ACTA DE RECIBO Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

MPA-01-F-23, versión 5, 04/03/2025

ACTA PARCIAL N°: 1 ACTA FINAL

CONTRATO No y FECHA	CD0039-2026 del 16 de enero del 2026
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios profesionales
LUGAR Y FECHA DEL ACTA	San José de Cúcuta, marzo 4 del 2026
No (s) REGISTRO PRESUPUESTAL Y FECHA	0058 del 16 de enero del 2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES Y PROCESOS DE ATENCIÓN, RECUPERACION, REHABILITACIÓN, READAPTACIÓN Y REUBICACIÓN DE LA FAUNA SILVESTRE EXISTENTE EN EL CENTRO DE ATENCIÓN Y VALORACIÓN DE FAUNA SILVESTRE (CAV), DE CORPONOR, UBICADO EN EL CASERÍO DE LAS PIEDRAS, MUNICIPIO DE EL ZULIA.
VALOR DEL CONTRATO	$15.600.000
FUENTE DE FINANCIACION	

Código	Descripción	Valor
14	EVALUACION	$
15	SOBRETASA AMBIENTAL	$
17	SEGUIMIENTOS	$15.600.000
18	TASA POR USO DE AGUA	$
23	TASA RETRIBUTIVA	$
24	SECTOR ELECTRICO	$
OTRA	XXXXXXXXXXXXX	$

DURACIÓN DEL CONTRATO	cuatro (4) meses
ASISTENTES	HUGO ALEXANDER VELASCO GARCÍA Contratista SAMIR LEON RESTREPO Interventor / Supervisor
COBRO POR CONCEPTO DE Ó PERIODO A COBRAR	02 de febrero a 1 de marzo de 2026
VALOR A COBRAR	Honorarios Manutención y gastos de transporte: $ 3.900.000 Total: $3.900.000
CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES A LA FECHA	Porcentaje de ejecución 25%
EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO	$3.900.000
ACTIVIDADES REALIZADAS O RESULTADOS OBTENIDOS	Realizó la recepción y ubicación dentro de la colección de ejemplares de fauna silvestre que ingresaron en este periodo, haciendo su respectiva valoración y acta de ingreso. Realizó las respectivas actas de destino final (mortalidad) de ejemplares que murieron en cautiverio durante este periodo. Realizó la recuperación, rehabilitación y liberación de ejemplares de animales fauna silvestre dejando como constancia sus respectivas actas de destino final (liberación) Apoyó la alimentación de los ejemplares del centro Suministro diariamente el alimento necesario según la especie de fauna. Realizó marcajes de animales dentro de la colección.

	Realizó visitas sobre atención a conflictos Se realizó rescates de fauna silvestre

ESTADO FINANCIERO

I. VALOR CONTRATO		$15.600.000
I.1 Adicionales		$0,00
I.1.2 VALOR TOTAL DEL CONTRATO		$15.600.000
II.PAGOS REALIZADOS:		$0,00
III. VALOR A COBRAR PRESENTE ACTA		$3.900.000
IV. SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA		$11.700.000

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	
El SUPERVISOR del contrato SAMIR LEON RESTREPO hace constar, que el contratista, HUGO ALEXANDER VELASCO GARCIA cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato CD0039-2026 del 16 de enero del 2026 correspondientes al presente pago, por lo anterior se autoriza cancelar la suma referenciada en este documento.	
No CUENTA Y ENTIDAD BANCARIA DEL CONTRATISTA	**NEQUI 3154307518**
FECHA: (espacio exclusivo para la Subd. Financiera)	

No siendo más el objeto de la presente acta, se firma por los que en ella intervinieron.



CONTRATISTA



INTERVENTOR / SUPERVISOR
CORPONOR

Informe de actividades 1

CONTRATO	DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES			CD0039 del 16 de enero del 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL	0058	FECHA:	16 de enero del 2026	
NOMBRE	HUGO ALEXANDER VELASCO GARCIA			
C.C. o N.I.T.	13509516			
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES Y PROCESOS DE ATENCIÓN, RECUPERACION, REHABILITACIÓN, READAPTACIÓN Y REUBICACIÓN DE LA FAUNA SILVESTRE EXISTENTE EN EL CENTRO DE ATENCIÓN Y VALORACIÓN DE FAUNA SILVESTRE (CAV), DE CORPONOR, UBICADO EN EL CASERÍO DE LAS PIEDRAS, MUNICIPIO DE EL ZULIA.			
FORMA DE PAGO CONVENIDA	MENSUAL			
PERIODO A COBRAR	2 de febrero a 1 de marzo de 2026			

Desarrollo de Actividades

Recibir y valorar a los animales que ingresan al centro e iniciar su manejo post- decomiso de los ejemplares de conformidad a lo establecido en la resolución 2064 de 2010.

Durante la ejecución del contrato todos los ejemplares que ingresan al centro hogar de paso productos de entregas voluntarias, decomisos realizados por el grupo de la Policía ambiental y funcionarios de la corporación, rescates son sometidos a una valoración inicial para determinar las condiciones en que ingresan estos individuos, para así determinar si pasan a cuarentena, recuperación y rehabilitación o son sometidos a un proceso de liberación dura. Estas determinaciones son tomadas por el grupo interdisciplinario que se encuentra en el hogar de paso.

Los ejemplares que ingresan al hogar de paso son sometidos a un proceso de valoración por parte del equipo de profesionales que allí labora, los datos obtenidos de esta valoración son consignados en los diferentes formatos que allí se manean como son acta de ingreso, hojas de vida y si se determina que le ejemplar va a ser liberado estos datos se registran en el formato de destino final, luego de valoración inicial se procede a ubicar el ejemplar en la zona de pre cuarentena si este lo requiere. Así mismo al ejemplar se le hace un registro fotográfico de ingreso para la identificación taxonómica.

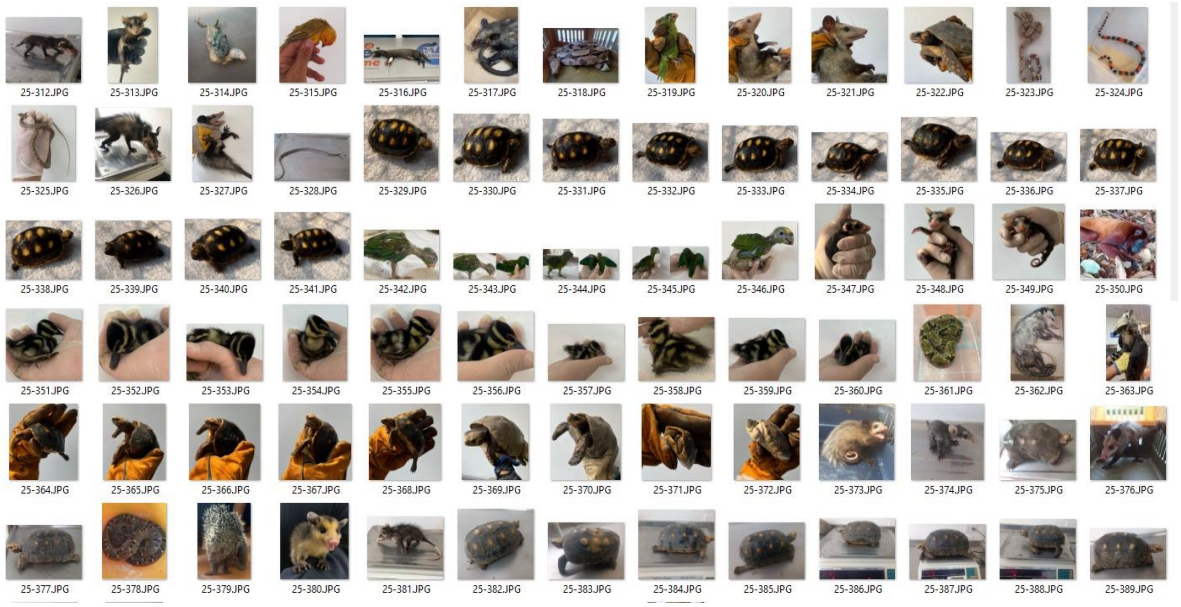
Los datos recolectados de la revisión inicial de los animales son consignados en un acta de ingreso

Corponor
Cuidamos nuestro mundo

ACTA DE INGRESO
MPO-01-F-11-1 – Versión 6 – 28/09/2021

Registro N°		Fecha:	D	M	A	Identificacion:	
NOMBRE COMUN:				NOMBRE CIENTIFICO:			
SEXO:	M H I	ESTADO REPRODUCTIVO:		Esterilizado ☐ Gestante ☐ Hembra con crias ☐ Desconocido ☐			
ESTADO DE DESARROLLO:		Neonato ☐ Juvenil ☐ Adulto ☐ Huevo ☐ Otro (cual?) ☐ _____					
PESO (g): _____ TALLA (cm):_____		CONDICION CORPORAL:		Emaciado ☐ Flaco ☐ Normal ☐ Obeso ☐			
VALORACION INICIAL							
POSTURA: Normal ☐ Anormal (cual?) ☐ _____							
CONDICION DE PIEL Y ANEXOS: Normal ☐ ormal (cual?) ☐ _____							
RESPIRACION: Normal ☐ Anormal (cual?) ☐ _____							
AUDICION: Normal ☐ Anormal (cual?) ☐ _____							

Registro fotográfico de algunos de los ejemplares que ingresaron en este periodo



Los ejemplares liberados son aquellos que después de haber sido sometidos a un proceso de rehabilitación se encuentran en óptimas condiciones para ser reintroducidos nuevamente a su hábitat igualmente algunos de ellos son liberados duramente ya que son producto del rescate realizado por la Policía nacional y que no han sido sometidos a ningún cautiverio.

Las muertes que se producen en los animales albergados en la estación hogar de paso son debido a ataques de sus congéneres, muy pocos animales mueren a causa de enfermedades ya que se realiza una observación directa diaria para detectar alguna anomalía en los individuos.

2. Mantener Plenamente identificada la fauna que ingresa y sale del hogar de paso.

Se utilizan microchips para realizar el marcaje de serpientes, primates y reptiles Algunos ejemplares no se marcan porque no se cuenta con los sistemas apropiados como es el caso de algunos neonatos y pichones.

3 Dar cumplimiento y aplicación a las recomendaciones de los planes de salubridad, nutrición y plan de readaptación de acuerdo a las especies que se manejen.

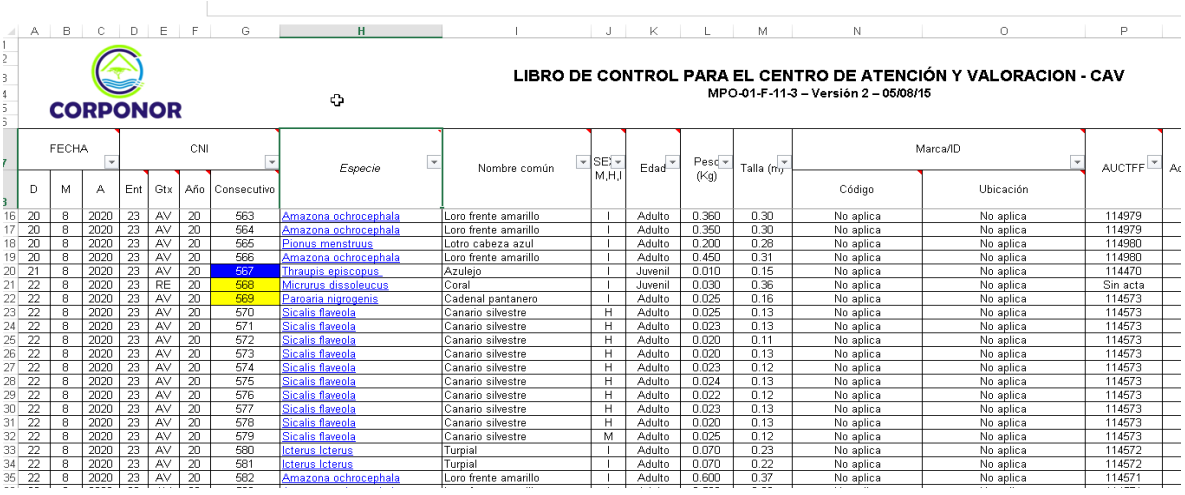
Se siguen todas las recomendaciones impartidas por los profesionales del área con respecto a planes de salubridad y nutrición de acuerdo las especies existentes en el hogar de paso.

4 Aplicar las consideraciones Biológicas de acuerdo a los protocolos establecidos en la normatividad vigente.

Se tuvieron en cuenta las consideraciones biológicas y se aplicaron los diferentes protocolos en todas las actividades pertinentes al manejo de la fauna silvestre según la normatividad vigente.

5 Realizar los respectivos registros generados en el cumplimiento de las actividades desde el ingreso, liberación, reubicación o mortalidad del ejemplar.

Toda actividad que se genere en el centro producto del proceso con los animales se registran en el acta correspondiente que están establecidas en Sigescor.



CORPONOR

LIBRO DE CONTROL PARA EL CENTRO DE ATENCIÓN Y VALORACION - CAV
MPO-01-F-11-3 – Versión 2 – 05/08/15

FECHA			CNI				*Especie*	Nombre común	SE: M,H,I	Edad	Pesc (Kg)	Talla (m)	Marca/ID		AUCTFF	Ac
D	M	A	Ent	Gtx	Año	Consecutivo							Código	Ubicación		
20	8	2020	23	AV	20	563	Amazona ochrocephala	Loro frente amarillo	I	Adulto	0.360	0.30	No aplica	No aplica	114979	
20	8	2020	23	AV	20	564	Amazona ochrocephala	Loro frente amarillo	I	Adulto	0.350	0.30	No aplica	No aplica	114979	
20	8	2020	23	AV	20	565	Pionus menstruus	Lotro cabeza azul	I	Adulto	0.200	0.28	No aplica	No aplica	114980	
20	8	2020	23	AV	20	566	Amazona ochrocephala	Loro frente amarillo	I	Adulto	0.450	0.31	No aplica	No aplica	114980	
21	8	2020	23	AV	20	567	Thraupis episcopus	Azulejo	I	Juvenil	0.010	0.15	No aplica	No aplica	114470	
22	8	2020	23	RE	20	568	Micrurus dissoleucus	Coral	I	Juvenil	0.030	0.36	No aplica	No aplica	Sin acta	
22	8	2020	23	AV	20	569	Paroaria nigrogenis	Cadenal pantanero	I	Adulto	0.025	0.16	No aplica	No aplica	114573	
22	8	2020	23	AV	20	570	Sicalis flaveola	Canario silvestre	H	Adulto	0.025	0.13	No aplica	No aplica	114573	
22	8	2020	23	AV	20	571	Sicalis flaveola	Canario silvestre	H	Adulto	0.023	0.13	No aplica	No aplica	114573	
22	8	2020	23	AV	20	572	Sicalis flaveola	Canario silvestre	H	Adulto	0.020	0.11	No aplica	No aplica	114573	
22	8	2020	23	AV	20	573	Sicalis flaveola	Canario silvestre	H	Adulto	0.020	0.13	No aplica	No aplica	114573	
22	8	2020	23	AV	20	574	Sicalis flaveola	Canario silvestre	H	Adulto	0.023	0.12	No aplica	No aplica	114573	
22	8	2020	23	AV	20	575	Sicalis flaveola	Canario silvestre	H	Adulto	0.024	0.13	No aplica	No aplica	114573	
22	8	2020	23	AV	20	576	Sicalis flaveola	Canario silvestre	H	Adulto	0.022	0.12	No aplica	No aplica	114573	
22	8	2020	23	AV	20	577	Sicalis flaveola	Canario silvestre	H	Adulto	0.023	0.13	No aplica	No aplica	114573	
22	8	2020	23	AV	20	578	Sicalis flaveola	Canario silvestre	H	Adulto	0.020	0.13	No aplica	No aplica	114573	
22	8	2020	23	AV	20	579	Sicalis flaveola	Canario silvestre	M	Adulto	0.025	0.12	No aplica	No aplica	114573	
22	8	2020	23	AV	20	580	Icterus icterus	Turpial	I	Adulto	0.070	0.23	No aplica	No aplica	114572	
22	8	2020	23	AV	20	581	Icterus icterus	Turpial	I	Adulto	0.070	0.22	No aplica	No aplica	114572	
22	8	2020	23	AV	20	582	Amazona ochrocephala	Loro frente amarillo	I	Adulto	0.600	0.37	No aplica	No aplica	114571	

6 Tener actualizadas las hojas de vida de los animales ingresados al centro.

Diariamente se actualiza la información que reposa en las hojas de vida individuales para todos los animales, tratamientos, movimientos y novedades.

7 Poner en práctica el plan de bioseguridad en la manipulación de los animales de fauna silvestre.

Se aplicó el plan de bioseguridad en la manipulación de los diferentes especímenes que fueron tratados en este periodo, utilizando guantes de carnaza largos como prenda preventiva contra posibles ataques o contaminaciones biológicas por parte de los ejemplares, igualmente el uso de tapabocas y guantes de látex en el caso de una intervención quirúrgica. Además, se realizaron actividades de limpieza, desinfección en los encierros de los diferentes animales ubicados en el hogar de paso de fauna silvestre, utilizando detergentes comerciales.
Así mismo se generó una tabla para reportar las novedades al hacer la revisión general de todos los encierros del centro con el fin de evitar posibles fugas u observar novedades o cambios de comportamiento en los animales.

8 Apoyar el proceso de manipulación y alimentación de la fauna silvestre cuando se requiera.

Se apoya todas las actividades que genera el procedimiento de manejo de fauna en general desde el arribo de los ejemplares hasta la salida de ellos esto incluye alimentación, manejo, captura, rehabilitación y disposición final de especímenes.

9 Reportar a la subdirección el estado de las instalaciones con el fin de evitar situaciones de riesgo en el Hogar de Paso.

Semanalmente se hace un diagnóstico junto con los veterinarios de la seguridad de los encierros de todos los animales para minimizar una fuga este reporte es entregado a la secretaria general de la corporación.

10 Diligenciar el documento de apoyo “Reporte diario de novedades Hogar de paso” respecto a la condición de los diferentes encierros

Se ha realizado el diligenciamiento diario sobre reporte de estados de los encierros

11 Atender las solicitudes sobre manejo de fauna silvestre en todo el departamento Norte de Santander.

Se han atendido las solicitudes generadas con conflicto de fauna en el área metropolitana y el departamento, así mismo se participa activamente con el rescate de los ejemplares reportados en la ciudad así mismo las solicitudes de apoyo a educación ambiental.

12 Apoyar a la subdirección en las reuniones del comité de fauna, así como la ejecución de los compromisos que de ellas se deriven.

En este periodo no se realizó comité de fauna

13 Establecer turnos para supervisar y alimentar los animales en días festivos.
Se organizaron grupos de trabajo para mantener en un estado óptimo todas las zonas del centro

Se realizó la alimentación y supervisión de animales los fines de semana

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

MANEJO DE FAUNA






CAPACITACIONES Y RESCATE DE FAUNA





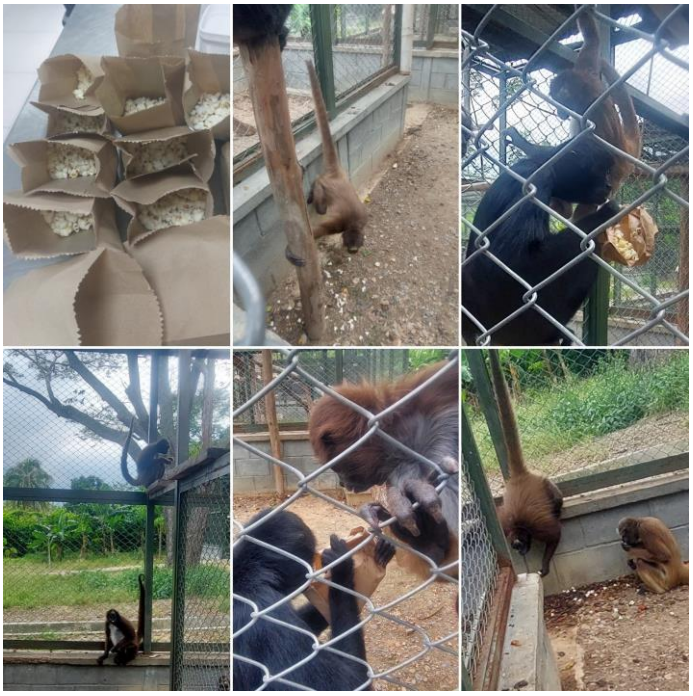




ALIMENTACIÓN Y LIBERACIÓN DE EJEMPLARES







Contratista

Supervisor

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 13509516

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	HUGO ALEXANDER VELASCO GARCIA		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	13509516
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CALLE.7N #3E-05 CEIBA II	Teléfono	5836496
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**4645135349**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	febrero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/03
Número Autorización	9995909253		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	HUGO ALEXANDER	Apellidos	VELASCO GARCIA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	13509516
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
01																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 218.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 218.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-11 - ARL SURA
Clase de Riesgo	III	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo	13509516	Tarifa	2,436 %
		Total Aporte	**$ 42.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 541.800**

Planilla Pagada

DECLARACIÓN JURAMENTADA Y CERTIFICACION DE RETENCION PARA CONTRATISTAS

Ciudad y fecha: marzo 04 de 2026

Yo, HUGO ALEXANDER VELASCO GARCIA identificado(a) con cédula de ciudadanía 13509516 de Cúcuta

Para efectos de determinar la base sobre la cual se calculará la retención en la fuente a mi aplicable, de acuerdo con lo señalado en el artículo 388 del Estatuto Tributario modificado por el artículo 18 de la Ley 1819 de 2016 y el parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario, declaro bajo la gravedad de juramento, anexando copia de mi Rut actualizado, lo siguiente:

1.Tiene personas a cargo: SI__NO_X__

*** *NOTA:*** *Son dependientes:*

1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.

2. Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

3. Los hijos del contribuyente mayores de dieciocho (18) años que se encuentren en situación de dependencia, originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

4. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

N° IDENTIFICACION	NOMBRE	PARENTESCO

2. Adjuntar certificación pago voluntarios a salud (prepagada).
3. Adjuntar copia adjuntar copia pago voluntario a fondo de pensión y jubilación.

4. Usted tiene cuenta de ahorro para el fomento de construcción A.F.C. SI___ NO_X_
   Si la respuesta es afirmativa:
   Radicar oficio para tener derecho al beneficio tributario, para ser descontado por nómina.

5. Adjuntar certificación del Banco de la cuenta de ahorro para el Fomento de Construcción.

6. Adjuntar certificación bancaria sobre los pagos por corrección monetaria por crédito hipotecario por compra de vivienda (vigencia 2025). . SI___ NO_X

La Ley 2010 del 28 de diciembre de 2019, declaro bajo la gravedad de juramento:

1. Soy residente fiscal en Colombia? SI __X__ NO_____

2. Soy declarante de renta? SI____NO__X__

3.Pertenezco al régimen simple tributario? SI___ NO_X__

Declaración juramentada del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17. del Decreto 1625 de 2016 Modificado por el Art. 11 del Decreto 2231 de 2023.

declaro bajo la gravedad de juramento y para efectos de la depuración de la base de retención en la fuente por los ingresos derivados del contrato de prestación de servicios personales celebrado con CORPONOR que:

(X) No me tomaré costos o deducciones asociados a las rentas percibidas por concepto de rentas de trabajo que no proviene de una relación laboral o legal y reglamentaria asociadas al contrato de prestación de servicios personales celebrado con CORPONOR

( ) Si me tomaré costos o deducciones asociados a las rentas percibidas por concepto de rentas de trabajo que no proviene de una relación laboral o legal y reglamentaria asociadas al contrato de prestación de servicios personales celebrado con CORPONOR.

Atentamente,



HUGO ALEXANDER VELASCO GARCIA CC13509516

San José de Cúcuta, __4___ de __marzo___ de 2026.

Señores:
CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL – CORPONOR
Subdirección Financiera

San José de Cúcuta

CERTIFICACIÓN DE NO DECLARANTE DE INDUSTRIA Y COMERCIO

En atención a lo dispuesto en el parágrafo segundo del artículo 143 del Acuerdo Municipal No. 035 del 29 de octubre de 2025, expedido por el Concejo Municipal de San José de Cúcuta, el cual establece que:

> "*Para efectos del presente artículo los servicios de consultoría profesional comprenden la prestación de servicios de asesoría técnica, servicios arquitectónicos, de levantamiento de planos, servicios jurídicos, servicios médicos servicios de auditoría, contabilidad y teneduría de libros, servicios de tabulación y sistematización de datos y en general todo tipo de servicios técnicos y de investigación prestados con base en honorarios.*
>
> *Los contribuyentes personas naturales que ejerzan profesiones liberales o presten los servicios aquí señalados y cuyos ingresos en el año inmediatamente anterior sean superiores a 1.500 UVT y hasta 3.500 UVT, cancelaran una tarifa especial de 3 x 1000. Si los ingresos son mayores a 3.500 UVT; cancelaran las tarifas contenidas en este artículo*."

Con fundamento en lo anterior, declaro bajo la gravedad de juramento, de conformidad con lo establecido en el artículo 442 del Código Penal, que los ingresos percibidos por el desarrollo de mi actividad económica durante el año gravable 2025 se encuentran dentro del siguiente rango (marcar con una X):

Rango de ingresos para la vigencia fiscal 2025	**Marcar con una X**
Ingresos inferiores a 1500 UVT.	(X)
Ingresos superiores a 1.500 UVT y hasta 3.500 UVT	( )
Ingresos mayores a 3.500 UVT	( )

Atentamente,



HUGO ALEXANDER VELASCO GARCIA
CC 13509516

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
VELASCO	GARCIA	HUGO ALEXANDER

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 13509516	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 13509516 D.M. 35

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 20 MES 10 AÑO 1971	CALLE 2N 2E 28 capellana			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	NORTE DE SANTANDER
DEPTO	NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO	SAN JOSÉ DE CÚCUTA		
MUNICIPIO	CUCUTA	TELÉFONO		EMAIL	havg68@hotmail.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	1989
										X				

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		ADMINISTRACION DE EMPRESAS AGROPECUARIAS	04	2008	54453013416 NTS
PREGRADO	6	X			06	1998	

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)

FORMATO ÚNICO

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 DE LA FRONTERA NORORIENTAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* CUCUTA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS 5828484	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	13	*Mes*	02	*Año*	2025	*Día*	12	*Mes*	12	*Año* 2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL MANEJO DE FAUNA SILVESTRE	*DEPENDENCIA* RECURSOS NATURALES CORPONOR						*DIRECCIÓN* CALLE 13 ESTE 3E 278				

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* CUCUTA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS 5828484	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	11	*Mes*	03	*Año*	2024	*Día*	27	*Mes*	12	*Año* 2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL MANEJO DE FAUNA SILVESTRE	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION RECURSOS NATURALES						*DIRECCIÓN* CALLE 13 ESTE 278 bosque				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* CUCUTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5828484	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	28	*Mes*	11	*Año*	2023	*Día*	27	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL MANEJO DE FAUNA SILVESTRE	*DEPENDENCIA* AREA RECURSOS NATURALES					*DIRECCIÓN* CALLE 13 ESTE 2E 78 avenida el bosque						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* EL ZULIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5828484	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	06	*Mes*	03	*Año*	2023	*Día*	07	*Mes*	11	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL MANEJO DE FAUNA SILVESTRE	*DEPENDENCIA* AREA DE LOS RECURSOS NATURALES					*DIRECCIÓN* CALLE 13 3E 78 avenida el bosque						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* EL ZULIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5828484	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	06	*Mes*	03	*Año*	2023	*Día*	07	*Mes*	11	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL MANEJO DE FAUNA SILVESTRE	*DEPENDENCIA* AREA DE LOS RECURSOS NATURALES					*DIRECCIÓN* CALLE 13 3E 78 avenida el bosque						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* CUCUTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5828484	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	03	*Año*	2023	*Día*	07	*Mes*	11	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL MANEJO DE FAUNA SILVESTRE	*DEPENDENCIA* AREA RECURSOS NATURALES					*DIRECCIÓN* CALLE 13 3 278 ESTE avenida bosque						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* CUCUTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5828484	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	03	*Año* 2022	*Día*	25	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA RECURSOS NATURALES					*DIRECCIÓN* CALLE 13 - 3E 278 caobos					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* EL ZULIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5828484	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	03	*Año* 2021	*Día*	24	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* RECURSOS NATURALES					*DIRECCIÓN* calle 13 avenida bosque					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* EL ZULIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5828484	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	03	*Año* 2020	*Día*	25	*Mes*	09	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* RECURSOS NATURALES					*DIRECCIÓN* CALLE 13 AVENIDA BOSQUE					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN JOSÉ DE CÚCUTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5828484	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	11	*Mes*	03	*Año* 2019	*Día*	10	*Mes*	06	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* RECURSOS NATURALES					*DIRECCIÓN* calle 13 avenida el bosque					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* EL ZULIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5828484	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	10	*Año* 2018	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* RECURSOS NATURALES					*DIRECCIÓN* calle 13 avenida el Bosque					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* EL ZULIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5828484	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	01	*Año* 2018	*Día*	15	*Mes*	07	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* RECURSOS NATURALES					*DIRECCIÓN* calle 13 avenida el Bosque					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN JOSÉ DE CÚCUTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5828484	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	09	*Año* 2017	*Día*	18	*Mes*	12	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* RECURSOS NATURALES					*DIRECCIÓN* CALLE 13 N 3 E 278 Caobos					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN JOSÉ DE CÚCUTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	03	*Año* 2017	*Día*	10	*Mes*	07	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* RECURSOS NATURALES					*DIRECCIÓN* CALLE 13 N 3 E 278 Caobos					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN JOSÉ DE CÚCUTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5828484	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	08	*Año* 2016	*Día*	22	*Mes*	12	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* RECURSOS NATURALES					*DIRECCIÓN* CALLE 13 N 3 E 278 Caobos					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN JOSÉ DE CÚCUTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	18	*Mes*	03	*Año* 2016	*Día*	17	*Mes*	07	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* RECURSOS NATURALES					*DIRECCIÓN* CALLE 13 N 3 E 278 Caobos					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN JOSÉ DE CÚCUTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5828484	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	12	*Año* 2015	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* RECURSOS NATURALES					*DIRECCIÓN* CALLE 13 N 3 E 278 Caobos					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN JOSÉ DE CÚCUTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5828484	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	27	*Mes*	01	*Año* 2015	*Día*	27	*Mes*	12	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* RECURSOS NATURALES					*DIRECCIÓN* CALLE 13 N 3 E 278 Caobos					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN JOSÉ DE CÚCUTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5828484	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	07	*Año* 2014	*Día*	14	*Mes*	11	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* RECURSOS NATURALES					*DIRECCIÓN* CALLE 13 N 3 E 278 Caobos					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN JOSÉ DE CÚCUTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5828484	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	25	*Mes*	01	*Año* 2014	*Día*	24	*Mes*	06	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* RECURSOS NATURALES					*DIRECCIÓN* CALLE 13 N 3 E 278 Caobos					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN JOSÉ DE CÚCUTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5828484	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	03	*Año* 2013	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CALLE 13 N 3 E 278 Caobos					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* EL ZULIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5828484	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	11	*Año*	2012	*Día*	20	*Mes*	02	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* RECURSOS NATURALES					*DIRECCIÓN* CALLE 13 N 3 E 278 CAOBOS						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* EL ZULIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5828484	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	08	*Año*	2012	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* RECURSOS NATURALES					*DIRECCIÓN* CALLE 13 N 3 E 278 CAOBOS						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* EL ZULIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5828484	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	31	*Mes*	01	*Año*	2012	*Día*	15	*Mes*	07	*Año*	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* RECURSOS NATURALES					*DIRECCIÓN* CALLE 13 N 3 E 278 CAOBOS						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* EL ZULIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5828484	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	20	*Mes*	06	*Año*	2011	*Día*	19	*Mes*	10	*Año*	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* RECURSOS NATURALES					*DIRECCIÓN* CALLE 13 N 3 E 278						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* EL ZULIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5828484	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	03	*Año*	2011	*Día*	04	*Mes*	07	*Año*	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* RECURSOS NATURALES					*DIRECCIÓN* CALLE 13 3 E 278 CAOBOS						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* EL ZULIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5828484	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	09	*Año*	2010	*Día*	02	*Mes*	02	*Año*	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* RECURSOS NATURALES					*DIRECCIÓN* CALLE 13 3 E 278 CAOBOS					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* EL ZULIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5828484	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	01	*Año*	2010	*Día*	26	*Mes*	07	*Año*	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* RECURSOS NATURALES					*DIRECCIÓN* CALLE 13 3 E 278 Caobos					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN JOSÉ DE CÚCUTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5828484	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	02	*Año*	2009	*Día*	26	*Mes*	12	*Año*	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* RECURSOS NATURALES					*DIRECCIÓN* CALLE 13 N 3 E 278 CAOBOS					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* EL ZULIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5828484	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	29	*Mes*	02	*Año*	2008	*Día*	29	*Mes*	12	*Año*	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* RECURSOS NATURALES					*DIRECCIÓN* CALLE 13 3 E 2 -78 CAOBOS					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* EL ZULIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5828484	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	27	*Mes*	04	*Año*	2007	*Día*	16	*Mes*	06	*Año*	2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* RECURSOS NATURALES					*DIRECCIÓN* CALLE 13 3 E 278 caobos					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* EL ZULIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	06	*Año*	2006	*Día*	01	*Mes*	01	*Año*	2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* RECURSOS NATURALES					*DIRECCIÓN* BOGOTA						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* EL ZULIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5828484	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	04	*Año*	2005	*Día*	07	*Mes*	02	*Año*	2006
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* RECURSOS NATURALES					*DIRECCIÓN* CALLE 13 3 E 278 CAOBOS						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* EL ZULIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5828484	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	07	*Año*	2004	*Día*	02	*Mes*	12	*Año*	2004
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* RECURSOS NATURALES					*DIRECCIÓN* CALLE 13 3 E 278 Cabos						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN JOSÉ DE CÚCUTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5828484	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	03	*Año*	2004	*Día*	16	*Mes*	04	*Año*	2004
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* RECURSOS NATURALES					*DIRECCIÓN* CALLE 13 N 3 E 278 Caobos						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN JOSÉ DE CÚCUTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5828484	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	12	*Mes*	09	*Año*	2003	*Día*	12	*Mes*	12	*Año*	2003
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* RECURSOS NATURALES					*DIRECCIÓN* CALLE 13 3 E 278 Caobos						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD OEI			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN JOSÉ DE CÚCUTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	09	*Año*	2002	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2002
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* RECURSOS NATURALES					*DIRECCIÓN* Bogotá						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD OEI			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN JOSÉ DE CÚCUTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	05	*Año*	2002	*Día*	02	*Mes*	09	*Año*	2002
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* RECURSOS NATURALES					*DIRECCIÓN* BOGOTA						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN JOSÉ DE CÚCUTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5828484	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	02	*Año*	2002	*Día*	02	*Mes*	03	*Año*	2002
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* RECURSOS NATURALES					*DIRECCIÓN* CALLE 13 N 3 E 278 Caobos						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN JOSÉ DE CÚCUTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5828484	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	01	*Año*	2002	*Día*	02	*Mes*	02	*Año*	2002
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* RECURSOS NATURALES					*DIRECCIÓN* CALLE 13 N 3 E 278 Caobos						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COOAMBITEC			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN JOSÉ DE CÚCUTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3124820159	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	01	*Año*	1999	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2001
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* FAUNA					*DIRECCIÓN* mz 19 casa 3 ciudad jardin						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN JOSÉ DE CÚCUTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5828484	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	12	*Año* 1998	*Día*	30	*Mes*	01	*Año*	1999
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* RECURSOS NATURALES					*DIRECCIÓN* Sin dirección					

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	3	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	16	4
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X 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 CÚCUTA MARZO 4 DEL 2026

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.

CUCUTA 27-2-2026

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS