

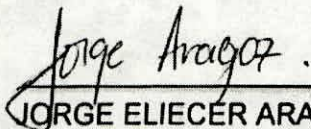
Ciudad, 13 de Octubre del 2023

A quien corresponda:

Yo, JORGE ELIECER ARAGONEZ, Documento de Identidad N° 83.220.503, me permito recomendar ampliamente al señor JUAN CARLOS HERNANDEZ GONZALEZ, Documento de Identidad No. 7.707.258 de Neiva Huila; quien ha demostrado ser una persona respetuosa, servicial, responsable y colaborador para cualquier tipo de actividad que se le recomiende.

Sin más a que hacer referencia y quedando a su disposición para aclarar cualquier duda.

Atentamente;



JORGE ELIECER ARAGONEZ
C.C 83.220.503 Baraya Huila
Contacto: 313148557969



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D 15 M 09 A 2023	Técnico Electricista

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Hernandez Gonzalez		Nombre(s) del aspirante Juan Carlos	
Fecha de nacimiento D 27 M 09 A 1977	Lugar de nacimiento Neiva		
Dirección domicilio / Barrio Calle 23A sur #34C51 Manz. 5 etapa		Ciudad Neiva	
Teléfono		N°. Celular 3162708847	
Correo electrónico Caliche200202		Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Técnico Electricista		(*) Estado civil Casado	Años de experiencia laboral 15 años

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

Cédula de ciudadanía: ☒ No. 7707258	(**) Libreta militar No. 7707258	Primera clase: ☒
Extranjería: ☐ Expedida en: Neiva	Distrito No.	Segunda clase: ☐
Tarjeta profesional No. 7707258-34613	¿Tiene vehículo? ☐ Sí ☐ No	Licencia de conducción No. Categoría C2



II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

Bachiller, Técnico Electricista con 15 años de experiencia en la gestión e instalación de diferentes sistemas eléctricos y todo tipo de circuitos. Mis conocimientos y experiencia han hecho siempre que destaque la profesionalidad por encima de cualquier cosa. He estado trabajando en empresas de hidrocarburos.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí ☒ No ☐	¿En qué empresa? Instituto	Empleado ☒ Independiente ☐	Tipo de contrato	
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí ☐ No ☒	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí ☐ No ☒	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí ☐ No ☒	Nombre Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí ☐ No ☒	Nombre Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio ☐ Amigo ☒ Redes Sociales ☐ Por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?		
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí ☒ No ☐	Vive en casa: ¿Familiar? ☐ ¿Propia? ☒ ¿Alquilada? ☐	Nombre del arrendador		Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí ☐ No ☒	Describa e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1.000.000	
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 1.500.000	
¿Cuál es su principal afición? Montar bicicleta	¿Practica algún deporte? Sí ☒ No ☐	¿Cuál(es)? Ciclismo		
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí ☒ No ☐ ¿Cuál(es)?				

16052528

7 702124 007813 >

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Sandra Patricia Vargas Tovar		Profesión, ocupación u oficio Hogar		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección Calle 23A sur #34C51	Teléfono 3164640007	Ciudad Neiva	
No. de personas que dependen económicamente de usted 4		Parentesco Hijos- Esposa		Edades 10-13-20-49	
Nombre(s) padre(s) Betty Gonzalez		Profesión, ocupación u oficio Hogar		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s) Amparo Quintero		Profesión, ocupación u oficio Empleada		Teléfono(s)	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1990	5	Primaria	Escuela Guadalupe Jardín	Neiva
Bachillerato Académico ☒ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐	1997	6	Bachiller	Colegio Nacional Santa Librada	Neiva
Educación Superior Técnico ☒ Tecnológico ☐ Profesional ☐			Técnico Electricista		
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Sí ☐ No ☐		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Nombre de la institución			Horario Diurno ☐ Nocturno ☐	Fin de semana A distancia ☐	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)					
Sistemas Sí ☐ No ☐	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Sí ☐ No ☐	1.	Escucha R B MB	Lectura R B MB	Escritura R B MB	Habla R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa IncitHuila		Actividad Económica	Dirección Calle 11 #2-42 7 de agosto		Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Mantenimiento eléctrico		Área del cargo	Fecha Ingreso 01 M 12 A 2022	Fecha Retiro 15 M 09 A 2023	Sueldo Inicial \$ 1.000.000
Funciones realizadas Mantenimiento eléctrico		Sueldo Final \$ 1.200.000			
Nombre de su jefe inmediato Lina Paola Duran			Cargo Supervisora		
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido ☐ Fijo ☐		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?	
Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐		Contrato por medio de agencia ☐		Jornada: Diurna ☒ Nocturna ☐ Otra jornada ☐	
Motivo del retiro termino de Contrato					

Nombre de la empresa ENERRAM	Actividad Económica	Dirección K 7 N° 13-79 Piedra Parvenir	Teléfono(s) 3138435783	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted técnico electricista	Área del cargo	Fecha Ingreso D 03 M 04 A 2010	Fecha Retiro D 23 M 07 A 2014	Sueldo Inicial \$ 1.200.000
Sueldo Final \$ 1.500.000				
Funciones realizadas Conexiones eléctricas en pozos petroleros				
Nombre de su jefe inmediato Luis Eduardo Ramirez		Cargo Gerente		
Logros obtenidos				
Tipo de contrato: Indefinido ☒ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐				
Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐				
Motivo del retiro termino de contrato				

Nombre de la empresa Letingel	Actividad Económica	Dirección Camara 6 #19-38 Sur	Teléfono(s) 8736199	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Ayudante Practico	Área del cargo	Fecha Ingreso D 15 M 06 A 2009	Fecha Retiro D 30 M 08 A 2009	Sueldo Inicial \$ 800.000
Sueldo Final \$ 800.000				
Funciones realizadas Ayudante practico				
Nombre de su jefe inmediato Luis Enrique Torres		Cargo Gerente		
Logros obtenidos				
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐				
Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐				
Motivo del retiro labor terminada				

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre Leidy Tatiana Chaparro	Ocupación Ingeniera Salud Ocupacional	Dirección Calle 23A sur #31C 52	Teléfono 3103265442
2.	Nombre Pablo Andrés Penagos	Ocupación Servicios Generales	Dirección calle 14 sur #25-37	Teléfono 3214555990
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Amparo Quintero	Ocupación Cte 26 #15A88	Dirección Empleada	Teléfono 3177626109
2.	Nombre Constanta Medina	Ocupación Servicios Generales	Dirección Kra. 40 a #21-60 sur	Teléfono 3174573595

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



Nota importante Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	Certificación Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	Firma del solicitante C.C. 7.707.258
---	---	---



INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación: NIT
Número de documento: 900322373
Número Afiliación: 239510
Razón social: SOCIETY SERVICES GENERAL SAS

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento: CÉDULA
Número de Documento 7707258 ✓
Nombre: JUAN CARLOS HERNANDEZ GONZALEZ
Fecha Ingreso: 18/09/2023
Salario básico: 1,160,000
Nit empresa en misión: 800165866
Código Sucursal: 05
Centro de trabajo: 5
Tasa: 1.044
Fecha hora transacción: 16/9/2023 9:00:44 AM

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres:

Juan Carlos

Apellidos:

Heinandez Gontulez

Documento
de identidad:

C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ Otro ☐ Cuál:

No. 7707258

Fecha de
nacimiento:

Día 27 Mes 09 Año 1977

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	26.10.21	Asimixeneca	pas4005	ESE CEO	Claudia Liliana Barrios	Aux. de Enfermería C.C. 26.423.851 Res. 101
	2	24.11.21	Asimixeneca	W10074	ESE CEO	LILIANA TRUJILLO SALAZAR	Auxiliar de Enfermería C.C. 26.543.37 Res. 1317

9010474877
9010474877

No. de Radicación
26903616

Fecha de Radicación
09 10 2023

I. DATOS DEL TRAMITE

1. Tipo de trámite
A. Afiliación ☐ B. Reporte de Novedad ☒

2. Tipo de Afiliación
A. Individual: Cotizante o cabeza de Familia ☒ B. Colectiva ☐
C. Beneficiario o afiliado adicional ☐ D. De oficio ☐

3. Régimen
A. Contributivo ☒ B. Subsidio ☐

4. Tipo de afiliado
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de familia ☐ C. Beneficiario ☐

5. Tipo de cotizante
A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐

6. Apellidos y nombres
HERNANDEZ GONZALEZ JUAN CARLOS

7. Tipo de documento de identidad
CC

8. Número del documento de identidad
7707258

9. Sexo
Femenino ☐ Masculino ☒

10. Fecha de nacimiento
27 D 09 M A 1977

11. Etnia
Tipo ☐ Condición ☐

12. Discapacidad
Tipo ☐ Condición ☐

13. Puntaje SISBEN
14. Grupo de población especial
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

15. Administradora de pensiones
16. Ingreso base de cotización - IBC
\$1.160.000

17. Residencia

19. Apellidos y nombres
20. Tipo de documento de identidad
21. Número del documento de identidad
22. Sexo
Femenino ☐ Masculino ☒

23. Fecha de nacimiento

24. Apellidos y nombres
25. Tipo de documento de identidad
26. Número del documento de identidad
27. Sexo
Femenino ☐ Masculino ☒

28. Fecha de nacimiento

29. Parentesco
30. Etnia

31. Discapacidad
32. Datos de residencia
33. Valor de la LUPC del afiliado adicional a la regular por la EPS

34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS
35. Código de la IPS (a registrar por la EPS)

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

36. Nombre o razón social
SOCIETY SERVICES GENERAL SAS

37. Tipo de documento de identificación
NT

38. Número del documento de identificación
900322373

39. Ubicación
CALLE 88 42B1 27

40. Teléfono
3187096

41. Ciudad
BARRANQUILLA

42. Departamento
ATLANTICO

II. REPORTE DE NOVEDADES

43. Tipo de Novedad
1. Modificación de datos básicos de identificación ☐ 2. Corrección de datos básicos de identificación ☐ 3. Actualización del documento de identidad ☐ 4. Actualización y corrección de datos complementarios ☐ 5. Terminación de la inscripción en la EPS ☐ 6. Retiro de cotizante de la EPS ☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales ☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales ☐ 9. Inicio de relación laboral o educación de condiciones para cotizar ☒ 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando ☐ 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas ☐ 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas ☐ 13. Movilidad A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidio ☐ 14. Traslado A. Mismo Régimen ☐ B. Diferente Régimen ☐ 15. Reporte de fallecimiento ☐ 16. Reporte del trámite de protección al cotizante ☐ 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado ☐ 18. Reporte de la calidad de Pensionado ☐

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación
42. Tipo de documento de identidad
43. Número del documento de identidad
44. Sexo
Femenino ☐ Masculino ☒

45. Fecha de nacimiento

46. Tipo de documento de identidad
47. Número del documento de identidad
48. Sexo
Femenino ☐ Masculino ☒

49. Fecha de nacimiento

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios o afiliados adicionales
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción
48. Declaración de ausencia de trámite de fuerza mayor o caso fortuito que impida la entrega de los documentos que acrediten la condición de beneficiarios
49. Declaración de no información de cambios de nombre, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una institución Prestadora de Servicios de Salud
50. Autorización para que la EPS archive y conserve copia y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones lo requieren
52. Autorización para que la EPS mantenga los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1681 de 2012 y el Decreto 1571 de 2013
53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario
55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad
57. Copia del documento de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente
58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de concubinato o sentencia judicial que declare la unión marital
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de concubinato o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor
61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia
62. Copia del documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el autoritario sobre la ausencia de los dos padres
63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la entidad Territorial
67. Datos del SISBEN
68. Fecha de radicación
69. Fecha de validación

70. Datos del funcionario que realiza la validación
71. Tipo de documento de identidad
72. Número del documento de identidad
73. Sexo
Femenino ☐ Masculino ☒

74. Fecha de nacimiento

75. CARGO: AYUDANTE DE MANTENIMIENTO INDUSTRIAL

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.**

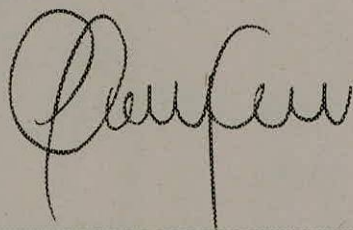
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

JUAN CARLOS HERNANDEZ GONZALEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía 7.707.258, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 15 de Septiembre del 2023.

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.



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 IDENTIFICACIÓN	7707258
NOMBRES	JUAN CARLOS
APELLIDOS	HERNANDEZ GONZALEZ
FECHA DE NACIMIENTO	*** / ** / **
DEPARTAMENTO	HUILA
MUNICIPIO	NEIVA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	17/03/2022	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 09/14/2023 20:12:37 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 Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)

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 03 de octubre de 2023, a las 15:40:30, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	7707258
Código de Verificación	7707258231003154030

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.



YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:39:21 PM horas del 03/10/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **7707258**

Apellidos y Nombres: **HERNANDEZ GONZALEZ JUAN CARLOS**

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.



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](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 231340798



PIB

21:04:37

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 14 de septiembre del 2023

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) JUAN CARLOS HERNANDEZ GONZALEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 7707258:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentran 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. (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 inicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establece la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portall/antecedentes.html>



CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relaciónamiento Con El Ciudadano

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.

División de Relaciónamiento con el Ciudadano.
Línea gratuita 018000910315; quejas@procuraduria.gov.co
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co



ENERRAM S.A.S
Generamos Soluciones para el Sector Energético



NET 900-207-478-1

Móvil: gonzalez@enerram.com

* Instalaciones De Equipos Electro sumergibles. * Instalaciones Eléctricas de Media y Baja tensión. * Servicio de Asesorías, Auditorías y Capacitaciones en ESP. * Electricidad Industrial. * Servicio de Mantenimiento Eléctrico. * Alquiler de Herramientas Para Servicios de ESP. * Construcción de Skid petroleros Para Equipos de Superficie.

LA SUSCRITA INGENIERA DE PROYECTOS

CERTIFICA QUE:

El Señor **JUAN CARLOS HERNANDEZ GONZALEZ**, Identificado Con Cedula De Ciudadanía 7.707.258 Expedida En La Ciudad De Neiva, prestó sus servicios en nuestra empresa desempeñando el cargo **TÉCNICO ELECTRICISTA**, En las fechas comprendidas de:

- > Abril 03 de 2010 a Noviembre 25 de 2013
- > Enero 23 de 2014 a Octubre 30 de 2014

De igual manera hago constar que se desempeñó en el ámbito profesional y personal como un hombre serio, responsable, de correctos procederes y que goza de solvencia moral en su comunidad, cualidades que lo hacen merecedor de la mejor recomendación laboral para desempeñar cargos de responsabilidad y el desempeño de actividades laborales acordes con su capacidad.

Se expide la presente certificación a solicitud verbal del interesado a 05 Días Del Mes de Noviembre de 2014.

ATENTAMENTE:



NET 900.207.478-1

K7 No. 13-29 Predio El Porvenir
Cel. 320 802 6144 - 313 8436783

Diana Ramirez

DIANA MARCELA RAMIREZ IBÁÑEZ
INGENIERA DE PROYECTOS
CEL.320-802-6144

K 7 N° 13-29-Predio Porvenir Cel: 313-843-5783



NIT. 800.076.770-1

LA SUSCRITA ADMINISTRADORA DE OBRA**HACE CONSTAR QUE:**

El señor **JUAN CARLOS HERNÁNDEZ GONZÁLEZ** identificado con la cédula de ciudadanía N°7.707.258 de Neiva (H.), laboró en nuestra empresa desempeñando el cargo de **AYUDANTE**, desde el 16 de abril hasta el 21 de mayo de 2009, mediante contrato por duración de obra o labor contratada, en el **CONTRATO DE OBRA N°05/08 "CONSTRUCCION A TODO COSTO PRUEBAS Y PUESTA EN SERVICIO DE LA LÍNEA DE DISTRIBUCIÓN ENTRE LA SUBESTACIÓN GARZÓN Y LA SUBESTACIÓN HOBO A 34.5 KV"** suscrito por nuestra Empresa con la **Electrificadora del Huila S.A. ESP.**

La presente certificación se expide como soporte para la hoja de vida.

Dada en Neiva, a los 26 días del mes de mayo de 2009.

ELSA MARINA PLAZAS DEVIA
Administradora de Obra



CERTIFICACION

El suscrito gerente de **CONTROLES ELECTRICOS A.L.** certifica que el señor **JUAN CARLOS HERNANDEZ GONZALEZ**, con cedula de ciudadanía No 7.707.258 de Neiva (Huila), Trabajó para nuestra empresa desempeñando el cargo de Técnico electricista tipo 2, desarrollando las siguientes actividades.

- Armado e instalación de tableros de distribución.
- Como auxiliar en el armado e instalación de subestaciones de patio y encapsuladas.
- Construcción de redes de baja tensión subterráneas.

Estas actividades las realizó para nuestra empresa desde el día 18 de Enero de 2005 hasta el 15 de Junio de 2007.

En el tiempo laborado con la empresa demostró idoneidad, cumplimiento de sus labores y ética.

Este certificado se expide a solicitud del interesado, a los cinco (5) días del mes de Abril de 2011.

Atentamente;

ING. WILDER ANDRES CASTAÑEDA VIVAS
c.c. 7.704.452 de Neiva
Gerente General CEAL



CERTIFICA:

Que el señor **JUAN CARLOS HERNANDEZ GONZALEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 7.707.258 de Neiva, labora en esta empresa desde el 15 de Junio de 2009 hasta el día 30 de Agosto de 2009, desempeñando el cargo de **AYUDANTE PRACTCO.**

La anterior se expide a solicitud del interesado.

Dado en Neiva, a los **CATORCE (14)** días del mes de Septiembre de 2009.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink over the Letingel E.U. logo and NIT number.

Letingel E.U.
NIT 913.911.056-5

YENCY HANIL PEREZ SANCHEZ.
COORDINADORA DE RECURSO Y TALENTO HUMANO

www.letingel.com

letingel.eu@letingel.com

Carrera 6A No. 19-38 sur * Telefonos: 8736199 - 8706404
letingel.eu@letingel.com
Neiva - Huila - Colombia

**CONTE**
SEMINARIOS - MONITORIALES
ACTIV. - TERCEROS

República de Colombia
**CONSEJO NACIONAL
DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS**



MATRICULA PROFESIONAL DE TÉCNICO ELECTRICISTA
No. 7707258-34613

**JUAN CARLOS
HERNANDEZ GONZALEZ**

C.C.: 7707258

Resolución: 50646 **Fecha: 29/06/2011**

Clases: TE-1 TE-4 TE-5







Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JUAN CARLOS HERNANDEZ GONZALEZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 7707258

Cursó y aprobó la acción de Formación

REENTRENAMIENTO EN TRABAJO EN ALTURAS PARA TRABAJADOR AUTORIZADO

con una duración de 16 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Neiva, a los catorce (14) días del mes de febrero de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

FERMIN BELTRAN BARRAGAN
SUBDIRECTOR
CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL HUILA

88505162 - 14/02/2023
FECHA REGISTRO

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO



COLEGIO NACIONAL SANTA LIBRADA
NEIVA - HUILA

Inscripción S.E. 141001-00020

Inscripción Dane 141001-00020

En la Ciudad de Neiva Huila, a Dos (2) de Diciembre de 1997 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría del **COLEGIO NACIONAL SANTA LIBRADA**; institución aprobada hasta nueva visita en el nivel de Educación Media Académica y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, para otorgar el Título de Bachiller Académico según Resolución No. 7642 del 21 de Junio de 1988.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el Título de BACHILLER ACADEMICO al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Juan Carlos Hernández González

C.C. 7.707.258 de Neiva

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 052 del 2 de diciembre de 1997, consta de 137 alumnos; comienza con el nombre de ALANIS BUSTOZ OSCAR

y cierra con el nombre de ISA TORRES KELLY
Firmada por el Maestro Jaime Chacón Penina (Rector) y Norma Constanza Quintero Alvarez (Secretario).

Dada en Neiva Huila, a Dos (2) de diciembre de 1997

No requiere Registro de la Secretaría de Educación según Decretos 921 del 6 de Mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995 de la Presidencia de la República.

Maestro JAIME CHACON PENNA
Rector

C.C. 19.065.781 de Bogotá

NORMA CONSTANZA QUINTERO ALVAREZ
Secretario

C.C. 36.184.626 de Neiva

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **7.707.258**

HERNANDEZ GONZALEZ

APELLIDOS
JUAN CARLOS

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **27-SEP-1977**

NEIVA
(HUILA)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
 ESTATURA

O+
 G.S. RH

M
 SEXO

07-JUN-1996 NEIVA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

BOICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES




A-1900100-00165536-14-0007707258-20090731 0014293411A 1 6700032741