Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

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
Chaguendo	Cieza	Debeny

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1061535924 — SEXO: F ( ) M (X) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS:

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 1061535924 D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 22 MES 07 AÑO 1991

PAÍS: Colombia

DEPTO: Cauca

MUNICIPIO: Jambalo

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Call 24 - 127 - 12

PAÍS: Colombia DEPTO: Valle del C.

MUNICIPIO: S. Cali

TELÉFONO: 3217745802 EMAIL:

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o. (X)	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES ___ AÑO ____

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA 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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
Español			X			X			X
Nasa yuw.			X						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Cabildo Endigena Pitayo	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cauca	Silvia	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 07 MES 12 AÑO 2013	DÍA 12 MES 12 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Cordinador de Jovenes	Social	Pitayo Silvia

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Consejo Regional del Cauca	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	Popayan	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 01 MES 01 AÑO 2016	DÍA 02 MES 02 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Pijo	Jovenes Cric	Centro Popayan

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Cabildo Endigena Nueva Arica	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	Cali	wawecossekNayson@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 01 MES 01 AÑO 2020	DÍA 12 MES 12 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Gobernador	Representacion legal.	calle 25-127-18

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Organizacion Orival.	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	Santiago de Cali	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 07 MES 01 AÑO 2026	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Cordinacion Jovenes	Consejeria Jovenes y Familia	B/ alameda

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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	3	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	8	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	8	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	19	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI (✓) NO ( ) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento 13 Noviembre – 2025

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

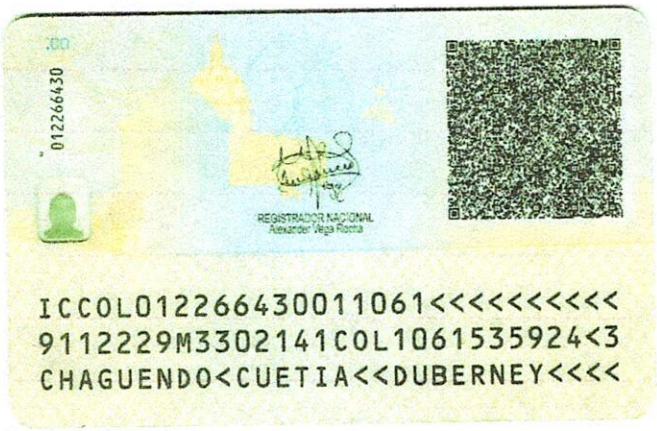
6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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


CEDULA DE CIUDADANIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
Apellidos
CHAGUENDO CUETIA
NUIP 1.061.535.924
Nombres
DUBERNEY
Nacionalidad
COL
Estatura
1.63
Sexo
M
Fecha de nacimiento
22 DIC 1991
G.S.
O+
Lugar de nacimiento
JAMBALO (CAUCA)
Fecha y lugar de expedición
12 ENE 2010. PIENDAMO
Firma
Fecha de expiración
14 FEB 2033


.00
01226643O
REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha
ICCOL01226643O011061<<<<<<<<<<<
9112229M3302141COL1061535924<3
CHAGUENDO<CUETIA<<DUBERNEY<<<<

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141187833572

(415)7707212489984(8020) 000014118783357 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 1 5 3 5 9 2 4	1	Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7	

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 6 1 5 3 5 9 2 4	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9	Piendamó 5 4 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CHAGUENDO	CUETIA	DUBERNEY	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9	Piendamó 5 4 8

41. Dirección principal: BRR SAN JOSE BAJO

42. Correo electrónico: herney2703@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 7 7 7 4 5 8 7	3 1 1 4 8 8 8 0 8 7

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
8 2 9 9	2 0 1 5 0 9 1 5	8 5 6 0	2 0 2 2 0 5 2 0		5 6 2 1	8 2 3 0		

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	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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 CHAGUENDO CUETIA DUBERNEY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre el

CENTEC

CENTRO DE EDUCACIÓN EN TECNOLOGIA CENTEC - CORDOBA

Autorizada por la Secretaría de Educación del Municipio de Santiago de Cali, Departamento del Valle del Cauca.
Reconocimiento Oficial No 4143.0.21.6469 de Junio 20 de 2011

Confiere a:

Duberney Chaguendo Cuetia

C.C. 1061535924 Piendamo - Cauca

EL TITULO DE

BACHILLER COMERCIAL

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Técnica, según los planes y programas vigentes

Centro de Educación en Tecnología

CENTEC

Uvaldina Mora Mora
Rector

Carmen del Pilar Rojas L.
Secretaria

Acta No. 32

Dada en santiago de cali, valle, a los 7 dias del mes de diciembre del 2011

CENTEC
CENTRO DE EDUCACION EN TECNOLOGIA

ACTA DE GRADO NO. 032 **INSCRIPCION S.E. 1B0219132101**

DANE 376001021966

En la ciudad de Santiago de Cali, a los SIETE días del mes de Diciembre de 2011, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del ultimo grado, las suscritas Rectora y secretaria Académica en la Rectoría del **CENTRO DE EDUCACION EN TECNOLOGIA CENTEC** institución aprobada hasta el grado **ONCE** de la **MEDIA TECNICA**, para otorgar el título de **BACHILLER COMERCIAL**, según resolución No. 4143.0.21.6469 del 20 de junio 2011, expedida por la secretaria de Educación Municipal. Comprobada la situación legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el título de **BACHILLER COMERCIAL**, a los alumnos cuyos nombres, apellidos y número de Documento de Identidad se relacionan a continuación.

CHAGUENDO CUETIA DUBERNEY

C.C. No. 1061535924 de Piendamo C.

El acta es original de la No. O32 del SIETE de Diciembre de 2011 que consta de 71 graduandos, que comienza con ANGULO PALOMINO JHORS BRAHYAN y termina con VILLEGAS AGUILAR AURA CRISTINA.

Firmado y sellado por UVALDINA MORA MORA (Rectora) Y CARMEN DEL PILAR ROJAZ ZAMORANO (Secretaria Académica).

Dado en Santiago de Cali a los Siete días del mes de diciembre de 2011

FIRMADO Y SELLADO

UVALDINA MORA MORA
Rectora

CARMEN DEL PILAR ROJAS Z.
Secretaria Academica

CENTEC
CENTRO DE EDUCACION EN TECNOLOGIA

ACTA DE GRADO NO. 032 **INSCRIPCION S.E. 1B0219132101**
DANE 376001021966

En la ciudad de Santiago de Cali, a los SIETE días del mes de Diciembre de 2011, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del ultimo grado, las suscritas Rectora y secretaria Académica en la Rectoría del **CENTRO DE EDUCACION EN TECNOLOGIA CENTEC** institución aprobada hasta el grado **ONCE** de la **MEDIA TECNICA**, para otorgar el título de **BACHILLER COMERCIAL**, según resolución No. 4143.0.21.6469 del 20 de junio 2011, expedida por la secretaria de Educación Municipal. Comprobada la situación legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el título de **BACHILLER COMERCIAL**, a los alumnos cuyos nombres, apellidos y número de Documento de Identidad se relacionan a continuación.

CHAGUENDO CUETIA DUBERNEY
C.C. No. 1061535924 de Piendamo C.

El acta es original de la No. O32 del SIETE de Diciembre de 2011 que consta de 71 graduandos, que comienza con ANGULO PALOMINO JHORS BRAHYAN y termina con VILLEGAS AGUILAR AURA CRISTINA.

Firmado y sellado por UVALDINA MORA MORA (Rectora) Y CARMEN DEL PILAR ROJAZ ZAMORANO (Secretaria Académica).

Dado en Santiago de Cali a los Siete días del mes de diciembre de 2011

FIRMADO Y SELLADO

UVALDINA MORA MORA
Rectora

CARMEN DEL PILAR ROJAS Z.
Secretaria Academica

CENTEC

CENTRO DE EDUCACIÓN EN TECNOLOGÍA

NIT. 805.023.662-0

Nº 0312

C E R T I F I C A N

QUE EL ESTUDIANTE CHAGUENDO CETIA DUBERNEY IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANIA NUMERO 1061535924, CURSÓ Y APROBÓ EN ESTE PLANTEL EDUCATIVO EL GRADO UNDECIMO DE EDUCACIÓN MEDIA VOCACIONAL DURANTE EL PERIODO LECTIVO 2011, HABIENDO ALCANZADO LAS SIGUIENTES VALORACIONES, DE ACUERDO CON LOS DECRETOS Y LAS RESOLUCIONES REGLAMENTARIAS VIGENTES.

UNDECIMO GRADO DE EDUCACIÓN MEDIA VOCACIONAL, AÑO LECTIVO 2011,

ÁREAS Y/O ASIGNATURAS	I.H.	DESEMPEÑO
QUIMICA	3	EXCELENTE (9.00)
FISICA	3	SOBRESALIENTE (6.50)
FILOSOFIA	2	SOBRESALIENTE (6.00)
MATEMATICAS	3	SOBRESALIENTE (7.80)
TECNOLOGIA E INFORMATICA	1	SOBRESALIENTE (6.50)
LENGUA CASTELLANA	4	SOBRESALIENTE (6.90)
IDIOMA EXTRANJERO	2	SOBRESALIENTE (6.20)
GEOMETRIA	1	EXCELENTE (8.30)

Total Faltas de Asistencia en el Período Lectivo: 0
En cuanto a los compromisos adquiridos por el estudiante durante el año lectivo 2011 :
El estudiante SI fue promovido

El presente certificado se expide para la continuación de estudios.
Debe diligenciar su autenticación en la notaria VEINTIUNO de la ciudad de CALI
COMITE DE PROMOCION DE ACUERDO AL ARTICULO 6 DEL DECRETO 1290 DEL 16 DE ABRIL DE 2009
Dado en SANTIAGO DE CALI a los Veinticuatro (24) días del mes de Noviembre del 2011.

RECTOR,

UVALDINA MORA MORA
C.C. 29.808.488 de SEVILLA(VALLE)

CENTRO DE EDUCACION EN TECNOLOGIA CENTEC CIUDAD CORDOBA RECTORA

LA SECRETARIA,

CARMEN DEL PILAR ROJAS Z.
C.C. 31.917.920 de CALI(VALLE)

CENTRO DE EDUCACION EN TECNOLOGIA CENTEC CIUDAD CORDOBA SECRETARIA ACADEMICA

La República de Colombia
y en su nombre

Secretaría de Educación Municipal de Santiago de Cali,
Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

CENTRO DE CAPACITACIÓN CENCAC

CENCAC

Instituto de Capacitación para el Trabajo y Desarrollo Humano Ley 1064/06
En Conformidad con el Decreto 4904/09 del Ministerio de Educación Nacional

Autorización Oficial de la Secretaría de Educación Municipal de Santiago de Cali
No. 4143.2.21.6823 de Agosto de 2009 Ministerio de Protección Social
acuerdo No. 192 de Mayo 21 de 2009
Licencia de Funcionamiento; Resolución No. 4143.2.21.5411

Teniendo en cuenta que:

Duberney Chaguendo Cuetia

C.C. No. 1.061.535.924 Piendamo Cauca

Culmino satisfactoriamente sus estudios y cumplió con todos los demás
requisitos legales y reglamentarios
Le confiere el certificado de aptitud ocupacional por competencias como:

Técnico laboral en:

Aux. Contable y Financiero

Intensidad horaria 1104 horas

En constancia de lo anterior se expide el presente certificado en la ciudad
de Santiago de Cali a los 21 días del mes de Dic. de 20 13

CENTRO DE CAPACITACIÓN CENCAC DIRECTOR

Alicia Hernández B.
Director

Ibet Aidee Pachón
Secretaria

Anotado al folio _____ del libro de registro No. 3572

CENTRO DE CAPACITACIÓN CENCAC

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO LEY 1064/06
EN CONFORMIDAD CON EL DECRETO 4904/09 DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Autorización Oficial de la Secretaría de Educación Municipal de Santiago de Cali
No. 4143.2.21.6822 de Agosto de 2009 Ministerio de Protección Social
acuerdo No. 192 de Mayo 21 de 2009
Licencia de Funcionamiento; Resolución No. 4143.2.21.5411

En la ciudad de Santiago de Cali, el día 21 del mes de DICIEMBRE de 2013
se llevó a cabo el acto de terminación de estudios precedido por el señor Rector ALVARO HERNANDEZ BAUTISTA
en el cual el CENTRO DE CAPACITACIÓN "CENCAC" previo juramento reglamentario,

Confirió el certificado de:

Técnico Laboral en

ASISTENTE ADMINISTRATIVO

A:

DUBERNEY CHAGUENDO CUETIA

C.C. No. *1.061.535.924 DE PIENDAMO - CAUCA*

Quien cumplió con los requisitos académicos y las exigencias establecidas en el reglamento pedagógico y las normas legales, le otorgó el certificado No. *3698* para desempeñar en esta área por competencias laborales

En fé de lo anterior se firma la presente acta de terminación de estudios en
Santiago de Cali, el día *21* del mes *DICIEMBRE* de 20 *13*

CENTRO DE CAPACITACION CENCAC DIRECTOR

Alvaro Hernández B.
Director

CENTRO DE CAPACITACION CENCAC SECRETARIA

Flor Aidee Pachón
Secretaria

La República de Colombia

y en su nombre

Secretaría de Educación Municipal de Santiago de Cali,
Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

CENTRO DE CAPACITACIÓN CENCAC

CENCAC

Instituto de Capacitación para el Trabajo y Desarrollo Humano Ley 1064/06
En Conformidad con el Decreto 4904/09 del Ministerio de Educación Nacional

Autorización Oficial de la Secretaría de Educación Municipal de Santiago de Cali
No. 4143.2.21.6822 de Agosto de 2009 Ministerio de Protección Social
acuerdo No. 192 de Mayo 21 de 2009
Licencia de Funcionamiento; Resolución No. 4143.2.21.5411

Teniendo en cuenta que:

Duberney Chaguendo Cuetia

C.C. No. 1.061.535.924 PIENDAMO - CAUCA

Culmino satisfactoriamente sus estudios y cumplió con todos los demás
requisitos legales y reglamentarios
Le confiere el certificado de aptitud ocupacional por competencias como:

Técnico laboral en:

Asistente Administrativo

Intensidad horaria1104 horas

En constancia de lo anterior se expide el presente certificado en la ciudad
de Santiago de Cali a los 21 días del mes de Dic. de 20 13

CENTRO DE CAPACITACIÓN CENCAC
DIRECTOR

Alvaro Hernández B.
Director

Mor Aidee Pachón
Secretaria

Anotado al folio _____ del libro de registro No. 3698

CENTRO DE CAPACITACIÓN CENCAC

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO LEY 1064/06
EN CONFORMIDAD CON EL DECRETO 4904/09 DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Autorización Oficial de la Secretaría de Educación Municipal de Santiago de Cali
No. 4143.2.21.6823 de Agosto de 2009 Ministerio de Protección Social
acuerdo No. 192 de Mayo 21 de 2009
Licencia de Funcionamiento; Resolución No. 4143.2.21.5411

En la ciudad de Santiago de Cali, el día 21 del mes de DICIEMBRE de 2013
se llevó a cabo el acto de terminación de estudios precedido por el señor Rector ALVARO HERNANDEZ BAUTISTA
en el cual el CENTRO DE CAPACITACIÓN "CENCAC" previo juramento reglamentario,

Confirió el certificado de:

Técnico Laboral en

AUX. CONTABLE FINANCIERO

A:

DUBERNEY CHAGUENDO CUETIA

C.C. No. *1061535924* *DE* *PIENDAMO CAUCA*

Quien cumplió con los requisitos académicos y las exigencias establecidas en el reglamento pedagógico y las normas legales, le otorgó el certificado No. *3572* para desempeñar en esta área por competencias laborales

En fé de lo anterior se firma la presente acta de terminación de estudios en
Santiago de Cali el día 21 del mes DICIEMBRE de 20 2013

CENTRO DE CAPACITACIÓN CENCAC DIRECTOR

Alvaro Hernandez B.
Director

CENTRO DE CAPACITACIÓN CENCAC SECRETARIA

Flor Aidee Pachón
Secretaria

REPÚBLICA DE COLOMBIA

FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segunda Clase



NÚMERO 1061535924

APELLIDOS Y NOMBRES

CHAGUENDO CUETIA

DUBERNEY

PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

1ª LÍNEA 31 - DIC	2ª LÍNEA 31 - DIC	3ª LÍNEA 31 - DIC
2021	2031	2041

PROFESIÓN INDIGENA

FECHA DE EXP. 08 JUL 2014

CDTE. DE DISTRITO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales 2013 19E 048072

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
   - Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
   - Ingresar a la carrera administrativa.
   - Tomar posesión de cargos públicos.
   - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior.
2. En caso de convocatoria de reservas de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.

03659503

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO

C E R T I F I C A

Que el señor DUBERNEY CHAGUENDO CUETIA identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1061535924, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	DUBERNEY
Segundo Nombre:	
Primer Apellido:	CHAGUENDO
Segundo Apellido:	CUETIA
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	1061535924
Razón para el estado:	Reservista
Estado del ciudadano:	2da Clase

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 25 días del mes de Noviembre de 2025, a las 9:59:20 PM.

Cordialmente,

CR. JUAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema de Información de Reclutamiento

"ORIVAC"
NIT. 800.243.932-4
Consejería de Gobierno Propio de la Organización Regional Indígena Valle Del Cauca
Asociación de Autoridades y Cabildos Indígenas Decreto 1088 De 1993

EL CONSEJO DE GOBIERNO PROPIO DE LA ORGANIZACIÓN REGIONAL INDÍGENA VALLE DEL CAUCA-ORIVAC- EN USO DE SUS FACULTADES LEGALES Y CONSTITUCIONALES QUE LE CONFIERE LA LEY 89, LEY 21 Y EL ARTICULO 7 Y 246 DE LA CONSTITUCION POLITICA.

CERTIFICA QUE:

El señor **DUBERNEY CHAGUENDO,** de la etnia Nasa, Identificado con cédula de ciudadanía Nº 1061535924 expedida en Jambalo Cauca, Prestó sus servicios en la Asociación de Autoridades y Cabildos Consejo de Gobierno Propio de la Organización Regional Indígena del Valle del Cauca – **ORIVAC**. desde el 03 de febrero del 2021 hasta el 14 de diciembre de 2024, tiempo en el cual desempeñó el cargo como sabedor, político y cultural en diferentes programas firmados entre **ORIVAC Y DIFERENTES ENTIDADES INSTITUCIONALES** en municipios como florida, Dagua, Jamundí.
Tiempo en el cual demostró en su permanencia, responsabilidad y cumplimiento en todas sus labores encomendadas.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado, para constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de Santiago de Cali, a los trece (13) días del mes noviembre del dos mil veinticinco (2025).

Cordialmente,

WALT DISNEY GUTIERREZ
Consejero Mayor-ORIVAC

Sede Carrera 23A Nº 7A-08 - Barrio Alameda - Tel.: 371 1173 Fax: 557 1989
email: orivac1@yahoo.com Cali - Colombia

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 1061535924 **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 25/11/2025 09:14 PM

Código Verificación: **4GERXQBD3U**

Válida hasta: **24/02/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:59:06 AM horas del 13/11/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1061535924**

Apellidos y Nombres: **CHAGUENDO CUETIA DUBERNEY**

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.

DIJIN

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

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACIÓN

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 284359507

PIB
10:51:37

Bogotá DC, 13 de noviembre 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) DUBERNEY CHAGUENDO CUETIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1061535924:

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

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.

se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

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 martes 25 de noviembre de 2025, a las 21:46:30, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1061535924
Código de Verificación	1061535924251125214630

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

Generó: WEB

ADRES

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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1061535924
NOMBRES	DUBERNEY
APELLIDOS	CHAGUENDO CUETIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	SANTIAGO DE CALI

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. -CM	SUBSIDIADO	01/09/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/17/2025 07:22:55	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

DUBERNEY CHAGUENDO CUETIA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.061.535.924**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 17 de Noviembre 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.

* 01B 19977224 *

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

N0063

nueva eps

FECHA DE RADICACIÓN 19 | 11 | 2025

I. DATOS DEL TRÁMITE — Lea atentamente las instrucciones antes de diligenciar este formulario

1. TIPO DE TRÁMITE: 4. AFILIACIÓN [ ] 5. REPORTE DE NOVEDADES [X]
2. TIPO DE AFILIADO: A. Individual [ ] B. Cotizante o Cabeza de familia [X] h) Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectivo [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]
3. RÉGIMEN: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]
6. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA: SI [ ] NO [X]
5. TIPO DE AFILIADO: A. Cotizante [X] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ] D. Afiliado adicional [ ]
8. TIPO DE COTIZANTE: A. Dependiente [ ] B. Independiente [X] C. Pensionado [ ]
7. CÓDIGO: 03

A. AFILIACIÓN

B. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante o cabeza de familia)

8. APELLIDOS Y NOMBRES
PRIMER APELLIDO: Choguedo — SEGUNDO APELLIDO: Cuatio — PRIMER NOMBRE: Dubarney — SEGUNDO NOMBRE:
9. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD [X] — 10. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.061.535.924 — 11. SEXO BIOLÓGICO [X] — 12. SEXO IDENTIFICACIÓN: Cual? [X]
NACIONALIDAD: Colombiano — 14. LUGAR DE NACIMIENTO: Colombia / Cauca / Jambalo — 15. FECHA NACIMIENTO: 22 12 1991

III. DATOS COMPLEMENTARIOS
16. ETNIA: 6 — 17. CUÁL? — 18. DISCAPACIDAD SI [ ] NO [X] — CATEGORÍA DE DISCAPACIDAD — 19. TIENE ENCUESTA SISBÉN? SI [ ] NO [X] — 20. CLASIFICACIÓN SISBÉN — NIVEL — GRUPO — 21. GRUPO POBLACIÓN ESPECIAL — 22. ARL
23. AFP — 24. IBC: 1.423.800 — 25. TARIFA CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA — 26. RESIDENCIA — DIRECCIÓN: Calle 24 # 123-12
TELÉFONO FIJO — TELÉFONO CELULAR: 3217774383 — CORREO ELECTRÓNICO — DEPARTAMENTO: Valle
MUNICIPIO/ DISTRITO: Cali — LOCALIDAD/COMUNA: Oiboro — ZONA: URBANA [X] RURAL — IPS: 99023

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR - Datos de identificación del beneficiario (Diligenciar si cotizante o cabeza de familia es permanente del contrato)

27. APELLIDOS Y NOMBRES
PRIMER APELLIDO — SEGUNDO APELLIDO — PRIMER NOMBRE — SEGUNDO NOMBRE
28. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD — 29. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD — 30. SEXO BIOLÓGICO — 31. SEXO IDENTIFICACIÓN — Cual?
32. NACIONALIDAD — 33. LUGAR DE NACIMIENTO — 34. FECHA NACIMIENTO

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	35. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS	36. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37. NÚMERO DE IDENTIDAD	38. NACIONALIDAD	39. SEXO	40. SEXO IDENTIFICACIÓN	41. LUGAR DE NACIMIENTO (PAÍS / DEPARTAMENTO / MUNICIPIO)	42. FECHA DE NACIMIENTO (DÍA / MES / AÑO)
51								
52								
53								
54								
55								

	Datos complementarios del Beneficiario (1. APELLIDOS 2. NOMBRES)	43. GRUPO DE POBLACIÓN ESPECIAL	44. TIPO AFILIADO (SI / NO)	45. CLASIFICACIÓN SISBÉN (NIVEL / GRUPO)	46. DISCAPACIDAD (SI / NO)	47. HABILITACIÓN TEMPORAL (SI / NO)	48. Datos de residencia (DEPARTAMENTO / MUNICIPIO / DISTRITO)	ZONA (URBANA / RURAL / CENTRO POBLADO / DISPERSA / RESTO MUNICIPIO)
51								
52								
53								
54								
55								

	TELÉFONO FIJO Y/O CELULAR	50. VALIDA DE LA IPS (NO APLICA PARA EL CASO)	DIRECCIÓN	LOCALIDAD/ COMUNA	CORREO ELECTRÓNICO	53. IPS	54. SEDE DE LA IPS (LA ASIGNA LA EPS)
51							
52							
53							
54							
55							

C. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES Y/O INDEPENDIENTE POR PRESTACIÓN DE SERVICIO O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

56. Tipo documento de identificación — 57. Número del documento de identificación — 58. Razón social o nombre — 59. Tipo de aportante (LA ASIGNA LA EPS): Independiente

D. REPORTE DE NOVEDADES

60. TIPO DE NOVEDAD
1. MODIFICACIÓN DE DATOS ESPECÍFICOS DE IDENTIFICACIÓN
2. CORRECCIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN
3. ACTUALIZACIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD
4. ACTUALIZACIÓN DE CORRECCIÓN DE DATOS COMPLEMENTARIOS
5. CONVIVENCIA CON LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS: Cónyuge / Compañero(a) permanente / Padre / Madre
6. REPORTE DE PAGO A TRAVÉS DE ALTERNATIVO: Cónyuge / Compañero(a) permanente / Padre / Madre
7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES
8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES
9. INICIO DE RELACIÓN LABORAL O ADQUISICIÓN DE CONDICIONES PARA COTIZAR [X]
10. TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL O PÉRDIDA DE LAS CONDICIONES PARA SEGUIR COTIZANDO
11. INSCRIPCIÓN A LA EPS RETORNO AL PAÍS 2. RETIRO DE CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA
12. SOLICITUD A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS
13. DESVINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS
14. MOVILIDAD: A EL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO / B EL RÉGIMEN SUBSIDIADO
15. TRASLADO: A) DEL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO / B) DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO
16. PLENITUD DE PBS EXCEPCIONAL
17. REPORTE DEL TRÁMITE DE PROTECCIÓN AL CESANTE
18. REPORTE DE LA CALIDAD DE PENSIONADO
19. REPORTE DE LA CALIDAD DE PENSIONADO
20. IN. RETIRO A CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA
21. RETIRO DE CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

II. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

61. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN
PRIMER APELLIDO: Choguedo — SEGUNDO APELLIDO: Cuatio — PRIMER NOMBRE: Dubarney — SEGUNDO NOMBRE:
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD [X] — NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.061.535.924 — 62. SEXO BIOLÓGICO [X] — 63. SEXO IDENTIFICACIÓN: Cual? [X]
64. FECHA NACIMIENTO: 22 12 1991 — 65. EPS ANTERIOR — 66. FECHA DE NOVEDAD: 04 | 11 | 2025 — 67. MOTIVO DE TRASLADO — Código

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

68. Declaración de veracidad de la información dada por el(los) afiliado(s) arriba descrito(s). Declaro bajo la gravedad de juramento que (los) Beneficiario(s) reportado(s) en el presente formulario cumple(n) con los requisitos establecidos en la ley para ser afiliado(s) al régimen contributivo o subsidiado en salud.
69. Declaración de no pertenencia a ningún régimen especial o excepción.
70. Declaración de veracidad de la información dada por el(los) afiliado(s) arriba descrito(s). Declaro bajo la gravedad de juramento que (los) Beneficiario(s) reportado(s) en el presente formulario cumple(n) con los requisitos establecidos en la ley para ser afiliado(s) al régimen contributivo o subsidiado en salud.
71. Declaración de no pertenencia a ningún régimen especial o excepción.
72. Autorización para que la EPS consulte la información de los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
73. Autorización para que la EPS consulte la información que se genere en la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por ley lo requieran.
74. Autorización para que la EPS consulte la información de los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
75. Declaración de veracidad de la información dada por el(los) afiliado(s) arriba descrito(s). Declaro bajo la gravedad de juramento que (los) Beneficiario(s) reportado(s) en el presente formulario cumple(n) con los requisitos establecidos en la ley para ser afiliado(s) al régimen contributivo o subsidiado en salud.
76. Declaración de no pertenencia a ningún régimen especial o excepción.
77. Declaración de veracidad de la información dada por el(los) afiliado(s) arriba descrito(s). Declaro bajo la gravedad de juramento que (los) Beneficiario(s) reportado(s) en el presente formulario cumple(n) con los requisitos establecidos en la ley para ser afiliado(s) al régimen contributivo o subsidiado en salud.
78. Declaración de veracidad de la información dada por el(los) afiliado(s) arriba descrito(s). Declaro bajo la gravedad de juramento que (los) Beneficiario(s) reportado(s) en el presente formulario cumple(n) con los requisitos establecidos en la ley para ser afiliado(s) al régimen contributivo o subsidiado en salud.

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS
PRIMER APELLIDO — SEGUNDO APELLIDO — PRIMER NOMBRE — SEGUNDO NOMBRE
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD — NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD

IX. FIRMAS

Dubarney Choguedo

69. Firma del cotizante o cabeza de familia, beneficiario, tutor, curador, apoderado o afiliado adicional — 71. El empleador, pagador o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio

X. ANEXOS

nueva eps
RECIBIDO PARA ESTUDIO EN LA EPS
FECHA: 14-11-2025
LEONARDO BURBANO
REGIONAL SUR OCCIDENTE

XI. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIONES RESPONSABLES DE POBLACIONES ESPECIALES

82. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD TERRITORIAL: Código del Municipio — Código del departamento — 83. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

XII. DATOS DE LA INSTITUCIÓN Y DEL FUNCIONARIO QUE VALIDA LA INFORMACIÓN

84. APELLIDOS Y NOMBRES

TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD — 85. FECHA DE FUNCIONALIDAD — 86. FECHA DE RADICACIÓN — 87. FECHA DE VALIDACIÓN

OBSERVACIONES

Tenga en cuenta que si la forma está incompleta, el afiliado podría perder la oportunidad de ser beneficiario y de las demás prestaciones contempladas en el Sistema de Seguridad Social en Salud.

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

DUBERNEY CHAGUENDO CUETIA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.061.535.924**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 19 de Noviembre 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.

Hacienda

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
CERTIFICA QUE:

DUBERNEY CHAGUENDO CUETIA identificado con **Cédula Ciudadanía 1061535924** registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombre y/o Razón Social	ASOCIACION DE AUTORIDADES Y CABILDOS DE LA ORGANIZACION REGIONAL INDIGENA DEL VALLE DEL CAUCA ORIVAC
Tipo y Número de Documento	NIT 800243932
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
Fecha de Inicio de Cobertura	2025/11/04
Estado de Afiliación	Activo
Tipo de Vinculación	Independiente
Fecha de Inicio del Contrato	2025/11/04
Fecha Fin del Contrato	2025/12/31
Código Actividad Económica Principal	3942001
Clase de Riesgo	3
Fecha de Retiro	2025/12/31

Esta certificación se expide a los 2025/11/19.

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.

Certificación
Bancaria

Lunes, 17 de noviembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DUBERNEY CHAGUENDO CUETIA identificado(a) con CC 1061535924, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	81000026905	2019-05-21	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co