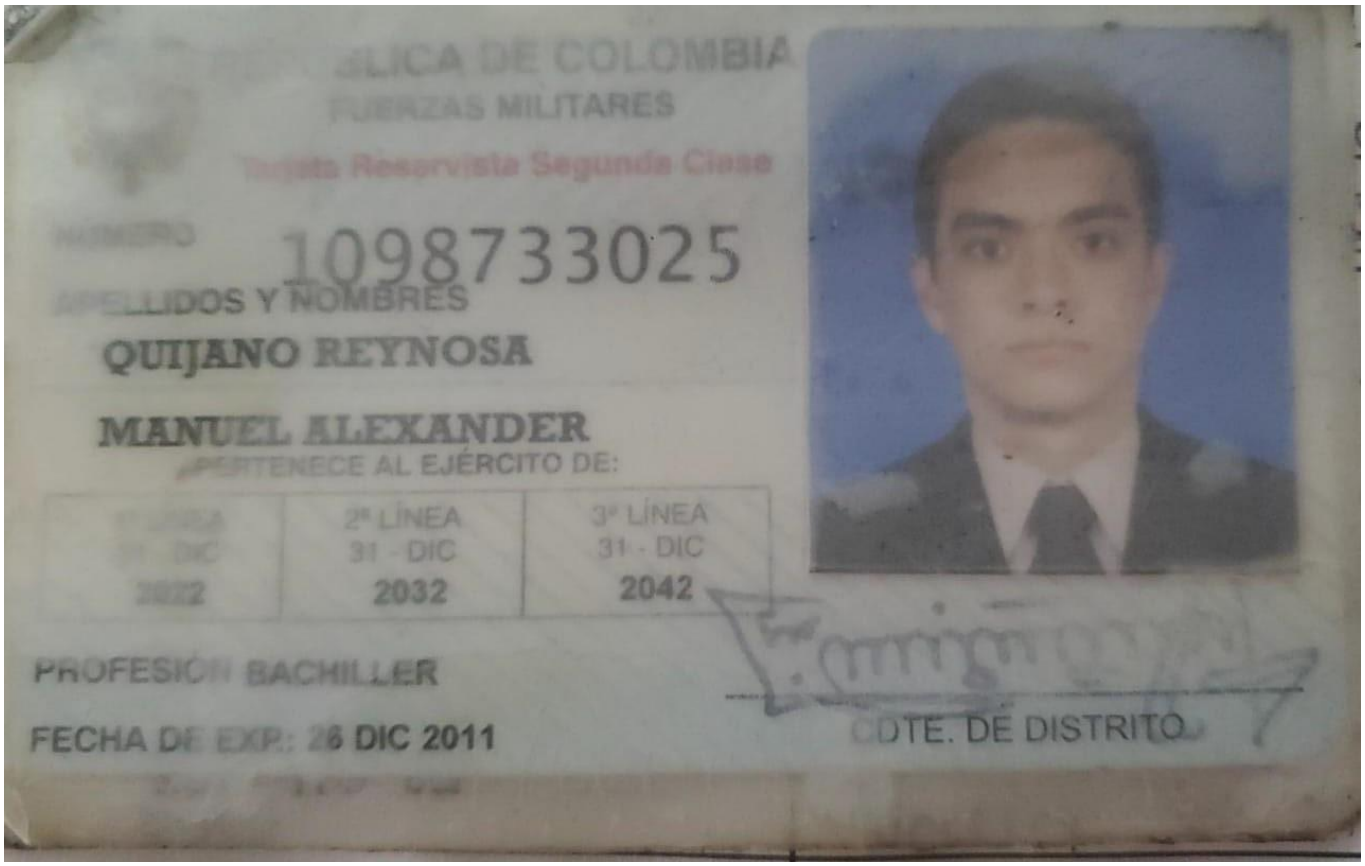

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.098.733.025
QUIJANO REYNOSA
APELLIDOS
MANUEL ALEXANDER
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 21-DIC-1992
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
31-ENE-2011 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-2700100-00281069-M-1098733025-20110216 0025819283A 1 35405101



...BLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase

NUMERO 1098733025

APELLIDOS Y NOMBRES
QUIJANO REYNOSA

MANUEL ALEXANDER

PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

1ª LÍNEA 31 - DIC 2022	2ª LÍNEA 31 - DIC 2032	3ª LÍNEA 31 - DIC 2042

PROFESION BACHILLER

FECHA DE EXP: 26 DIC 2011

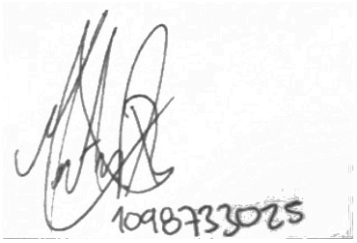
...CDTE. DE DISTRITO

Libertad y Orden

Yo, **MANUEL ALEXANDER QUIJANO REYNOSA,** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.098.733.025 de Bucaramanga Santander, manifiesto bajo la gravedad del juramento que NO me encuentro dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad del orden constitucional o legal, para ejercer cargos empleos públicos o para celebrar contratos de prestación de servicios con administración pública.

La Plata, 17 de septiembre de 2025.

Cordialmente,



MANUEL ALEXANDER QUIJANO REYNOSA

C.C. 1.098.733.025 de Bucaramanga Santander

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 279246507

PIB
113:11:47
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 17 de septiembre 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) MANUEL ALEXANDER QUIJANO REYNOSA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1098733025:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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



OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (E)

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 17 de septiembre de 2025, a las 13:15:56, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1098733025
Código de Verificación	1098733025250827151556

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

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 13:59:43 PM horas del 17/09/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1098733025**

Apellidos y Nombres: **QUIJANO REYNOSA MANUEL ALEXANDER**

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO

Todos los derechos reservados.

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, 27/08/2025 03:21:36 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1098733025** y Nombre: **MANUEL ALEXANDER QUIJANO REYNOSA.**

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. **122240201** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

La República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DEL HUILA

Personería Jurídica No. 21000 de 1989

CORHUILA
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DEL HUILA

Confiere el Título de

Médico Veterinario Y Zootecnista

A

MANUEL ALEXANDER QUIJANO REYNOSA

C.C. 1.098.733.025 Expedida en Bucaramanga

Quien cumplió a satisfacción los requisitos exigidos y en testimonio, le otorga el presente

Diploma

En la ciudad de Neiva, el 5 de septiembre de 2025

Rector(a)

Vicerrector(a) Académico(a)

Decano(a)

Secretario(a) General

Anotación Registrado al Folio 516 del Libro de Registro de Títulos No. 0
Acta de Grado No. 11338 Neiva 5 de septiembre de 2025.

No. 11308



Esta tarjeta es documento público y se expide de conformidad con la Ley 073 de 1985 y Ley 576 de 2000.

Habilita al titular para el ejercicio de la Medicina Veterinaria y Zootecnia, de la Medicina Veterinaria o de la Zootecnia en Colombia.

En caso de encontrar esta tarjeta, por favor comunicarse con el Consejo Profesional de Medicina Veterinaria y de Zootecnia de Colombia.

www.consejoprofesionalmvz.gov.co
Calle 101 No. 71 A - 52 Bogotá, D.C. Tel. 601 390 8167

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14927196748

(415)7707212489984(8020) 000001492719674 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 8 7 3 3 0 2 5	7	Impuestos y Aduanas de Neiva 1 3	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 8 7 3 3 0 2 5	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
QUIJANO	REYNOSA	MANUEL	ALEXANDER

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	La Plata 3 9 6

41. Dirección principal: CA Blanca

42. Correo electrónico: quijano922112@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	2 0 2 3 0 7 0 6	7 5 0 0	2 0 2 3 0 7 0 6		0 1 4 4			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código 2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre QUIJANO REYNOSA MANUEL ALEXANDER

985. Cargo Contribuyente

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 16-06-2025 09:45:57AM

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Quijano	Reynosa	Manuel Alexander

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1098733025	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 1098733025 D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 21 MES 12 AÑO 1992	CARRERA 7 6 43 carrera 7 # 6-43			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	HUILA
DEPTO	SANTANDER	MUNICIPIO	LA PLATA		
MUNICIPIO	BUCARAMANGA	TELÉFONO	3150403516	EMAIL	quijanomvz2025@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2009

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).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10		X	MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA			
PREGRADO	10	X		MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA	06	2025	56331
PREGRADO	4	X		TECNICO EN SISTEMAS	12	2009	

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)

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

4 IDIOMAS

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA - CAM			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA	MUNICIPIO LA PLATA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3150403516	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día	12	Mes	02	Año 2025	Día	11	Mes	06	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL ;MEDICO VETERINARIO ZOOTECNIST	DEPENDENCIA AREA DE FAUNA SILVESTRE					DIRECCIÓN CALLE 12 ESTE 10B 29 calle 12 este 10B-29					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD TEMPOMETA			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META	MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día	05	Mes	11	Año 2024	Día	10	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ANALISTA PROGRAMADOR	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA					DIRECCIÓN CARRERA 40 35 51					

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS							
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:		Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO				DIRECCIÓN							

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

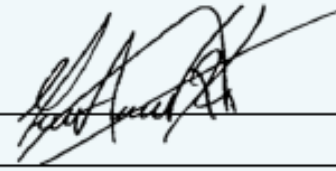
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 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 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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.

Neiva (H); Sept 12 del 2025

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre, la

Institución Educativa
Misael Pastrana Borrero
La Plata - Huila

Registro DANE Nº 1413 9600 0442 – Código ICFES Nº 035295
Autorizada por la Secretaría de Educación del Departamento del Huila, según Resolución 1225 de 1999 y reglamentada mediante Decreto Departamental 1528 del 26 de Noviembre de 2002

Confiere a:

Manuel Alexánder Quijano Reynosa

T.I. Nº 921221-09625 de La Plata - Huila

El presente

Certificado de Bachiller Básico

Por haber concluido el Plan de Estudios, haber alcanzado los objetivos de formación y adquirido los reconocimientos legales o reglamentariamente definidos, correspondientes al Nivel de Educación Básica, según los Planes y Programas vigentes y lo habilita para continuar la Educación Media o acceder al Servicio Especial de Educación Laboral, de acuerdo a la Ley 115 de 1994, el Decreto 1860 de agosto de 1994 y el Decreto 0230 de Febrero de 2002

Dado en La Plata - Huila, el 30 de Noviembre de 2007

Amira Molina Ramírez
Esp. Amira Molina Ramírez
Rectora

Efrén Pedro Muñoz
Secretario

ACTA DE GRADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA "MISAEL PASTRANA BORRERO" LA PLATA - HUILA

Registro DANE 141396000442
Código ICFES 035295

En la ciudad de La Plata Huila, a los Cuatro (04) días del mes de Diciembre del año 2009, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, La Rectora y Secretario en la Rectoría de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA MISAEL PASTRANA BORRERO,** reglamentada mediante Decreto Departamental 1528 del 26 de Noviembre de 2002 y Resolución 2037 del 27 de Noviembre de 2008, para los Niveles Preescolar, Básica Primaria, Básica Secundaria y Media Académica y autorizada por la Secretaría de Educación y la Gobernación del Departamento del Huila, para otorgar el Título de **BACHILLER** en la Modalidad **ACADÉMICA – TECNICO EN SISTEMAS**.

Comprobada la situación Legal y Académica de los graduandos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, más el cumplimiento de 80 horas en Servicio Social establecidos por la Resolución 4210 de 1996 con el proyecto **"AMAMOS NUESTRO MUNICIPIO, TRABAJAMOS POR TRANSFORMARLO"** y las 50 horas de Constitución Política de Colombia, se procedió a otorgar el título de

BACHILLER ACADEMICO
TÉCNICO EN SISTEMAS

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relaciona a continuación:

MANUEL ALEXANDER QUIJANO REYNOSA
T.I. No. 921221-09625

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 04 de fecha 04 de Diciembre de 2009, que consta de 59 alumnos que comienzan con el nombre de **MARYI YULIETH AGREDO CUASQUER** y se cierra con el nombre de **FRANCY MILENA YASNO SERRATO.**

Firmada y sellada por **AMIRA MOLINA RAMIREZ** (Rectora) y **EFRÉN PEDRO MUÑOZ YASNÓ** (Secretario)

En constancia se firma la presente por quienes intervinieron en ella de acuerdo a las Leyes y Normas vigentes.

Dado en La Plata Huila, a los 04 días del mes de Diciembre de 2009

ESP. AMIRA MOLINA RAMIREZ
C.C.No. 26.519.914 de La Plata (H.)
Rectora

EFRÉN PEDRO MUÑOZ YASNÓ
C.C.No. 12.276.838 de La Plata (H.)
Secretario

EL DIRECTOR GENERAL DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA –CAM IDENTIFICADA CON NIT 800.255.580-7

HACE CONSTAR:

Que, el estudiante **MANUEL ALEXANDER QUIJANO REYNOSA**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.098.733.025, estudiante del programa MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA de la Corporación Universitaria del Huila – CORHUILA, realizo su práctica laboral mediante la vinculación formativa *Ad honoren* según Resolución No. 288 de febrero 12 del 2025, durante el periodo comprendido entre el 12 de febrero al 11 de junio del 2025, ejecutando las siguientes:

1. Acompañar la evaluación y ejecución de planes de manejo de fauna silvestre en los diferentes permisos ambientales.
2. Realizar el inventario de todas las veterinarias y seguimiento a las plazas de mercado en el formato establecido.
3. Apoyar con el manejo, contención y acompañamiento en la valoración médica de los ejemplares de fauna silvestre nativa y/o exótica que ingresen por decomiso, incautaciones y/o rescates en la respectiva.
4. Apoyar la elaboración y diligenciamiento de las historias clínicas, actas de liberación, de fallecimientos y demás formatos establecidos.
5. Apoyar la remisión de fauna silvestre hacia el Centro de Atención y Valoración – CAV a los hogares de paso en la ciudad de Neiva.
6. Apoyar la atención y control de rescate de fauna silvestre en la jurisdicción de la Dirección Occidente y cuando así se requiera por parte de la fuerza pública brindado apoyo para tal fin.
7. Apoyar las actividades de educación, sensibilización y capacitación, que se requieran para fortalecer el conocimiento de las comunidades, organizaciones e instituciones gubernamentales sobre la conservación, identificación de especies de fauna silvestre exótica, uso sostenible, interacciones negativas y manejo adecuado de la fauna silvestre.
8. Cumplir las indicaciones, recomendaciones y sugerencias impartidas por el tutor de las pasantías

En cumplimiento de lo establecido por las Leyes 2039 y 2043 de 2020, las pasantías, prácticas, judicaturas, monitorias, contratos laborales, contratos de prestación de servicios, contratos de aprendizaje y la participación en grupos de investigación debidamente certificados por la autoridad competente, serán acreditables como experiencia profesional válida, siempre y cuando su contenido se relacione directamente con el programa académico cursado.

Esta certificación se expide a los nueve (9) días del mes de julio del año 2025.

CAMILO AUGUSTO AGUDELO PERDOMO
Director General

NIXON FERNELLY CELIS VELA
Revisó: Nixon Fernelly Celis Vela – Supervisor DTO
Proyectó: Gestión Humana

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

MANUEL ALEXANDER QUIJANO REYNOSA

Con Tarjeta de Identidad No. 92.122.109.625

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral

y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad le confiere el

Certificado de Aptitud Profesional

Para desempeñarse como:

TÉCNICO EN

SISTEMAS

Con una duración de 1760 Horas

En testimonio de lo anterior se firma el presente en La Plata
A los Cuatro (4) días del mes de Diciembre de Dos Mil Nueve (2009)

GUILLERMO ALVIRA VARGAS
SUBDIRECTOR CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA
REGIONAL HUILA

SGC2009TE00060 04/12/2009
No Y FECHA DE REGISTRO

TEMPOMETA

Villavicencio, 23 de diciembre de 2024

EL GERENTE DE TEMPOMETA LTDA.

HACE CONTAR QUE:

QUIJANO REYNOSA MANUEL ALEXANDER, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. **1098733025** laboró en misión para FEDEGAN proyecto local de GARZON en el cargo de PROGRAMADOR desde el 05/11/2024 hasta el 10/12/2024.

Esta constancia se expide a solicitud del interesado

JOSÉ ANTONIO PARRADO GARCÍA
Gerente

CORHUILA
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DEL HUILA

CORPORACION UNIVERSITARIA DEL HUILA
"CORHUILA"

ACTA DE GRADO N°. 11338

En la ciudad de Neiva el día 5 del mes de septiembre de 2025 se llevó a cabo el acto de graduación ordenado por Resolución N°. 003709 de agosto 21 de 2025 mediante la cual la Corporación Universitaria del Huila "CORHUILA" con Personería Jurídica N°. 21000 del 22 de diciembre de 1989, expedida por el Ministerio de Educación Nacional, y previo el juramento reglamentario, confirió el título de:

Médico Veterinario y Zootecnista

a

MANUEL ALEXANDER QUIJANO REYNOSA

Identificado(a) con C.C. N°. 1.098.733.025 de Bucaramanga quien cumplió con los requisitos académicos, las exigencias establecidas en los Reglamentos de la Institución y las normas legales vigentes. Para efectos de lo anterior presentó como opción de grado:

DIPLOMADO DIAGNÓSTICO RADIOLÓGICO EN PEQUEÑAS ESPECIES

Se le otorgó el Diploma N°. 11308.

En fé de lo anterior se firma la presente Acta, en la ciudad de Neiva, a los 5 días del mes de septiembre de 2025.

OSCAR EDUARDO CHÁVARRO ARIAS
RECTOR(a)

LUIS ARMANDO CORTÉS VELÁSQUEZ
VICERRECTOR(a) ACADÉMICO(a)

EDUARDO CASTILLO LOSADA
DECANO(a)

ANDREA PAOLA TRUJILLO LASSO
SECRETARIO(a) GENERAL

THOMAS GREG & SONS

CONSEJO PROFESIONAL
DE MEDICINA VETERINARIA Y DE ZOOTECNIA DE COLOMBIA

El Consejo Profesional de Medicina Veterinaria y de Zootecnia de Colombia
Confiere

REGISTRO Y MATRÍCULA PROFESIONAL

No. 56331 **Acuerdo** 2479 de 2025

A

MANUEL ALEXANDER QUIJANO REYNOSA



Cédula: 1098733025 de Bucaramanga
Profesión: Médico Veterinario Zootecnista
Fecha de Grado: 2025-09-05
Corporación Universitaria del Huila

En consideración a que

Ha cumplido los requisitos exigidos por las Leyes 73 de 1985, 576 de 2000 y Decreto 1122 de 1988, para el ejercicio de las profesiones de Medicina Veterinaria, Medicina Veterinaria y Zootecnia y la Zootecnia, con lo cual, se acreditará en todos los actos inherentes a su profesión.

JHON DIDIER RUIZ BUITRAGO
Presidente

RAMON CORREA NIETO
Secretario

Fecha: Bogotá D.C. 2025-09-05

CONSEJO PROFESIONAL
PRESIDENTE

CONSEJO PROFESIONAL
SECRETARIO

044522



COMITÉ DE GANADEROS
DEL HUILA

55 años

CERTIFICA QUE

Manuel Alexander Quijano Reynosa

C.C.1098733025

ASISTIÓ AL

1er SEMINARIO
GANADERO SURCOLOMBIANO

"Compartiendo Saberes para avanzar en la Modernización de la Ganadería"

Realizado el 27 de septiembre de 2024 en Neiva - Huila

Lucení Muñoz Bermeo
Directora Ejecutiva C.G.H.

CONFERENCISTAS

Dr. Fernando Hecney Sedano R.
Especialista Técnico Salud Animal
Ourofino – Colombia

Dr. Juan Fernando Robledo C.
Coordinador Programas Ganadería
CARVAL de Colombia.

Dr. Wilson Fernando Nieto
Director del departamento
técnico de SOMEX.

Juan Pablo Botero C.
Director Técnico
Genética Bovina ABS Grupo BIOS.

Dr. Felipe Gamboa
Director científico y regulatorio en
Laboratorios ERMA.

PATROCINADORES:

ourofino · ABS AWG · Laboratorios Erma · Producimos Bienestar Animal con Sostenibilidad Ambiental · SOMEX · CARVAL

ENTIDADES DE APOYO · Cámara de Comercio del Alto · FEDEGAN

La Corporación Universitaria del Huila - CORHUILA
Personería Jurídica - Resolución N° 21000 del 22 de diciembre de 1989
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
Dirección de Extensión y Proyección Social

CERTIFICA A

MANUEL ALEXANDER QUIJANO REYNOSA

1098733025 de Bucaramanga

Aprobó el

CURSO CORTO DE INTERPRETACIÓN RADIOGRÁFICA GENERAL EN PEQUEÑAS ESPECIES

Duración: 30 horas

Neiva, 21 de junio de 2024

OSCAR EDUARDO CHÁVARRO ARIAS
Rector de CORHUILA

CORHUILA

LEYDA YOHANA GARCÍA MUÑOZ
Directora de Extensión y Proyección Social

Función Pública

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

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2025-06-16 11:23

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MANUEL	ALEXANDER	QUIJANO	REYNOSA

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1098733025

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	BUCARAMANGA

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	HUILA	Municipio	LA PLATA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL MAGDALENA

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA

Dirección	["Av. Del Libertador No. 32 - 201"]
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:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$0,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior

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:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ADRIANA		VALENCIA	CASTILLO

Tipo documento	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1081411171

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de 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 [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

DECLARACION JURAMENTADA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Yo **MANUEL ALEXANDER QUIJANO REYNOSA,** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.098.733.025 de Bucaramanga, manifiesto bajo la gravedad del juramento que me encuentro a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud –EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales –ARL-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA.

Se expide en La Plata a los 17 días del mes de septiembre de 2025.



MANUEL ALEXANDER QUIJANO REYNOSA
C.C. 1.098.733.025 de Bucaramanga – Santander.

Fecha de consulta : 2025-09-17

La información dispuesta en esta consulta corresponde al resultado de las novedades y/o transacciones efectuadas en el SAT. Para confirmar el estado de su afiliación la SGSSS, consulte la página de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES en el siguiente link: www.adres.gov.co/BDUA/Consulta-Afiliados-BDUA.

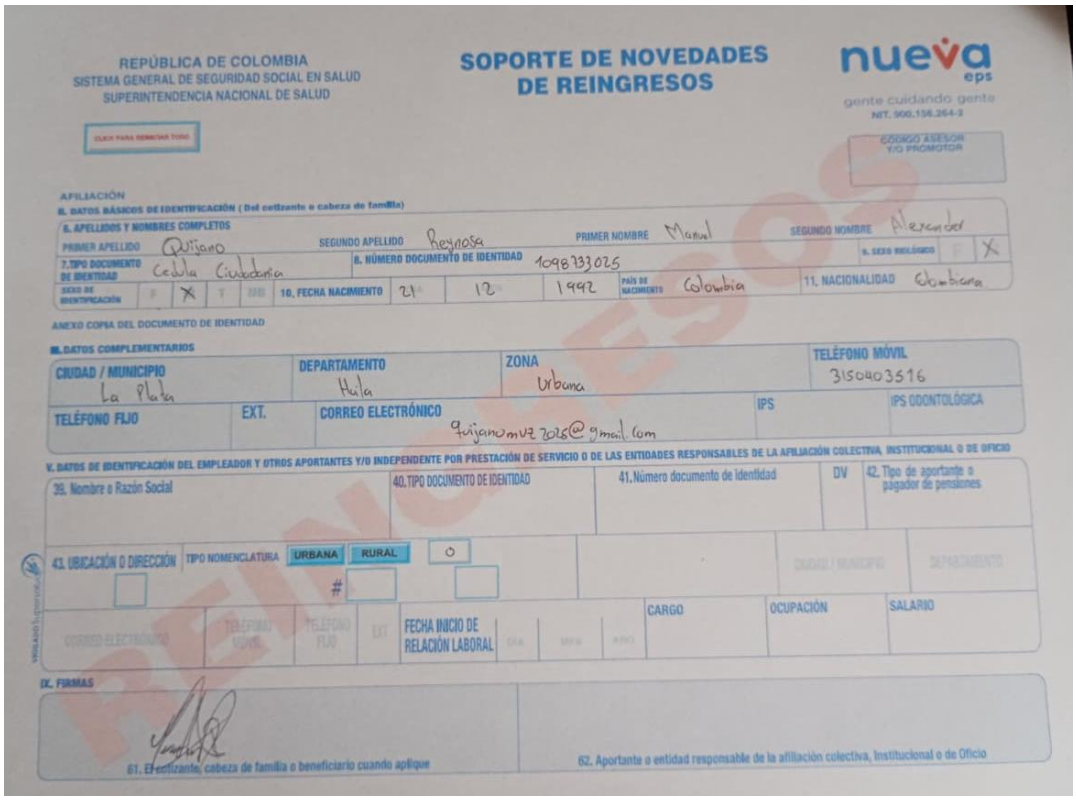
Datos básicos del afiliado — Ocultar detalle

Tipo de documento	Número de documento	Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Nacionalidad
Cédula De Ciudadanía	1098733025	Manuel	Alexander	Quijano	Reynosa	COLOMBIA
Fecha de nacimiento	**Sexo**	**Fecha de defunción**	**Número de resolución**	**Fecha de resolución**	**Fuente de reporte**	
1992-12-21	Hombre	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	

Inscripción actual en la EPS — Ocultar detalle

Tipo afiliado	EPS actual	Estado	Causal de la inscripción	Régimen	Modalidad	Fecha inicio	Fecha fin	EPS destino	Fecha efectividad	Excepción
Cotizante	Nueva Eps	Activo	Activo Inscripción Como Independiente	Contributivo	No Aplica	2008-08-01	No Aplica	No Aplica	No Aplica	Ninguna

Observación: adjunto desde la pagina mi seguridad social el trámite de afiliación se ve reflejado en 5 días hábiles a la solicitud de cambio.



Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **QUIJANO REYNOSA MANUEL ALEXANDER** identificado(a) con **CC** número **1.098.733.025** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 16 de julio de 2020 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 05 de septiembre de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

Servicios Integrales De Salud
Su salud Primero...!!

Nit. 900604369-1
Cel. 312 724 8808 - 310 273 1165
Carrera 9 N°2A- 33 - La Plata
serviciosintegralesdesaludips@gmail.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 41,998

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
17 DÍA	06 MES	2025 AÑO	LA PLATA (HUILA, COLOMBIA) Ciudad	CONSULTA MEDICA OCUPACIONAL INGRESO (MEDICO)

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CAM

Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

QUIJANO REYNOSA MANUEL ALEXANDER	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	32 AÑOS 5 MESES 25 DÍAS	CC	1098733025
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
MEDICO VETERINARIO

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

EL EXAMEN MÉDICO NO PRESENTA DEFECTOS NI PATOLOGÍAS

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

CONSULTA DE MEDICINA OCUPACIONAL	✓	TRIGLICERIDOS	✓
MEDICION DE AGUDEZA VISUAL (VISIOMETRIA)	✓	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL)	✓
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	✓	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLOGICO DIRECTO	✓
COLESTEROL TOTAL	✓	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
	SVE OSTEOMUSCULAR	DIETA BALANCEADA
	CAPACITACIÓN : ERGONOMIA	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

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

Médico



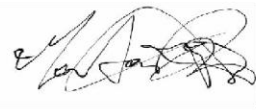
Firma:

Nombre: HERNANDEZ VERGEL GLORIA JIMENA

R. M.: 1384/2006 **L.S.O.:** 1376/2021

Código de Seguridad
N631T1Z41998

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: QUIJANO REYNOSA MANUEL ALEXANDER

CC: 1098733025

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Manuel A.

Apellidos: Quijano

Documento de identidad: C.C. 1 C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: 1 0 9 8 7 3 3 0 2 5

Fecha de nacimiento: Día 2 1 Mes 1 2 Año 1 9 9 2

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	17-09-2024	2333L0215	Nueva Salud RAMIRO LEMUS
	2	17 dic. 2025	2333X0458	
	3	17	Diciembre/25	
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1	19-12-23	YFX11001	JoseAntonio
	2	20-02-24	YFX1007	Jose A. Diaz
	3	29-10-24	XD131E	Jose Perez

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual			
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 9fb79b60-16e1-4b92-a875-3e656cfded8b

Nombres y apellidos / Full name: **MANUEL ALEXANDER QUIJANO REYNOSA**

Tipo de identificación / ID Type: **CÉDULA DE CIUDADANÍA**

Número de identificación / ID Number: **1 0 9 8 7 3 3 0 2 5**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **21/12/1992**

País nacimiento / Country of birth: **COLOMBIA**

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3152953153**

Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
		Dia / Day	Mes / Month	Año / Year				
Fiebre amarilla	Única	25	12	2017		N37307V	CRUZ ROJA COLOMBIANA BOGOTA	CRUZ ROJA COLOMBIANA BOGOTA
COVID MODERNA	Primera	6	8	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	059D21A	LA PLATA E.S.E SAN SEBASTIAN	FABIOLA RODRIGUEZ SON
COVID MODERNA	Segunda	29	10	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	939919	LA PLATA E.S.E SAN SEBASTIAN	MARIA DEL PILAR GARZON LIZCANO
TD Adulto	Primera	17	9	2024	Serum	2333L021C	NEIVA SANIDAD MILITAR SATELITE 5176	RUBELIA OYOLA GALEANO
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	17	9	2024	Green Cross	V50524002	NEIVA SANIDAD MILITAR SATELITE 5176	RUBELIA OYOLA GALEANO

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema deInformación **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the informatión in this document was extracted from **PAIWEB**, according t o the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by i t s acronym i n spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | UTC -5 19:53:21 manuel alexander...



Datos | Inicio

Datos → Editar perfil de mi Entidad Estatal/Proveedor

Volver | Guardar y volver

MANUEL ALEXANDER QUIJANO REYNOSA

Identificación Entidad/Persona Natural (Si es Entidad Estatal el Tipo de Documento debe ser NIT)

Nombre de la Entidad	MANUEL ALEXANDER QUIJANO REYNOSA *
Nombre abreviado	manuel alexander quijano reynosa *
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía *
Número de documento	1098733025 *
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Persona Natural colombiana *
País	**COLOMBIA**
Ubicación	CO-HUI-41396 - La Plata **Departamento: Huila** **Municipio: La Plata**

*Representante Legal/Persona Natural/Veeduría Ciudadana (Información obligatoria)

Nombre y apellido	manuel alexander quijano reynosa *
Identificación	1098733025 *
Nacionalidad	colombiana *
Domicilio	carrera 7 #~6-43 *
Tipo documento	Cédula de Ciudadanía *
Género	Hombre *
¿Tiene alguna discapacidad?	○ Sí ◉ No *

Información General

MiPyme	○ Sí ◉ No *
Régimen tributario	Régimen simplificado *
Emprendimiento y/o Empresas de Mujeres	○ Sí ◉ No *
Pertenence a un grupo étnico?	○ Sí ◉ No *
Condiciones especiales	No Aplica *


Home > Reporte > Contratista
Nueva Búsqueda
Empresa / Persona
Entidad
Departamento
1098733025
Powered by Secretaría de Transparencia
¿Es conocedor de un hecho de corrupción?
La CC/NIT que ha buscado
Cerrar
No evidencia contratación en el SECOP.
¡Denuncie!
¡Haga clic aquí!

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

La Plata – Huila, 17 de septiembre del 2025.

Señores

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA – CAM

Proceso de Contratación:

Yo, MANUEL ALEXANDER QUIJANO REYNOSA, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre, manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y de Corporación Autónoma Regional del Alto Magdalena para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. No estamos en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación.
3. Me comprometo a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.
4. Me comprometo a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación.
5. Me comprometo a revelar la información que sobre el Proceso nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
6. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.
7. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los 05 días del mes de septiembre de 2025.



MANUEL ALEXANDER QUIJANO REYNOSA
C.C. 1.098.733.025 de Bucaramanga – Santander.

TIC

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 1098733025 **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 17/09/2025 01:45 PM

Código Verificación: **MBQTSLU19A**

Válida hasta: **25/10/2025**

Dirección de Gobierno Digital MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

