

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

D RECEPTO	101	

DATOS PERSONALES	
BATOST ENSONALES	

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO	APELLIDO (O DE O	CASADA)		NOMBRES	
GUTIERREZ	HENRIQUE	Z			FELIX MAT	EO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		GENERO	ND O	NACIONALIDAD	TO AN IEDO	PAÍS
C.C. O C.E. O PAS O NO 112121	2050	FO M ⊗	NB ()	COL. EX	TRANJERO	COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE	⊗	NÚMERO	11212120	50	D.M.	59
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE	CORRESPO	ONDENCIA		
FECHA DIA 11 MES 06 AÑO	1994	CALLE 7 # 4-42				
PAÍS COLOMBIA		PAÍS	COLOMB	A	DEPTO	AMAZONAS
DEPTO AMAZONAS		MUNICIPIO	LETICIA		_	
MUNICIPIO LA PEDRERA	_	TELÉFONO	32047416	32	- EMAIL	felixmateo325@hotrnail.com

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 BASICA SECUNDAR					
		PRIMARI	A			SECUN	DARIA		ME	DIA		FEC	HA DE GRAL	00		
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	1X°	MES	12	AÑO	2010		

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA)

TL (TECNOLÓGICA)

TE (TECNÓLOGICA 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).

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

		No. TOTAL	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS	TERM	INACIÓN
INSTITUCION	MODALIDAD	HORAS	SI	NO	OBTENIDOS	MES	AÑO
CORPORACION IBEROAMERICANA DE COLOMBIA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	1200	х		TECNICO LABORAL POR COMPETENCIA EN AUXILIAR ADMINISTRATIVO	12	2022

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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



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

IDIOMA	L	O HAE	BLA		LO LEE		LO ESCRIBE		
IDIONIA	R	В	MB	R	В	МВ	R	В	MB
PORTUGUÉS		X			х		X		

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

			EMPLEO	O CON	ITRATO ANT	ERIOR								
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LETICIA			PÚBLI X	ICA	PRIVADA	PA COI	ÍS .OMBIA							
DEPARTAMENTO AMAZONAS		MUNICIPIO LETICIA						O ELECT	RÓNICO	ENTIDA	D			
TELÉFONOS			FECHA I	DE ING	RESO .				FEC	HA DE I	RETIRO			
3204741632	Día	Día 13 Mes 02 Año 2025						30	Mes	06	Año	2025		
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO A LA MENSAJERIA	DEPENI UNIDAD		CIOS PUB	LICOS	D			DIRECCIÓN CALLE 10 10 47						
il and an arrange of the contract of the contr			EMPLEO	O CON	TRATO ANT	ERIOR								
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LETICIA			PÚBL X	ICA	PRIVADA	PA	ÍS LOMBIA							
DEPARTAMENTO AMAZONAS	MUNICIA						CORRE	O ELECT	RÓNICO	ENTIDA	D			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO								FEC	HA DE I	RETIRO			
3204741632	Día	Día 02 Mes 01 Año 2025						5 Dia 12 Mes 02 Año 2025						
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO A LA MENSAJERIA		DEPENDENCIA UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS						CIÓN 10 10 47						

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

			EMPLEO	O CON	TRATO ANT	ERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LETICIA	remanda in melanyaha nakka		PÚBL X		PRIVADA	PAÍS COLO						
DEPARTAMENTO AMAZONAS	MUNICIPIO LETICIA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA	DE ING	RESO		FECHA DE RETIRO					
3204741632	Día	06	Mes	12	Año	2024	Día	30	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO OPERATIVO Y ADMINISTRATI		DENCIA DIA OFIC	INA DE S	SERVIC	IOS PUBLICO	s	DIRECCIÓN CALLE 10 10 47					
			EMPLEO	O CON	ITRATO ANTI	ERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LETICIA			PÚBL X		PRIVADA	PAÍS COLO						
DEPARTAMENTO AMAZONAS	MUNICIPIO LETICIA						CORREC	O ELEC	TRÓNICO	ENTIDA	D	
TELÉFONOS	144620								FEC	CHA DE I	RETIRO	
204741632 Dia 06			Mes	11	Año	2024	Dia	05	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL OPERATIVO	DEPENDENCIA ALCALDIA OFICINA DE SERVICIOS PUBLICOS				DIRECC CALLE 1				11			
			EMPLEO	O CON	ITRATO ANTI	ERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LETICIA			PÚBL X		PRIVADA	PAÍS COLO						
DEPARTAMENTO AMAZONAS	MUNICI						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA I	DE ING	RESO .		FECHA DE RETIRO					
3204741632	Día	02	Mes	07	Año	2024	Día	30	Mes	10	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO OPERATIVO Y ADMINISTRATI		DENCIA DIA OFIC	INA DE S	ERVIC	IOS PUBLICO	ıs	DIRECC CALLE 1					
			EMPLEO	O CON	ITRATO ANTI	ERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LETICIA		0	PÚBL X		PRIVADA	PAÍS COLO						
DEPARTAMENTO AMAZONAS	MUNICIPIO LETICIA						CORRE	O ELEC	rónico	ENTIDA	D	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						<u> </u>		FEC	CHA DE I	RETIRO	
3204741632	Día 16 Mes 01 Año 2024					2024	Día	30	Mes	06	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO		DENCIA UCTO-S	ERVICIO:	S PUBL	ICOS		DIRECC CALLE 1					

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

		EXPER	ENCIAS D	EL DOC	ENTE	AND IN THE			
INSTITUCIÓN EDUCATIVA		PÚBL	ICA PI	PRIVADA	PAÍS				
DEPARTAMENTO	MUNICIPI	Ю			1	CORREO ELE	CTRÓNICO		
TELÉFONOS		FECHA	DE INGRES	30	Alexandra de la compansión de la compans		FECHA DE	RETIRO	
	Día:	Mes:	Año:			Día:	Mes:	Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL ED	DUCATIVO				DIRECCIÓN			

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE I	EXPERIENCIA
OCOPACION	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Felix Mateo & 11

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

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

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



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	OTRO	Fecha de publica	ación 2025-07-11 14:39
Nombres y apellidos completos	3		
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
FELIX	MATEO	GUTIERREZ	HENRIQUE
Documento de identificación		And processing the angelost active a harmon	
Tipo CEDULA	DE CIUDADANIA	Número	1121212050
Lugar de nacimiento País COLOMBIA De	epartamento AMAZOI	NAS Munic	cipio LA PEDRERA
Lugar de domicilio País COLOMBIA De	epartamento AMAZON	NAS Munic	cipio LETICIA
Nombre de la entidad/o jurídica pública o privada qu servicios públicos o que admi ejecuten bienes o recursos púl otra donde trabaje	inistren, celebren contratos y	ALC	CALDIA DE LETICIA
Lugar de sede			
País COLOMBIA D	epartamento AMAZOI	NAS Munic	cipio LETICIA
Dirección ["Calle 10 No. 10 -	47"]		
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 2024 fueron:

Cesantías e intereses de cesantías Gastos de representación Arriendos Honorarios Otros ingresos y rentas TOTAL \$18.494.2: 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 de inmediatamente anterior	Salarios y demás ingreso	s laborales				\$18.494.224,0
Sastos de representación Arriendos Honorarios Ditros ingresos y rentas TOTAL \$18.494.2 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 de inmediatamente anterior CUENTA DE AHORROS COLOMBIA Wis bienes patrimoniales son los siguientes: Tipo de bien País Departamento Municipio Valor Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son: Concepto Saldo 1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Si No X En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:						\$10.494.224,0
Arriendos Honorarios TOTAL \$18.494.2 Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son: Tipo de cuenta Sede de la cuenta (País) CUENTA DE AHORROS COLOMBIA Wis bienes patrimoniales son los siguientes: Tipo de bien País Departamento Municipio Valor 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:				Hour 111-244-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-		Daylor E 2005 Declaric est Eliza (Colonia Schalle de Colonia est de discolución de del declarado in linea en mêm
Apros ingresos y rentas TOTAL \$18.494.2 Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son: Tipo de cuenta Sede de la cuenta (País) CUENTA DE AHORROS COLOMBIA Mis bienes patrimoniales son los siguientes: Tipo de bien País Departamento Municipio Valor Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son: Concepto Saldo 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:		n	water the state of			
TOTAL \$18.494.2 as cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son: Tipo de cuenta Sede de la cuenta (País) CUENTA DE AHORROS COLOMBIA Ais bienes patrimoniales son los siguientes: Tipo de bien País Departamento Municipio Valor Ais acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son: Concepto Saldo 1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Si No X En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:						
TOTAL \$18.494.2 as 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 de inmediatamente anterior CUENTA DE AHORROS COLOMBIA Alis bienes patrimoniales son los siguientes: Tipo de bien País Departamento Municipio Valor Alis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son: Concepto Saldo 1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Si No X En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:				10-0-2010-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-		
Ais acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son: Concepto Concepto	tros ingresos y rentas					
Tipo de cuenta Sede de la cuenta (País) Saldo total de la cuenta a diciembre 31 de inmediatamente anterior CUENTA DE AHORROS COLOMBIA Ais bienes patrimoniales son los siguientes: Tipo de bien País Departamento Municipio Valor Ais acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son: Concepto Saldo 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:		T(OTAL			\$18.494.224,0
Tipo de cuenta Sede de la cuenta (Pais) inmediatamente anterior CUENTA DE AHORROS COLOMBIA Ais bienes patrimoniales son los siguientes: Tipo de bien País Departamento Municipio Valor Ais acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son: Concepto Saldo 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:	as cuentas bancarias de	e las que soy tit	ular en Colombia y en	el exterior so	n:	
Alis bienes patrimoniales son los siguientes: Tipo de bien País Departamento Municipio Valor Alis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son: Concepto Saldo 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:	Tipo de cuenta	a	Sede de la cuent	a (País)		
Tipo de bien País Departamento Municipio Valor Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son: Concepto Saldo 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:	CUENTA DE AHOR	RROS	COLOMBI	Α		\$0,0
Tipo de bien País Departamento Municipio Valor Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son: Concepto Saldo 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:	die hienes natrimoniales	s son los signier	ites:			
Alis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son: Concepto Saldo 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:				mento	Municipio	Valor
Concepto Saldo 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:	Tipo de bien	i dio	Берина	nento	Wildinoipio	Yaloi
Concepto Saldo 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:						
Concepto Saldo 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:						
Concepto Saldo 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:						
Concepto Saldo 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:						
Concepto Saldo 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:						
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:	Mis acreencias y obligac	iones vigentes a	a la fecha son:			
Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí No X En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:		Concepto			Sa	ldo
Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí No X En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:						
Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí No X En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:						
Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí No X En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:						
Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí No X En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:				-		
Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí No X En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:						
Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí No X En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:	1.2. PARTIO	CIPACIÓN EN J	UNTAS, CONSEJOS, C	ORPORACION	NES, SOCIEDADES Y/	O ASOCIACIONES
En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:						
	Γengo participación en jι	untas, consejos	o directivos: Sí	No	X	
Nombre entidad o institución Órgano Calidad de miembro País	En la actualidad participo	o como miembr	o de las siguientes Ju	ntas o Conse	jos Directivos:	
	Nombre entidad o institu	ución	Órgano	Calid	ad de miembro	País
				1		_
				+		
				1		
Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí No X						
A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:						

Versión 4.3 - Agosto 2024

Página 2 de 5

	Nombre corporación, ociedad o asociación Tipo		País		
1.3.	DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDAD	ES ECONÓMICAS DE CARÁCTER F	PRIVADO		
engo actividades económ	nicas privadas: Sí No	X			
as actividades económic orma ocasional o perman	as de carácter privado, adicionales nente son las siguientes:	a las declaradas anteriormente, o	que he venido desarrollando de		
Detalle o	de las actividades	Forma par	ticipación		
and the second s					
	2. CONFLICT	TOS DE INTERÉS			
tereses de mi cónyuge	o compañero(a) permanente, parie	entes y socios de hecho o de de			
engo cónyuge o compañ	ero(a) permanente: Sí	No X			
os intereses personales o	de mi cónyuge o compañero o comp	pañera permanente son susceptib			
enerar una posible situac	non de commeto de interes frente a	la labor o actividad que desemper	les de Sí No		
Primer nombre	Segundo nombre	la labor o actividad que desemper	les de Sí No Segundo apellido		
enerar una posible situac		la labor o actividad que desempeñ	io: 31 No		
Primer nombre		la labor o actividad que desempeñ	io: 31 No		
Primer nombre Tipo documento		Primer apellido Número	io: 31 NO		
Primer nombre Fipo documento	Segundo nombre	Primer apellido Número	io: 31 No		
Primer nombre Primer nombre Tipo documento escripción del potencial co	Segundo nombre onflicto de interés con su cónyuge o	Primer apellido Número compañero(a) permanente:	Segundo apellido		
Primer nombre Fipo documento escripción del potencial co	Segundo nombre	Primer apellido Número compañero(a) permanente:	Segundo apellido		

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.

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos 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 y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí	No	Х
----	----	---

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 fiduci	arios de los cuales soy con	stituyente o beneficiario en Colon	nbia y en el exterior son:
Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País
Tengo inversiones en Colombia o e	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 RED	DUCCIONES EN LA DECLA	RACIÓN DE RENTA
Realicé donaciones: Sí No X		
Las donaciones que me representaron reducciones en la declara	ción de renta del último a	ño gravable son:
Nombre entidad		Valor
2.6. POTENCIALES CON	1	
Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemp > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios d > Establecimientos que posee. > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdi > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiado Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:	le hecho o de derecho. iccionales.	

REPUBLICA DE COLOMBLA IDENTIFICA JON PERSONAL CÉDULA LE CIUDADANÍA

GUTIERREZ HENRIQUEZ

APELLIDOS

FELIX MATEO

NOMBRES

Polin Walso all:





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-JUN-1994 LA PEDRERA (AMAZONAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67

0+

.

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

26-JUN-2012 LETICIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDIÇIÓN

WALL LOAM

REGISTRADORNACE.



A-6000100-0

9304-M-1121212050-20180116

0059149069A

9902784756



2. 8







INSTITUCION EDUCATIVA

Leticia - Amazonas

Lider en la formación de competancias fato a las Apropada Mediante Resolución de Reconocimiento Oficial No. 00000 del 28 de Junio de 2012 y constituide mediante Decreto No. 00003 del 20 de enero de 2011 Educación Presecciar, Educación Básica (Primeria - Secundaria), Media Técnica en las modalidades de Ciancias Naturales y Comercio y Educación para Adultos

Inscripción S.E. Res. 8083 - Feosio 1/32 DANE: 101631569618

	×
En la ciudad LETICIA - AMAZONAS, a los 03	días del mes de <u>DICIEMBRE</u> del año
e nee a soupleren con el fin de formalizar la uradu	ración de los alumnos de ultimo grado, los
Suscritos Rector y Secretaria en la Rectoria de la INST	<u> TTUCION EDUCATIVA INEM "JOSE</u>
CHETACIO DOFERA	
Institución aprobada en el nivel de Educación Media y autoriz	zda por la <u>SECRETARIA DE EDUCACION</u>
REDADTARGENTAL	
para otorgar el Título de BACHILLER EN LA MODA	LIDAD CIENCIAS NATURALES
según Resolución 2561 DEL 25 DE OCTUBRE 20	700
Comprobada la situación legal y académica de	cada uno de los alumnos que cursaron y
aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de E	Educación Media, se procedió a otorgar el
TITULO DE BACKILLER MODALIDAD CIENC	IAS NATURALES
al graduando cuyos nombres, apellidos y número del docume	ento de Identidad se relacionan a continuación:
NOMBRE GUTTERREZ HENRIC	MEZITELIX GATEO
C.C. 6 T.I. No. T.I. No. 94061119303	de <u>LETICIA</u>
- a land data Original Canaral No. 1889	
SOUZA ANNA FERNANDA y se cierra con el non	ions de l'algante l'allante le
PATRICIA.	
Firmado por	
	Rector (a) y
MARIO HUMBERTO ROJAS MOITIÑO	Secretario (a)
CARMEN ROSA GARCIA CUELLAR	
Para constancia de lo enterior, se tirma por quienes en sila i	ntervinieron, en concordancia con la loy vigante,
en ETICAA a los 16 días del mes de	(17010 del Año <u>2.016</u> .
SU Transportation of the second secon	CONT. L. S. STATE OF THE STATE
El Diploma y el Acta de Grado no requieren Registro de la Ser	cretaria da Educación según Decreto 921 del 6 de
The state of the s	of pointing year representations
Mayo de 1994.	
/ / -	1
* Till	CARMON ROSA GARCIA CUELLAS
MANO-HUNIBERTO-RESES MOITING	Secretario (a)
Rector (a) C.C. No. 15.885.966 de Leticia	C.C. No. 40.178.793 de l'attoia
TEXAS IND. TO COMPANY MY MANAGEMENT	

ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL Y SE EXPLUE POR SEGUNDA VEZ

REPUBLICA DE COLOMBIA



Y en su nombre La

LA CORPORACION IBEROAMERICANA DE COLOMBIA.

"CORIBERO"

LETICIA, AMAZONAS.

Institución De Educación Para EL Trabajo Y Desarrollo Humano.

Con licencia de Funcionamiento según Resolución Nº 01444 DEL 16 de mayo de 2022 y registro de programa Nº 1577A1 del 3 de junio de 2022, expedido por la secretaria de Educación departamental de Amazonas.

TENIENDO ENCUENTA QUE:

FELIX MATEO GUTIERREZ HENRIQUEZ

C.C. 1.121.212.050 DE LETICIA, AMAZONAS.

Termino satisfactoriamente los estudios correspondientes al programa de TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR ADMINISTRATIVO con una intensidad floraria de 1.200 horas y cumplió los requisitos establecidos en el decreto 1075 de mayo del 2015, expedido por el Ministerio de Educación Nacional, le confiere el certificado de Aptitud Ocupacional, en la Modalidad de:

TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR ADMINISTRATIVO.

Dado en Leticia, Amazonas, a los 10 días del mes de diciembre de 2022.

Commence Resource Company Resources and Commence of Acceptance of Accept

Esp. Victoria Andrea Zúñiga Mendoza. C.C. 1.118.291.306 de Yumbo, Valle del Cauca. Rectora.

Ing. Libardo Zúñiga Mendoza. C.C. 1.118.297417 de Yumbo, Valle del Cauca Director.





LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y en su nombre La

LA CORPORACION IBEROAMERICANA DE COLOMBIA.

"CORIBERO"

LETICIA, AMAZONAS.

Institución De Educación Para EL Trabajo Y Desarrollo Humano.

Con licencia de Funcionamiento según Resolución Nº 01444 DEL 16 de mayo de 2022 y registro de programa Nº 1577A1 del 3 de junio de 2022, expedido por la secretaria de Educación departamental de Amazonas.

ACTA DE GRADO INDIVIDUAL

En Leticia, Amazonas a los Diez (10) días del mes de diciembre de 2022, en el auditorio de la Institución se realizó la ceremonia para certificar a los estudiantes que terminaron satisfactoriamente sus estudios correspondientes a el programa: **TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR ADMINISTRATIVO** de esta Institución con una duración de 1.200 horas, el señor confiere a:

FELIX MATEO GUTIERREZ HENRIQUEZ

C.C. 1.121.212.050 DE LETICIA, AMAZONAS.

El certificado de Aptitud Ocupacional en la modalidad de TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR ADMINISTRATIVO, según el decreto 1075 de mayo del 2015, después de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes, así como la práctica requerida, la presente acta es fiel copía, del ACTA NI que consta de treinta (30) graduandos que comienzan con el nombre ACOSTA LOPEZ MILLER ANDRES y termina con el nombre de VILLA SEONERANY CARMEN STETFANY.

No siendo otro el objeto de la ceremonía se dío porterminado y para constancia se firma en Leticia, Amazonas, a los Diez (10) días del mes de diciembre de 2022. ρ

- 111

ela de homelería Bilbao

Light Light Control of the control o

Otorga a

FELIX MATEO GUTTERREZ TENRIQUEZ

El título Propio de

PROCEEDING CALIBROTHIS TO THAT

For lo que se le reconoce la capacitación correspondiente a juicio de las entidades abajo firmantes. Expedido en Bilbao, en julio 2017

El Director de la Sameta de Hostelería Milhao Colombia

El Dic dtor de la Escaela Superiòr de Hostelería Bilbao



















Debidamente autorizada por la secretaria de Educación de Usaquén, teniendo en cuenta que

GUTIENTE MATEO GUTIENTES

C.C 1.121.212.050

Aprobó los estudios programados por la Escuela y cumplió los requisitos exigidos por los reglamentos y la Ley, le confiere certificado de Técnico Laboral por Competencias en:

COCINA

En testimonio de lo expuesto se expide el presente Certificado que así lo acredita.

Coordinadora Académica

Directora Académica

arrolstevit ab alonesi

Billian-Colombia



Escuela de Hostelería Bilbao

Colombia

Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano Recolución 01-0041 del 11 de Junio de 2013 Recolución 01-0031 del 13 de Marzo de 2017

र १७६८ मेर मा जान्न्य 🗸 🤇 सामन्यक्ष



VERDEOLIVA

ESCUELA DE GASTRONOMÍA HOSTELERÍA Y TURISMO

LA REPUBLICA DE COLOMBIA Y EN SU NOMBRE

La Academia de Cocina y Artes S.A, con autorización oficial de la Secretaria de Educación de Usaquén según Resolución 01-0041 del 11 de Junio de 2013 y la Resolución 01-0031 del 13 de Marzo de 2017

Confiere a:

TELL & MATEO GUTIERREZ HENRIQUEZ

CC 1.121.212.050

EL TOULO DE TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS en

NA INTERNACIONAL

Director General

JUMMY PALL WASA A Directora Académica Juanita Pabon Ayala

Dado en Bogotá D.C., a los 11 días del mes de Agosto de 2017. Anotado en el Acta 0080 del Folio 2 del Libro de Registros número 2.



WUNICIPIO DE LETICIA UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA



CL-035-2024

EL DIRECTOR TÉCNICO DE LA UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA

CERTIFICA

Que el Señor FELIX MATEO GUTIERREZ HENRIQUEZ, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.121.212.050 de Leticia, labora para esta Unidad desempeñándose como PRESTACION DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE LAS DISTINTAS AREAS DE LA USPDL, de acuerdo a los siguientes contratos enunciados en el siguiente cuadro:

ITEM	TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEVENGADO/ CONTRATO
1	CONTRATO ORDEN PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 28-2024	16-ENERO- 2024	30-JUNIO-2024	\$ 9.001.613.00

Cumpliendo a cabalidad con las siguientes funciones:

- A. Cumplir de Buena le el objeto del contrato.
- Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.
- C. Servir de apoyo en la recepción de correspondencia de la USPDL.
- D. Apoyar en la entrega de la documentación de manera oportuna, a los distintos entes de control y vigilancia, juzgados, tribunales, fiscalía y demás entidades públicas o privadas cuando así se requiera.
- E. Apoyar en la radicación de la correspondencia entregada con fecha, hora y nombre de quien recibe cuando así el supervisor lo requiera.
- F. Mantener organizado y actualizado el archivo que se le entregue con ocasión a su objeto contractual y actividades.
- G. Presentar informe mensual de actividades.



MUNICIPIO DE LETICIA UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA



H. Las demás actividades inherentes a la naturaleza y objeto del contrato y las que determine el supervisor.

La presente se expide a solicitud del interesado, en la Ciudad de Leticia-Amazonas, a los dos (02) días del mes de julio del año dos mil veinticuatro (2024).

JULIO ANDRES YAMID MARTINEZ BERMUDEZ

Director Técnico de la Unidad de Servicios Públicos Domiciliarios

Elaboró: Camila Garçía – Contratista USPDL 🕦
Revisó: Paula Vega – Coordinadora Administrativa USPDL P.V Aprobó: Julio Andres Yamid Martínez Bermudez – Director USPDL

RESTAURANTE THE ISISH PUB

CERTIFICA

Que el señor, FELIX MATEO GUTIERREZ HENRIQUEZ, identificado con CC. N.º 1.121.212.050 de leticia, laboró en nuestra empresa Restaurante THE ISISH PUB, desempeñando el cargo de CHEF ENCARGADO, mediante un contrato a término indefinido del 12 de septiembre de 2016 al 04 de noviembre de 2016 en la cuidad de Bogotá.

FRANCY TORRES RORIGUEZ ADMINISTRADOR (A)

RESTAURANTE 28 DE JULIO RESTOBAR PERUANO

CERTIFICA

Que el señor, FELIX MATEO GUTIERREZ HENRIQUEZ, identificado con CC. N.º 1.121.212.050 de leticia, laboró en nuestra empresa Restaurante 28 de julio Restobar Peruano, desempeñando el cargo de Administrador, mediante un contrato a término indefinido del 07 de febrero de 2016 al 06 de agosto de 2016 en la cuidad de Bogotá.

DIEGO ALEJANDRO SUAREZ OROZCO

Gerente



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 01 de julio de 2025, a las 09:22:12, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía	
No. Identificación	1121212050	
Código de Verificación	1121212050250701092212	

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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES



CERTIFICADO ORDINARIO No. 274809400

Bogotá DC, 01 de julio del 2025

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) FELIX MATEO GUTIERREZ HENRIQUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1121212050:

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 Política 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

Carlos William Rodríguez Millán 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.



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:34:03 AM horas del 01/07/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº 1121212050

Apellidos y Nombres: GUTIERREZ HENRIQUEZ FELIX MATEO

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 <u>preguntas frecuentes</u> o acérquese a las <u>instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.</u>



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.araicato@policia.gov.co



♠ (Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 01/07/2025 10:52:58 a.m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1121212050** y Nombre: **FELIX MATEO GUTIERREZ HENRIQUEZ.**

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. **118887377**. 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.



515 9000



Policía Nacional de Colombia Dirección General - Cra. 59 № 26 - 21 Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C Línea de atención: 018000-910112





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 10:49:05 horas del 01/07/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1121212050,** Apellidos y Nombres **GUTIERREZ HENRIQUEZ FELIX MATEO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE LETICIA**, con NIT **899999302-9** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la <u>Ley. 1918 del 12/07/2018</u> "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 <u>Ley 1918 de 2018"</u>, 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

Fechs generación documento PDF: 26-02-2025 03:39:29PM

DIAN	Formula	ario del Registro Único 1	ributario		001
2. Concepto 1 3 Actuelización	de oficio				
	•		4. Número de formulan	0	14064020202
		THE SECOND	B		14964030302
		१८ इ.स. इ.स. इ.स. इ.स.	(23.63)	pozsta está (projeto particional)	.
5. Número de Identificación Ynbuteria (Ni		reación seccional	manufacture de manufacture de communication de la communication de	14. Buz	ón electrónico
1 1 2 1 2 1	2 0 5 0 9	los y Aduanas de Letique		3 8	
24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de do	Contract of the second	TIFICACIÓN 26. Número de Identificación		
Persona natural o sucesión ilíquida	2 Cédula de C			0	
Lugar de expedición 28. Pals	21	9. Departamento		30. Crusted Missicipio	
COLOMBIA	1 6 9 A	mazonas	9 1	Leticia	0 0 1
31. Primer apellido GUTIERREZ	32. Segundo apellido		mer nombre	34. Otros nombres	
35. Razón social	HENRIQUEZ	FELI	X	MATEO	
The second secon					olex a
36. Nombre comercial	Carry or the second control of the second co		37. Olgis		****************
38. Pais			ICACIÓN		Service Andrews
COLOMBIA	39. Depa	irtamento	9 1 Let	Ciudad/Municipio	STREET, STREET,
2. Correo electrónico †elixmate: 3. Código postal	0325@hotmail.com 44. Tellif	CLAS	3 2 0 4 7 4 1 6 3 2 45	. Teléfono 2	
Actividad principal	Activided e	o sconderia		Ocupasión	
46. Código 47. Feche inicio activi	idad 48. CAbyn 49.	Control I date and I date	Otres actividades 50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
		Responsebilidade	, Celidades y Atributos		
1 2 3 4 53. Codigo 2 2 4 9 5 2 22- Obligado a cumplir deberes for	5 4 7 8	0 10 11 12	13 14 15 16 17	18 19 20 21 22	23 24 25 26
49 - No responsable de IVA 52 - Facturador electrónico					
1 2 3	Usuarios aduaneros			Exportadores	
			55. Forms 56. Tipe	Servido 1	2 3
54. Código	14 15 16 17	7 18 19 2		57. Modo	
				58. CPC	
IMPORTANTE: Sin perjuicio de les est	unitaniones a que bare tra-	is inscripcion as at the last	The Indiana Control of the Control o		
		Para ueo exc	lusivo de la DIAN	encia indefinida y en coasequencia	no se exigirá su rendveción
59. Anexos SI NO	3	80. No. de Folios:	0		
La información suministrade a través del y cancetación del Registro Unico Tributar inexactitud en alguno de los utatios sumini sancionatorios o de asspersión, según e del 2016. De Igual manera el formatizar tratamiento de datos ley 158 de 2012. Firma del solicitante:	lo (RUT), deberá ser exacta y ve strados se adelantarán los proce al caso. Parántario del articulo 1	raz; en caso de constater admientos administrativos	Sin perjuicio de las verificaciones que Firma autorizada: 984. Nombre ACTUACIÓN DE 0 985. Cergo	IS DIAN RESIDES. PEICIO AUTOMÁTICA	



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 1121212050 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 01/07/2025 12:02 PM



Código Verificación: 1W238B7UDQ

Válida hasta: 29/09/2025

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La EPS SANITAS en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS SANITAS,

CERTIFICA

Que Felix Mateo Gutierrez Henriquez identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA número 1121212050, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS

TIPO DE AFILIADO

PARENTESCO

FECHA DE NACIMIENTO

ESTADO DE LA AFILIACIÓN

CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN

FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS

FECHA RETIRO LABORAL / EPS SANITAS

SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS

SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS

SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO

RÉGIMEN

FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN

NIVEL SISBEN

EMPLEADOR(ES)*

CC 1121212050

Felix Mateo Gutierrez Henriquez

Titular

Titular

11/06/1994

0 Tiene Derecho A Cobertura Integral

10 - Cobertura Integral

17/04/2020

Activo(a)

32 semanas

Sin semanas reportadas en EPS SANITAS

32 semanas

Contributivo

14/11/2024

No aplica

CEDULA DE CIUDADANIA 1121212050 FELIX MATEO GUTIERREZ HENRIQUEZ Desde 14/11/2024 - Vigente



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:

FELIX N	MATEO	GUTIE	RREZ	HENR	RIQUEZ,	ide	ntificado(a)	con	cédula	de	ciudadanía	1.121.212.050,	se
encuentr	a afiliad	do(a) a	l Fond	o de	Pension	nes	Obligatori	as P	orvenir	i i			

∟a presente certificaciór	se expide el	11 de Julio del 2025.
---------------------------	--------------	-----------------------

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.

Pag.

1 de 1

18

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Seflor(a):

FELIX MATEO GUTIERREZ HENRIQUEZ

No. Identificación:

CC1121212050

Dirección:

CALLE 7 # 4-42

Telefono:

3204807469

Correo:

felixmateo325@hotmail.com

Cludad:

LETICIA

Número de Planilla:

8387385734

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Apertants	FELIX MATEO GUTIERREZ HENRIQUEZ
Tipo y número de identificación	CC1121212050
Número de planilla	8387385734
Feche pago	2025-06-13
Número de autorización pago	1000000041
Banco	1001

Número de Empleados	q
Periodo de Cotización Salud	junio de 2025
Periodo de Cotización Pensión	junio de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	440500
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	34700	1
230301	Porvenir	227800	1
EP\$005	Senitas EPS	178000	1

TIPO DOC.:

CC

NO. DOCUMENTO:

1121212050

APELLIDOS Y NOMBRES:

FELIX MATEO GUTIERREZ HENRIQUEZ

Cód. EPS	Céd. AFP	IBC SALUD	ibc Pensión	ISC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EP8005	230301	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	34700	0

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL ENTIDAD CIUDAD ECHA DEL ENAMEN ALCALDIA LETICIA 01 DATOS GEMERALES DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE No bres y apellidos: (1078) SEXO. EDAD: DOCUMENTO DE IDENTIDAL FELIX ATEO GUTIERREZ HERRIQUEZ 14 29 1121212050 CARGO: MENSA 30 FECHA DE NACIMIENCO: 11/06/1994 MOTIVO DE EVALUACION INGRESO REINTEGRO AMBIC DE OCUPACION PERIODICO REUBICACION RASLA! O CIUDAD EGRESO POST-INCAPACIDAD CLASIFICACION DE APTITUD RESC PERIODICO EGRESO APTO SIN RESTRA ONES CONTINUA EN EL CARGO ATISFAL TORIO APTO CON RESTR HONE REUBICAR TRABAJADOR IO SATISFACTORIO APLAZADO TEMPORAL PERMANENTE VALORACION POR EPS TRABAJOS ESPECIALES (APTO O NO APTO MANIPULACIÓN . TRABAJO SEGURO EN \ ESPACIOS CONFINADOS ALIMENTOS ALTURAS SE REALIZARON LOS SIGLIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS EMO: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL MA: MANIPULACIÓN DE ALIMENTO. EMO EMO ENFASIS ALTURA MO ENFASIS MA **OPTOMETRIA** ELECTROCARDIOGRAMA OH DE UNAS AUDIOMETRIA PERFIL LIPIDICO COPROLOGICO ESPIROMETRIA GLICEMIA FROTIS DE GARGANTA VAL. OSTEOMUS AR CUADRO HEMATICO ARCIA. DE ORINA OTAOS: IMMINI RESTRICCIONES Eress erestanter-2022 protestal-centeres es tre INGRESO A SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGIC CONSERVACION V UAL CARDIOVASCULAR PSICOSOCIAL CONSERVACION A DITIVA ERGONOMICO BIOLOGICO RECOMENDACIONES GENERALES CONTROL PERIOD O POR EPS CONTROL PERIODICO OCUPACIONAL CONTINUAR MANEJO MEDICO UTILIZAR EPP X EJERCICIO REGULAR MEJORAR HABITOS RECOMENDACIONES ESPECIFICAS DE PROTECCION PERSONAL ADECUADOS Y OPORTUNOS. ESPECIFICAD DEL JSAR ELEMENTOS RGO MEJORAR HADIT OL V MANEJO DE LO RIESGOS FÍSICO (ALTAS TEMPERATURAS) USAR GAFAS PARA LABORAR, VALORACION MENTICIOS, CON EPS. USAR PROTECTOR SOLAR, OCULAR Y MANGA LARGA PARA LABORAR. ODDTOLOGICA PO DAJAR DE PESO, ENFASIS OS-TEOMUSCULAR 5 TSFACTORIO: NOTA: Se expide le 🌼 Moación con base e la Historia Médica Ocupacional, la qual es de carácter confidencial (Rosal, 2346 del 2007) DR. FRANCISCO A. BETANCOURT P. TRABAJAD R: MEDICO: MEDICO CIRUJANO R M. 87812 MINSALUD

TRABALARSOS PARA GARANTIZAR SLISHA TAR DIFERENT ALER CO

C.C. AP

FIRMA:

ESPECIAL STA 5.G.S.S.T. RENOVACIÓN L.D. 3250 NACIONAL RES. AMAZONAS 617

SELLO: RM 97324, LS 3 3280, FEARE 617.



CERTIFICADO APTITUD LABORAL

SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD SALUD OCUPACIONAL

Código: IT-01-SGC	
A THE CONTRACT OF THE PARTY OF	The same of the state of the same of the s
Version: 01	
Vigencia: 30-09-201	

Página 3 de 3.

	4. RECOMENDACIONES GENE	политический поли
MÉDICAS	OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE
Remissio a EPS Continuar manejo médico Seguir ento caso por ARP Iniciar e oceso de calificación de origen de enferimedad OTRO	Uso de EPP Cuáles: Ingreso a SVE: SIVIG-OTOM (carga física) SIVIG-OIR (ruido) PPPC-RB (riesgo biológico) Otro:	Iniciar actividad fisica Dejar de fumar Reducir consumo de alcohol Control de peso Otro:
	5. RECOMENDACIONES ESPEC	entransperioren for den schollegen angennes var entransperioren schollegen. Der verviert den verviert de verviert
Otras Recomendacion	Protección Personal y Biosegurio En Anticovid Completo nes: Pedincy advida mylan a en par o INFORMACIÓN DE MI ESTADO DE SALUD 6. FIRMA	TODO PUEDE SER VERIFICADO Y CONFIRMADO
MÉDICO	Registro y Licencia	S.O: 1018482023/30249 ¹⁰¹⁷ 96. lica Leticia. Diana 8 SSV. SSV.
TRABAJADOR	Firma: Felix Hate c.c: 112121205	eo Coprorrez N
	FIRMA ENCARGADO DE	



CERTIFICADO APTITUD LABORAL

SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD SALUD OCUPACIONAL

Código: IT-01-S	
	G

Versión: 01

Vigencia: 30-09-2013

Página	n de	-3	t P
ayına	200	J.	

	3. CONCEPTO	
	3.1 INGRESO	
Apto con restricción:	logía que no limita la	labor 🖒
	ACTIVIDADES	
Aptoʻpara Trabajo en alturas SI NO □ Aplazado □	ESPECIALES	Apto para Manipular alimentos SI NO Aplazado
Motivo:	M	otivo:
	ehe	
	3.2 PERIÓDICO - O	TROS
	(POST-INCAPACID	
	sugiere reubicación: sugiere reasignación	Permanente
	ACTIVIDADES	
Apto para Trabajo en alturas SI □ NO □ Aplazado □	ESPECIALES	Apto para Manipular alimentos SI NO Aplazado
Motivo:	M	otivo:
	2.3 ECDECO	
	3.3 EGRESO	
Retiro sin patología aparente Retiro con patología para seguimiento en EPS		Sospecha de enfermedad profesional En proceso de calificación de origen de enfermedad



CERTIFICADO APTITUD LABORAL

SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD SALUD OCUPACIONAL

-	Código: IT-01-SGC
	Versión: 01
-	Vigencia: 30-09-2013

Página 1 de 3.

CARGO: Mensa							c.c.: 1.171.717.050	
acidus mendecen in traducida renderir est el visus millo (1939). Est estado estado estado con cultura de estad	Contractive States	2.EX	ÁMENES LA	ORATORIO PI	RACTICADO	S		eterziera ineu
Observación ·	si	No	Normal	Anormal	Fecha		Resultado	
Cuadro Hemático					And the second s		< 4	-
Perfil Lipídico		$\dagger \dagger$					go alle serve plante en	-
Glicemia	-							-
Coprológico	1							
Koh	+	++			THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T			-
Frotis Faringeo								
Serología	1	11		E 1 SEA 93571				nonetpervature
Fsp							a mana pulawan dan amingan sa matakan manapungan pengahan danggah pulawan () () () () () () () () () (
otros	1	$\dagger \dagger$			-			
		2.1.0	TRAS PRUEB	AS COMPLEM	ENTARIAS			-
A Optome Si No No Resultado Normal Patología de Refraci Inadecuadamente co Patología de Refraci Adecuadamente Co Patología de Refraci No corregida	ción orregid ción rregida			Obstructivo Restrictivo		Hipo Hipo Hipo Hipo	C. Audiometría Resultado nal accusia Neurosensorial leve accusia Neurosensorial moderada accusia Neurosensorial Severa accusia Neurosensorial Profunda accusia Conductiva accusia Mixta	



BBVA Colombia NIT 860.003.020-1 Certifica

Que nuestro(a) cliente FELIX MATEO GUTIERREZ HENRIQUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,121,212,050 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 506001716 aperturada el 9 de enero de 2024 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 1 de julio de 2025.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:

0506001716

Cuenta de 16 dígitos:

0506000200001716

Cuenta de 20 dígitos:

00130506000200001716

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente

BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.





LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES **CERTIFICA QUE:**

FELIX MATEO GUTIERREZ ENRIQUEZ identificado con Cédula Ciudadanía 1121212050 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE					
INFORMACION D	T				
Nombre y/o Razón Social	MUNICIPIO DE LETICIA				
Tipo γ Número de Documento	NIT 89999302				
1	DEL CONTRATISTA				
Fecha de Inicio de Cobertura	2025/08/29				
Estado de Afiliación	Activo				
Tipo de Vinculación	Independiente				
Fecha de Inicio del Contrato	2025/08/21				
Fecha Fin del Contrato	2025/11/21				
Código Actividad Económica Principal	3869101				
Clase de Riesgo	3				
Fecha de Retiro	2025/11/21				

Esta certificación se expide a los 2025/08/30.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin del contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prórroga deberá realizar la correspondiente novedad.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Positiva Compañía de Seguros S.A:

NR. 000.071.003 - 0 (Linea Gratuita Nacional. (+57) 01-8000 - 11-120 - Teléfone: +57 (601) 030 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana Maria Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Supiente) | defensor del Cliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a.m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva. Más información https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor. Puedes interponer una queja ante Positiva, a el Defensor, o la SFC u atro organismo de autorregulación.

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS









