IDACOHUILA	GESTION JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Gobernación del Huila
		Código: GJC-P01-F01
Fecha Aprobación: 27 de Julio de 2024	CHECK LIST DOCUMENTO CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES	Versión: 01
		Página ___ de ___

NOMBRE DEL CONTRATISTA	JUAN ANDRES HERNANDEZ MOSQUERA	CEDULA DE CIUDADANIA	1.007.337.127

No	DOCUMENTOS	SI	NO	N.A	FOLIO	VERIFICACION DE LA ENTIDAD	OBSERVACIONES
1	Carta de presentación de oferta de servicios	x ✓					
2	Fotocopia de la cédula de ciudadanía ampliada al 150%	x ✓					
3	Formato hoja de vida en el sistema de información y gestión del empleo público -SIGEP-. Con el sello correspondiente.	x ✓					
4	Declaración de bienes y rentas y registro de conflictos de interés (función publica) ley 2013 de 2019. Https://www.funcionpublica.gov.co/fdci/login/auth?opciondestino=ley2013	x ✓					
5	Certificado de cuenta bancaria personal	x ✓					
6	Registro SECOP ii (constancia de inscripción)	x ✓					
7	Fotocopia legible del registro único tributario -Rut- actualizado	x ✓					
8	Certificación de afiliación como independiente a Salud y Pensión – Activo Cotizante o última planilla de pago de salud y pensión.	x ✓					
9	Copia acta de grado o título universitario y certificados de estudios en especializaciones	✓		X			
10	Certificaciones de experiencia	x ✓					
11	Fotocopia legible de la tarjeta profesional (en los casos en que se requiera)	✓		X			
12	Fotocopia de constancia de vigencia de la profesión expedida por el órgano competente y antecedentes especiales (en los casos en que se requiera)			x			
13	Fotocopia de la libreta militar (hombres menores de 50 años)	x ✓					
14	Certificado antecedentes fiscales vigentes	x ✓					
15	Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la procuraduría general de la nación, vigentes	x ✓					
16	Certificación antecedentes judiciales del proponente	x ✓					
17	Certificado de sistema registro nacional de medidas correctivas RNMC	x ✓					
18	Paz y salvo multas y sanciones por infracciones de tránsito (SIMIT)	x ✓					
19	Certificado de registro de deudores alimentarios morosos - REDAM	x ✓					
20	Autorización y copia de la consulta de inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad, para quienes prestaran servicios que involucren una relación directa y habitual con menores (Ley 1918 de 2018)	x ✓					
21	Certificado examen médico salud ocupacional	x ✓					
22	Declaración de origen de fondos	x ✓					
23	Declaración de inasistencia alimentaria	x ✓					
24	Declaración de suscripción de contratos	x ✓					
25	Consulta de delitos sexuales	x ✓					
26	Certificación de pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales	x ✓					
	DE LA ENTIDAD						
27	Certificación sobre la no disponibilidad de personal de planta para satisfacer la necesidad						
28	Existencia disponibilidad presupuestal						
29	Certificado de verificación de idoneidad de experiencia						
30	Verificación coherencia y existencia código plan anual de adquisiciones						

El responsable designado por el Instituto _____, certifica la validación de los documentos aportados con las platafomas correspondientes y existencia de todos los documentos en listados, que se anexan al Estudio Previo.

Firma: _____

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.007.337.127
HERNANDEZ MOSQUERA

APELLIDOS
JUAN ANDRES

NOMBRES

Juan Andres H

FIRMA



Escaneado con CamScanner



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-ABR-2002
PITALITO
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

19-JUN-2020 PITALITO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

Escaneado con CamScanner

P-1906100-01174919-M-1007337127-20201029 0072260201A 2 55988671

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

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*
HERNANDEZ	MOSQUERA	JUAN ANDRES

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.007.337.127.

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 14 MES 04 AÑO 2002

DEPTO HUILA

MUNICIPIO PITALITO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Calle 5 # 27-14 B/ La Gaitana

PAÍS COLOMBIA DEPTO HUILA

MUNICIPIO NEIVA

TELÉFONO 3138901145 EMAIL janandresher@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:*
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 12 AÑO 2019

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	B	MB	*LO LEE* R	B	MB	*LO ESCRIBE* R	B	MB

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 O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* *DÍA* *MES* *AÑO*		*FECHA DE RETIRO* *DÍA* *MES* *AÑO*	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	

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 PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA		

5 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 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).

_____

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.

_____

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

El servicio público es de todos | 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)

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	**Segundo nombre**	**Primer apellido**	**Segundo apellido**
JUAN	ANDRES	HERNANDEZ	MOSQUERA

Documento de identificación
C.C. [X] C.E. [ ] T.I [ ] NIT. [ ] Número 1.007.337.127

Lugar de Nacimiento
País Colombia Departamento Huila Municipio Pitalito

Lugar de domicilio
País Colombia Departamento Huila Municipio NEIVA

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.

Cargo o función que cumple

Lugar de sede
País Departamento Municipio

Dirección

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LO CONSAGRADO EN LA LEY 2013 DE 2019, 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

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$ 2.300.000
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$ 2.300.000

b) Las cuentas bancarias que poseo en Colombia y en el exterior son:

TIPO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA (PAÍS)	SALDO DE LA CUENTA A DICIEMBRE 31 DEL AÑO ANTERIOR

Ahorro	Pitalito	$ 7.900.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	PAÍS DE UBICACIÓN	DEPARTAMENTO DE UBICACIÓN	MUNICIPIO DE UBICACIÓN	VALOR

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

CONCEPTO	SALDO

1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas y Consejos Directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO	PAÍS

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO	PAÍS

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

a) 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 DE PARTICIPACIÓN

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

LA SIGUIENTE INFORMACIÓN LA REGISTRO EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA LEY 2013 DE 2019, Y CONFORME A LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 40 DE LA LEY 734 DE 2002 Y 11 DE LA LEY 1437 DE 2011. PARA EL CASO DE LOS CONGRESISTAS, TAMBIEN SE DA CUMPLIMIENTO A LA LEY 2003 DE 2019.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

INFORMACIÓN DEL CONYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

En la actualidad tengo sociedad conyugal o de hecho vigente SI [ ] NO [X]

NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos)	TIPO DE SOCIEDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES DE CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL

A continuación, se registra información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, solo cuando sea susceptible de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeña

De conformidad con el literal d) del artículo 2° de la ley 2003 de 2019, los congresistas deberán relacionar la información de los parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, primero de afinidad y primero civil.

PARIENTES HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD, SEGUNDO GRADO DE AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL

PARENTESCO	NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos)				DOCUMENTO DE IDENTIDAD
	Primer nombre	Segundo Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	
Papá	Juan	Carlos	Hernandez	Rincon	83.042.021
Mamá	Andrea	Gregoria	Mosquera	Zuñiga	36.288.990

2.3 DE PARTICIPACIÓN EN GREMIOS, SINDICATOS, GRUPOS SOCIALES O ECONÓMICOS U ORGANIZACIONES CON ÁNIMO Y SIN ÁNIMO DE LUCRO

a) Participación en gremios, sindicatos, grupos sociales o económicos u organizaciones con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera):

GREMIO, SINDICATO, GRUPO SOCIAL O ECONÓMICO U ORGANIZACIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO	PAÍS

2.4. OTRAS INVERSIONES

a) 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

b) Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario en Colombia y en el exterior u otros son:

TIPO DE INVERSIÓN	VALOR	PAÍS

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

a) Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta en el último año y los nombres de las instituciones a las cuales hice donaciones son:

NOMBRE	VALOR DE LA DONACIÓN

2.6 POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

a) Escriba otros intereses personales que podrían constituir una posible situación de conflicto de intereses, por ejemplo:
- Actividades que desempeño, negocios, establecimientos que poseo etc.
- Actividades o negocios de mi cónyuge o compañero(a) permanente y parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, de acuerdo con lo descrito en los numerales 2.1 y 2.2
- Actividades o negocios de mi socio de derecho o hecho

DESCRIPCIÓN DEL POTENCIAL CONFLICTO DE INTERESES

Certificado
Bancario

Lunes, 2 de diciembre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JUAN ANDRES HERNANDEZ MOSQUERA identificado(a) con CC 1007337127, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	07632296961	2022/02/08	ACTIVA

***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 los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. establecimiento bancario

Datos de la Entidad Estatal/Proveedor
Áreas de interés
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Administración de usuarios
Recomendaciones (no disponible)
Biblioteca de documentos
Suscripción a notificaciones

Editar datos resumen | Editar datos completos

Información general

Logo de la entidad	
Nombre de la entidad	JAUN ANDRES HERNANDEZ MOSQUERA
Nombre abreviado	JUAN ANDRES HERNANDEZ MOSQUERA
Fecha de creación	23/05/2025 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
País de origen	COLOMBIA
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	1007337127
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Otro
Código UNSPSC	
Zona horaria	
Idioma	
Moneda por defecto	
País	COLOMBIA
Ciudad	Huila
Municipio	Neiva

Información de contacto

Dirección	CALLE 5 No 27-14
Código postal	417030
Teléfono de oficina	3138901145
Fax de oficina	
Correo electrónico de la oficina	
Correo electrónico para notificaciones SECOP II	juan.hernandezmos@campusucc.edu.co

Dirección	Estado	País	Teléfono

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Página web

Página web	
Facebook	
URL linkedin	
URL de youtube	
Twitter URL	

Contacto principal

Titulo	
Nombre	JUAN ANDRES HERNANDEZ MOSQUERA
Cargo	
Teléfono	
Móvil	3138901145
Fax	
Correo electrónico	juan.hernandezmos@campusucc.edu.co

Información financiera (No diligencie la tabla de información financiera si no está obligado a tener estados financieros.)

Año fiscal	Ingresos	Ebitda	Número de empleado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Editar datos resumen | Editar datos completos

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141182620461

(415)7707212489984(8020) 000014118262046 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 0 7 3 3 7 1 2 7	0	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 0 7 3 3 7 1 2 7	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Huila 4 1	Pitalito 5 5 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERNANDEZ	MOSQUERA	JUAN	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Neiva 0 0 1

41. Dirección principal: CL 5 27 14 BRR LA GAITANA

42. Correo electrónico: jandresher14@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 8 9 0 1 1 4 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 2 2 0 1 0 1							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	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 61. Fecha 2025-05-22 / 03:18:02PM

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 HERNANDEZ MOSQUERA JUAN ANDRES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

NUEVA EPS S.A

Certifica...

172 - 0

Que las personas relacionadas a continuación en cumplimiento de lo establecido en las normas legales vigentes han cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

Datos Cotizante Cabeza de Familia...

CC 1007337127 JUAN ANDRES HERNANDEZ MOSQUERA

Semanas Cotizadas NUEVA EPS S.A	4		
Fecha Afiliación	17/12/2025	**Estado Cotizante**	SUSPENDIDO
Fecha Ultimo Periodo Cotizado.	01/04/2026	**Causal**	0626 0526
Fecha Cancelación.	00/00/0000		

Beneficiarios

La presente certificación se expide el día 1 de Julio de 2026 a solicitud del interesado.

Observaciones

NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

WENDY PAOLA GRANADOS CASTIBLANCO
AUXILIAR III

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JUAN ANDRES HERNANDEZ MOSQUERA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.007.337.127**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 2 de Julio del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

La República de Colombia
y en su nombre, la

Institución Educativa
Fundación Manos Unidas de Dios

Armenia Quindío

Aprobado Mediante Resolución de Reconocimiento de la Secretaria de Educación Municipal No.3929 del 7 de diciembre de 2016

Confiere a:

Juan Andres Hernández Mosquera

T.I No. 1.007.337.127 de Pitalito, Huila

El Titulo de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media. Art. 28 de la ley 115 de 1994 y el Decreto 3011, según los estándares curriculares, planes y programas vigentes del proyecto educativo institucional

Pbro. Gustavo Adolfo Gutiérrez
Rector

Anyela Isaza
Anyela Marcela Isaza Hernandez
Secretaria

Dado en Armenia, Q, a los 07 días del mes de Diciembre de 2019

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
Fundación Manos Unidas de Dios
Armenia, Quindío

DANE 463001800001 ICFES 708523 NIT 900.166.971-4

Acta Individual De Graduación

En la ciudad de Armenia (Quindío), a los siete (7) días del mes de Diciembre de dos mil diecinueve (2019), se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA FUNDACIÓN MANOS UNIDAS DE DIOS Institución aprobada en el Nivel de Educación Media Académica y autorizado por la Secretaría de Educación Municipal para otorgar el Título BACHILLER en la modalidad ACADÉMICA según Reconocimiento Oficial y Aprobación de Estudios No. 3929 de Diciembre 7 de 2016.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el título de: BACHILLER ACADÉMICO: al graduando cuyos nombres, apellidos y número de identidad se relacionan a continuación:

Juan Andres Hernández Mosquera

T.I No. 1.007.337.127 de Pitalito, Huila

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 001 - Folio No. 1 del siete (7) días del mes de Diciembre de 2019.

Dada en Armenia (Quindío), a los siete (7) días de Diciembre de dos mil diecinueve (2019). No requiere Registro de la Secretaría de Educación según Decretos 921 del 6 de mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995 de la presidencia de la República.

Pbro. Gustavo Adolfo Gutiérrez
C.C. No. 1.115.184.031 de Caicedonia, Valle
Rector

Anyela Isaza

Anyela Marcela Isaza Hernández
C.C. No. 41.959.743 de Armenia, Quindío
Secretaria

"Este Documento es una fiel copia de un documento electrónico"
"Para convalidar la información de este documento, favor ingresar al sitio https://gc.ucc.edu.co:16201/vco/, ingresar el radicado

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
Radicado: NEI-12-2025-106062
Fecha: 09/12/25 09:37
Sede: Neiva

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 24195 del 20 de Diciembre de 1963, Mineducación
Resolución N° 501 del 7 de Mayo de 1974, Superintendencia Nacional de Cooperativas
Resolución N° 1850 del 31 de Julio de 2002, Ministerio de Educación.

NIT: 860029924-7
Vigilada Mineducación

EL DEPARTAMENTO DE ADMISIONES REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO DE LA UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA CAMPUS NEIVA

CERTIFICA:

Que, **JUAN ANDRÉS HERNÁNDEZ MOSQUERA**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 1007337127 expedida en Pitalito, código estudiantil 788043, curso el décimo semestre del programa de Ingeniería Civil, Resolución de Registro Calificado del Ministerio de Educación Nacional Nro. 16646 del 20 de noviembre de 2013.

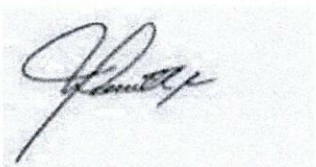
Período comprendido: 04 de agosto de 2025 al 28 de noviembre 2025

Créditos Académicos Matriculados: 21

Tiempo de Trabajo Académico Semanal: 57 Horas

- Un crédito equivale a cuarenta y ocho (48) horas de trabajo académico, que comprende las horas de acompañamiento directo del docente y las horas de trabajo independiente por parte del estudiante.
- El presente documento no tiene validez sin la firma.

Se expide en Neiva el 09 de diciembre de 2025.



Martha Estella Cadena Manjarres
JEFE(A) ADMISIONES Y REGISTRO

Proyectó: Ariagna Zuluaga
Revisó: Martha Cadena
maratha.cadena@ucc.edu.co

SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE LA ENTIDAD

HACE CONSTAR:

Que JUAN ANDRES HERNANDEZ MOSQUERA, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.007.337.127, expedida en Pitalito (Huila), realizó sus Prácticas Profesionales en Ingeniería Civil en la Oficina de la Subgerencia Técnica y Operativa, mediante la siguiente Resolución que a continuación se relaciona:

Resolución No:	537 de 2024
DURACION:	Cuatro (04) meses
FECHA DE INICIO 1:	01 de noviembre de 2024
FECHA DE TERMINACION 1:	30 de diciembre de 2024
FECHA DE INICIO 2:	09 de enero de 2025
FECHA DE TERMINACION 2:	08 de marzo de 2025

La presente certificación se expide a solicitud del interesado.

Neiva, 08 de abril de 2025

FABIO FERNANDO RAMIREZ NIETO
Subgerente Administrativo y Financiero

Elaboró: Sergio Leonardo Pastrana Trujillo
Técnico II, Sub. Adtrivo.

CERTIFICACIÓN CELEBRACIÓN DE CONTRATO			
Proceso: Gestión De Contratación	*Vigente desde*: 25/09/2023	*Código*: GCT-FR-43	*Versión:* 05

CERTIFICACION No. 20

EL SUSCRITO DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE CONTRATACIÓN DE LAS CEIBAS EMPRESAS PÚBLICAS DE NEIVA E.S.P., CERTIFICA

Que, **JUAN ANDRES HERNANDEZ MOSQUERA,** identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.007.337.127 de Pitalito (H), suscribió **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** con **LAS CEIBAS EMPRESAS PUBLICAS DE NEIVA E.S.P.** NIT 891.180.010-8, en las siguientes condiciones:

NUMERO DE CONTRATO Y MODALIDAD:	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 220 DE 2025**
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO TECNICO EN LA SUPERVISION DE PROYECTOS Y/O CONTRATOS DE OBRA A CARGO DE LA SUBGERENCIA TECNICA Y OPERATIVA DE LAS CEIBAS EMPRESAS PUBLICAS DE NEIVA E.S.P.
FUNCIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA:	1. Brindar apoyo a la supervisión en el seguimiento y control de los diferentes proyectos y contratos obra adelantados por la empresa, que se ejecuten en los sistemas de acueducto y alcantarillado a cargo de la Ceibas Empresas Públicas de Neiva E.S.P., o que esta lo requiera. 2. Apoyar a la gestión de la Subgerencia técnica y Operativa, en la realización visitas a los diferentes proyectos y/o contratos de obra y proyección de conceptos técnicos que le sean requeridos, levantamiento de actas y bitácoras internas de seguimiento y control. 3. Apoyar las respuestas a los diferentes requerimientos de tipo técnico que realicen los entes de control dentro de los términos legales. 4. Prestar apoyo y soporte técnico en la proyección y/o revisión de actas de justificación, actas de suspensión, actas de reinicio, recibo final, revisión de cuentas y actas de liquidación de los contratos de obra, y/o proyectos. 5. Apoyar la gestión administrativa mediante la consolidación de información para la proyección y de respuesta a los diferentes requerimientos técnicos, tanto internos como externos referentes a la solicitud de información sobre la operación o ejecución de los diferentes contratos de obra y/o proyectos dentro de los términos legales. 6. Participar de las reuniones, mesas de trabajo y visitas de campo que se realicen respecto de los proyectos y/o contratos de obra asignados para su apoyo. 7. Mantener informada a la subgerencia técnica y operativa sobre el estado y avance de los diferentes procesos que sean asignados. 8. Revisar e informar de manera oportuna el avance y/o cumplimiento de las labores diarias asignadas a los diferentes contratos de obra con el fin de verificar el desempeño y veracidad de la información. 9. Apoyar la supervisión en los procedimientos en campo para la optimización de redes. 10. Contar con los elementos, herramientas, equipos de cómputo y demás medios necesarios para la adecuada ejecución de los servicios contratados, sin que Las Ceibas Empresas Públicas de Neiva E.S.P. esté obligado a suministrarlos. 11. Las demás análogas que se requieran y que sean afines con la naturaleza y objeto del contrato, que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($16.800.000,00) MCTE
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL:	SEIS (06) MESES, contados a partir de la fecha del acta de inicio, sin superar la presente vigencia fiscal.
FECHA DE INICIO:	06 DE JUNIO DE 2025.
FECHA DE TERMINACIÓN:	05 DE DICIEMBRE DE 2025.
ESTADO:	TERMINADO

La presente certificación se expide a petición del interesado, a los siete (07) días del mes de enero del 2026.

JHONATAN RAMIREZ PERDOMO
DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE CONTRATACIÓN
LAS CEIBAS EMPRESAS PÚBLICAS DE NEIVA E.S.P

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 JUAN HERNANDEZ identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1007337127, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	JUAN
Segundo Nombre:	ANDRES
Primer Apellido:	HERNANDEZ
Segundo Apellido:	MOSQUERA
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	1007337127
Razón para el estado:	Inscripción
Estado del ciudadano:	En registro

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 23 días del mes de Mayo de 2025, a las 10:54:20 AM.

Cordialmente,



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

Generó: Sistema de Información de Reclutamiento

Carrera 11B No 104ª – 64 Piso 4°
Bogotá. D.C.

corec@ejercito.mil.co http://www.ejercito.mil.co/ www.reclutamiento.mil.co

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 jueves 02 de julio de 2026, a las 09:11:44, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1007337127
Código de Verificación	1007337127260702091144

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

PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 298773761

PIB
09:16:26

Bogotá DC, 02 de julio del 2026

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) JUAN ANDRES HERNANDEZ MOSQUERA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1007337127:

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

Mario Enrique Castro González
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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:24:55 AM horas del 02/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1007337127**

Apellidos y Nombres: **HERNANDEZ MOSQUERA JUAN ANDRES**

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 02/07/2026 09:32:34 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1007337127** y Nombre: **JUAN ANDRES HERNANDEZ MOSQUERA.**

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. **143167900** . 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

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

PAZ Y SALVO

Cédula: **1007337127**

Fecha de expedición: 02/07/2026

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 02 de julio de 2026 a las 09:35 a. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

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 1007337127 **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 02/07/2026 11:11 AM

Código Verificación: **M1PEBL3DJH**

Válida hasta: **30/09/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

AUTORIZACIÓN PARA VERIFICACIÓN DE INHABILIDAD POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES

El suscrito **JUAN ANDRES HERNANDEZ MOSQUERA** identificado con cédula de ciudadanía No.1.007.337.127, autoriza libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Instituto Departamental de Acción Comunal del Huila – IDACO HUILA con NIT. 901.834.014-0, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de esta y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.unidadvictimas.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Neiva, a los 01 días del mes de 2026.

Atentamente,



Nombre JUAN ANDRES HERNANDEZ MOSQUERA
C.C. No. 1.007.337.127 DE PITALITO
Dirección Calle 5 No 27-14 la Gaitana Neiva
Correo Jandresher14@gmail.com
Teléfono 3138901145

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

DIAGNOSTICO OCUPACIONAL

AIDALAB SAS- Nit :900384652
Licencia -Ips :0
CALLE 15 NO. 6-41
Tel(s). (608) 860 2943 Cel(s). 3158110111
Correo: ipssaludocupacional@aidaascencio.com

4178

Ciudad de Expedición: NEIVA - HUILA

Fecha de Reconocimiento: 2025-05-23 09:33

DATOS BASICOS

Empresa:	**PARTICULAR**	Nit:	**1234567**
Nombres y apellidos:	**JUAN ANDRES HERNANDEZ MOSQUERA**	CC:	**1007337127**
Cargo Actual:	**INDEPENDIENTE** EPS:	**NUEVA E.P.S S.A.**	
Fecha Nacimiento:	2002-04-14 Edad: 23 Años	Género: Masculino	



TIPO DE EXÁMEN

☑ INGRESO ☑ ENFASIS OSTEOMUSCULAR

EXÁMENES AUXILIARES DIAGNÓSTICOS

Otros servicios: ☑ CONSENTIMIENTO INFORMADO

VACUNACION COVID-19

ANTI COVID -19 / ESQUEMA COMPLETO : ☑ NO

DIAGNÓSTICO OCUPACIONAL (Este concepto está sujeto a profesiograma de la empresa.)

CONCEPTO DE APTITUD PARA EL CARGO: SIN RESTRICCIONES MÉDICAS PARA EL CARGO. SIN RESTRICCIONES PARA ENFASIS OSTEOMUSCULAR.

Restricciones
Ninguna

OBSERVACIONES

NINGUNA

REMISIÓN EPS: ☑ NO
REMISIÓN ARL ☑NO
OTROS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS ☑ NO
PVE Ninguna
SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL: ☑NO

RECOMENDACIONES

Se recomienda realizar funciones y tareas según protocolos institucionales. Realizar pausas activas cada 2 horas con ejercicios de estiramiento y relajación de extremidades. Uso adecuado de elementos de protección personal. Implemente hábitos de estilos de vida saludable. Mantener peso saludable. Adopte adecuada higiene postural. Acudir periódicamente a programas de promoción y prevención de EPS. Pausas visuales. Reposo auditivo extralaboral.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, JUAN ANDRES HERNANDEZ MOSQUERA, identificado con CC: 1007337127, autorizo al médico abajo mencionado a que me realice de manera voluntaria el exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, interpretación, limitaciones y riesgos del exámen médico y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que el médico de a la misma. Autorizo que suministre la información necesaria a personas o entidades contempladas en la legislación para el buen cumplimiento del programa de salud ocupacional, así mismo dejo constancia que recibí copia del certificado ocupacional.

Evaluado por:

PAOLA ARANZAZU GARZON POLANIA

Trabajador:

IUAN ANDRES HERNANDEZ MOSQUERA

Desarrollado por Lauro & Briñez - Software Tels: 320 448 69 51 - 311 808 58

RECOMENDACIONES PARA EL DESEMPEÑO LABORAL Y CUIDADO DE LA SALUD

Aidalab IPS
Consulta Médica y salud ocupacional
Laboratorio Clínico

4178
Ciudad de Expedición: NEIVA - HUILA

Fecha de Reconocimiento: 2025-05-23 09:33

DATOS BASICOS

Empresa:	**PARTICULAR**	Nit:	**1234567**
Nombres y apellidos:	**JUAN ANDRES HERNANDEZ MOSQUERA**	CC:	**1007337127**
Cargo Actual:	**INDEPENDIENTE** EPS:	**NUEVA E.P.S S.A.**	
Fecha Nacimiento:	2002-04-14 Edad: 23 Años	Género: Masculino	



SE CONSIDERA QUE EL Sr(a) JUAN ANDRES HERNANDEZ MOSQUERA PUEDE DESEMPEÑAR FUNCIONES DE ACUERDO A LAS RECOMENDACIONES DADAS EN EL PRESENTE INFORME U OTRAS QUE LA EMPRESA DEFINA ASIGNARLE SIEMPRE Y CUANDO SE GARANTICE EL CUMPLIMIENTO DE LAS RECOMENDACIONES LABORALES QUE MAS ADELANTE SE DETALLAN. ESTO DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN RIESGOS LABORALES.

Recuerde presentar a su empleador la constancia de los trámites realizados en su entidad de salud, para efectos del seguimiento definido en el sistema de gestion de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST) de la empresa.

RECOMENDACIONES

Se recomienda realizar funciones y tareas según protocolos institucionales. Realizar pausas activas cada 2 horas con ejercicios de estiramiento y relajación de extremidades. Uso adecuado de elementos de protección personal. Implemente hábitos de estilos de vida saludable. Mantener peso saludable. Adopte adecuada higiene postural. Acudir periódicamente a programas de promoción y prevención de EPS. Pausas visuales. Reposo auditivo extralaboral.

Evaluado por:

PAOLA ARANZAZU GARZON POLANIA
L.S.O. 2839/2024

Responsable del SG-SST de la empresa:

Nombre:

Trabajador:

JUAN ANDRES HERNANDEZ MOSQUERA
CC: 1007337127

Desarrollado por Leuro & Briñez - Software Tels: 320 448 69 51 - 311 808 58

DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS

Yo, JUAN ANDRES HERNANDEZ MOSQUERA, identificado con el documento que abajo se indica, obrando en nombre propio, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la información suministrada al **INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE ACCION COMUNAL DEL HUILA - IDACOHUILA**, es cierta, completa y actualizada.

1. Declaro también que los recursos o bienes que utilizaré en desarrollo de mis negocios con el **INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE ACCION COMUNAL DEL HUILA- IDACOHUILA** provienen de actividades lícitas, de conformidad con las leyes vigentes.

2. Que no admitiré que terceros efectúen depósitos en mis cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el código Penal Colombiano o en cualquier otra norma que lo adicione; ni efectuaré transacciones destinadas a favorecer tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

3. Que todas las actividades e ingresos que percibo provienen de negocios lícitos.

4. Que no me encuentro en ninguna lista de personas reportadas o bloqueados por actividades de narcotráfico, lavado de activos, subversión, terrorismo, tráfico de armas o delitos asociados al turismo sexual en menores de edad. Que a la fecha y según nuestro leal saber y entender, en mi contra no se adelanta ninguna investigación por ninguno de los hechos anteriores.

5. Las garantías y aseveraciones aquí contenidas estarán vigentes mientras tenga negocios con **INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE ACCIÓN COMUNAL DEL HUILA- IDACOHUILA**. Autorizo resolver cualquier acuerdo, beneficio, subsidio, negocio o contrato celebrado con IDACOHUILA en caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximiendo al INSTITUTO **DEPARTAMENTAL DE ACCION COMUNAL DEL HUILA - IDACOHUILA**, sus accionistas y directores, de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado.

6. Que a la fecha no tengo conocimiento de que curse ningún tipo de proceso penal en mi contra.

7. Autorizo al **INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE ACCION COMUNAL DEL HUILA- IDACOHUILA** para que consulte mi información crediticia en las Centrales de Riesgo y ante los bancos de datos que estime necesarios.

Los datos aquí consignados obedecen a la realidad, y declaro haber leído, entendido y aceptado libremente el presente documento.
OFERENE

Atentamente,



Nombre JUAN ANDRES HERNANDEZ MOSQUERA
C.C. No. 1.007.337.127 DE PITALITO
Dirección Calle 5 No 27-14 la Gaitana Neiva
Correo Jandresher14@gmail.com
Teléfono 3138901145

Neiva, 01 de julio de 2026

Señores:
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE ACCION COMUNAL DEL HUILA
IDACOHUILA
Ciudad

DECLARACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, JUAN ANDRES HERNANDEZ MOSQUERA, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.007.337.127 de **Pitalito Huila**, declaro bajo la gravedad de juramento, que a la fecha **NO** Conozco demanda o embargo, o procesos en mi contra por inasistencia alimentaria y cumplo con mis obligaciones de familia establecidas en la Ley (311 de 1996). En caso de llegarlos a tener informaré de inmediato a IDACOHUILA con el objeto de que procedan a hacer los descuentos correspondientes.

Cordialmente,

Nombre JUAN ANDRES HERNANDEZ MOSQUERA
C.C. No. 1.007.337.127 DE PITALITO
Dirección Calle 5 No 27-14 la Gaitana Neiva
Correo Jandresher14@gmail.com
Teléfono 3138901145

Neiva, 1 de julio de 2026

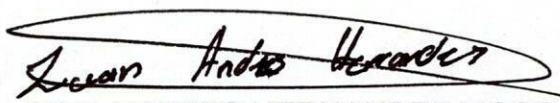
Señors:
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE ACCION COMUNAL DEL HUILA IDACOHUILA

Yo, **JUAN ANDRES HERNANDEZ MOSQUERA**, identificado con cédula de ciudadanía No.1.007.337.127de Pitalito Huila, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que **SI ( ) NO (x)** tengo suscrito(s) contrato(s) de prestación de servicios con otras entidades estatales.

La entidad se reserva la facultad de verificar la información reportada.

Nota: encaso que la respuesta sea sí es necesario relacionar entidad, modalidad y periodo

Atentamente



Nombre JUAN ANDRES HERNANDEZ MOSQUERA
C.C. No. 1.007.337.127 DE PITALITO
Dirección Calle 5 No 27-14 la Gaitana Neiva
Correo Jandresher14@gmail.com
Teléfono 3138901145

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:11:46 horas del 02/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1007337127,** Apellidos y Nombres **HERNANDEZ MOSQUERA JUAN ANDRES**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **GOBERNACION DEL HUILA**, con NIT **800103913-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

DECLARACIÓN JURAMENTADA – PERSONAS NATURALES

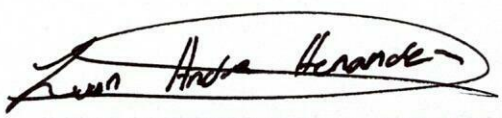
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **JUAN ANDRES HERNANDEZ MOSQUERA** identificado con cédula de ciudadanía 1.007.337.127 de Pitalito, mediante el presente documento me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que me encuentro al día y a paz y salvo por concepto de pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales que me resultan exigibles por la Ley.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Neiva - Huila, a los 01 del mes de julio de 2026.

Atentamente,



Nombre JUAN ANDRES HERNANDEZ MOSQUERA
C.C. No. 1.007.337.127 DE PITALITO
Dirección Calle 5 No 27-14 la Gaitana Neiva
Correo Jandresher14@gmail.com
Teléfono 3138901145