



# HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: D / M / A Empleo a cargo al que aspira: **OPERARIO ASEO - MANTENIMIENTO**

## I. INFORMACIÓN GENERAL

(\*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 9 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante <b>PARRA PALACIOS</b>		Nombre(s) del aspirante <b>YUBER PARRA</b>		
Fecha de nacimiento <b>04/01/1987</b>	Lugar de nacimiento <b>QUIBDO - CHOCO</b>			
Dirección domicilio / Barrio <b>CARR. 69 # 700-05</b>		Ciudad		
Teléfono		N. Celular <b>302 394 9165</b>		
Correo electrónico <b>Parrapalaciosyuber@gmail.com</b>		Nacionalidad <b>COLOMBIA</b>		
Profesión, ocupación u oficio <b>OPERARIO ASEO M</b>		(*) Estado civil <b>SOLTERO</b>	Años de experiencia laboral <b>1-3 MESES</b>	
<b>DOCUMENTACIÓN</b> (**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995				
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <b>17'817 959</b>	(**) Libreta militar No. <b>17'811 950</b>		Primera clase: <input type="checkbox"/>	
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:	Distrito No. <b>29</b>		Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>	
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Licencia de conducción No.	Categoría

## II. PERFIL LABORAL

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

**Estudios profesionales, y técnicos, pero tengo la disponibilidad para muchos roles**

## III. INFORMACIÓN PERSONAL

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

### IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <b>KATERINE MARTINEZ</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>AMA DE CASA</b>		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
No. de personas que dependen económicamente de usted <b>5</b>		Parentesco <b>HIJOS - SOBRIINOS</b>		Edades <b>18-8-15-70</b>	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
<b>NANCY PARRA</b>		<b>DOCENTE.</b>		<b>3127009747</b>	

### V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	<b>2002</b>	<b>17</b>	<b>BACHILLER</b>	<b>MANUEL SANTA COLOMA</b>	<b>QUIBDO</b>
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>					
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 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa	
Nombre de la institución			Horario Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana A distancia <input type="checkbox"/>	
<b>OTROS CONOCIMIENTOS:</b> Indique el grado de dominio <b>R-Regular</b> (50 a 60%) <b>B-Bueno</b> (61 a 80%) <b>MB-Muy Bueno</b> (81 a 100%)					
Sistemas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Escucha		Lectura	
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	Escritura		Habla	
		R B MB	R B MB	R B MB	R B MB
		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 PAGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa <b>ASEA SIESP</b>		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>OPERARIO ASCO</b>		Área del cargo		Fecha Ingreso <b>016/02/2009</b>	Fecha Retiro <b>015/06/2009</b>	Sueldo Inicial <b>\$112000</b>	Sueldo Final
Funciones realizadas <b>ASEO, mantenimiento.</b>							
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>	
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>		Motivo del retiro			

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPEÑANDO ESTAS DOS PÁGINAS

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPEÑANDO ESTAS DOS PÁGINAS

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)					
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final				
Funciones realizadas		0	M	A	0	M	A	\$	\$
Nombre de su jefe inmediato		Cargo							
Logros obtenidos									
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?					
Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>							
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/>		1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>	Por horas <input type="checkbox"/>	Jornada: Diurna <input type="checkbox"/>					
				Nocturna <input type="checkbox"/>	Otra jornada <input type="checkbox"/>				
Motivo del retiro									

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)					
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final				
Funciones realizadas		0	M	A	0	M	A	\$	\$
Nombre de su jefe inmediato		Cargo							
Logros obtenidos									
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?					
Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>							
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/>		1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>	Por horas <input type="checkbox"/>	Jornada: Diurna <input type="checkbox"/>					
				Nocturna <input type="checkbox"/>	Otra jornada <input type="checkbox"/>				
Motivo del retiro									

**VII. REFERENCIAS PERSONALES**

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre FREDY MORENO	Ocupación DOCENTE	Dirección B/SERRANIA	Teléfono 310 4147923
2.	Nombre NEIDER MORENO	Ocupación DOCENTE	Dirección LOPEZ	Teléfono 3016835440
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre NANCY PARRA	Ocupación DOCENTE	Dirección CAREPA	Teléfono 3127009747
2.	Nombre YANIO PARRA	Ocupación OFICIAL	Dirección LOPEZ	Teléfono 3216820776

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.  Marque con una X

<p><b>Nota importante</b></p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p>	<p><b>Certificación</b></p> <p>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. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).</p>	<p><b>Firma del solicitante</b></p> <p>NEIDER PARRA C.C. 71 811 959</p>
--	--	---

VALDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DE VIDA DESPRENDIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD



La República de Colombia

y en su nombre

Colegio de Bachillerato Mixto Nacionalizado

Manuel A. Santacoloma

Sección Nocturna

Quibdó - Chocó

Aprobado por el Ministerio de Educación Nacional,

Según Resolución No. 2114 del 30 de Septiembre de 1.999

Confiera:

Tuber Parra Palacios

Identificado (a) con C.C. No. 41.811.959 de Quibdó

El Título de:

Bachiller Académico

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al

Nivel de Educación Media Vocacional, según los planes y programas vigentes.



[Firma manuscrita]

Rector (a)

[Firma manuscrita]

Secretario (a)

Expedido en Quibdó, el 14 de Diciembre de 2002

**COLEGIO DE BACHILLERATO DEPARTAMENTAL  
MIXTO MANUEL A. SANTACOLOMA NOCTURNO.  
GRADO DE 6° A 11°.**

Aprobado Según resolución Número 2114 de Septiembre 30 de 1999.

**REGISTRO EDUCATIVO No XA 1036- DANE 127000101627**

**ACTA INDIVIDUAL DE GRADO.**

En la ciudad de Quibdó, a los 14 días del mes de DICIEMBRE  
De 2002 se reunieron el Señor Rector, la Secretaria y el Coordinador  
Académico, en la rectoría del plantel, con el fin de legalizar la graduación  
de los alumnos del grado once (11°) correspondiente al año lectivo de  
2002.

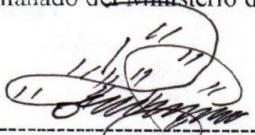
Comprobada la situación académica legal de los alumnos, se procedió a  
otorgar el título de **BACHILLER ACADEMICO**, a los graduando  
que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes a la Básica  
Secundaria y Media Vocacional.

Esta acta consta de un solo graduando, con nombre, apellidos y número de  
identificación:

NOMBRE Y APELLIDOS	cc. No	DE.
<u>PARRA PALACIOS YUBER</u>	<u>11.811.959</u>	<u>QUIBDO</u>

En constancia se firma la presente, en el despacho de la Rectoría a los  
14 días del mes de DICIEMBRE de 2002.

Para dar cumplimiento a lo ordenado en el artículo del decreto 180 de  
1981, emanado del Ministerio de Educación Nacional.

  
-----  
MA. ROBERTO EMERITO RAMÍREZ C.

  
-----  
BERLIN DEL C. CUESTA L.



Bogotá D.C. 25 de enero de 2023

**A QUIEN INTERESE:**

El Suscrito Representante Legal De La Sociedad **CAPA SUSTAINABLE CONSTRUCTIONS**  
**CAPA S.A.S** con Número de NIT: 901.253.775-3

**CERTIFICA QUE:**

El señor **YUBER PARRA PALACIOS**, identificada con cedula de ciudadanía No. 11.811.959 de Quibdó - Chocó, laboró en nuestra empresa desde el 15 de marzo de 2021, hasta el 15 de noviembre del 2022, desempeñándose como Auxiliar Administrativo y de Mantenimiento, ejecutando labores para el perfecto funcionamiento de nuestra oficina, y en las instalaciones requeridas por el supervisor, en la ciudad de Bogotá bajo la modalidad de Contrato de Prestación de Servicios.

La presente se expidió a solicitud de la interesada a los Veinticinco días del mes de enero de 2023.

Cordialmente,

**Jerson Americo Palacios Rusinque**

C.C. 82.381.124

Representante Legal

**SUSTAINABLE CONSTRUCTIONS CAPA S.A.S**



### A QUIEN PUEDA INTERESAR

La empresa ASEAR S.A. E.S.P., con Nit 811044253-8 y domicilio en la ciudad de Medellín CRA 51 C 12 B S 66, teléfono 3222278 Ext 101.

### CERTIFICA QUE:

El (a) señor (a) **YUBER PARRA PALACIOS** identificado (a) con cedula de ciudadanía número **11.811.959** desempeñó (a) los siguientes cargos.

CARGO			SALARIO
OPERARIO DE ASEO TIEMPO COMPLETO			\$ 1.160.000
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	TIPO DE CONTRATO	ESTADO
16-02-2023	ACTIVO	OBRA O LABOR	ACTIVO

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado el Martes 09 de Mayo del 2023.

Para mayor información favor comunicarse telefónicamente al 3222278 ext 101.

Atentamente,

**ALBERTO ANTONIO GARCIA**  
C.C. 15.253.986  
GERENTE  
ASEAR S.A. E.S.P.  
TLFNO: 3222278 EXT 101

FYH: 2023-05-09 13:57:16-15181

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **11.811.959**

**PARRA PALACIOS**

APELLIDOS

**YUBER**

NOMBRES

**YUBER PARRA PALACIOS**

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-ABR-1981**  
**QUIBDO**  
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.77**

ESTATURA

**B+**

G.S. RH

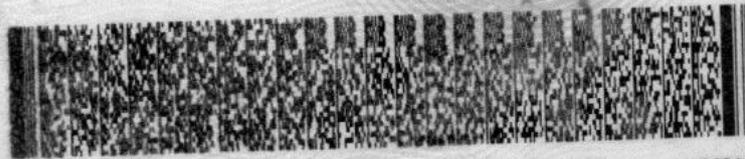
**M**

SEXO

**02-AGO-1999 QUIBDO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1700100-00251694-M-0011811959-20100823

0023530866A 1

1830923415

REGISTRADORA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud  
Resultados de la consulta

**Información Básica del Afiliado :**

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	11811959
NOMBRES	YUBER
APELLIDOS	PARRA PALACIOS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	APARTADO

**Datos de afiliación :**

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. -CM	CONTRIBUTIVO	01/04/2022	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 08/14/2023 17:55:13 | Estación de origen: | 192.168.70.220



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

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:01:56 PM horas del 14/06/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **11811959**

Apellidos y Nombres: **PARRA PALACIOS YUBER**

#### **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.



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 miércoles 14 de junio de 2023, a las 18:02:15, el número de identificación, relacionado a continuación, **NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.**

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	11811050
Código de Verificación	11811050230014180215

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.



FREDY LOZANO FUENTES  
Contralor Delegado



**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 225193775**



WEB  
18:05:36  
Hoja 1 de 01

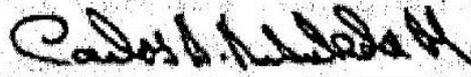
Bogotá DC, 14 de junio del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) YUBER PARRA PALACIOS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 11811959:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener 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. (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 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/portal/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 01800091Q315; quejas@procuraduria.gov.co  
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.  
[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)



# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

## 👤 Consulta Ciudadano

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 14/06/2023 06:35:21 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **11811959** y  
Nombre: **YUBER PARRA PALACIOS**.

### 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. **63500767** . 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 Búsqueda](#)[🖨️ Imprimir](#)

# 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 20:39:44 horas del 14/06/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **11811959**,  
Apellidos y Nombres **PARRA PALACIOS YUBER**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **asear**, con NIT **811044253-8** 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.

 Imprimir



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

En su condición de administradora del

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.234.808-8

**CERTIFICA QUE:**

**YUBER PARRA PALACIOS**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **11.811.959**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 14 de Junio 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.

Bogotá D.C., 14 de Junio de 2023 - 20:44 pm

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS**  
**LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.**

**CERTIFICA**

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **YUBER PARRA PALACIOS**, quien se identifica con la **CÉDULA DE CIUDADANÍA No.: ONCE MILLONES OCHOCIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE** de QUIBDO

**11811959**

**NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES**

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

**ADVERTENCIAS:**

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 1954 de 2019).

Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos. Esta inhabilidad tendrá una duración de tres (3) años contados a partir de la ejecutoria de la última sanción. (numeral 2°, artículo 42 - Ley 1952 de 2019).

Certificado expedido de conformidad con el numeral 5, artículo 102 del Decreto Ley 1421 de 1993, artículo 238 de la Ley 1952 de 2019, numeral 4.5, artículo 16 y numeral 8, artículo 21 del Acuerdo Distrital 755 de 2019.

Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

El presente certificado tiene vigencia de tres (3) meses a partir de la fecha de su expedición.

Certificado expedido sin costo alguno.



**WILLIAM JAVIER MURCIA ACEVEDO**  
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Certificado generado por el sitio web: [www.personeriabogota.gov.co](http://www.personeriabogota.gov.co). Para verificar su validez comuníquese con la Personería de Bogotá D.C.

**Cra. 7 No. 21 - 24 - Conmutador (601)382 0450/80 - [www.personeriabogota.gov.co](http://www.personeriabogota.gov.co)**

Código de verificación: 6\_MXJN\_4420. Link de verificación: <https://www.personeriabogota.gov.co/antecedentes-disciplinarios>