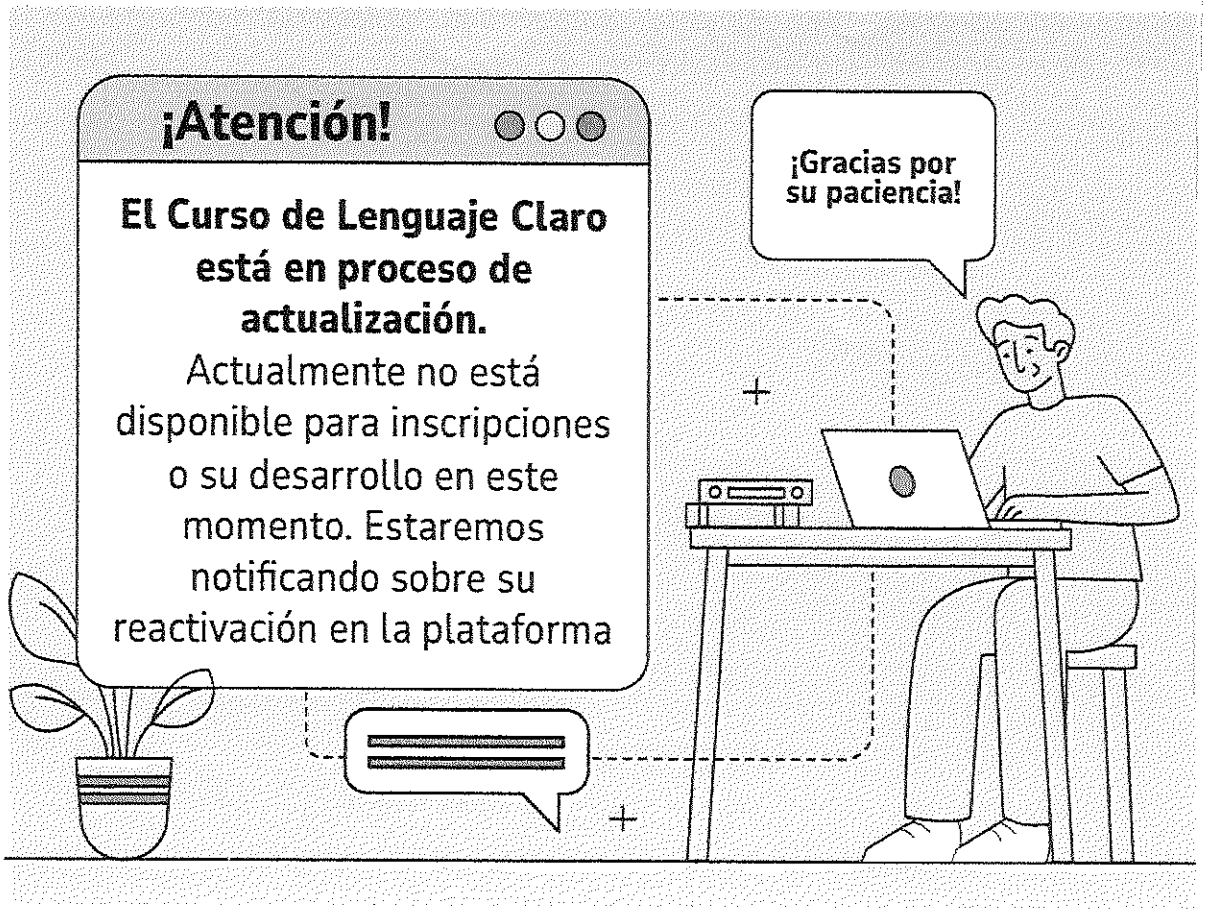
Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 28 de septiembre 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 7611526873000



Para conocer la oferta de formación y los cursos disponibles que tiene el DNP en este momento, ingrese a la Escuela Virtual en el siguiente enlace:

Ir a la Escuela Virtual del DNP

30527328

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva eps

No.Radicación: 676165

Lea atentamente las instrucciones antes de diligenciar este formulario

FECHA DE RADICACIÓN: 05 10 2026

I. DATOS DEL TRÁMITE

X X X X X

N1292

II. AFILIACIÓN

A. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
HERRERA	ENDO	YUBERTH	ARLEY

TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SEXO BIOLÓGICO	SEXO IDENTIFICACIÓN
CC	1117533351	X	X

NACIONALIDAD	LUGAR DE NACIMIENTO			FECHA NACIMIENTO
COLOMBIA	COLOMBIA	CAQUETA	FLORENCIA	17 09 1994

B. DATOS COMPLEMENTARIOS

ESTRATO		DISCAPACIDAD		TIENE ENCUESTA SISBEN			RH
6		NO X		NO X			POSITIVA

AFP	IBC	TARIFA CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA
PORVENIR	$1,750,905.00	$0.00	CL 4 BIS N 20 29 BELLA VISTA

TELÉFONO FIJO	TELÉFONO CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	DEPARTAMENTO
	3202592715	Yuberthcatastro@gmail.com	CAQUETA

MUNICIPIO / DISTRITO	LOCALIDAD/COMUNA	ZONA	
FLORENCIA		URBANA X	6592

RADICADO PARA ESTUDIO DE EPS
nueva eps CENTRO ORIENTE
ASESOR COMERCIAL
05 OCT 2026
Ruby Nelsi Rojas Cruz
Cel. 321 429 5991 / Código: N1292
rubyn.rojas@nuevaeps.com.co

V. REPORTE DE NOVEDADES

X

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

FECHA DE NOVEDAD: 05 10 2026

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

X X X X X X X X X X X X

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

IX. FIRMAS

X. ANEXOS

XI. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIONES RESPONSABLES DE POBLACIONES ESPECIALES

XII. DATOS DE LA INSTITUCIÓN Y DEL FUNCIONARIO QUE VALIDA LA INFORMACIÓN

- ORIGINAL: E.P.S. -

nueva eps

CERTIFICA

El(La) Señor(a) YUBERTH ARLEY HERRERA ENDO identificado(a) con CC 1117533351 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**31/01/2022**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**SALUD VITAL DEL HUILA I.P.S S.A.S - SEDE FLORENCIA**
Categoría:	**SISBEN-1**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 28 días del mes de septiembre del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

YUBERTH ARLEY HERRERA ENDO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.117.533.351,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 28 de Septiembre del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Consultorio Medico

Dra. Sandra Carolina Mora
Medico General Especialista en Salud Ocupacional
Nit. 52.702.639-8

Lugar y fecha de emisión:
SAN VICENTE DEL CAGUÁN (CAQUETÁ), martes, 29 septiembre 2026 15:17:00

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL SG-SST

DATOS DE LA EMPRESA	Act. Econ. ALCALDIA
RAZON SOCIAL	ALCALDIA MUNICIPAL DE FLORENCIA
DIRECCION	CALLE 15 CARRERA 12 ESQUINA (NIT 800.095.728-2) TEL.6089145474
EMPRESA EN MISION	NO APLICA
CARGO	INSPECTOR DE OBRA
EXAMEN REALIZADO	INGRESO
DATOS DEL TRABAJADOR	
NOMBRES Y APELLIDOS	YUBERTH ARLEY HERRERA ENDO
IDENTIFICACION	CC 1.117.533.351
TELEFONO	3202592715



EDAD Y F. NACIMIENTO
32 AÑOS (17 sep. 1994)
SEXO: HOMBRE

EAPB	AFP	ARL
NUEVA EPS CONTRIBUTIVO	PORVENIR	POSITIVA

CONSULTORIO MEDICO DRA SANDRA MORA, certifica que el trabajador remitido por Ustedes, presentó los exámenes médicos y paraclínicos ocupacionales sobre los cuales hacemos las siguientes sugerencias y/o restricciones:

EXAMENES PARACLINICOS: NINGUNO
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN: OSTEOMUSCULAR
CONCEPTO MEDICO LABORAL: APTO PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES
- MEDICAS: Control audiométrico periódico, Control visiométrico periódico, Examen médico periódico, Valoración nutricional y seguimiento por EPS
- OCUPACIONALES: Uso de elementos de protección personal, Higiene postural, Realizar pausas activas
- ESTILO DE VIDA: Adecuado regimen nutricional y ejercicio, Control de peso, Manejo nutricional, Hábitos y estilo de vida saludable

INGRESO A SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA: Osteomuscular

RESTRICCIONES LABORALES: NINGUNA
TEMPORALIDAD DE LAS RESTRICCIONES: No aplica
OBSERVACIONES: Seguir recomendaciones del equipo de SST, BAJAR DE PESO, ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, EJERCICIO PERIODICO MINIMO 150 MINUTOS A LA SEMANA, VALORACION POR NUTRICION, REALIZAR VISIOMETRIA, PARA MANEJO INTEGRAL. SE EXPLICAN HALLAZGOS ENCONTRADOS, PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

Firma medico ocupacional | Huella dactilar del trabajador | Firma del trabajador | QR del certificado

Consultorio
Medico

Dra. Sandra Carolina Mora

Medico General Especialista en Salud Ocupacional

Nit. 52.702.639-8

Sandra C. Mora B.
Sandra C. Mora B.
Medico Cirujano
Reg. 017-2024
SSC



FIRMA PACIENTE

Dr(a). SANDRA CAROLINA MORA BENAVIDES CC No. 52.702.639 - MEDICINA OCUPACIONAL - R.M. 1820/03

Certificación
Bancaria

Martes, 26 de agosto de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que YUBERTH ARLEY HERRERA ENDO identificado(a) con CC 1117533351, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	46689251269	2025-08-12	ACTIVO	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

Alcaldía de Florencia

PAZ Y SALVO*

Señor (a) y/o Persona Jurídica: YUBERTH ARLEY HERRERA ENDO

C.C. o Nit: 1.117.533.351 **Fecha y Lugar de Expedición o DV:** 17/09/2012

Revisadas la base de datos por los siguientes conceptos:

- [x] IMPUESTO INDUSTRIA Y COMERCIO
- [x] RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DE ICA
- [x] IMPUESTO PREDIAL
- [x] IMPUESTO TASA GALERIAS
- [x] VALORIZACION
- [x] MEDIDAS CORRECTIVAS
- [x] IMPUESTOS DE MULTAS POR COMPARENDOS DE TRANSITO MUNICIPAL - 28. sept. /2026

No registra obligaciones pendientes de pago con nuestra entidad, por los anteriores conceptos. Lo anterior en cumplimiento al Art. 4 de la Ley 716/2001; Art 50 Ley 789/2002; Art. 9 de la Ley 828/2003.

Dado en Florencia a los 28 días del mes SEPTIEMBRE de 2026. Validez: 90 días

Jefe de Tributos Municipal
Secretaría de Hacienda

Jaime Eduardo Becerra Correa
SECRETARIO DE DESPACHO
SECRETARÍA DE TRANSPORTE Y MOVILIDAD
FLORENCIA

Secretario de Despacho
Secretaría de Transporte y Movilidad

Proyecto	Nombre Marisol Cedeño C.	Vo Bo
Fiscalizo	Nombre Oscar Leonardo Lozada	Vo Bo

FLORENCIA
destino maravilloso

*La entidad se reserva el derecho a fiscalizar el presente documento en los periodos permitidos por la ley.

Mis datos de usuario
Noticias SECOP
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso

Editar

Información del usuario



Carga	
Título	
Nombre	YUBERTH ARLEY
Apellidos	HERRERA ENDO
Fecha de Nacimiento	17/09/1994 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Nivel Educativo	Universitaria completa (con título)
Género	Hombre
¿Tiene alguna discapacidad?	○ Si ○ No
Nombre y apellido	YUBERTH ARLEY HERRERA ENDO
Tipo de documento	
Número de documento	
Dirección	
Código postal	
Estrato	
Ubicación	
País	COLOMBIA
Correo electrónico	yuberthcatastro@gmail.com
Teléfono	
Celular	3202592715

Configuración

Zona horaria	(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Idioma	Español (Colombia)
Configuración regional	Español (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad	¿Cuál es tu apodo?
Respuesta	gato
SMS para recuperar la contraseña	3202592715

Editar

DECLARACIÓN DE NO ENCONTRARSE INCURSO EN CAUSAL DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD PARA CONTRATAR

Yo, **YUBERTH ARLEY HERRRA ENDO** con cédula de ciudadanía N°. **1.117.533.351** de Florencia, declaro 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 celebrar contratos con el Municipio de Florencia.

Que conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con la Constitución Política de Colombia, las Leyes: 80 de 1993, 136 de 1994, 617 de 2000, 1150 de 2007, 1296 de 2009, 1474 de 2011; Acto legislativo No 02 de 20°15 (por el cual se adopta una reforma de equilibrio de poderes y reajuste constitucional) y demás normas sobre la materia, así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7°, y artículo 52 y los efectos legales consagrados en el Art. 44, numeral 1° de la ley 80.

Bajo la gravedad de juramento doy respuesta a las siguientes preguntas:

1. Tiene algún vínculo de parentesco (consanguinidad, afinidad, o primero civil) con un concejal del Municipio de Florencia? **NO _X_ SI_____Cual? _____**

2. Tiene algún vínculo de parentesco (consanguinidad, afinidad, o primero civil) con el (la) Alcalde (a) del Municipio de Florencia? **NO _X_ SI_____Cual? _____**

3. Tiene algún vínculo de parentesco (consanguinidad, afinidad, o primero civil) con el (la) cónyuge o compañero (a) permanente del Alcalde (a) del Municipio de Florencia?: **NO_X_ SI_____Cual? __**

4. Es cónyuge o compañero o compañera permanente del servidor público en los niveles directivo, asesor, o Concejo Municipal, o de quien ejerza funciones de control interno o de control fiscal en el municipio? **NO_X_ SI_____Cual?** _____

5. Tiene algún vínculo de parentesco (consanguinidad, afinidad, o primero civil) con los servidores públicos de los niveles directivo, asesor o con los miembros del Concejo Municipal, o con las personas que ejerzan el control interno o fiscal en el municipio? **NO_X_ SI_____Cual? _____**

6. Es responsable judicialmente por la comisión de delitos contra la Administración Pública o de cualquiera de los delitos o faltas contemplados por la Ley 1474, de 2011, y sus normas modificatorias o de cualquiera de las conductas delictivas contempladas por las convenciones o tratados de lucha contra la corrupción suscritos y ratificados por Colombia? **NO _X_ SI_____Cual? ____**

7. Financio la campaña a la alcaldía, del actual alcalde de Florencia, Caquetá, con aportes superiores al dos por ciento (2.0%) de las sumas máximas a invertir? **NO_X_ SI _____**

Con la firma del presente documento, manifiesto bajo gravedad de juramento que he dado respuesta con la verdad a cada una de las preguntas realizadas y a las afirmaciones hechas.

Dado en el Municipio de Florencia, a los 28 días, del mes Septiembre, de 2026

Atentamente;

Firma:
Nombre Completo: YUBERTH ARLEY HERRRA ENDO
Cédula: 1.117.533.351

OFICINA DE ASESORÍA
JURÍDICA
ALCALDÍA DE FLORENCIA

AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES (Ley 1918 de 2018)

Yo, YUBERTH ARLEY HERRERA ENDO identificado con C.C. No. 1.117.533.351 expedida en Florencia-Caqueta, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la Oficina Asesora Jurídica del Municipio de Florencia identificada con NIT. 800.095.728-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi vinculación a la planta de empleos de la Entidad, y de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en el Municipio de Florencia - Caquetá en Septiembre de 2026

Firma
Nombre Yoberth Arley Herrera Endo
Cédula 1117 533 351

RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES CON OTRAS ENTIDADES ESTATALES - APLICACIÓN DE LA DIRECTIVA PRESIDENCIAL NO 01 DEL 17/01/2022

Florencia,

Señores:
ALCALDIA MUNICIPAL DE FLORENCIA

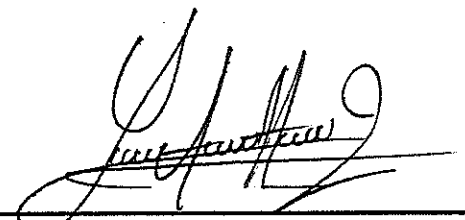
ASUNTO: **Declaración juramentada -Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales. Directiva Presidencial No. 01 del 17/01/2022**

Yo, **YUBERTH ARLEY HERRERA ENDO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía número **1.117.533.351**, me permito informar que actualmente **SI_____ NO __X__**, me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales.

No.	ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA)
1						
2						
3						
4						
5						

Que he suscrito (*Número de contratos si aplica*) NO contratos de prestación de servicios con otras Entidades y cuento con la capacidad e idoneidad suficiente para llevar a cabo la ejecución de dichos contratos y del que llegue a suscribir con el municipio de Florencia.

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el día 29 del mes de septiembre del 2026.



Nombre: **YUBERTH ARLEY HERRERA ENDO**
C.C: **1.117.533.351**
Dirección de Residencia: B/ Bellavista 1 Etapa
Teléfono de contacto: 3202592715
Correo electrónico de notificación: yuberthcatastro@gmail.com

Ciudad y fecha	FLORENCIA, SEPTIEMBRE 29 DE 2026
Lugar	SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL
Hora	9: 00 AM
Asunto	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN ACTIVIDADES ADSCRITAS A LA OFICINA DE CONTROL URBANO, SECRETARIA DE PLANEACION, CON ENFASIS EN LA SUPERVISION E INSPECCION TECNICA DE OBRAS DE CONSTRUCCION EN EL MUNICIPIO DE FLORENCIA, EN EL MARCO DE LA NORMATIVIDAD URBANIST ICA Y EN CONCORDANCIA CON LAS DIRECTRICES DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL. (5)
Valor	EL VALOR DEL CONTRATO ES POR LA SUMA DE CINCO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($5.700.000) M/CTE.

1. **VERIFICACIÓN JURÍDICA.** La realiza:

Nombre y apellidos	Funcionario	Cargo	Contratista*	Objeto del contrato
VÍCTOR ALFONSO GONZÁLEZ MEDINA	X	Secretario de Planeación y Ordenamiento Territorial	N/A	N/A

REQUISITO VERIFICADO	A	NA	C	NC	OBSERVACIONES
Carta de presentación de la propuesta	X		X		
Hoja de Vida en formato SIGEP debidamente diligenciada y validada	X		X		Código de Validación:
Fotocopia del documento de identidad	X		X		CC: X — C: — CE: — / No. 1.117.533.351
Fotocopia título de formación exigido	X		X		Programa académico: BACHILLER ACADEMICO; Institución Educativa: INSTITUCION EDUCATIVA SAN LUIS; F/expedición: 29/11/2012
Fotocopia acta de grado	X		X		Acta de grado No.: N/A; F/expedición: 15/12/2012

REQUISITO VERIFICADO	A	NA	C	NC	OBSERVACIONES
Fotocopia de la Tarjeta Profesional	X		X		No. N/A
Fotocopia título de formación en postgrado		X			Programa académico N/A Institución Educativa N/A
Fotocopia del acta de grado del título de postgrado		X			Acta de grado No. N/A F/expedición N/A
Registro Único Tributario	X		X		14820894210
Certificado Paz y Salvo Municipal	X		X		28/09/2026
Certificaciones que acrediten experiencia	X		X		Presenta Si X No Número 02
Certificaciones que acrediten formación exigida	X		X		Presenta Si No X Número
Certificado de Salud Pre Ocupacional	X		X		Presenta Si X No Fecha 29/09/2026
Verificación de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación Vigente	X		X		F/Expedido 25/09/2026 Vigente X Registra sanciones o inhabilidades Si No X
Verificación de Antecedentes Fiscales expedido por la Contraloría General de la República Vigente	X		X		F/Expedido 25/09/2026 Vigente X Se encuentra reportada como responsable fiscal Si No X
Verificación de Antecedentes Judiciales expedido por la Policía Nacional. Vigente	X		X		F/Expedido 25/09/2026 Vigente X Tiene asuntos pendientes con las autoridades judiciales Si No X
Verificación de certificado de medidas correctivas Vigente	X		X		F/Expedido 28/09/2026 Vigente X Tiene medidas correctivas en firme Si No X
	X		X		

A= aplica **NA** = No Aplica **C** = cumple **NC** = No Cumple

2. VERIFICACIÓN DE EXPERIENCIA DEL PROPONENTE:

TIPO DE EXPERIENCIA EXIGIDA										TIEMPO			
General		Profesional		Relacionada	X	Docente				Meses	6	Días	

NO. DE CONTRATO O DE NOMBRAMIENTO	OBJETO/CARGO	FECHA DE INICIO			FECHA DE TERMINACIÓN			TIPO DE EXPERIENCIA				RESULTADO		TIEMPO		
		D	M	A	D	M	A	G	P	R	D	C	NC	A	M	D
CPS GRUPO EMPRESARIAL HE&CO CASAS PREFABRICADAS CAQUETA	INSPECTOR DE OBRA	01	05	2020	31	03	2021			X		X			11	
FONSECA Y JARAMILLO CONSTRUCTORA S.A.S	INGENIERO RESIDENTE	17	08	2023	31	10	2023	X		X		X			2	15
TOTAL, TIEMPO DE EXPERIENCIA														1 año, 2 meses y 14 días.		

TIEMPO: D=Día M=Mes A=Año **EXPERIENCIA:** G=General P=Profesional R=Relacionada D=Docente

RESULTADO, EXPERIENCIA TOTAL EN MESES:

LABORAL (GENERAL)			RELACIONADA			DOCENTE		
TIEMPO	C	NC	TIEMPO	C	NC	TIEMPO	C	NC
N/A			1 año, 2 meses y 14 días.	X		N/A		

C = Cumple NC = No Cumple

3. VERIFICACIÓN DE FORMACIÓN:

FORMACIÓN EXIGIDA	A	NA	C	NC	ENTIDAD CAPACITADORA	FECHA (DD/MMM/AAA)	INTENSIDAD HORARIA
BACHILLER	X		X		INSTITUCION EDUCATIVA SAN LUIS	29/11/2012	N/A

A= aplica NA = No Aplica C = cumple NC = No Cumple

4. VERIFICACIÓN PROPUESTA TÉCNICA Y ECONOMICA:

El proponente invitado presenta una propuesta técnica ajustada a las condiciones de la entidad.

5. RESUMEN:

CRITERIOS VERIFICADOS	C	NC
Capacidad Jurídica	X	
Económico	X	
Educación	X	
Experiencia	X	
Formación	X	
Habilidades	X	
Propuesta técnica	X	

C = Cumple **NC** = No Cumple

6. RECOMENDACIÓN

Por lo anterior, los abajo firmantes, recomiendan suscribir el respectivo contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión con el proponente evaluado.

Una vez leída el acta se firma por los participantes en señal de aprobación,

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
VÍCTOR ALFONSO GONZÁLEZ MEDINA	Secretario de Planeación y Ordenamiento Territorial	