REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.002.936.854
VILLAQUIRAN SALAZAR
APELLIDOS
JOSE YILBER
NOMBRES

Yilber Salazar
FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-MAR-2001
INZA
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

03-ABR-2019 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1100100-01075911-M-1002936854-20190522 0065460151A 1 7755418670

REGISTRADURÍA 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*
VILLAQUIRAN	SALAZAR	JOSE YILBER

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1002936854

SEXO: F ( ) M (X)

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

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 20 MES 03 AÑO 2001

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CAUCA

MUNICIPIO INZÁ

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

VEREDA EL PALMICHAL

PAÍS COLOMBIA DEPTO CAUCA

MUNICIPIO INZÁ

TELÉFONO 3235023512 EMAIL josevillaquiransalazar@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	X	MES 12 AÑO 2017

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*
UN	10	X		INGENIERÍA AGROPECUARIA	03	2025	061020-0774433 CAU

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
INGLES	X			X			X		

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD **ASOCIACIÓN CAMPESINA DE INZA TIERRADENTRO – ACIT**	*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAUCA	*MUNICIPIO* INZÁ		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* campesinos@acit.org.co
TELÉFONOS 3218112395	*FECHA DE INGRESO* DÍA 15 MES 01 AÑO 2016		*FECHA DE RETIRO* DÍA 29 MES 29 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL **PROFESIONAL EN CIENCIAS AGRARIAS**	*DEPENDENCIA* Componente de sustentabilidad y soberanía alimentaria		*DIRECCIÓN* *Calle 6 No. 4-103, Barrio Santander, Inzá Cauca*
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD **ASOCIACIÓN CAMPESINA DE INZA TIERRADENTRO – ACIT**	*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAUCA	*MUNICIPIO* INZÁ		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* campesinos@acit.org.co
TELÉFONOS 3218112395	*FECHA DE INGRESO* DÍA 02 MES 07 AÑO 2015		*FECHA DE RETIRO* DÍA 26 MES 11 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO **PROFESIONAL EN CIENCIAS AGRARIAS**	*DEPENDENCIA* Componente de sustentabilidad y soberanía alimentaria		*DIRECCIÓN* *Calle 6 No. 4-103, Barrio Santander, Inzá Cauca*
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 PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	1	5

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento *Inzá Cauca – 07/04/2026*

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

ACTA DE GRADO Nº 15 del 28 marzo de 2025

En Popayán, Capital del Departamento del Cauca, República de Colombia, a las 3:30p.m. del día viernes veintiocho (28) de marzo de dos mil veinticinco (2025) y en cumplimiento de la Resolución R- 0285 del 10 de marzo de 2025 expedida por la Rectoría de la Alma Máter, se realizó un acto solemne de grado en el Paraninfo Francisco José de Caldas para la entrega de títulos conferidos por la Universidad del Cauca. La Secretaria General, una vez instalada la Ceremonia, lee la Resolución afirmando que el graduando ha cursado y aprobado el plan de estudios con la intensidad horaria requerida y cumple con los requisitos legales y reglamentarios. El Rector le toma el Juramento y le otorga el título de:

INGENIERO AGROPECUARIO

A:

JOSE YILBER VILLAQUIRAN SALAZAR

CC. 1.002.936.854 de POPAYAN

El diploma acredita su idoneidad para ejercer la profesión de Ingeniero Agropecuario

Se registra en el Libro de Diplomas Nº 089 Folio Nº:439 ; Diploma N° 439-25

La ceremonia finaliza a la(s) 4:30p.m.

Para constancia se expide la presente Acta de Grado. (Firmado) DEIBAR RENE HURTADO HERRERA - Rector; FREDY JAVIER LOPEZ MOLINA - Decano de la Facultad de Ciencias Agrarias; LAURA ISMENIA CASTELLANOS VIVAS – Secretaria General.

Se expide en Popayán, Ciudad Universitaria, a veintiocho (28) de marzo de dos mil veinticinco (2025).

LAURA ISMENIA CASTELLANOS VIVAS
Secretaria General

Sonia G.

043243

La Universidad del Cauca

en nombre de la

República de Colombia

y por autorización del

Ministerio de Educación Nacional

en atención a que

Jose Yilber Villaquiran Salazar

c.c. No 1.002.936.854 de Popayan

ha cumplido con todos los requisitos legales y estatutarios, le otorga el título de

Ingeniero Agropecuario

con todos los derechos, privilegios y dignidades que lo facultan para el ejercicio Profesional

Popayán, 28 de Marzo de 2.025

Registrado en el Libro de Diplomas No 089 Folio No 439 Diploma No 439-25

Resolución No 0285.10.03.25 Acta No 15.28.03.25

El Rector de la Universidad

El Decano de la Facultad

La Secretaria General de la Universidad

ACIT
NIT.817001615-8
JUNTA DIRECTIVA CENTRAL

ASOCIACIÓN CAMPESINA DE INZÁ TIERRADENTRO ACIT

María Jesús Pencue, en su calidad de representante legal de la Asociación Campesina de Inzá Tierradentro ACIT

CERTIFICA QUE:

En el marco del Contrato de aporte No **19005202025**; suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y la ASOCIACIÓN CAMPESINA DE INZÁ TIERRADENTRO ACIT, La Señor **JOSE YILBER VILLAQUIRAN SALAZAR** Identificado con No. de cedula 1002936854 de Popayán, Presto Prestar los servicios profesionales como profesional ingeniero agropecuario para el desarrollo de actividades enmarcadas en el hilo de SUSTENTABILIDAD Y SOBERANÍA ALIMENTARIA desarrollado en las zonas campesinas distribuidas así: Zona San Miguel, Zona Turminá y Zona Centro en el Municipio de Inzá.

Lo anterior asociado y expuesto en el contrato No 19005202025 dado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y la Asociación Campesina de Inzá Tierradentro ACIT.

Se expide en Inzá, Cauca, a los nueve (09) días del mes de enero de 2026.

Cordialmente,

María Jesús Pencue
Representante Legal

Angie Andrea Cruz
Secretaria directiva Central

Dirección: Calle 6 No. 4-103, Barrio Santander, Inzá Cauca (Colombia). Celular 3218112395 E-mail: campesinosacit@gmail.com

ASOCIACIÓN CAMPESINA DE INZÁ TIERRADENTRO
ACIT DIRECTIVA CENTRAL

LA ASOCIACIÓN CAMPESINA DE INZÁ TIERRADENTRO - ACIT

CERTIFICA que el señor **JOSE YILBER VILLAQUIRÁN SALAZAR**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.002.936.854** de Inzá, Cauca, y residente en la comunidad de Palmichal, municipio de Inzá, Cauca, hace parte activa de nuestra organización.

Durante un período superior a un (1) año, ha participado de manera comprometida en procesos comunitarios enfocados en la agroecología, la seguridad alimentaria y la protección del ambiente. Su trabajo ha contribuido significativamente al fortalecimiento de las prácticas sostenibles en el territorio y al bienestar colectivo de las comunidades campesinas.

Para constancia de lo anterior se firma en el municipio de Inzá a los 4 días de julio del 2025.

Atentamente,

MARIA JESUS PENCUE
Representante Legal
ACIT

Dirección: Calle 6 No. 4-103, Barrio Santander, Inzá Cauca (Colombia). Tel: 3218112395
E-mail: campesinos@acit.org.co

ACTA DE REUNIÓN

Fecha: 25 de julio de 2026

Lugar: polideportivo vereda El Palmichal, Inzá – Cauca

Siendo las 12:30 pm del día señalado, se reunió la asamblea de la Junta de Acción Comunal de la vereda El Palmichal, encabezada por el presidente Alejandro Ambito Oidor.

El motivo de la reunión fue definir la persona que desempeñara el cargo de promotor y representante para apoyar la gestión de los recursos básicos en salud de la comunidad mencionada.

Después de analizar las diferentes opciones, y de manera concertada, los asistentes acordaron por unanimidad designar al señor Jose Yilber Villaquiran Salazar como promotor y representante para apoyar las gestiones relacionadas con los recursos básicos en salud en beneficio de las comunidades de El Palmichal, Bajo Belén y San Vicente.

No siendo otro el motivo de la reunión se da por terminada la presente acta, la cual es leída y aprobada por los asistentes, quienes firman en constancia.

Firmas

Alejandro Ambito Oidor

Presidente JAC Vereda El Palmichal

Jose Yilber Villaquiran Salazar

Promotor designado

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA
Edusmilda oidor	7473089	Edusmilda oidor
Nidia Fernandez	25464821	Nidia Fernandez
Jair Almendra	76 722 487	Jair
Andres Fernandez	76245597	Andres Felipe Fernandez
Jose Armenio Pichica	76357029	Jose Armenio Pichica
Jose Reyes Oidor	7473055	Jose Reyes Oidor
Israel payos	14 330 74	Israel payos
Jose Dani Fernandez	1473034	Jose Dani Fernandez
lola Salazar	36 384 397	lola salazar
Kevin ulcango villaquiran	1216848869	Kevin ulcango
Jhon Faiver Oidor Pichica	3229105958	Jhon Faiver Oidor
eida nery Fernandez S	313 3358799	eida nery Fernandez
Cielo Yineth Fernandez	3229 53006941	Cielo Fernandez
maria cristina sancho	1148402 140	maria cristina sancho
Luz Ramor Tao	25467921.	Luz Ramor Tao
Fernando Pichica	468740	Fernando Pichica
Jairo Pichica	1473007	Jairo P.
Leonardo Villaquiran P.	76356934	Leonardo Villaquiran P.
Benigna fernandez p	1472990	Benigna
Luis Eduardo Fernandez	1473007	Luis Eduardo Fernandez
Jose Heriberto Ambito	76 245 913	Jose Heriberto Ambito
Carlos Fernandez	7473 087	Carlos Fernandez
Ubalina Oidor	52.953.803	Ubalina Oidor
Maria Lucia Oidor		Maria Lucia Oidor
Alex Fernandez	1 061.221.686	Alex Fernandez
Diomedes Ambito	76357461	Diomedes Ambito
Benjamin Lis	76006908	Benjamin Lis
maria Fernanda Villaquiran	25463319	maria Fernanda Villaquiran
Alejandro ambito	12282679	Alejandro ambito

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 01 Inscripción

4. Número de formulario 141194049642

(415)7707212489984(8020) 000014119404964 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1002936854	9	Impuestos y Aduanas de Popayán	17	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida	2	Cédula de Ciudadanía	13	1002936854

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	169	Cauca	19	Popayán	001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VILLAQUIRAN	SALAZAR	JOSE	YILBER

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	169	Cauca	19	Inzá	355

41. Dirección principal
VDA PALMICHAL

42. Correo electrónico josevillaquiransalazar@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3235023512	

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
8551	20250723	8299	20250730				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3
54. Código 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	Exportadores / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2025-07-30 / 10:35:02AM

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 suministracos 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 CAMACHO CAMAYO MIGUEL ANGEL

985. Cargo Facilitador II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Función Pública

FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA PERSONA NATURAL (LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, JOSE YILBER VILLAQUIRAN SALAZAR

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1.002.936.854 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN: VEREDA EL PALMICHAL

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	CAUCA	INZÁ

Dirección	Teléfonos
VEREDA EL PALMICHAL	3235023512

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
LOLA SALAZAR	36.381.397	MADRE
RAMIRO VILLAQUIRAN OIDOR	1.763.073	PADRE

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN** X **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACIÓN** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	15.000.000
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 15.000.000

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA EL PALMICHAL	COORDINADOR COMITÉ EMPRESARIAL

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO
ASOCIACIÓN CAMPESINA DE INZÁ TIERRADENTRO - ACIT	SOCIO

c)En la actualidad: **SI** **NO X** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. T.I.	N°

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN
AGRICULTOR	JORNALERO

3. FIRMA

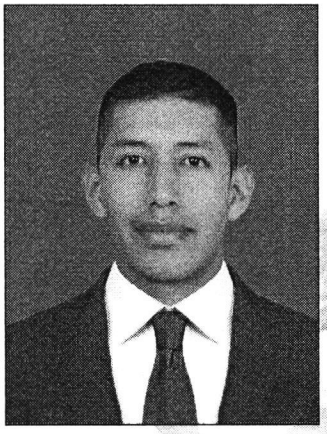
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

INZÁ CAUCA, 01 DE AGOSTO DEL 2026
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

DIRECCION DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS



Republica de Colombia
Ministerio de Defensa
Fuerzas Militares
EJERCITO NACIONAL

JOSE YILBER VILLAQUIRAN SALAZAR
CC 1002936854

Fecha de Exp.
06/08/2026
Distrito Militar
DIM20
Tarjeta Militar
2DA CLASE
Fecha de la constancia
06/08/2026
Código de verificación
E983FAA112

Pertenece a la reserva de

Fecha de 1era línea	Fecha de 2da línea	Fecha de 3ra línea
2031	**2041**	**2051**

Este documento es obligatorio presentarlo para todos los actospúblicos y privados determinados por la ley 1861/2017 y demás leyesque lo modifiquen o adicionen

PATRIA, HONOR, LEALTAD

Comando de Reclutamiento y Control Reservas

Cra. 11 B No. 104a - 64 Bogotá D.C. - Colombia

CallCenter: (601) 426-1420Horario de atención de Lunes a Viernes de 7:00 AM - 5:00 PM

PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 300312700

PIB
19:09:28

Bogotá DC, 29 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) JOSE YILBER VILLAQUIRAN SALAZAR identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1002936854:

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.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 29 de julio de 2026, a las 19:16:14, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1002936854
Código de Verificación	1002936854260729191614

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:55:48 PM horas del 29/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1002936854**

Apellidos y Nombres: **VILLAQUIRAN SALAZAR JOSE YILBER**

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

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

Todos los derechos reservados.

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, 29/07/2026 06:55:56 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1002936854** y Nombre: **JOSE YILBER VILLAQUIRAN SALAZAR.**

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. **144814168** . 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

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 1002936854 **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 27/07/2026 02:28 PM

Código Verificación: **HY67FJT351**

Válida hasta: **25/10/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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 11:40:03 horas del 01/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1002936854,** Apellidos y Nombres **VILLAQUIRAN SALAZAR JOSE YILBER**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **E.S.E TIERRADENTRO** , con NIT **900145585-4** 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.

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EMSSANAR S.A.S.
Movilidad Régimen Contributivo

EMSSANAR S.A.S., CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

Tipo y Número de identificación:	CC 1002936854
Apellidos:	VILLAQUIRAN SALAZAR
Nombres:	JOSE YILBER
Tipo de discapacidad:	Ninguna
Plan de salud:	Movilidad Régimen Contributivo
Tipo de afiliado:	Cabeza de familia/Cotizante
Tipo de trabajador:	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
Estado de servicio:	Vigente
Fecha de Afiliación:	15/01/2026
Departamento de Afiliación:	CAUCA
Municipio de Afiliación:	INZÁ
Zona:	Rural - Dispersal

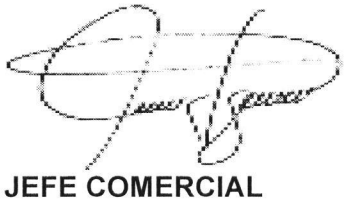
IPS de atención de primer nivel

IPS	Direccion	Servicio
ESE TIERRADENTRO - HOSPITAL LOCAL LUIS ADRIANO PEREZ - INZA (CAUCA)	BRR LAS MOYAS	MEDICINA GENERAL ODONTOLOGÍA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
CM COLOMBIA DISPENSARIO SAS - INZA (CAUCA)	CL 4 # 4 - 46	MEDICAMENTOS

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan de Beneficios en Salud.
Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multiafiliación ni para traslados (Decreto 806 Artículo 55 y 56).

Señores Prestadores: Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad

En constancia se firma el 29 de Julio de 2026 a solicitud del interesado.



JEFE COMERCIAL
EMSSANAR S.A.S.

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

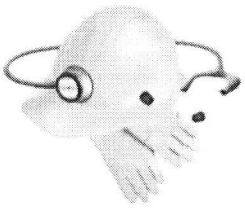
CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JOSE YILBER VILLAQUIRAN SALAZAR** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1002936854,** se encuentra afiliado/a desde **21/07/2025** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 29 de julio de 2026.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.



DR. DOMINGO DOMINGUEZ VEGA

ESPECIALISTA EN GERENCIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
AUDITOR 18001
Dirección: Calle 71N #7B - 62 Popayán - Cauca
Cel: 313 695 5489 - 313 7437997 - 322 504 5147
E-mail: domingodomingezvega@yahoo.es - medicodomingodomingezvega@gmail.com

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 2,388

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
10 DÍA	07 MES	2025 AÑO	INZÁ (CAUCA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

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

PARTICULARES CONTADO	PARTICULARES
Nombre de la empresa	Empresa en misión

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

VILLAQUIRAN SALAZAR JOSE YILBER	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	24 AÑOS 3 MESES 20 DÍAS	CC	1002936854
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
PROFESIONAL EN CIENCIAS AGRARIAS

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO

Observaciones:NO APLICA

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

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

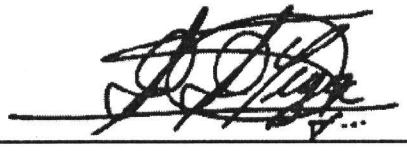
EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	CAPACITACIÓN	HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

1. AUTOCUIDADO.
2. ESTILOS DE VIDA SALUDABLES.
3. EJERCICIOS FRECUENTES.

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

Médico		Aspirante o Trabajador	
Firma:		Firma:	Villaquiran
Nombre:	DOMINGUEZ VEGA DOMINGO	Nombre:	VILLAQUIRAN SALAZAR JOSE YILBER
R. M.:	2138 L.S.O.:	CC:	1002936854

Nequi

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 # 26 - 85
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

Certificado de depósito de bajo monto

Miércoles, 29 de julio de 2026

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que JOSE YILBER VILLAQUIRAN SALAZAR identificado con cédula de ciudadanía 1002936854, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3235023512	87060655008	ACTIVA	14-11-2022

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA