

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 459 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

Empedrada Esf

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO HERRERA			SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) HERRERA			NOMBRES FELIX					
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					SEKO		NACIONALIDAD		PAÍS		
C.C.	C.E.	PAS	No. 91288994		F	M	COL	EXTRANJERO	Colombia		
LIBRETA MILITAR											
PRIMERA CLASE			SEGUNDA CLASE			NÚMERO 91288994			D.M 32		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO					DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA						
FECHA		DÍA 16		MES 10		AÑO 1972				VEREDA SARDINAS CASA SARDINAS	
PAÍS		Colombia		DEPTO		Santander				PAÍS Colombia	
DEPTO		Santander		MUNICIPIO		LEBRÚA				TELÉFONO 3158324320	
MUNICIPIO		LEBRÚA		EMAIL		maldonadoherrera.nubitafernand@gmail.com					

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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.	X	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	AÑO

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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 ALCALDIA MUNICIPAL DE LEBRÚA			PÚBLICA X		PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Santander		MUNICIPIO LEBRÚA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6567100		FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 08 AÑO 2020			FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 12 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONDUCTOR PRESTACION DE SERVICIOS		DEPENDENCIA OPERADOR DE MAQUINARIA PESADA			DIRECCIÓN CALLE 11 8 59	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD CONALVIAS EQUIPOS			PÚBLICA		PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Santander		MUNICIPIO LEBRÚA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3146451272		FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 11 AÑO 2010			FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 11 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO CONDUCTOR VEHICULO DOBLE TROQU		DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	

4 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

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

~~15 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS/O CONTRATOS~~

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

León 04/01/2022

Ciudad y fecha

Felix Henara

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co

GOBIERNO DE COLOMBIA

FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

Empublija

DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

Yo, Felix Herrera Herrera
IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 91283994 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
País Colombia Departamento Santander Municipio Lebón
Dirección Vereda Sardinias Teléfonos 3158324320

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
<u>Eliecer Herrera Ardila</u>		<u>Hijo</u>
<u>Cristhian Herrera Ardila</u>		<u>Hijo</u>
<u>Samuel Herrera Ardila</u>		<u>Hijo</u>
<u>Sergio Herrera Ardila</u>		<u>Hijo</u>
<u>Francisco Herrera Ardila</u>		<u>Hijo</u>

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	<u>\$ 5.000.000</u> -
	<u>\$ 2.000.000</u> -

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
	<u>Felix Herrera</u>	

EMPLEADOR O CONTRATANTE

FELIX HERRERA HERRERA

Conalvias
Equipos

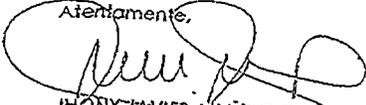
LA COORDINACION DE CAPITAL HUMANO

CERTIFICA

Que el señor (a), HERRERA HERRERA FELIX, (identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 91.288.884, laboró en la Empresa CONALVIAS EQUIPOS S.A.S, desde el día 23 de Noviembre de 2010 hasta el 23 de Noviembre de 2013 desempeñando el cargo CONDUCTOR VEHICULO DOBLE TROQUE, mediante contrato de OBRA O LABOR CONTRATADA en las instalaciones del PROYECTO VIAS SUSTITUTIVAS GRUPO III en Lebrija - Santander, siendo la causa de su retiro por VENCIMIENTO DE CONTRATO, su último salario básico fue de UN MILLÓN CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE (\$ 1.437.600).

Se expide la presente certificación, en Lebrija - Santander el día 2 de Octubre de 2014

Atentamente,


JHONY JAVIER ALVÁREZ-CASTRO
Coordinador de Capital Humano
Proyecto Hidrosagamoso Grupo III

Nota: para confirmar la referencia comunicarse al 3146451272 - 3204547918 - Conalvias Equipos S.A.S, Proyecto Hidrosagamoso Grupo III.

C.C. Hoja de Vida

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91.288.994

HERRERA HERRERA

APELLIDOS

FELIX

NOMBRES



Felix Herrera

FIRMA

Colombia

Form



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-OCT-1972

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

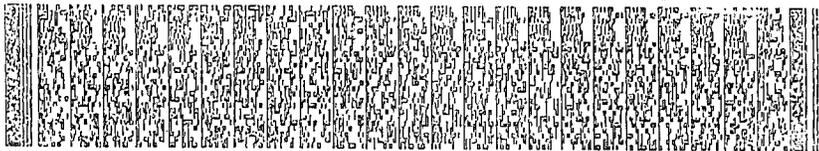
1.63
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

30-MAY-1991 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2712100-00155658-M-0091288994-20090505

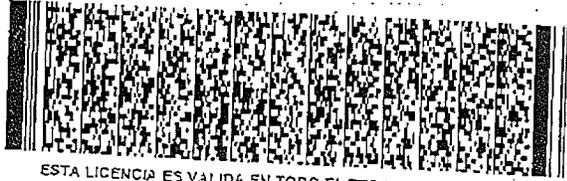
0011251149A 1

24073693

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	05-03-2032	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	05-03-2032	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	05-03-2025	PUBLICO



H001R G4ATP68 21075V1121



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02005182544



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 91288994

NOMBRE

FELIX HERRERA HERRERA

FECHA DE NACIMIENTO

16-10-1972

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

05-03-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA MCPAL TTOYTTE GIRON



CENTRO MÉDICO Y DROGUERÍA RENACER
DR. MARCO ANTONIO SÁNCHEZ MARTÍNEZ

NIT 79295545-5
La Salud con Calidad Humana
Calle 13 No. 11-48, Lebrija, Santander
3188798450
marco-1705@hotmail.com

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

CIUDAD: LEBRIJA, SANTANDER FECHA: 5 / 1 / 2.022
EXAMEN: PREINGRESO PERIÓDICO EGRESO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. NÚMERO 91.288.994 DE BUCARAMANGA, STDER
NOMBRES Y APELLIDOS: FELIX HERRERA HERRERA
SEXO: F M EDAD: 49 AÑOS ESTADO CIVIL: CASADO (A)
GRADO DE ESCOLARIDAD
BÁSICA MEDIA TÉCNICA/TECNOLÓGICA UNIVERSITARIA POSTGRADO
TÍTULO: PRIMARIA INCOMPLETA
EMPRESA: EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P. NIT: 800137201-5
CARGO: CONDUCTOR FECHA DE INGRESO: 5/01/2022

FUNCIONES PRINCIPALES:

ADMINISTRATIVO OPERATIVO COMERCIAL
BRIGADISTA DE EMERGENCIA (FUNCIÓN) _____

EXÁMENES PARACLÍNICOS

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL AUDIOMETRÍA VISIOMETRIA
ELECTROCARDIOGRAMA VALORACIÓN FISIOTERAPEUTA OPTOMETRIA
E.M.O ENFASIS OSTEOMUSCULAR OTROS: _____

CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO SIN RESTRICCIONES LABORALES SIN EVIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL, SIN RESTRICCIONES LABORALES
APTO CON PATOLOGÍA QUE NO LIMITA LA LABOR ENFERMEDAD PROFESIONAL
APTO CON RESTRICCIONES LABORALES ENFERMEDAD RELACIONADA CON EL TRABAJO
APLAZADO EGRESO SIN EVIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

RECOMENDACIONES

CONTROL VISUAL ANUAL HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES
CONTROL AUDITIVO ANUAL REDUCIR Y CONTROLAR EL PESO CORPORAL
REALIZAR EJERCICIO AL MENOS TRES VECES POR SEMANA PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL
UTILIZAR DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NO EXCEDER LOS LÍMITES PERMITIDOS PARA EL
PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SEGÚN EL TRANSPORTE Y LEVANTAMIENTO DE CARGAS
CRONOGRAMA DE LA EMPRESA
REPORTAR DE FORMA INMEDIATA ACCIDENTE E INCIDENTES LABORALES CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD PARA
LA PREVENCIÓN DE LA TRANSMISIÓN DE COVID-19
ADOPTADOS Y ADAPTADOS POR LA EMPRESA

Examen médico ocupacional de ingreso con énfasis en Osteomuscular sin restricciones para el cargo. Al examen físico presenta cifras tensionales alteradas sin antecedentes de Hipertensión Arterial, se recomienda afinamiento de Tensión Arterial, valoración y estudios complementarios en su EPS. Además se evidencia Obesidad para lo cual se indica asistir a valoración nutricional e ingresar al programa de riesgo cardiovascular en su respectiva EPS y al Sistema de Vigilancia Epidemiológico Cardiovascular en su empresa. Presenta además patología a nivel de pared abdominal región umbilical incipiente asintomática que no limita ni restringe su capacidad laboral. Se recomienda acudir a cita con su EPS si presenta dolor agudo en región umbilical. Paciente presenta condición de riesgo Cardiovascular, se encuentra dentro de la población de riesgo de complicaciones en caso de infección por SARS-COV-2 (COVID-19), quién puede realizar actividad laboral con estricto cumplimiento de medidas preventivas y adherencia a lineamientos establecidos por Ministerio de Salud ante contingencia COVID-19. No requiere aislamiento preventivo.

OTRO: _____

REMISIONES

EPS V/N MEDICINA GENERAL
V/N NUTRICIONISTA
V/N OPTOMETRIA ARL _____

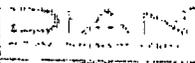
INGRESO A PVE

CARDIOVASCULAR PSICOSOCIAL
OSTEOMUSCULAR VISUAL

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor (a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, limitación y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntario y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verificadas. Autorizo al doctor (a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico **Aspirante o Trabajador**

Firma: Marco Antonio Sánchez Martínez Firma: Felix Herrera
Nombre: MARCO ANTONIO SÁNCHEZ MARTÍNEZ Nombre: FELIX HERRERA HERRERA
R.M: 00274 L.R.L SST: 21982 CC: 91288994

		Formulario del Registro Único Tributario			
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de Documento 14703899003			
					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 1 2 8 8 9 9 4 3		6. DV 3		12. Dirección notarial Insurgentes y Avenida de las Américas	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión líquida		25. Tipo de documento 2		26. Número de identificación 9 1 2 8 8 9 9 4	
27. Lugar de expedición COLOMBIA		28. País 1 6 9		29. Copolificación Santander	
30. Fecha expedición 1 9 8 1 0 5 3 0		31. Ciudad/Municipio Eugenia		32. Oficina 0 0 1	
33. Primer apellido HERRERA		34. Segundo apellido HERRERA		35. Primer nombre PELIX	
36. Otros nombres					
37. Razón social					
38. Nombre comercial					
UBICACIÓN					
39. País COLOMBIA		40. Departamento Santander		41. Ciudad/Municipio Labrida	
42. Dirección principal VDA SARDINA FCA SANTA ISABEL		43. Código postal 3 1 5 3 3 2 4 3 2 0			
44. Correo electrónico telherreraherrera@outlook.com		45. Teléfono 1			
46. Teléfono 2					
CLASIFICACIÓN					
47. Actividad principal		48. Actividad secundaria		49. Ocupación	
50. Código 4 9 2 7		51. Fecha inicio actividad 1 9 9 5 0 0 0 1		52. Código 9 3 2 3	
53. Código 2 0		54. Obtención NIT			
55. Otros datos					
56. Otros datos					
57. Otros datos					
58. Otros datos					
59. Otros datos					
60. Otros datos					
61. Otros datos					
62. Otros datos					
63. Otros datos					
64. Otros datos					
65. Otros datos					
66. Otros datos					
67. Otros datos					
68. Otros datos					
69. Otros datos					
70. Otros datos					
71. Otros datos					
72. Otros datos					
73. Otros datos					
74. Otros datos					
75. Otros datos					
76. Otros datos					
77. Otros datos					
78. Otros datos					
79. Otros datos					
80. Otros datos					
81. Otros datos					
82. Otros datos					
83. Otros datos					
84. Otros datos					
85. Otros datos					
86. Otros datos					
87. Otros datos					
88. Otros datos					
89. Otros datos					
90. Otros datos					
91. Otros datos					
92. Otros datos					
93. Otros datos					
94. Otros datos					
95. Otros datos					
96. Otros datos					
97. Otros datos					
98. Otros datos					
99. Otros datos					
100. Otros datos					