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
Valesquez	Mogollon	Duvan Andres

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1116796132	F ○ M ⊗ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 11 MES 04 AÑO 1993

PAÍS COLOMBIA

DEPTO ARAUCA

MUNICIPIO ARAUCA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 18B 42A 25 BARRIO BOREAL CAMPESTRE

PAÍS COLOMBIA DEPTO ARAUCA

MUNICIPIO ARAUCA

TELÉFONO EMAIL d.andres6132@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	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2011

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).

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)

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 Cargando...			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO ARAUCA	MUNICIPIO ARAUCA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 8853348	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	03	Mes	05	Año	2011	Día	31	Mes	12	Año	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL LOCUTOR Y ASESOR DE VENTAS	DEPENDENCIA ASESOR DE VENTAS						DIRECCIÓN CARRERA 20 20 26				

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				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento ARAUCA 28-08-2026

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Función Pública

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

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-08-28 15:52

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
DUVAN	ANDRES	VELASQUEZ	MOGOLLON

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1116796132

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA

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	EMPRESA MUNICIPAL DE SERVICIOS PUBLICOS DE ARAUCA - EMSERPA-

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA

Dirección	["CARRERA 24 ENTRE CALLES 18 Y 19 C.A.M.BLQ. 3"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$1.200.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$1.200.000,00

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

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

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual: Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

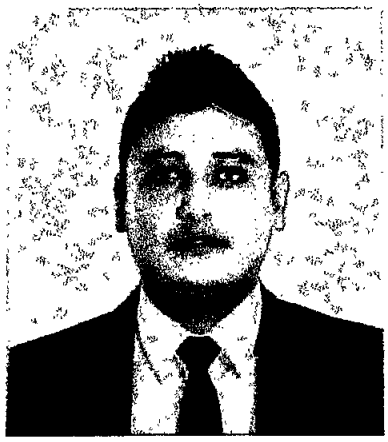
Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:



DUVAN ANDRES VELASQUEZ MOGOLLÓN

PERFIL

Profesional en Técnico en seguridad y salud en el trabajo, con capacidad de realizar las funciones asignadas y comprometido con el desarrollo de la empresa, las principales habilidades son la motivación, esfuerzo y dedicación en los trabajos que realizo para obtener funcionalidad y resultados.

Como persona estoy en la capacidad de adaptarme a cualquier situación de trabajo, a movilizarme a cualquier lugar o sitio de trabajo y a llevar a cabo cualquier tarea de la empresa.

CUALIDADES PERSONALES

Responsable con las obligaciones asignadas, respetuoso, colaborador, honesto, leal, ordenado, con excelentes relaciones interpersonales y con deseos de superación.

DUVAN ANDRES VELASQUEZ MOGOLLON
CEL/ 32286646083
d.andres6132@gmail.com

INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRE:	DUVAN ANDRES VELASQUEZ MOGOLLON
IDENTIFICACIÓN:	1.116.796.132
FECHA DE NACIMIENTO:	11 de Abril
ESTADO CIVIL:	SOLTERO
DIRECCIÓN:	Brisas del Llano
CELULAR:	3228664608
CORREO ELECTRONICO:	d.andres6132@gmail.com

FORMACION ACADEMICA

ESTUDIOS SECUNDARIOS: INSTITUCION EDUCATIVA PRIVADA
ALFONSO MEDINA DELGADO
Bachiller Académico Énfasis en Gestión Empresarial
26 – 11 - 2011
Arauca Arauca

ESTUDIOS REALIZADOS: SENA
Técnico en Seguridad Ocupacional

DUVAN ANDRES VELASQUEZ MOGOLLON
CEL/ 32286646083
d.andres6132@gmail.com

REFERENCIAS PERSONALES

LUIS ALFONSO SANCHEZ

MAGISTER EN GERENCIA

CELULAR: 3204248240

MIGUEL PRIETO

COORDINADOR COLEGIO CRISTO REY

CELULAR: 3112089987

REFERENCIAS FAMILIARES

RUDY JOHANNA MOGOLLON VARGAS

Contadora Publica

Tel: 885 4526

Celular: 3138651404

SANDRA LILIANA MOGOLLON

COMERCIAL ELECTROMUEBLES

Celular: 3124598113

DUVAN ANDRES VELASQUEZ MOGOLLON
CEL/ 32286646083
d.andres6132@gmail.com

EXPERIENCIA LABORAL

- **EMPRESA:** FERRY SERVICES LTDA.
  CARGO: TÉCNICO EN SEGURIDAD OCUPACIONAL
  PERIODO: JULIO 06 DE 2015 A ENERO 06 DE 2016
  JEFE INMEDIATO: AIDE ADELINA QUENZA
  CELULAR: 3142864455

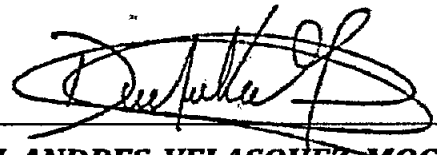
- **EMPRESA:** UNION TEMPORAL VITAL 2016
  CARGO: SUPERVISOR HSEQ
  PERIODO: FEBRERO 05 DE 2016 A JUNIO 30 DE 2016
  JEFE INMEDIATO: CARLOS ADRIANO MERCHAN
  CELULAR: 3214169731

- **EMPRESA:** INVERSIONES RYP LTDA
  CARGO: ASISTENTE ADMINISTRATIVO
  PERIODO: ENERO 16 DE 2017 A FEBRERO 14 DE 2018
  JEFE INMEDIATO: JOSE GREGORIO ROJAS
  CELULAR: 3203002501

- **EMPRESA:** UNIÓN TEMPORAL SUBESTACIONES JYO
  CARGO: SUPERVISOR HSEQ SUBESTACIÓN DE ENELAR
  PERIODO: FEBRERO 15 DE 2018 A 31 DE JULIO DEL 2018
  JEFE INMEDIATO: WILLIAM HERNANDO ACERO NIÑO
  CELULAR: 3125195959

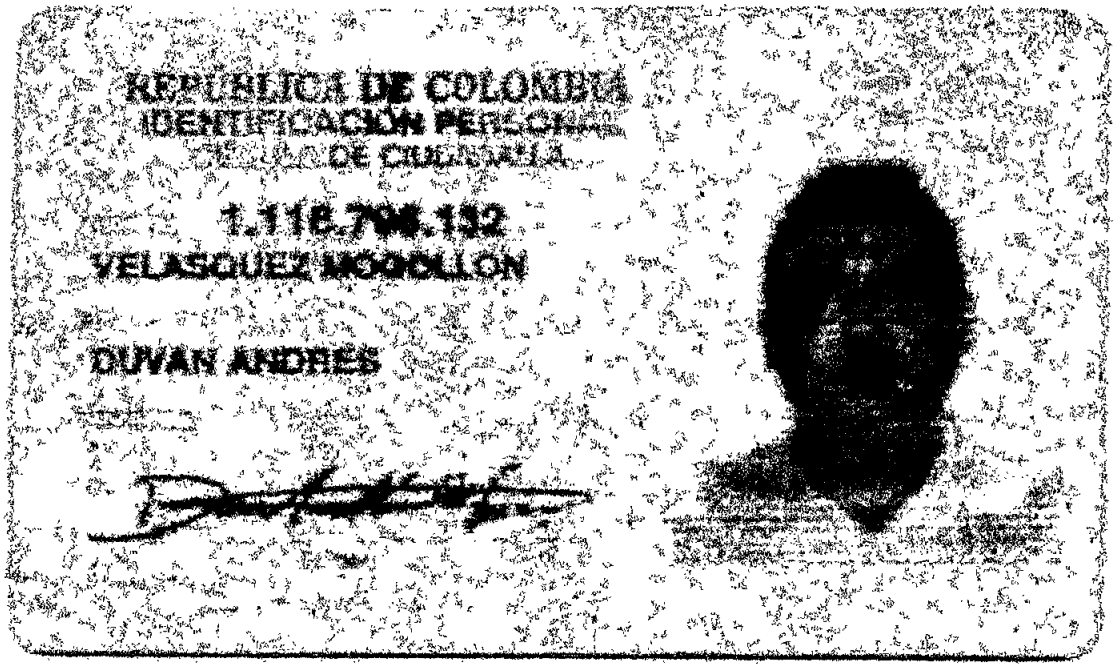
- **EMPRESA:** COMFIAR CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ARAUCA
  CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL CDI CARITAS FELICES
  PERIODO: AGOSTO 01 DE 2018 A 31 DE OCTUBRE DEL 2018
  JEFE INMEDIATO: LEIDY KARINE PEREZ FLOREZ
  CELULAR: 3175362566

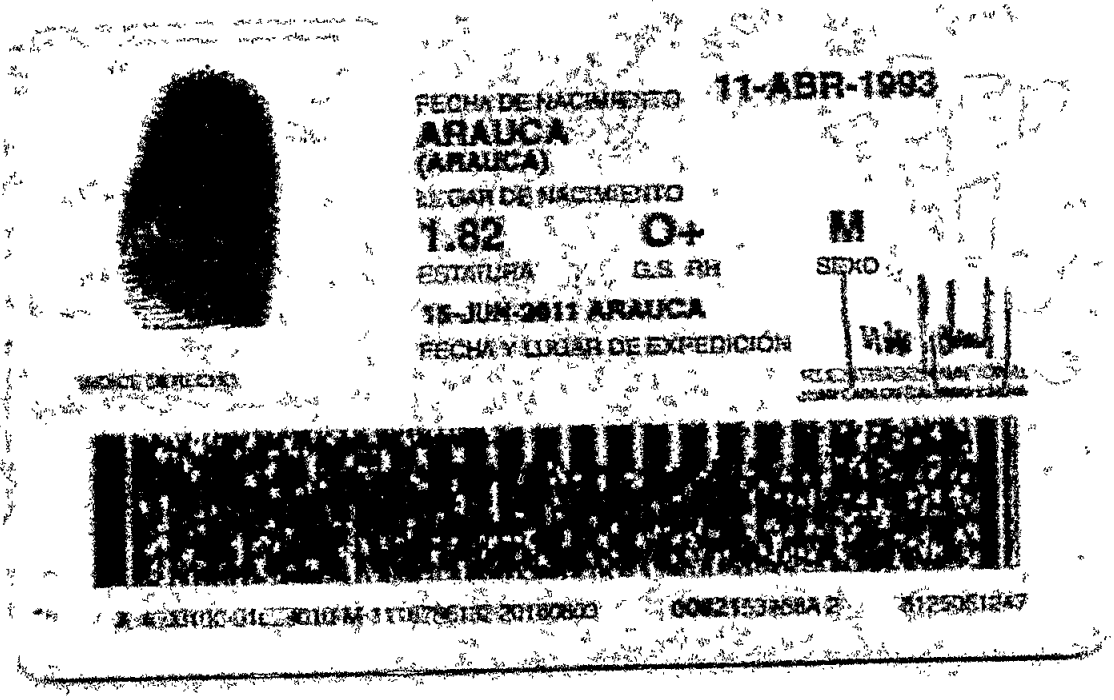
- **EMPRESA:** COMFIAR CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ARAUCA
  CARGO: AUXILIAR DE CARTERA
  PERIODO: FEBRERO 03 DE 2020 A 31 DE ENERO DEL 2024
  JEFE INMEDIATO: QUILIA MANJARRES CASTRO
  CELULAR: 3175362566



DUVAN ANDRES VELASQUEZ MOGOLLÓN
1.116.796.132 de Arauca

DUVAN ANDRES VELASQUEZ MOGOLLON
CEL/ 32286646083
d.andres6132@gmail.com





DUVAN ANDRES VELASQUEZ MOGOLLON
CEL/ 32286646083
d.andres6132@gmail.com

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL

COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor **DUVAN ANDRES VELASQUEZ MOGOLLON** identificado con CC No. 1116796132, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	DUVAN
Segundo Nombre:	ANDRES
Primer Apellido:	VELASQUEZ
Segundo Apellido:	MOGOLLON
Tipo Documento:	CC
Número Documento:	1116796132
Estado Libreta Militar:	CONCENTRACIÓN - REMISO

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 28 días del mes de AGOSTO de 2026, a las 10:35:25.

Cordialmente,

CR. ROBERTO MOYA CARMONA
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

SISTEMA GENERADOR RECOR

Acta de Grado

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ARAUCA

INSTITUCION EDUCATIVA PRIVADA ALFONSO MEDINA DELGADO
RESOLUCION DE APROBACION No. 2990 DEL 11 DE NOVIEMBRE DE 2009

ARAUCA - ARAUCA

En la ciudad de Arauca, a los Veintiséis (26) días del mes de Noviembre de 2011, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del Ultimo Ciclo Lectivo Especial Integrado, la suscrita Rectora y Secretaria en la Rectoría de la

INSTITUCION EDUCATIVA PRIVADA ALFONSO MEDINA DELGADO

Institución aprobada en el Nivel de Educación Media Académica y autorizada por la Secretaria de Educación Departamental, para otorgar el Título de BACHILLER ACADEMICO con Énfasis en Gestión Empresarial, según Resolución No. 2990 del 11 de Noviembre de 2009.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media se procedió a otorgar el Título de:

BACHILLER ACADEMICO

Enfasis en Gestión Empresarial

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

DUVAN ANDRES VELASQUEZ MOGOLLON

C. C. 1.116.796.132 de Arauca

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 04 de fecha 26 de Noviembre de 2011.

*Firmada y sellada por Lic. **SANDRA LEE MOGOLLON** (Rectora) y **GLORIA AMANDA GOMEZ CALLE** (Secretaria Academica)*

Dada en Arauca, a los Veintiséis (26) días del mes de Noviembre de 2011.

No requiere Registro según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994 del MEN.

Lic. SANDRA LEE MOGOLLON
C.C. 68.287.813 de Arauca
Rectora

GLORIA AMANDA GOMEZ CALLE
C.C. 1.116.772.221 de Arauca
Secretaria Académica

DUVAN ANDRES VELASQUEZ MOGOLLON
CEL/ 32286646083
d.andres6132@gmail.com

La República de Colombia
El Departamento de Arauca
y en su nombre la

Institución Educativa Privada
ALFONSO MEDINA DELGADO
"CEAMDE"

Institución creada por la Secretaria de Educación Departamental según
Resolución No. 2990 del 11 de Noviembre de 2009
Arauca - Arauca

Confiere a:

Duvan Andrés Velásquez Mogollón

Cédula de Ciudadanía No. 1.116.796.132 de Arauca

Por haber logrado los objetivos del Ciclo de Educación Media, determinados por nuestro Proyecto Educativo Institucional, acordes con lo dispuesto en la Ley General de Educación de Febrero 8 de 1994 y el Decreto 3011 de diciembre 19 de 1997, el Título de:

Bachiller Académico
Enfasis en Gestión Empresarial

En testimonio de ello se firma y refrenda con el respectivo sello

En Arauca (Arauca) a los Veintiséis (26) días del mes Noviembre de Dos Mil Once (2011).

Lic. Sandra Lee Mogollón
C.C. 68.287.813 de Arauca
Rectora

Anotado en el Libro de Registro y Diplomas No. 05 Folio No. 58 Registro 05

DUVAN ANDRES VELASQUEZ MOGOLLON
CEL/ 32286646083
d.andres6132@gmail.com

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

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

DUVAN ANDRES VELASQUEZ MOGOLLON

Con Cedula de Ciudadania No. 1.116.796.132

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TÉCNICO EN

SEGURIDAD OCUPACIONAL

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Arauca, a los once (11) dias del mes de julio de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
EDDIE YOVANNY MILLAN
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

EDDIE YOVANNY MILLAN
SUBDIRECTOR DE CENTRO CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA
REGIONAL ARAUCA

14593583 - 11/07/2016
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 953000324976CC1116796132C.

DUVAN ANDRES VELASQUEZ MOGOLLON
CEL/ 32286646083
d.andres6132@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14899010270

(415)7707212489984(8020) 000001489901027 0

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

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 1 1 6 7 9 6 1 3 2

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VELASQUEZ	MOGOLLON	DUVAN	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Arauca 0 0 1

41. Dirección principal: MZ 19 CA 2 BRR BRISAS DEL LLANO

42. Correo electrónico: d.andres6132@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 2 9 4 6 1 3 2	3 1 0 7 6 0 7 5 7 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 1 9	2 0 1 9 0 5 2 9						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2023-02-27 / 09:54:28AM

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: VELASQUEZ MOGOLLON DUVAN ANDRES

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

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 viernes 28 de agosto de 2026, a las 15:59:54, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1116796132
Código de Verificación	11167961322608281559 54

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. 302029183

PIB
16:02:21

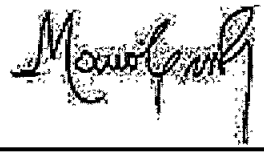
Bogotá DC, 28 de agosto del 2026

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) DUVAN ANDRES VELASQUEZ MOGOLLON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1116796132:

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 Política 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 04:00:51 PM horas del 28/08/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1116796132**
Apellidos y Nombres: **VELASQUEZ MOGOLLON DUVAN 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, 28/08/2026 03:59:15 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1116796132** y Nombre: **DUVAN ANDRES VELASQUEZ MOGOLLON.**

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. **146614638** . 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 1116796132 **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 28/08/2026 03:34 PM

Código Verificación: **9EWDL1Z8AC**

Válida hasta: **26/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

FOR-JUR-009	EMSERPA E.I.C.E. E.S.P.	Emserpa E.I.C.E E.S.P Empresa Municipal de Servicios Públicos de Arauca NIT: 800113569-9
Versión: 07	LISTA DE CHEQUEO DE CUENTAS POR COBRAR	
Edición: 12/11/2025		

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE CONTRATISTA	NIT/CC	DV	No. CONTRATO	AÑO
LUIS EDUARDO BALTA MENDOZA	17,587,381		004	2026

VALOR DE LA FACTURA	**$ 690,000**
OBJETO DEL CONTRATO	**"PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR OPERATIVO PARA LAS ACTIVIDADES DE PERDIDAS DE LA DIRECCION COMERCIAL -** PROYECTO DE ASISTENCIA TÉCNICA Y ASESORÍA PROFESIONAL Y ESPECIALIZADA PARA MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO DE ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE ARAUCA DEPARTAMENTO DE ARAUCA
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO DE EJECUCION (Mes/Año)	22 A 30 JULIO DE 2026
FUENTE DE LOS RECURSOS	RECURSOS PROPIOS

INFORMACIÓN PARA RADICACIÓN DE LA CUENTA POR PAGAR	MARQUE CON UNA "X"	
ANEXOS OFICINA JURIDICA (ORIGINALES)	**Aplica**	**No Aplica**
Pago de seguridad social y/o parafiscales	X	
Certificación de cumplimiento del supervisor y/o interventor	X	
Informe de actividades (No aplica para suministro)	X	
Acta Parcial - Contrato de obra e interventoria.		X
Factura de compra o documento soporte electrónico	X	
Pago de estampilla	X	
Entrada de Almacen (contrato de suministro y obra)		X
Acta de terminación	X	
Acta de liquidación (última cuenta)		X
ANEXOS CONTABILIDAD (COPIAS)	**Aplica**	**No Aplica**
Certificación de cumplimiento del supervisor y/o interventor	X	
Factura de compra o documento soporte electrónico	X	
Acta de terminación	X	
Certificación bancaria	X	
Rut	X	
Acta de liquidación (última cuenta)		X

MOTIVO DE LA DEVOLUCIÓN

CAUSALES (MARQUE CON X)	
1. Faltan documentos	
2. Corrección de documentos	
3. Requiere actualización de datos y documentos	
4. Duplicidad de documentos	

Especificación de la devolución:

NOMBRE COMPLETO DE QUIEN ENTREGA:

LUIS EDUARDO BALTA MENDOZA

Teléfono:	Email:
313 3639935	luisalexisvargasbravo@gmail.com

SELLO

EMSERPA E.S.P.
FECHA. 11 AGO 2026
HORA. 04:50 Pm
No. RADICACION. 1900--
RECIBIDO.

SEGUIMIENTO

Oficina	Responsable y Fecha de Entrada	Responsable y Fecha de Salida
Oficina Asesora Juridica		
Facturación electrónica		
Presupuesto		
Contabilidad		
Gerencia		
Tesorería		

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 15:58:21 horas del 28/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1116796132,** Apellidos y Nombres **DUVAN ANDRES VELASQUEZ MOGOLLON**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **EMSERPA EICE ESP**, con NIT **800113549-9** 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ARAUCA
ESCUELA NORMAL SUPERIOR MARIA INMACULADA
Aprobada por Res. N°0969 del 6 de Agosto de 2013
Reg. de la Srla. Educ. N°06. Reg. DANE 181001-01676
NORMAL STEREO 93.3 F.M.
NIT812.000.718.6
Aprobada por RES.01212 del 24 de Julio de 2003

NORMAL STEREO 93.3 F.M CERTIFICA:

Que el señor Duván Andrés Velasquez Mogollón, identificado con la cédula de ciudadanía 1'116.796.132 expedida en Arauca-Arauca; Laboró en la empresa bajo el cargo de Promotor- asesor de ventas y locutor. Durante el periodo comprendido entre mayo del 2011 y diciembre del 2014.

Durante su permanencia demostró ser una persona cumplidora de las labores asignadas

La presente se expide a solicitud del interesado, en Arauca a los cuatro (4) días del mes de mayo del 2016.

REINEL ADOLFO RINCÓN OJEDA
DIRECTOR.

Carrera 20 N° 20-26 Centro-Tel 9788853348
E-Mail normafradia91.3@.hotmail.com.co

Escaneado con CamScanner

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

DUVAN ANDRES VELASQUEZ MOGOLLON, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.116.796.132,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 28 de Agosto del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

DECLARACIÓN DE CAUSALES DE INHABILIDAD/INCOMPATIBILIDAD Y/O CONFLICTO DE INTERESES

Yo, **DUVAN ANDRES VELASQUEZ MOGOLLON**, con cedula de ciudadanía 1.116.796.132 expedida en Arauca, identificado como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento no hallarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad, prohibición y/o conflicto de intereses establecidos en la Constitución Política de Colombia.

DUVÁN ANDRES VELASQUEZ MOGOLLON
CC 1.116.796.132 de Arauca

Arauca, agosto del 2026

Señor
GERMAN JAVIER CASTRO TOVAR
Gerente EMSERPA E.I.C E.S.P
E.S.D.

Asunto: PROPUESTA DE SERVICIOS

Cordial saludo, yo **DUVAN ANDRES VELASQUEZ MOGOLLON**, con cedula de ciudadanía 1.116.796.132 expedida en Arauca, a través de la presente presento a ustedes propuesta para llevar a cabo la: **"PRESTACION DE SERVICIO COMO AUXILIAR DE ACOMPAÑAMIENTO A TODAS LAS DEPENDENCIAS EN MATERIA DE COMUNICACIÓN Y PRENSA"**., de acuerdo con las actividades plasmadas en los estudios previos.

Para el desarrollo de la misma, cuento con la idoneidad requerida, y adicional a ello las actividades se ejecutarán de conformidad con los plazos y valor fijados en el estudio previo.

Atentamente,

DUVAN ANDRES VELASQUEZ MOGOLLON
CC 1.116.796.132 de Arauca

COLMEDI
COLOMBIANA DE SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES
IPS

NIT. 901266 325-9
Cel: 319 369 1699
Dir: Calle 21 # 24-58 Barrio Siete de Agosto
Correo: ipscolmedi@gmail.com



N° 11,116

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
28 DÍA	08 MES	2026 AÑO	ARAUCA (ARAUCA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MEDICA DE PRE - INGRESO

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULARES CONTADO	PARTICULARES AL CONTADO

CIIU (Actividad Económica) del empleador: SIN REGISTRAR

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

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
VELAZQUEZ MOGOLLON DUVAN ANDRES	MASCULINO	33 AÑOS 4 MESES 17 DÍAS	CC (Tipo)	1116796132 (Número)

Cargo: **PRENSA**

EPS	AFP	ARL
NUEVA EPS	PORVENIR	POSITIVA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

BUENAS CONDICIONES DE SALUD PARA EL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

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

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR ✓ ----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	SVE OSTEOMUSCULAR	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
		CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

CUMPLIR CON LOS PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO SEGURO ESTABLECIDOS PARA EL CARGO DESEMPEÑADO, CON USO OBLIGATORIO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

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

Médico

Firma:

Nombre: CC: 19193874 - VLADIMIRO ANTONIO ESTRADA

R. M.: 16191 L.S.O.: 81-1008

Código de Seguridad
R521X1D11116

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: VELAZQUEZ MOGOLLON DUVAN ANDRES

CC: 1116796132

NUEVA EPS S.A
Certifica.

49 - 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 del COTIZANTE

CC 1116796132 DUVAN ANDRES VELASQUEZ MOGOLLON

Semanas Cotizadas NUEVA EPS S.A	0	**Estado**	ACTIVO
Fecha Afiliación	01/06/2020	**Causal**	ACTIVO
Fecha Último Periodo Cotizado	00/00/0000		
Fecha Cancelación	00/00/0000		

La presente certificación se expide el día 31 de Agosto de 2026 a solicitud del interesado.

Observaciones

NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

CRISTHIAN ADOLFO FAJARDO
ASESOR DE SERVICIO AL CLIENTE