

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 19.003.348
TORRES PARRADO
APELLIDOS
JUAN CARLOS
NOMBRES
FIRMA



INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 05-DIC-1985
INIRIDA
(GUAINIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 ESTATURA
B+ G.S. RH
M SEXO
10-DIC-2003 INIRIDA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
P-5000105-70133083-M-0019003346-20050829 0005201180M 02 0086720 13

13

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141272674033

(415)7707212489984(8020) 000014127267403 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 9 0 0 3 3 4 8	0	Delegada de Impuestos y Aduanas de Inírida 4 3	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadania 1 3	19003348	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Guainía 9 4	Inírida 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TORRES	PARRADO	JUAN	CARLOS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
B&R FLOR ALBA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Guainía 9 4	Inírida 0 0 1

41. Dirección principal: CL 26 B 13 86 BRR CINCO DE DICIEMBRE

42. Correo electrónico: jucato348@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 8 5 1 4 9 7 9	

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 2 5	8 2 9 9	2 0 2 2 0 1 2 5	4 7 1 1			1

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 5	2 2	4 9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

- No responsable de IVA

Usuarios aduaneros									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha

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

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 28-08-2026 02:06:05AM

BORRADOR DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141272674033

(415)7707212489984(8020) **000014127267403 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional Delegada de Impuestos y Aduanas de Inírida	14. Buzón electrónico
		4 3	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Local o negocio 1 6	Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co 4 7 1 1

162. Nombre del establecimiento: HELADOS FLOR ALBA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Guainía 9 4	Inírida 0 0 1

165. Dirección: CL 26 B 13 86 BRR CINCO DE DICIEMBRE

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 2 0 3 3 2 6	2 0 1 0 0 8 2 3
168. Teléfono: 3 2 1 4 6 8 0 4 6 0	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

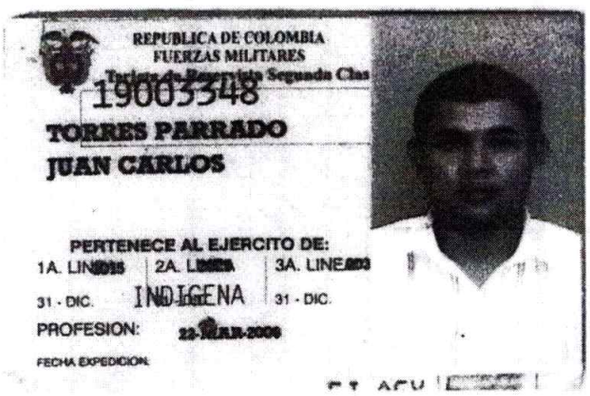
162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

BORRADOR DOCUMENTO SIN COSTO



REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta de Reservista Segunda Clase

19003348

TORRES PARRADO
JUAN CARLOS

PERTENECE AL EJERCITO DE:

1A. LINEA 2A. LINEA 3A. LINEA
31 - DIC. INDIGENA 31 - DIC.

PROFESION:

FECHA EXPEDICION



...S MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

1. Este es un documento público que ...presentarlo para los siguientes actos:
- Tomar posesión de los empleos públicos o privados.
- Ingresar a la carrera ...
- Obtener o refrendar ... licencia para conducir vehículos.
- Registrar título como profesional y ejercer la profesión.
- Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada.
- Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad.

2. En caso de convocatoria de reserva, se ... debe efectuar ... de su residencia con el fin de ...

TC. SANCHEZ ... RE. NESTOR ...

0998810

COMANDANTE DE ZONA

15

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

Corporación CDA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Torres	Parrado	Juan Carlos

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 19003348	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 19003348-0 D.M. 50

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 05 MES 12 AÑO 1985

PAÍS COLOMBIA

DEPTO GUAINÍA

MUNICIPIO INÍRIDA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALE26BN°13-86 Barrio Cinco de Diciembre

PAÍS COLOMBIA DEPTO GUAINÍA

MUNICIPIO INÍRIDA

TELÉFONO 3118514979 EMAIL jucato348@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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2003

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		INGENIERIA AGROFORESTAL	08	2018	091015-0544041

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

IDIOMA	*LO HABLA*			*LO LEE*			*LO ESCRIBE*		
	R	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL NORTE Y ORIENTE DE LA AMAZONIA CDA.			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO GUAINÍA	*MUNICIPIO* INÍRIDA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5656352	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	18	*Mes*	04	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA COORDINADOR DE P	*DEPENDENCIA* DIRECCION DE RECURSOS NATURALES					*DIRECCIÓN* CALLE 26B 11 131 Barrio 5 de Diciembre						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL NORTE Y ORIENTE DE LA AMAZONIA CDA.			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO GUAINÍA	*MUNICIPIO* INÍRIDA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5656351	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	27	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	27	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL ING AGROFORESTAL	*DEPENDENCIA* SUBDIRECCION DE RECURSOS NACIONALES					*DIRECCIÓN* CALLE 26 11 131						

16

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ASOCRIGUA 1		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
GUAINÍA	INÍRIDA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3138849557	Día 12 Mes 01 Año 2022	Día 13 Mes 07 Año 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ASESOR AMBIENTAL	AAMBIENTAL	CALLE 20 9 23 Barrio Comuneros

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL NORTE Y ORIENTE DE LA AMAZONIA CDA.	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
GUAINÍA	INÍRIDA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5656352	Día 22 Mes 03 Año 2021	Día 15 Mes 12 Año 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
APOYO A LA GESTION I	ADMINISTRACION RECURSOS NATURALES	CALLE 11 131 null Barrio 5 de diciembre

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL NORTE Y ORIENTE DE LA AMAZONIA CDA.	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
GUAINÍA	INÍRIDA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
0385656351	Día 24 Mes 07 Año 2020	Día 23 Mes 12 Año 2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	AREA RECURSOS NATURALES	CALLE 26 N 11 131 Barrio Cinco de Diciembre

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SENA REGIONAL GUAINIA			COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
GUAINÍA	INÍRIDA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5656253	Día 01 Mes 02 Año 2018	Día 31 Mes 07 Año 2018

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	DIRECCION GENERAL	Transversal 6 No 29ª-55

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO COLOMBIANO DE DESARROLLO RURAL - LIQUIDADA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
GUAINÍA	INÍRIDA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3830444	Día 24 Mes 01 Año 2014	Día 24 Mes 09 Año 2014

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	DIRECCION GENERAL	CALLE 18N °11 64

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL NORTE Y ORIENTE DE LA AMAZONIA CDA.			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO GUAINÍA	*MUNICIPIO* INÍRIDA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 0985656352	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	14	*Mes*	08	*Año* 2013	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* RECURSOS NATURALES					*DIRECCIÓN*						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO FUDASET			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO GUAINÍA	*MUNICIPIO* INÍRIDA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3142941356	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	11	*Mes*	02	*Año* 2013	*Día*	30	*Mes*	05	*Año*	2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DIRECCION GENERAL					*DIRECCIÓN* CALLE 18N ° 13 -40 Barrio los Libertadoes						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO FUDASET			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO GUAINÍA	*MUNICIPIO* INÍRIDA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3142941356	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	12	*Mes*	06	*Año* 2012	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2012	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DIRECCION GENERAL					*DIRECCIÓN* CALLE 18N ° 13 -40 Barrio los Libertadoes						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO FUDASET			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO GUAINÍA	*MUNICIPIO* INÍRIDA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3142941356	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	17	*Mes*	01	*Año* 2012	*Día*	30	*Mes*	04	*Año*	2012	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DIRECCION GENERAL					*DIRECCIÓN* CALLE 18N ° 13 -40 Barrio los Libertadoes						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO FUDASET			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO GUAINÍA	*MUNICIPIO* INÍRIDA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3142941356	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	05	*Año* 2011	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2011	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DIRECCION GENERAL					*DIRECCIÓN* CALLE 18N ° 13 -40 Barrio los Libertadoes						

77

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL NORTE Y ORIENTE DE LA AMAZONIA CDA.			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO GUAINÍA	*MUNICIPIO* INÍRIDA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5656352	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	01	*Año*	2010	*Día*	12	*Mes*	07	*Año*	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DIRECCION DE RECURSO NATURALES						*DIRECCIÓN* CALLE 26 N - 11 131 Barrio Cinco de Diciembre					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3165000	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	25	*Mes*	10	*Año*	2008	*Día*	24	*Mes*	02	*Año*	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ASISTENTE AUXILIAR						*DIRECCIÓN* - Ciudad Bogotá DC. UNIVERSITARIA EDIFICIO 483					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL NORTE Y ORIENTE DE LA AMAZONIA CDA.			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO GUAINÍA	*MUNICIPIO* INÍRIDA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5656351	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	10	*Año*	2008	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE LOS RECURSOS NATURALES						*DIRECCIÓN* CALLE 26 N - 11 131 Barrio Cinco de Diciembre					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL NORTE Y ORIENTE DE LA AMAZONIA CDA.			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO GUAINÍA	*MUNICIPIO* INÍRIDA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5656351	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	05	*Año*	2008	*Día*	06	*Mes*	07	*Año*	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE LOS RECURSOS NATURALES						*DIRECCIÓN* - Calle 26 n° 11 - 131 - Barrio Cinco de Diciembre					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL NORTE Y ORIENTE DE LA AMAZONIA CDA.			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO GUAINÍA	*MUNICIPIO* INÍRIDA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5656351	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	10	*Año*	2007	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE LOS RECURSOS NATURALES						*DIRECCIÓN* - Calle 26 No 11 - 131 - Barrio Cinco de Diciembre					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*				*CORREO ELECTRÓNICO*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día:		*Mes:*		*Año:*		*Día:*		*Mes:*		*Año:*
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*						*DIRECCIÓN*				

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	5	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 Ibirida, 3/Dic/2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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.

Ibirida, 3/Sep/2026

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2026-4682753

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que JUAN CARLOS TORRES PARRADO, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 19003348, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA AGROFORESTAL con MATRICULA PROFESIONAL 091015-0544041 CND desde el 20 de Noviembre de 2020, otorgado(a) mediante Resolución Nacional R2020045550.

2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) MATRICULA PROFESIONAL se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los diecinueve (19) días del mes de Agosto del año dos mil veintiseis (2026).

Rubén Dario Ochoa Arbeláez

Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado
El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.
Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

20

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

UNAD
Universidad Nacional
Abierta y a Distancia

La Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD
Ley 52 de 1981, Ley 396 de 1997 y Decreto 2770 de 2006

Teniendo en cuenta que

JUAN CARLOS TORRES PARRADO

Cédula de Ciudadanía Nº. 19003348 de Inírida

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos por la Universidad,
de conformidad con las normas legales y reglamentarias vigentes,
le otorga el título de

INGENIERO AGROFORESTAL

Dado en Bogotá D.C., el día 10 de Octubre de 2020

COPIA - DIGITAL AUTÉNTICA...

Rector

Secretario

Secretaria General

Acta de Grado Nº 5045
Fecha 10 de Octubre de 2020
Registro de Diploma 107690
Libro 23, Folio 30

Registro M.E.N. 52002

Código de Seguridad: 2102-AA-048599

Código Seguro de Verificación: JOlgQODYRMOWI Ov4

La República de Colombia
y en su nombre el

Instituto Integrado
"Custodio García Rovira"

Inírida - Guainía
Jornada Diurna

Emanado del Departamento de Guainía, según
Decreto No. 0372 del 5 de Septiembre de 2000

Confiere a:

Juan Carlos Torres Parrado

T.I 851205-08863 de Inírida Guainía

el Título de:

Bachiller
Técnico Comercial

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

Rector

Secretario

Dado en Inírida a 28 de noviembre de 2003

No requiere registro, "según Decretos No 921 del 6 de Mayo de 1994, y 2150 del 5 de Diciembre de 1995"

Fin

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Norte y el Oriente Amazónico	CERTIFICACION	SIGI - CDA
		FECHA: 24 de Marzo de 2020
	PROCEDIMIENTO: ADMINISTRACIÓN DOCUMENTAL DE CORRESPONDENCIA Y COMUNICACIONES	CODIGO: AGD-CP-07-PR-01-FR-13
		VERSIÓN: 2

EL SECRETARIO GENERAL DE LA CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL NORTE Y EL ORIENTE AMAZÓNICO C.D.A.

CERTIFICA:

CAD-1067

Que **JUAN CARLOS TORRES PARRADO,** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No 19.003.348, expedida en Inírida, suscribió con la Corporación para el Desarrollo Sostenible del Norte y el Oriente Amazónico C.D.A. el siguiente contrato.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES: No 080 - 2024.

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES A TRAVÉS DE LA CONTRATACIÓN DE UN PROFESIONAL AMBIENTAL Y/O AFINES (1) PARA LLEVAR A CABO ACTIVIDADES SEGUIMIENTO E IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE MANEJO DE ACUÍFEROS DE LOS DEPARTAMENTOS DE GUAVIARE Y GUAINÍA. CAMBIO CLIMÁTICO Y GESTIÓN DEL RIESGO DEPARTAMENTO DE GUAINÍA.

Para el desarrollo del objeto contractual, se realizaron las siguientes obligaciones y/o productos específicos, que delimitaron el alcance de este:

1. Apoyar la elaboración de estudios de conveniencia del personal y organización del grupo de trabajo técnico, profesional y de insumos en el marco del proyecto.

2. Coordinar en la jurisdicción de la Corporación CDA las actividades en el marco del fortalecimiento de la gestión integral del recurso hídrico en el departamento de Guainía.

3. Coordinar acciones establecidas en el Plan de Manejo de Acuíferos en la Corporación CDA.

4. Desarrollar actividades enmarcadas en el cambio climático y la gestión del riesgo en el departamento del Guainía.

5. Brindar acompañamiento profesional para la convocatoria, formulación y seguimiento de los proyectos PROCEDAS generados en la jurisdicción de la corporación CDA.

6. Presentar informes mensuales de actividades.

7. Brindar apoyo profesional para la resolución de requerimientos internos y externos.

8. Elaboración y consolidación de información de avance de proyecto para el informe de gestión para presentar al consejo directivo.

9. Elaboración de informes cuatrimestral y de gestión del proyecto, según los formatos y soportes contenidos en el SIGI.

- Sede Principal: Inírida – Guainía, Calle 26 No 11 -131. Tel: (098) 5 65 63 51 – 5 65 63 52
- Seccional Guaviare: San José del Guaviare, Transv. 20 No 12-135 Tel: (098) 5849494 -Cel:311 513 88 04
- Seccional Vaupés: Mitú, Av. 15 No. 8-144, Cel: 310 2 05 80 18
- Website: www.cda.gov.co e-mail: cda@cda.gov.co

10. Informe final del proyecto con sus respectivos soportes

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Treinta y Cinco Millones Cuatrocientos Veinte Mil Pesos M/cte ($35.420.000)
TIEMPO: Ocho (8) Meses y Trece (13) Días.
FECHA DE INICIO: Dieciocho (18) de Abril de 2024.
ACTA DE MODIFICATORIO 1: Nueve (9) de Diciembre de 2024.
FECHA DE TERMIACIÓN SEGÚN MODIFICATORIO 1: 31 de Diciembre de 2024.
LUGAR DE EJECUCIÓN: Inírida Guainía.
SUPERVISOR: Rosa Edilma Agreda Chicunque - Subdirectora de Administración de Recursos Naturales
FECHA DE TERMINACIÓN Según Modificatorio 1: Treinta y Uno (31) de Diciembre de 2024.

La presente certificación se expide en Inírida, Guainía, a los veintisiete (27) días del mes de Abril de dos mil veinticinco (2025), a solicitud de la interesado.

OSCAR ARNULFO LOZANO RAMOS
Secretario General

Digito: Julia Garcés – Secretaria. ABS
Reviso: Oscar Arnulfo Lozano Ramos - SG
Verificado en carpeta física

- Sede Principal: Inírida – Guainía, Calle 26 No 11 -131. Tel: (098) 5 65 63 51 – 5 65 63 52
- Seccional Guaviare: San José del Guaviare, Transv. 20 No 12-135 Tel: (098) 5849494 -Cel:311 513 88 04
- Seccional Vaupés: Mitú, Av. 15 No. 8-144, Cel: 310 2 05 80 18
- Website: www.cda.gov.co e-mail: cda@cda.gov.co

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Norte y el Oriente Amazónico	**CERTIFICACIÓN**	**SIGI-CDA**
		FECHA: 11 de Mayo de 2021
	PROCEDIMIENTO: ADMINISTRACIÓN DOCUMENTAL DE CORRESPONDENCIA Y COMUNICACIONES	**CÓDIGO: AGD-CP-08-PR-01-FR-13**
		VERSIÓN: 1

LA SECRETARIA GENERAL DE LA CORPORACION PARA EL DESARROLLO DEL NORTE Y ORIENTE AMAZONICO C.D.A.

CERTIFICA:

Que el señor **JUAN CARLOS TORRES PARRADO**, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía No. 19.003.348 de Inírida, suscribió con la Corporación para el Desarrollo Sostenible del Norte y Oriente Amazónico C.D.A, el siguiente contrato de **servicios de apoyo a la gestión.**

CONTRATO: 049 del 26 de Enero de 2022

OBJETO: PRESTACIÓN DESERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO JURISDICCIONAL DE LA ESTRATEGIA DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES DE LA CORPORACIÓN CDA

Actividades del contrato:

ACTIVIDADES A DESARROLLAR	CANTIDAD	PRODUCTO
Concertar el cronograma de actividades con el Supervisor, a la firma del acta de Inicio.	1	Cronograma
Realizar la socialización de la estrategia de Pagos por Servicios Ambientales a familias campesinas y/o comunidades indígenas que hayan manifestado su interés en la vinculación al esquema, departamento del Guainía.	30	Informe, registro fotográfico y lista de asistencia.
Realizar la caracterización y definición de áreas de conservación de las familias campesinas y/o comunidades indígenas que en el marco de la estrategia de Pagos por Servicios Ambientales.	5	Informe, formatos diligenciados
Realizar la suscripción de Acuerdos de Conservación para la protección de ecosistemas estratégicos de los nuevos beneficiarios a la estrategia de PSA, de acuerdo al número de comunidades indígenas y familias campesinas caracterizadas en el departamento del Guainía, jurisdicción de la CDA".	19	Informe, acuerdos firmados.
Recepción, revisión de la información	10	Informe,

capturada en campo para la vinculación de nuevos beneficiarios al esquema PSA, de los departamentos de Vaupés, Guainía y Guaviare		archivos enviados.
Realizar el seguimiento a los Acuerdos de conservación vigentes de las familias y/o comunidades indígenas beneficiadas a través del Esquema y elaborar los respectivos informes.	25	Informe
Atender los requerimientos e informes solicitados por la Corporación y otras entidades relacionadas con la implementación del Esquema PSA en el Departamento de Guainía.	Según ocurrencia	Informe
Realizar informe de las actividades desarrolladas durante cada periodo con los soportes pertinentes	10	Informe

VALOR: VEINTI SEIS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS ($ 26, 255,000.00)
TIEMPO: Diez (10) meses.
LUGAR DE EJECICION: Inírida- Guainía
FECHA DE INICIO: 27 de Enero de 2022
FECHA DE SUSPENSION: 27 de Octubre de 2022
FECHA DE REINICIO: 28 de Noviembre de 2022
FECHA DE TERMINACION: 27 de diciembre de 2022
FECHA DE LIQUIDACION: 27 de diciembre de 2022

La presente certificación se expide en Inírida, a los Diecisiete (17) días del mes de Enero de 2023

FABIÁN OCTAVIO PÉREZ VALENCIA
Secretario General

Digito: Georgina Camacho – Tec. ABS
Verificado en carpeta física

Sede Principal: Inírida – Guainía, Calle 26 No 11 -131. Tel: (098) 5 65 63 51 – 5 65 63 52
Seccional Guaviare: San José del Guaviare, Transv. 20 No 12-135 Cel: 311 513 88 04
Seccional Vaupés: Mitú, Av. 15 No. 8-144, Cel: 310 2 05 80 18
Website: www.cda.gov.co e-mail: cda@cda.gov.co

ASOCRIGUA
Asociación del Consejo Regional Indígena del Guainía
Coordinación de Proyectos

OPIAC
Organización Nacional de los Pueblos Indígenas de la Amazonia Colombiana

República de Colombia
Departamento del Guainía
Banco de Proyectos ASOCRIGUA I
NIT. 900004757-1

Inírida 16 de Enero de 2023

EL PRESIDENTE DE ASOCRIGUA 1
Y EL DIRECTOR DE BANCO DE PROYECTOS AMAZONICOS DE LA MRA GUAINA
EN USO DE SUS FACULTADES LEGALES Y CONSTITUCIONALES CERTIFICAN QUE:

El señor **JUAN CARLOS TORRES PARRADO**, identificado con cedula de ciudadanía **No. 19.003.348** de Inírida (Guainía), prestó sus servicios en nuestra institución mediante un contrato de asesorías externas profesionales **No. 0027 del 12 enero de 2022** con una duración de **(6 meses)** .finalizando **el 13 de julio de 2022** Bajo las siguientes condiciones:

APOYO PROFESIONAL EN EL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA ALIMENTARIA PARA BUEBLOS INDIGENAS DEL DEPARTAMENTO DEL GUAINIA.

DINAMIZADOR DE HERRAMIENTAS PRODUCTIVAS MODULO DE APOYO INTEGRAL A MUJERES INDIGENAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO (POR LA GEI – ASOCRIGUA 1)

APOYO EN LA FORMULACION DEL PROGRAMA PAE RURAL CON COMUNIDADES INDIGENAS EN EL DEPARTAMENTO DEL GUAINIA

Para fines legales constatamos y firmamos la presente certificación a los 16 días del mes de febrero del año 2023

ALIRIO CUICHE HERNANDEZ
PRESIDENTE ASOCRIGUA 1

WILLINTONG LOPEZ MEDINA
DIRECTOR DE PROYECTOS AMAZONICOS
(MRA GUAINIA)

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Norte y el Oriente Amazónico	CERTIFICACION	SIGI - CDA
		FECHA: 24 de Marzo de 2020
	PROCEDIMIENTO: ADMINISTRACIÓN DOCUMENTAL DE CORRESPONDENCIA Y COMUNICACIONES	CODIGO: AGD-CP-07-PR-01-FR-13
		VERSIÓN: 2

EL SECRETARIO GENERAL DE LA CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL NORTE Y EL ORIENTE AMAZÓNICO C.D.A.

CERTIFICA:

CAD-1067

Que **JUAN CARLOS TORRES PARRADO,** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No 19.003.348, expedida en Inírida, suscribió con la Corporación para el Desarrollo Sostenible del Norte y el Oriente Amazónico C.D.A. el siguiente contrato.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN: No 112 - 2021.

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN AL PROYECTO "FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA EVALUAR LAS AFECTACIONES AMBIENTALES POR ACTIVIDADES DE EXPLOTACIÓN DE YACIMIENTOS MINEROS EN LOS DEPARTAMENTOS DE GUAINIA Y VAUPES FASE II" PARA EL PROCESO DE EVALUACIÓN Y TOMA DE MUESTRAS EN EL DEPARTAMENTO DE GUAINÍA.

Para el desarrollo del objeto contractual, se realizaron las siguientes obligaciones y/o productos específicos, que delimitaron el alcance de este:

1. Elaborar un cronograma de actividades el cual debe contener: la descripción de cada actividad que se realiza, el cual deberá ser aprobado por el supervisor que asigne la CDA.

2. Apoyar la recoleccion de informacion secundaria necesaria para la elaboracion del diagnostico ambiental como insumo para evaluar las afectaciones ambientales.

3. Apoyar el proceso tecnico y documental para la toma de las muestras de sedimentos, suelo, plantas y peces por los rios: Rio Inírida (Ruta: Inirida - Garza Morichal - Inirida) y por el Rio Atabapo (Ruta: Inirida - Comunidad Pato Corona - Inirida).

4. Apoyar el proceso tecnico y documental para la toma de las muestras de sedimentos, suelo, plantas y peces por los rios:
Rio negro (Ruta: San Felipe - La Guadalupe - San Felipe) y Rio Guainia (Ruta San Felipe - caño Colorado - San Felipe).

5. Realizar Visitas Técnicas para adelantar procesos sancionatorios y/o atención de Quejas relacionados con minería.

6. Realizar seguimiento a sitio de explotación de minera de subsistencia.

7. Realizar informes mensuales de activades desarrolladas anexando la documentacion que haya lugar, en medio impreso, una copia de estos informes sera para el punto focal de Visión Amazonia,Pilar de gobernanza Forestal.

- Sede Principal: Inírida – Guainía, Calle 26 No 11 -131. Tel: (098) 5 65 63 51 – 5 65 63 52
- Seccional Guaviare: San José del Guaviare, Transv. 20 No 12-135 Tel: (098) 5849494 -Cel:311 513 88 04
- Seccional Vaupés: Mitú, Av. 15 No. 8-144, Cel: 310 2 05 80 18
- Website: www.cda.gov.co e-mail: cda@cda.gov.co

VALOR DEL CONTRATO: Veinti Tres Millones Doscientos Noventa y Dos Mil Pesos M/cte ($23.292.000)
TIEMPO: Nueve (9) Meses
FECHA DE INICIO: Dos (22) de Marzo de 2021.
ACTA DE SUSPENSION: Quince (15) de Diciembre de 2021
ACTA DE REINICIO: Siete (7) de Septiembre de 2021
ACTA DE PRORROGA: Trece (13) de Septiembre de 2021
LUGAR DE EJECUCIÓN: Inírida Guainía.
SUPERVISOR: Jenny Soad Rojas Jiménez - Directora Seccional Guainía
FECHA DE TERMINACIÓN: Quince (15) de Diciembre de 2021.

La presente certificación se expide en Inírida, Guainía, a los veintisiete (27) días del mes de Abril de dos mil veinticinco (2025), a solicitud de la interesado.

OSCAR ARNULFO LOZANO RAMOS
Secretario General

Digito: Julia Garcés – Secretaria. ABS
Reviso: Oscar Arnulfo Lozano Ramos - SG
Verificado en carpeta física

- Sede Principal: Inírida – Guainía, Calle 26 No 11 -131. Tel: (098) 5 65 63 51 – 5 65 63 52
- Seccional Guaviare: San José del Guaviare, Transv. 20 No 12-135 Tel: (098) 5849494 -Cel:311 513 88 04
- Seccional Vaupés: Mitú, Av. 15 No. 8-144, Cel: 310 2 05 80 18
- Website: www.cda.gov.co e-mail: cda@cda.gov.co

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Norte y el Oriente Amazónico	CERTIFICACION	SIGI - CDA
		FECHA: 11 de Junio de 2019
	PROCEDIMIENTO: ADMINISTRACIÓN DOCUMENTAL DE CORRESPONDENCIA Y COMUNICACIONES	CODIGO: AGD-CP-08-PR-01-FR-13
		VERSIÓN: 1

LA SECRETARIA GENERAL DE LA CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL NORTE Y EL ORIENTE AMAZÓNICO C.D.A.

CERTIFICA:

Que el señor **JUAN CARLOS TORRES PARRADO** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.003.348 expedida en Inírida, suscribió con la Corporación para el Desarrollo Sostenible del Norte y el Oriente Amazónico C.D.A el siguiente contrato de **prestación de servicios de apoyo.**

CONTRATO: No.073 del 23 de julio de 2020

OBJETO: CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN TECNÓLOGO CON FORMACIÓN EN ÁREAS AMBIENTALES O AFINES, COMO APOYO AL DESARROLLO DE TALLERES DEL PROYECTO: DESARROLLO DE ACCIONES DE PREVENCIÓN, CONTROL Y VIGILANCIA DE LOS RECURSOS NATURALES EN LOS DEPARTAMENTOS DE GUAINÍA, GUAVIARE Y VAUPÉS COMO HERRAMIENTA PARA CONTRIBUIR AL LOGRO DEL DESARROLLO SOSTENIBLE.

Actividades iniciales del contrato:

ACTIVIDADES A DESARROLLAR	CANTIDAD	PRODUCTO
Concertar con el supervisor a la firma del acta de inicio, un cronograma a desarrollar el cual contendrá: descripción de la actividad, meta, indicador de actividades, productos y tiempos, además presentar la programación de las acciones de control y monitoreo que adelantaran durante el periodo contractual.	1	Cronograma de actividades Firmado
Apoyo al comunicador con la elaboración de la metodología pedagógica orientada a consolidar una cultura de corresponsabilidad para el cuidado y el aprovechamiento sostenible de los recursos naturales.	1	Documento: metodología pedagógica orientada a consolidar una cultura de corresponsabilidad para el cuidado y aprovechamiento sostenible de los recursos naturales

Apoyo al comunicador social en el desarrollo de talleres en los temas de recurso hídrico, flora y fauna, dirigidos a instituciones educativas (se deberá reportar registro fotográfico, listado de asistencia), la distribución de los talleres se hará de acuerdo a las directrices propuestas por el coordinador del proyecto los cuales estarán acompañados con los profesionales y técnicos que el subdirector de normalización designe.	30	Desarrollo de talleres sobre el recurso hidrico, flora y fauna en los departamentos de Guainia, Guaviare y Vaupes, dirigido a población en general, entidades, instituciones y comunidades etnicas.
Apoyo a la Subdirección de Normalización en la elaboración de notas publicitarias relacionadas con las actividades que se adelantan en el marco del proyecto. (piezas gráficas, realización de videos) departamento del Guainía	Según actividades desarrolladas	Reportes validados
Elaborar las presentaciones de los talleres en los temas requeridos por el coordinador del proyecto, departamento del Guainía.	30	Diseño y elaboración de presentaciones referentes a recurso hídrico, flora y fauna.
Brindar apoyo en el registro fotográfico en el marco del proyecto y demás actividades del Área de Normalización.	Según actividades desarrolladas	Reportes validados
Brindar apoyo a los eventos y reuniones que adelante la subdirección de Normalización y Calidad ambiental en el marco del proyecto.	Según actividades desarrolladas	Reportes validados

NIT. 838000009-6

Sede Principal Inírida – Guainía, Calle 26 No 11 -131, Tel: (098) 5 65 63 51 – 5 65 63 52
Seccional Guaviare: San José del Guaviare, Transv. 20 No 12-135 Tel: (098) 5849494 -Cel:311 513 88 04
Seccional Vaupes Mitú, Av. 15 No. 8-144, Cel: 310 2 05 80 18
Website: www.cda.gov.co e-mail: cda@cda.gov.co

Adelantar las demás actividades encomendadas por el supervisor en cumplimiento del objeto contractual.	Según actividades desarrolladas	Reportes validados
Presentar informes mensuales de las actividades realizadas durante cada periodo los primeros cinco días de cada mes; el incumplimiento será causal de terminación unilateral del contrato.	5	Informe mensual de actividades

VALOR: DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($12,500.000). M/TE
TIEMPO: Cinco (5) meses
LUGAR DE EJECUCIÓN: Sede Principal Inírida
FECHA DE INICIO: 24 de julio de 2020
FECHA DE TERMINACIÓN: 23 de diciembre de 2020
FECHA DE LIQUIDACIÓN: 23 de diciembre de 2020

La presente certificación se expide en Inírida, a los veintiocho (28) días del mes de Enero de dos mil veintiuno (2021), a solicitud del interesado

FABIÁN OCTAVIO PÉREZ VALENCIA
Secretario General

Digito: Georgina Camacho – Tec. ABS
Verificado en carpeta física

29

Certificación No. **167**

EL SUSCRITO COORDINADOR DE GRUPO MIXTO GRADO 02 DEL CENTRO AMBIENTAL Y ECOTURISTICO DEL NORORIENTE AMAZONICO DEL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA REGIONAL GUAINIA

CERTIFICA

Que el (la) señor (a) **JUAN CARLOS TORRES PARRADO** identificado (a) con la C. de C. No. 19.003.348 de Inírida (Guainía), celebró con EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, el siguiente contrato de prestación de servicios personales regulados por la Ley 80 de 1993 (Estatuto General de Contratación de la Administración Pública), modificada por la Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y sus demás decretos o normas reglamentarias, como se describe a continuación:

Número y Fecha del Contrato	:	046 del 25 de Enero de 2018
Objeto:		Prestación de los servicios personales, en la modalidad presencial como instructor en el programa de Articulación con la media en el Área de "Sistemas Agropecuarios Ecológicos" en el Centro Ambiental y Ecoturistico del Nororiente Amazónico del SENA Regional Guainía.
Plazo:		Diez (10) meses, sin exceder el 31 de diciembre de 2018 y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en este contrato.
Fecha de Inicio de Ejecución	:	Febrero 01 de 2018
Fecha de Terminación de Contrato:		Julio 31 de 2018
Término de Ejecución:		Seis (6) meses calendario.
No. de Horas mensuales	:	N/A

El valor total del presente contrato es de El valor total del presente contrato es de **VEINTE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 20.152.500).**

Certificado No. SC-CER339681

Certificado No. CO-SC-CER339681

Obligaciones Específicas del Contrato:

1) Adelantar todas las gestiones necesarias para la ejecución del Contrato en condiciones de eficiencia y calidad, y de acuerdo a las especificaciones exigidas por el SENA.
2) Cumplir el objeto y alcance del contrato, en los horarios necesarios para dictar la formación profesional que el SENA indique, prestando sus servicios con seriedad, responsabilidad, profesionalidad y eficiencia.
3) Formular los proyectos de formación de los programas que participe como instructor.
4) Realizar actividades de formación y tutoría para la ejecución y consolidación de los proyectos de formación y proyectos productivos.
5) Entregar los reportes mensuales estadísticos y registros inherentes al proceso formativo y productivo de los proyectos en ejecución.
6) Avisar al SENA dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al conocimiento del hecho o circunstancias que puedan incidir en la no oportuna o debida ejecución del contrato o que puedan poner en peligro los intereses legítimos del SENA.
7) Cumplir cabalmente los deberes que le impone la Constitución, la ley y los reglamentos internos, los duales deberá conocer sin que por ello adquiera la calidad de empleado público o de trabajador oficial de EL SENA.
8) Permanecer identificado con su carné dentro de las instalaciones del SENA y dictar las clases con el delantal u overol que le hayan sido asignados por la Subdirección de Centro, cuando así se requiere.
9) Deberá promover entre sus aprendices y velar por el cumplimiento de las normas de seguridad industrial.
10) Conformar los equipos de desarrollo curricular interdisciplinarios por programa o conjunto de programas por redes de conocimiento, para garantizar integralidad en la formulación de proyectos formativos, el diseño de actividades de aprendizaje, el diseño de talleres e ítems que Alimentarán los bancos de pruebas para la selección de aprendices, entre otras.
11) Participar en la programación y ejecución del proceso de inducción de aprendices de formación titulada y el reconocimiento de aprendizajes previos siempre y cuando cumpla con el objeto contractual de ejecutar acciones de formación diferentes a la inducción.
12) Reportar en el sistema Sofía Plus en un plazo máximo de 3 días, todas las actividades que de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como: Registro de los juicios evaluativos; Creación de rutas y asociación de aprendices; Registro de juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos.
13) El Coordinador de Formación podrá designarlo como gestor de proyectos para apoyar la programación y seguimiento de la formación por proyecto o conjunto de proyectos por redes tecnológicas que garanticen la integralidad en la ejecución del proceso de aprendizaje.
14) Demostrar el oportuno registro de las evaluaciones y novedades de los aprendices bajo SU responsabilidad. Esta obligación será requisito para el pago.
15) Consolidar e incentivar procesos de investigación con el apoyo del líder SENNOVA.
16) Deberá aplicar al proceso de la norma de Competencia "ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMEINTO TECNICO Y NORMATIVO" y aportar el certificado aprobado, al informe de ejecución contractual, con plazo máximo correspondiente a julio 31 de 2018.

Certificado No. SC-CER339681
Certificado No. CO-SC-CER33968

Certificación No. **167**

17) Las demás que se hagan necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.

Se expide a solicitud del (la) interesado (a), de acuerdo con la información registrada en el sistema **ON BASE del SENA, No: 94-1-2019-001361**, a los 24 de Diciembre 2019

JOSÉ ALIRIO CARDOZO MORENO
Coordinador del Grupo de Apoyo Mixto

Proyectó: Jacinta Serna Hernandez
Cargo: Apoyo administrativo
V/Bueno: José Alirio Cardozo Moreno
Cargo: Coordinador del Grupo de apoyo administrativo mixto

incoder
instituto colombiano de desarrollo rural

Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural
República de Colombia

Prosperidad para todos

EL SUSCRITO DIRECTOR TERRITORIAL DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE DESARROLLO RURAL-INCODER-GUAINIA

CERTIFICA:

Que el señor **JUAN CARLOS TORRES PARRADO**, identificado con cedula de ciudadanía No 19.003.348 expedida en Inírida, suscribió con esta entidad un contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión, con las siguientes especificaciones:

CONTRATO: No.161 del 24 de enero de 2014

OBJETO: CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN TÉCNICO AGROPECUARIO EN LA DIRECCION TERRITORIAL INCODER-GUAINIA PARA ADELANTAR ACCIONES RELACIONADAS CON LA ESTRATEGIA DE IMPLEMENTACION DE PROYECTOS DE DEASARROLLO RURAL

FUNCIONES ASIGNADAS:

1. Concertar con el supervisor a la firma del acta de inicio, un cronograma de actividades a desarrollar en el tiempo de la relación contractual suscrita con la entidad, acorde con el objeto del contrato.

2. Recibir, organizar y revisar los documentos relacionados con los predios y familias identificadas como posibles beneficiarios de la estrategia de implementación de proyectos de desarrollo rural IPDR.

3. Realizar todas y cada una de las actividades que se requieran para la fase I de la estrategia, tales como alistamiento, diagnóstico y caracterización de predios y familias dentro del marco de la estrategia implementación de los proyectos de desarrollo rural IPDR, así como los demás programas y proyectos que la subgerencia de gestión y desarrollo productivo ejecute.

4. Cargar el aplicativo IPDR, las resoluciones de adjudicación, certificaciones de uso del suelo, matricula inmobiliaria y las evaluaciones de las familias que incluyan la verificación e impresión de los certificados de los entes de control (policía, procuraduría, contraloría, sisben y sidop), concepto de si cumple o no y concepto final.

5. Apoyar en el proceso de formulación, implementación y seguimiento de proyectos de desarrollo rural a las familias focalizadas, según las actividades establecidas en la fase II de la estrategia.

6. Apoyar el proceso de implementación de los proyectos de desarrollo rural y en el a los mismos.

7. Apoyar a la dirección territorial, en la atención de solicitudes de información a los posibles beneficiarios de la estrategia IPDR asi como en las reclamaciones, demandas, derechos de petición, que se generen como consecuencia del inicio, ejecución y culminación del proceso de implementación de proyectos de desarrollo rural, y en la notificación de comunicaciones y conceptos de la estrategia implementación de proyectos de desarrollo rural IPDR.

8. Presentar informes mensuales de las actividades realizadas durante cada periodo los primeros cinco días de cada mes.

VALOR: DIECISÉIS MILLONES DE PESOS ($16.000.000). M/TE
TIEMPO: Ocho (8) meses
LUGAR DE EJECUCIÓN: Dirección territorial Guainía
FECHA DE INICIO: 24 de enero de 2014
FECHA DE TERMINACIÓN: 24 de septiembre de 2014
FECHA DE LIQUIDACIÓN: 26 de septiembre de 2014

La presente certificación se expide en Inírida, a los dos (2) días del mes de diciembre de dos mil catorce (2014).

FREDY LOZANO VELANDIA

Digito: Yofre TA
Reviso: Fredy Lozano Velandia / Director Territorial

PROSPERIDAD PARA TODOS

CORPORACIÓN CDA
Corporación para el Desarrollo Sostenible del Norte y el Oriente Amazónico CDA
Guainía – Guaviare – Vaupés

32

EL SECRETARIO GENERAL DE LA CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL NORTE Y EL ORIENTE AMAZÓNICO C.D.A

CERTIFICA:

Que el Señor JUAN CARLOS TORRES PARRADO, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 19.003.348 expedida en Inírida, Suscribió con la Corporación Para El Desarrollo Sostenible del Norte y el Oriente Amazónico CDA, en la Sede Principal, el siguiente contrato:

- Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión Nº. 66 de fecha 14 de Agosto de 2013, Con el Objeto de CONTRATACIÓN DE UN TÉCNICO AGRÍCOLA O AMBIENTAL CON MÍNIMO SEIS MESES DE EXPERIENCIA EN TRABAJO AMBIENTAL PARA QUE PRESTE LOS SERVICIOS DE ACOMPAÑAMIENTO Y ASISTENCIA TÉCNICA EN EL MUNICIPIO DE INÍRIDA – DEPARTAMENTO DEL GUAINÍA, EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. NO. 0148 DEL 17 DE JULIO DE 2013 "ANUAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y ECONÓMICOS PARA IMPULSAR EL PROGRAMA FAMILIAS GUARDABOSQUES A TRAVÉS DE LA PUESTA EN MARCHA DE LOS PROCESOS DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA EL CIERRE DEL MISMO CON SUS ORGANIZACIONES EN EL MUNICIPIO DE INÍRIDA DEL DEPARTAMENTO DEL GUAINÍA Y LOS MUNICIPIOS DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE Y EL RETORNO EN EL DEPARTAMENTO DEL GUAVIARE. Por un término de Cuatro (04) Meses y Diecisiete (17) Días, Comprendido entre 14 de Agosto de 2013 al 30 de Diciembre de 2013.

Esta constancia se expide en Inírida, Guainía, a los Quince (15) días del mes de Enero de dos mil Catorce (2014), a solicitud del interesado.

ATILANO CUESTA CONTO
Secretario General

Digitó: Ofelia Y.

Sede Principal: Inírida – Guainía. Calle 26 11 -131 Tel: (098) 5 65 83 51 – 5 65 83 52
Seccional Guaviare: San José – Guaviare. Transv. 20 12-135 Tel: (098) 5 84 9494
Seccional Vaupés: Mitú Av. 16 6-144. Cel: 310 2 05 80 18
Website: www.cda.gov.co e-mail: cda@cda.gov.co

SGS SGS

33

FUNDA SET
Fundación para el Desarrollo Agrícola Social y Tecnológico
830.093.333-7

FSET-CS-686

LA COORDINACIÓN TÉCNICA DE LA FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO AGRÍCOLA SOCIAL Y TECNOLÓGICO – FUNDASET

"CERTIFICA QUE"

El señor **JUAN CARLOS TORRES PARRADO**, identificado con cédula de ciudadanía N° 19003348 de Inírida (Guainía), prestó sus servicios en nuestra Fundación mediante un contrato de prestación de servicios profesionales, desde el 11 de febrero de 2013 hasta 30 de Mayo de 2013.

Proyecto: Convenio de colaboración y cooperación N° 0290 de 2012, suscrito ente la Unidad Administrativa para la Consolidación Territorial y la Fundación para el Desarrollo Agrícola, Social y Tecnológico.

Descripción del Objeto: Como TÉCNICO DE CAMPO se obliga a desarrollar los servicios de acompañamiento y asistencia técnica profesional en el convenio.
"Aunar esfuerzos técnicos, administrativos, operativos y económicos para el impulso y puesta en marcha de los procesos de acompañamiento integral a las Familias Guardabosques y sus organizaciones en los Departamentos de Guainía – Municipio de Inírida y Guaviare – Municipio de El Retorno y San José del Guaviare".

Cargo: Técnico de Campo

Funciones Asignadas:

1. Apoyar la coordinación y realización de las Escuelas de Campo para Agricultores, de acuerdo a lo establecido al Plan Operativo de Actividades POA y a la programación establecida por el coordinador general del proyecto.
2. Realizar la asistencia técnica a las Familias Guardabosques de Inírida (Guainía), de acuerdo a lo establecido al Plan Operativo de Actividades POA y a la programación establecida por el coordinador general del proyecto.
3. Apoyar con el diseño de las cartillas de apoyo educativo, y entregarlas a las Familias Guardabosques de Inírida (Guainía).
4. Apoyar la coordinación y realización de los mercados campesinos definidos en el Plan Operativo de Actividades POA, y recopilar la documentación requerida para la elaboración de los informes respectivos.
5. Georeferenciar todas las áreas donde se desarrollen los proyectos productivos y los predios comprados, y recopilar la información para la realización de los respectivos informes.

FUNDA ET
Fundación para el Desarrollo Agrícola
Social y Tecnológico
830.093.333-7

6. Apoyar la realización de asistencia y acompañamiento a las Familias Guardabosques en el proceso de gestión de créditos, y realizar la planificación de créditos de las familias definidas de acuerdo al Plan Operativo de Actividades aprobado por el cliente, y elaborar el informe respectivo de la actividad.
7. Apoyar la realización de asistencia y acompañamiento social a las familias Guardabosques a través de ECAS, visitas de asistencia social, y elaborar el informe respectivo.
8. Realizar visitas de asistencia ambiental a las familias Guardabosques, de acuerdo a lo establecido en el Plan Operativo de Actividades aprobado por el cliente.
9. Georeferenciar todas las áreas reforestadas e intervenidas desde el punto de vista ambiental, y recopilar la información para la realización del informe respectivo.
10. Apoyar la coordinación y realización de las reuniones de Comité Local de Acompañamiento CLA, con el fin de verificar el cumplimiento de requisitos de las Familias Guardabosques.
11. Mantener un registro fotográfico rotulado, de todas las actividades desarrolladas durante la ejecución del proyecto.
12. Apoyar al coordinador en la presentación de los informes mensuales de avance técnico y financiero, el Plan de Calidad, el POA evaluado mensualmente, dentro de los cinco primeros días del mes, y los demás instrumentos requeridos por el Cliente y Fundaset para el seguimiento del proyecto.
13. Apoyar al coordinador en la presentación del informe final en el que se reporten los logros de acuerdo al Plan Operativo de Actividades – POA y las actividades establecidas en él.
14. Apoyar al coordinador en todos los temas administrativos, operativos, y los que requiere el Sistema de Gestión de Calidad de Fundaset para el desarrollo del proyecto.
15. Responder por el uso adecuado y conforme a las normas establecidas de los equipos, implementos y materiales asignados para el proyecto.
16. Realizar las actividades propias del contrato, teniendo en cuenta y bajo SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD, implementado por el CONTRATANTE.
17. Las demás actividades que surjan de la naturaleza del contrato de prestación de servicios aquí determinado.

Esta solicitud se expide a solicitud del interesado, a los dieciséis (16) días del mes de junio de 2013.

Atentamente,

HANS VLADIMIR BONA LEÓN
Coordinador Técnico
FUNDASET
Celular: 320 488 6340

34

FUNDASET
Fundación para el Desarrollo Agrícola Social y Tecnológico
830.093.333-7

FSET-CS-285

LA COORDINACION ADMINISTRATIVA DE LA FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO AGRÍCOLA, SOCIAL Y TECNOLÓGICO - FUNDASET

CERTIFICA

Que el señor **JUAN CARLOS TORRES PARRADO**, identificado con la cédula de ciudadanía número 19003348 de Inirida, prestó sus servicios a nuestra Fundación mediante un contrato de prestación de servicios, bajo las siguientes condiciones:

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar sus servicios como TECNICO DE CAMPO para el Proyecto "Aunar esfuerzos técnicos, administrativos, operativos y económicos para el impulso y puesta en marcha de los procesos de acompañamiento integral a las Familias Guardabosques y sus organizaciones en los Departamentos de Guainía - Municipio de Inírida y Guaviare - Municipios de El Retorno y San José"

VIGENCIA:

FECHA DE INICIO : 12 DE JUNIO DE 2012
FECHA DE TERMINACIÓN: 31 DE DICIEMBRE DE 2012

Esta solicitud se expide a solicitud del interesado, a los veintiún (21) días del mes de enero de 2013.

Atentamente,

LINA MARGARITA PALMA ROJAS
Coordinadora Administrativa
FUNDASET
Tel. (1) 6232858 Ext. 107

35

FUNDASET
Fundación para el Desarrollo Agrícola Social y Tecnológico
NIT 830.093.333-7

FSET – CS - 096

LA COORDINACION ADMINISTRATIVA DE LA FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO AGRÍCOLA, SOCIAL Y TECNOLÓGICO - FUNDASET

CERTIFICA

El señor **JUAN CARLOS TORRES PARRADO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 19.003.348 de Inírida, prestó sus servicios en nuestra Fundación mediante un contrato de Prestación de Servicios Técnicos No. 264. Bajo las siguientes condiciones:

OBJETO DEL CONTRATO: En virtud a este contrato, EL CONTRATISTA prestara personalmente sus servicios al CONTRATANTE como **Técnico de Apoyo** de Seguridad Alimentaria FGB en el Departamento de Guaviare.

VIGENCIA DEL CONTRATO:

FEC
HA INICIAL: 17 DE ENERO DE 2012
FECHA DE TERMINACIÓN: 30 DE ABRIL DE 2012

OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS DEL CONTRATISTA:

1. Apoyar al Coordinador en todas las actividades de logística y entrega de insumos y herramientas a las Familias Guardabosques de Inírida establecidas dentro de los Memorandos de Acuerdo para el establecimiento de Seguridad Alimentaria, suscrito entre la Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y El Delito UNODC, y Fundaset.
2. Apoyar las actividades operativas para el montaje y mantenimiento de viveros que se requieran para la ejecución del proyecto.
3. Firmar actas de entrega de los insumos y herramientas suministrados a las Familias Guardabosques de Inírida.
4. Mantener el consolidado de entregas por Familia, dentro de la base de datos de entregas.
5. Apoyar al coordinador en la Presentación los informes de gestión, de avance técnicos y financieros, la hoja de ruta, el POA, y los demás instrumentos requeridos por el Cliente y Fundaset para el seguimiento del proyecto.

6. Apoyar al coordinador en la Presentación del informe final en el que se reporten los logros de acuerdo al Plan Operativo – POA y las actividades establecidas en él
7. Apoyar al coordinador en todos los temas administrativos, operativos y los que requiera el Sistema de Gestión de Calidad de Fundaset para el desarrollo del proyecto.

La presente constancia se expide a solicitud del interesado a los Veinte (20) días del mes de Junio de 2012.

Atentamente,

FUNDASET

JUANA ELENA FERNÁNDEZ HERNÁNDEZ
Coordinadora Administrativa
FUNDASET
Tel. 6232858 Ext. 107

36

FUNDA SET
Fundación para el Desarrollo Agrícola Social y Tecnológico
N.T 830.093.333-7
FSET - TH - 979

LA COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE LA FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO AGRÍCOLA SOCIAL Y TECNOLÓGICO – FUNDASET

"CERTIFICA QUE"

El señor **JUAN CARLOS TORRES PARRADO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 19.003.348 de Inirida, laboró en nuestra Fundación mediante un contrato laboral a término fijo inferior a un año desde el 02 de Mayo de 2011 hasta el 15 de Diciembre de 2011.

Proyecto: Contrato de Cooperación 009/201 "Apoyar el programa contra cultivos ilícitos de la agencia presidencial- FIP y la cooperación internacional-fondo de inversión para la paz- Acción Social-FIP en el impulso y puesta en marcha de los procesos de capacitación, asistencia técnica, social y ambiental y asesoría de las familias guardabosques productivas y sus organizaciones para el desarrollo de procesos productivos ambientales, que permitan recuperar, proteger y manejar sosteniblemente los ecosistemas estratégicos existentes en el territorio y la generación de ingresos a corto, mediano y largo plazo, beneficiando a los municipios de Puerto Inírida, Cumaribo, San José y el Retorno en los departamentos de Guainía, Vichada y Guaviare respectivamente, promoviendo modelos de trabajo asociativo entre las comunidades beneficiarias en torno al desarrollo de los proyectos productivos y ambientales, de tal manera que generan confianza entre los participantes y mejoren las estructuras sociales afianzando la cultura de la legalidad y el sentido de pertenencia".

Cargo: Técnico Agropecuario

Funciones Asignadas son:

1. Realizar el diagnóstico biofísico y socioeconómico para el municipio de Puerto Inírida - Guainía
2. Aplicar el instrumento de captura predio a predio para recopilar información primaria, acompañado de la aplicación del instructivo metodológico
3. Realizar la Georeferenciación de cada predio de las familias guardabosques mediante la utilización de un GPS (Global Position System) para la toma de las coordenadas
4. Verificar el cumplimiento de los requisitos de los beneficiarios para estar vinculados al PCI – PFGB.
5. Elaborar base de datos de las familias Guardabosques donde se identifique Representante de la familia, código único del beneficiario (CUB), documento de identidad, vereda, municipio, áreas ocupadas en cultivos agrícolas, especies pecuarias y forestales.
6. Formular estrategias y actividades de trabajo diseñadas con la familia, comunidad y el territorio.
7. Elaborar el Plan de Acompañamiento Técnico Ambiental y Social bajo metodología Escuelas de Campo para Agricultores – ECAS
8. Elaborar el Documento Plan de Acción Ambiental

9. Realizar el Plan de trabajo de articulación interinstitucional que incluya las instituciones o entidades identificadas y las actividades a desarrollar con cada una de ellas
10. Establecer alianzas estratégicas para el reporte de la información productiva y comercial de las organizaciones de desarrollo alternativo que se encuentran dentro del área de influencia del componente familias guardabosques.
11. Realizar seguimiento y verificación a la implementación de los proyectos de seguridad alimentaria
12. Identificar líneas productivas, formular proyectos productivos, y elaborar los planes de inversión por conuco, e implementarlos en campo.
13. Georeferenciar todas las áreas de Seguridad alimentaria, áreas reforestadas y revegetalizadas, proyectos productivos, y adquisición de tierras
14. Realzar visitas de asistencia técnica, de adquisición de tierras, y gestión de créditos a las familias guardabosques de Puerto Inirida - Guainia
15. Realizar los Comités Locales de Acompañamiento y certificar el cumplimiento de las obligaciones de las familias guardabosques
16. Realizar el mercado indigena para las Familias Guardabosques de Puerto Inírida - Guainía
17. Mantener un Registro fotográfico rotulado, de todas las actividades desarrolladas durante la ejecución del proyecto
18. Apoyar al Coordinador del proyecto en la Presentación de los informes de gestión, de avance técnicos y financieros, la hoja de ruta, el POA, y los demás instrumentos requeridos por el Cliente y Fundaset para el seguimiento del proyecto.
19. Apoyar al coordinador en la elaboración del informe final en el que se reporten los logros de acuerdo al Plan Operativo – POA y las actividades establecidas en él
20. Apoyar al coordinador en todos los temas administrativos, operativos y los que requiera el Sistema de Gestión de Calidad de Fundaset para el desarrollo del proyecto.

Esta solicitud se expide a solicitud del interesado, a los Veintisiete (27) días del mes de Diciembre de 2011.

Atentamente,

FUNDASET
Fundación para el Desarrollo Agrícola Social y Tecnológico

JUANA ELENA FERNANDEZ
Coordinadora Administrativa
FUNDASET
Tel. 6232858 Ext. 107

Cco. Hoja de Vida – Consecutivo

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Norte y el Oriente Amazónico	CERTIFICACION	SIGI - CDA
		FECHA: 11 de junio de 2019
	PROCEDIMIENTO: ADMINISTRACIÓN DOCUMENTAL DE CORRESPONDENCIA Y COMUNICACIONES	CODIGO: AGD-CP-08-PR-01-FR-13
		VERSIÓN: 1

LA SECRETARIA GENERAL DE LA CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL NORTE Y EL ORIENTE AMAZÓNICO C.D.A.

CERTIFICA:

Que el señor **JUAN CARLOS TORRES PARRADO** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.003.348 expedida en Inírida, suscribió con la Corporación para el Desarrollo Sostenible del Norte y el Oriente Amazónico C.D.A el siguiente contrato de **prestación de servicios de apoyo.**

CONTRATO: No.001 del 5 de enero de 2010

OBJETO: CONTRATACION DE UN TECNICO PROFESIONAL EN GESTION DE RECURSOS NATURALES Y/O EN AREAS A FINES, CON EXPERIENCIA EN TRABAJOS EN ESTACIONES PISCICOLAS Y PROYECTOS PRODUCTIVOS CON AMPLIO CONOCIMIENTO DE LA ZONA DEL DEPARTAMENTO DEL GUAINIA.

Actividades iniciales del contrato:

ACTIVIDADES A DESARROLLAR	CANTIDAD	PRODUCTO
Concertar con el supervisor a la firma del acta de inicio, un cronograma de actividades, el cual contendrá: descripción de la meta, indicador de actividades, productos y tiempos.	1	Cronograma de actividades firmado.
Realizar un muestreo en la zona del rio Guaviare, para el conocimiento de la diversidad ictica.	1	Docuemnto: Muestreo y colecta de peces por la cuenca baja del rio Guaviare
Apoyar técnicamente ensayos de alimentación para peces, basados en la utilización de productos naturales, en las instalaciones de la estación piscícola de la Corporaciòn CDA	3	Informe: Ensayos de alimentacion con productos naturales de la region basados en el cuadrado de pearson

NIT. 838000009-6

- Sede Principal: Inirida – Guainia, Calle 26 No 11 -131. Tel: (098) 5 65 63 51 – 5 65 63 52
- Seccional Guaviare: San José del Guaviare, Transv. 20 No 12-135 Tel: (098) 5849491 -Cel:311 513 88 04
- Seccional Vaupés: Mitú, Av. 15 No. 8-144, Cel: 310 2 05 80 18

Acompañamiento a las comunidades beneficiarias y con los puntos pilotos de levante de peces las cuales son: para fortalecimiento: Barrancotigre, Chorrobocon, Cacahual,Berrocal y San jose este apoyo consiste entre otros monitoreo de talla y peso de los peces, monitoreo de parámetros físico químicos de agua, reporte de novedades	3	Documento: Infomes de salidas de campo por sector sobre actividades realizadas y novedades.
Apoyo en los talleres reuniones y demàs actividades que se requieran para el desarrollo del proyecto.	4	Desarrollo de talleres en comunidades étnicas, sobre la oferta natural de peces.
Realizar segumiento y mantenimiento de los estanques de peces de la estacion piscicola de la corporacion CDA	6	Reportes validados
Apoyo en el manejo de la colección de referencia de peces: cambio de alcohol, cambio de formol, limpieza de frascos, determinación de especies, rotulado de especies, entre otros.	5	Apoyo en la preservación de muestras de peces, apoyo clasificación, determinación taxonómica y rotulado de muestras de peces de las diferentes cuencas del departamento.
Presentar informes mensuales de las actividades realizadas durante cada periodo los primeros cinco días de cada mes; el incumplimiento será causal de terminación unilateral del contrato.	6	Informe mensual de actividades
Presentar informe final técnico, en original, copia y medio magnético sobre las actividades ejecutadas en el desarrollo del proyecto.	1	Informe final de actividades enmarcadas dentro del proyecto.

Demás funciones encomendadas por el supervisor relacionadas con el objeto del proyecto.	Según actividades desarrolladas	Reportes validados

VALOR: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($7.800.000). M/TE
TIEMPO: Dos (2) meses
LUGAR DE EJECUCIÓN: Sede Principal Inírida
FECHA DE INICIO: 5 de enero de 2010
FECHA DE SUSPENSION: 29 de marzo de 2010
FECHA DE REINICIO: 6 de abril de 2010
FECHA DE TERMINACIÓN: 12 de julio de 2010
FECHA DE LIQUIDACIÓN: 26 de julio de 2010

La presente certificación se expide en Inírida, a los veintiocho (29) días del mes de Enero de dos mil veintiuno (2021), a solicitud del interesado

FABIÁN OCTAVIO PÉREZ VALENCIA
Secretario General

Digito: Georgina Carolina Camacho Tec - ABS
Verificado en carpeta física

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
SEDE BOGOTA

A QUIEN PUEDA INTERESAR

HAGO CONSTAR:

Que el señor **JUAN CARLOS TORRES PARRADO**, identificado con la cédula de ciudadanía N° 19.003.348 de Inirida (Guainía), apoyó en Inírida como Auxiliar de Campo la ejecución de los proyectos "Estudio de la biología reproductiva e implementación de técnicas de reproducción en cautiverio para nueve especies de loricaridos ornamentales de la Orinoquia colombiana" y "Formulación y evaluación de dietas para larvas, alevinos y juveniles de loricaridos ornamentales a partir de diferentes materias primas y fuentes de alimento" en el periodo comprendido entre el 25 de octubre de 2008 y el 24 de febrero de 2009.

Se expide a solicitud del interesado a los 25 días del mes de marzo de 2009.

Atentamente,

Dr. MIGUEL ÁNGEL LANDINES PARRA
Director de los Proyectos

Ciudad Universitaria, Edificio 481
Teléfono: 3165000, Extensión: 15329. Fax: 3165000, Extensión: 19408
http://www.unal.edu.co/veterinaria/lab_ictiologia.html
Bogotá - Colombia

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Norte y el Oriente Amazónico	CERTIFICACION	SIGI - CDA
		FECHA: 11 de Junio de 2019
	PROCEDIMIENTO: ADMINISTRACIÓN DOCUMENTAL DE CORRESPONDENCIA Y COMUNICACIONES	CODIGO: AGD-CP-08-PR-01-FR-13
		VERSIÓN: 1

LA SECRETARIA GENERAL DE LA CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL NORTE Y EL ORIENTE AMAZÓNICO C.D.A.

CERTIFICA:

Que el señor **JUAN CARLOS TORRES PARRADO** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.003.348 expedida en Inírida, suscribió con la Corporación para el Desarrollo Sostenible del Norte y el Oriente Amazónico C.D.A el siguiente contrato de **prestación de servicios de apoyo.**

CONTRATO: No.154 del 1 de octubre de 2008

OBJETO: CONTRATACION DE UN TECNICO PROFESIONAL EN GESTION DE RECURSOS NATURALES Y/O EN AREAS A FINES, CON EXPERIENCIA EN TRABAJOS EN ESTACIONES PISCICOLAS Y PROYECTOS PRODUCTIVOS CON AMPLIO CONOCIMIENTO DE LA ZONA DEL DEPARTAMENTO DEL GUAINIA.

Actividades iniciales del contrato:

ACTIVIDADES A DESARROLLAR	CANTIDAD	PRODUCTO
Concertar con el supervisor a la firma del acta de inicio, un cronograma de actividades, el cual contendrá: descripción de la meta, indicador de actividades, productos y tiempos.	1	Cronograma de actividades firmado.
Apoyo logístico y técnico en las salidas de campo para la toma de muestras de peces en las zonas seleccionadas por el proyecto.	1	Documento: Colecta de peces rio Inirida (cuenca baja)
Apoyo en los talleres reuniones y demàs actividades que se requieran para el desarrollo del proyecto.	2	Desarrollo de talleres en comunidades étnicas, sobre la oferta natural de peces en la cuenca del rio Inirida (cuenca baja) afluente caño bocón.

Apoyo tecnico en el establecimiento de puntos piloto de cria y levante de peces en el departamento del Guainía.	3	Establecimiento de puntos piloto de cría y levante de Cachama (*piaractus brachypomus)* en las comunidades la Ceiba, Santa rosa y barranco tigre.
Apoyo en el manejo de la colección de referencia de peces.	2	Apoyo clasificación y determinación taxonómica de muestras de peces de las diferentes cuencas del departamento.
Presentar informes mensuales de las actividades realizadas durante cada periodo los primeros cinco días de cada mes; el incumplimiento será causal de terminación unilateral del contrato.	2	Informe mensual de actividades
Presentar informe final técnico, en original, copia y medio magnético sobre las actividades ejecutadas en el desarrollo del proyecto.	1	Informe final de actividades enmarcadas dentro del proyecto.
Demás funciones encomendadas por el supervisor relacionadas con el objeto del proyecto.	Según actividades desarrolladas	Reportes validados

VALOR: TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($3.600.000). M/TE
TIEMPO: Tres (3) meses
LUGAR DE EJECUCIÓN: Sede Principal Inírida
FECHA DE INICIO: 1 de octubre de 2008
FECHA DE TERMINACIÓN: 31 de diciembre de 2008
FECHA DE LIQUIDACIÓN: 31 de diciembre de 2008

La presente certificación se expide en Inírida, a los veintiocho (29) días del mes de Enero de dos mil veintiuno (2021), a solicitud del interesado

FABIAN OCTAVIO PÉREZ VALENCIA
Secretario General

Digito: Georgina Camacho – Tec. ABS
Verificado en carpeta física

NIT. 838000009-6

- Sede Principal: Inírida – Guainía, Calle 26 No 11-131. Tel: (098) 5 65 63 51 – 5 65 63 52
- Seccional Guaviare: San José del Guaviare, Transv. 20 No 12-135 Tel: (098) 5849494 -Cel:311 513 88 04
- Seccional Vaupés: Mitú, Av. 15 No. 8-144. Cel. 310 2 05 80 18

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Norte y el Oriente Amazónico	CERTIFICACION	SIGI - CDA
		FECHA: 11 de junio de 2019
	PROCEDIMIENTO: ADMINISTRACIÓN DOCUMENTAL DE CORRESPONDENCIA Y COMUNICACIONES	CODIGO: AGD-CP-08-PR-01-FR-13
		VERSIÓN: 1

LA SECRETARIA GENERAL DE LA CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL NORTE Y EL ORIENTE AMAZÓNICO C.D.A.

CERTIFICA:

Que el señor **JUAN CARLOS TORRES PARRADO** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.003.348 expedida en Inírida, suscribió con la Corporación para el Desarrollo Sostenible del Norte y el Oriente Amazónico C.D.A el siguiente contrato de **prestación de servicios de apoyo.**

CONTRATO: No.056 del 7 de mayo de 2008

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS TECNICO PROFESIONAL EN PRODUCCION PECUARIA Y/O EN AREAS A FINES, CON EXPERIENCIA EN TRABAJOS EN ESTACIONES PISCICOLAS Y PROYECTOS PRODUCTIVOS CON AMPLIO CONOCIMIENTO DE LA ZONA DEL DEPARTAMENTO DEL GUAINIA.

Actividades iniciales del contrato:

ACTIVIDADES A DESARROLLAR	CANTIDAD	PRODUCTO
Concertar con el supervisor a la firma del acta de inicio, un cronograma de actividades, el cual contendrá: descripción de la meta, indicador de actividades, productos y tiempos.	1	Cronograma de actividades firmado.
Apoyo logístico y técnico en las salidas de campo para la toma de muestras de peces en las zonas seleccionadas por el proyecto.	1	Documento: Colecta de peces rio Guaviare (cuenca baja).
Apoyo en el manejo de la colección de referencia de peces.	2	Apoyo clasificación taxonómica de muestras de peces.

Apoyo en los talleres reuniones y demas actividades que se requieran para el desarrollo del proyecto.	2	Desarrollo de talleres en comunidades étnicas, sobre la oferta natural de peces en la cuenca baja del rio Guaviare.
Presentar informes mensuales de las actividades realizadas durante cada periodo los primeros cinco días de cada mes; el incumplimiento será causal de terminación unilateral del contrato.	2	Informe mensual de actividades
Demás funciones encomendadas por el supervisor relacionadas con el objeto del proyecto.	Según actividades desarrolladas	Reportes validados

VALOR: DOS MILLONES DOCIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS VIENTI DOS PESOS ($2.222.222). M/TE
TIEMPO: Dos (2) meses
LUGAR DE EJECUCIÓN: Sede Principal Inírida
FECHA DE INICIO: 7 de mayo de 2008
FECHA DE TERMINACIÓN: 6 de julio de 2008
FECHA DE LIQUIDACIÓN: 9 de julio de 2008

La presente certificación se expide en Inírida, a los veintiocho (29) días del mes de Enero de dos mil veintiuno (2021), a solicitud del interesado

FABIÁN OCTAVIO PÉREZ VALENCIA
Secretario General

Digito: Georgina Camacho – Tec. ABS
Verificado en carpeta física

- Sede Principal. Inírida – Guainía, Calle 26 No 11-131. Tel: (098) 5 65 63 51 – 5 65 63 52
- Seccional Guaviare: San José del Guaviare, Transv. 20 No 12-135 Tel: (098) 5849494 -Cel:311 514 88 04
- Seccional Vaupés. Mitú, Av. 15 No. 8-144, Cel: 310 2 05 80 18
- Website: www.cda.gov.co

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Norte y el Oriente Amazónico	CERTIFICACION	SIGI - CDA
		FECHA: 11 de junio de 2019
	PROCEDIMIENTO: ADMINISTRACIÓN DOCUMENTAL DE CORRESPONDENCIA Y COMUNICACIONES	CODIGO: AGD-CP-08-PR-01-FR-13
		VERSIÓN: 1

LA SECRETARIA GENERAL DE LA CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL NORTE Y EL ORIENTE AMAZÓNICO C.D.A.

CERTIFICA:

Que el señor **JUAN CARLOS TORRES PARRADO** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.003.348 expedida en Inírida, suscribió con la Corporación para el Desarrollo Sostenible del Norte y el Oriente Amazónico C.D.A el siguiente contrato de **prestación de servicios de apoyo.**

CONTRATO: No.134 del 1 de octubre de 2007

OBJETO: CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN TÉCNICO AMBIENTAL CON EXPERIENCIA EN TRABAJOS CON PECES Y AMPLIO CONOCIMIENTO DE LA ZONA DE ESTUDIO

Actividades iniciales del contrato:

ACTIVIDADES A DESARROLLAR	CANTIDAD	PRODUCTO
Concertar con el supervisor a la firma del acta de inicio, un cronograma de actividades a desarrollar en el tiempo de la relación contractual suscrita con la Corporación, acorde con el objeto del contrato.	1	Cronograma de actividades Firmado
Apoyo a las salidas de campo para la toma de muestras de peces, en las zonas seleccionadas por el proyecto.	1	Documento: Colecta de peces por los ríos Inirida (cuenca media y baja) rio Atabapo y rio Guaviare (cuenca baja).
Apoyo en la determinación de muestras de peces para la colección de referencia de la Corporación.	3	Documento: Clasificación de muestras de peces por morfo tipos.

Sede Principal: Inírida – Guainía, Calle 26 No 11 -131. Tel: (098) 5 65 63 51 – 5 65 63 52
Seccional Guaviare: San José del Guaviare, Transv. 20 No 12 135 Tel: (098) 5849494 -Cel:311 513 88 04
Seccional Vaupés: Mitú, Av. 15 No. 8-144, Cel: 310 2 05 80 18

Apoyo en los talleres reunions y demas actividades que se requieran para el desarrollo del proyecto.	5	Desarrollo de talleres en comunidades étnicas, sobre la oferta natural de peces, en los rios Inirida (cuenca media y baja) rio Atabapo y rio Guaviare (cuenca baja), para establecer la linea base y promoción en mercados verdes del departamento del Guainia.
Apoyar los ensayos de reproducción de las especies de peces seleccionados que se requieran en la estación piscícola.	1	Documento: Apoyo en ensayo de reproducción con hormonas a peces: Juan Viejos (*Satanopercas Daemon*)
Presentar informes mensuales de las actividades realizadas durante cada periodo los primeros cinco dias de cada mes; el incumplimiento será causal de terminación unilateral del contrato.	3	Informe mensual de actividades

VALOR: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL PESOS ($3.819.000). M/TE
TIEMPO: Tres (3) meses
LUGAR DE EJECUCIÓN: Sede Principal Inírida
FECHA DE INICIO: 1 de octubre de 2007
FECHA DE TERMINACIÓN: 31 de diciembre de 2007
FECHA DE LIQUIDACIÓN: 31 de diciembre de 20007

La presente certificación se expide en Inírida, a los veintiocho (29) días del mes de Enero de dos mil veintiuno (2021), a solicitud del interesado

FABIAN OCTAVIO PÉREZ VALENCIA
Secretario General

Digito: Georgina Camacho – Tec. ABS
Verificado en carpeta física

- Sede Principal. Inírida – Guainía, Calle 26 No 11 -131. Tel: (098) 5 65 63 51 – 5 65 63 52
- Seccional Guaviare: San José del Guaviare, Transv. 20 No 12-135 Tel: (098) 5849494 -Cel:311 513 88 04
- Seccional Vaupés: Mitú, Av. 15 No. 8-144, Cel: 310 2 05 80 18

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

43

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 13 de agosto de 2026, a las 16:45:40, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	19003348
Código de Verificación	19003348260813164540

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

44

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 301154020

PIB
16:50:03
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 13 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) JUAN CARLOS TORRES PARRADO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 19003348:

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.

45

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:52:08 PM horas del 13/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **19003348**

Apellidos y Nombres: **TORRES PARRADO JUAN CARLOS**

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

46

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 14:01:39 horas del 19/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **19003348,** Apellidos y Nombres **TORRES PARRADO JUAN CARLOS**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Corporacion CDA**, con NIT **838000009-6** 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

30451477

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva eps
gente cuidando gente
NIT. 900.156.264-2

No.Radicación: 589915

FECHA DE RADICACIÓN: 31 08 2026

47

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

1. TIPO DE TRÁMITE	2. TIPO DE AFILIACIÓN	3. RÉGIMEN
A. AFILIACIÓN [ ] B. REPORTE DE NOVEDADES [X]	A. Individual: a) Cotizante o cabeza de familia [X] b) Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]	A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]

4. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA	5. TIPO DE AFILIADO	6. TIPO DE COTIZANTE	7. CÓDIGO
SI [ ] NO [X]	A. Cotizante [X] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ] D. Afiliado adicional [ ]	A. Dependiente [ ] B. Independiente [X] C. Pensionado [ ]	N1289

A. AFILIACIÓN

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

8. APELLIDOS Y NOMBRES			
PRIMER APELLIDO: TORRES	SEGUNDO APELLIDO: PARRADO	PRIMER NOMBRE: JUAN	SEGUNDO NOMBRE: CARLOS

9. TIPO DE IDENTIDAD	10. NÚMERO DE IDENTIDAD	11. SEXO BIOLÓGICO	12. SEXO IDENTIFICACIÓN	13. NACIONALIDAD	14. LUGAR DE NACIMIENTO	15. FECHA NACIMIENTO
CC	19003348	F [X] M [ ]	F [X] M T NB Otro Cual?	COLOMBIA	COLOMBIA / GUAINIA (DEPARTAMENTO) / INIRIDA (MUNICIPIO)	05 12 1985

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

16. ETNIA	17. COMUNIDAD INDÍGENA	18. DISCAPACIDAD	19. TIENE ENCUESTA SISBÉN?	20. CLASIFICACIÓN SISBÉN	21. GRUPO POBLACIÓN ESPECIAL	22. ARL
6		SI [ ] NO [X] CATEGORÍA DE DISCAPACIDAD	SI [ ] NO [X]	NIVEL / GRUPO		NINGUNA

23. AFP	24. IBC	25. TARIFA CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA	26. RESIDENCIA	DIRECCIÓN
PORVENIR	$1,800,000.00	$0.00		CL 26B 13 85 BR 5 DE DICIEMBRE

TELÉFONO FIJO	TELÉFONO CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	DEPARTAMENTO
	3118514979	jucato348@gmail.com	GUAINIA

MUNICIPIO/ DISTRITO	LOCALIDAD/COMUNA	ZONA	IPS
INIRIDA		CABECERA MUNICIPAL [X] CENTRO POBLADO [ ] RURAL DISPERSO [ ] RESTO RURAL [ ]	20706

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR - Datos de identificación del beneficiario (Cónyuge o compañero (a) permanente del cotizante)

27. APELLIDOS Y NOMBRES			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE

28. TIPO DE IDENTIDAD	29. NÚMERO DE IDENTIDAD	30. SEXO BIOLÓGICO	31. SEXO IDENTIFICACIÓN	32. NACIONALIDAD	33. LUGAR DE NACIMIENTO	34. FECHA NACIMIENTO
T.I. C.C. C.E. S.C. C.D. P.T.		F M	F M T NB Otro Cual?		PAÍS / DEPARTAMENTO / MUNICIPIO	DÍA MES AÑO

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

	35. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS	36. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37. NÚMERO DE IDENTIDAD	38. NACIONALIDAD	39. SEXO F	40. SEXO IDENTIFICACIÓN F	M	T	NB	Otro?	41. LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS	DEPART.	MUNICIPIO	42. FECHA DE NACIMIENTO DÍA	MES	AÑO
B1		CN MS RC TI CC CE SC PA CD AS PT														
B2																
B3																
B4																
B5																

	Datos complementarios del Beneficiario 43. PARENTESCO	44. ETNIA	45. COMUNIDAD	46. GRUPO DE POBLACIÓN ESPECIAL	47. TIENE ENCUESTA SISBÉN? SI	NO	48. CLASIFICACIÓN SISBÉN NIVEL	GRUPO	49. DISCAPACIDAD SI	NO	CATEGORÍA DE DISCAPACIDAD	50. INCAPACIDAD PERMANENTE SI	NO	51. Datos de residencia DEPARTAMENTO	MUNICIPIO/ DISTRITO	ZONA CABECERA MUNICIPAL	CENTRO POBLADO	RURAL DISPERSO	RESTO RURAL
B1							I. II.												
B2							I. II.												
B3							I. II.												
B4							I. II.												
B5							I. II.												

	TELÉFONO FIJO Y/O CELULAR	52. VALOR DE LA UPC DEL AFILIADO ADICIONAL	DIRECCIÓN	LOCALIDAD/ COMUNA	CORREO ELECTRÓNICO	53. IPS	54. CÓDIGO DE LA IPS (A REGISTRAR POR LA EPS)
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

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

55. Nombre o razón social	56. Tipo documento de Identificación	57. Número del documento de Identificación	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
	N.I. T.I. C.C C.E S.C. P.A C.D. P.T.		

59. Ubicación				
DIRECCIÓN	TELÉFONO FIJO O CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO/DISTRITO

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. TIPO DE NOVEDAD

1. MODIFICACIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN [ ]
2. CORRECCION DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN [ ]
3. ACTUALIZACIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD [ ]
4. ACTUALIZACIÓN Y/O CORRECCIÓN DE DATOS COMPLEMENTARIOS [ ]
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS Código: _____ [ ]
6. REPORTE DE PAGO A TRAVÉS DE UN TERCERO Código: _____ [ ]
7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES [ ]
8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES [ ]
9. INICIO DE RELACIÓN LABORAL O ADQUISICIÓN DE CONDICIONES PARA COTIZAR [X]
10. TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL O PERDIDA DE LAS CONDICIONES PARA SEGUIR COTIZANDO [ ]
11. INSCRIPCIÓN EPS RETORNO AL PAÍS.1. RETIRO DE CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA. [ ]
12. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
13. DESVINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
14. MOVILIDAD A) AL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO [ ] B) AL RÉGIMEN SUBSIDIADO [ ]
15. TRASLADO A) MISMO RÉGIMEN [ ] B) DIFERENTE RÉGIMEN [ ]
16. REPORTE DE FALLECIMIENTO [ ]
17. REPORTE DEL TRÁMITE DE PROTECCIÓN AL CESANTE [ ]
18. REPORTE DE LA CALIDAD DE PREPENSIONADO [ ]
19. REPORTE DE LA CALIDAD DE PENSIONADO [ ]
20. INGRESO A CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA. [ ]
21. RETIRO DE CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA. [ ]

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

61. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE

TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	62. SEXO BIOLÓGICO	63. SEXO IDENTIFICACIÓN	64. FECHA NACIMIENTO	65. EPS ANTERIOR	66. FECHA DE NOVEDAD	67. MOTIVO DE TRASLADO	68. CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR O PAGADOR DE PENSIONES
T.I. C.C. C.E. S.C. C.D. P.T.		F M	F M T NB Otro Cual?	DÍA MES AÑO		01 09 2026	Código	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

69. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales: Declaro bajo la gravedad de juramento que el(los) Beneficiario(s) reportado(s) dependen económicamente de mi. [ ]
70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción. [ ]
71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. Anexo soporte de la Entidad [ ]
72. Declaración de no intermediación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud. [ ]
73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales. [ ]
74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran. [ ]
75. Autorizo para que la EPS realice el manejo de los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013. [ ]
76. a). Autorizo mi consentimiento explícito para que Nueva EPS establezca comunicación a través de SMS, EMAIL, Página Web, Notificaciones App, Llamadas Telefónicas, WhatsApp y otros canales, para recibir mensajes informativos. [X]
b). Autorización para que la EPS me contacte con fines netamente informativos sobre la prestación de servicios de salud dentro de los horarios regulares, incluso si estoy registrado en el "Registro de Números Excluidos" (RNE). [ ]
77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes. [ ]
78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisben vigente. [ ]

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: T.I. C.C C.E S.C. C.D. P.T.	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		

IX. FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia, beneficiario cuando aplique o afiliado adicional	81. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio
Juan Torres	

X. ANEXOS

82. Anexo copia del documento de identidad: CN MS RC TI CC CE SC PA CD AS PT
Cantidad: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Total [ ]

83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente. [ ]
84. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital. [ ]
85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital. [ ]
86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor. [ ]
87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia. [ ]
88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres. [ ]
89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del artículo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016 [ ]
90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas. [ ]
91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en las que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio. [ ]
Total Anexos [ ]

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

92. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD TERRITORIAL	Código del Municipio	Código del departamento	93. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

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

94. APELLIDOS Y NOMBRES

Autorización de mensajes de texto. (Circular externa 000016 mayo de 2013)

Yo, JUAN CARLOS TORRES PARRADO identificado (a) con R.C. | T.I. | C.C. X | C.E. | S.C. | C.D. | P.E. | P.T.

número 19003348 de INIRIDA, certifico que:

1	¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la carta de derechos y deberes del afiliado y del paciente?	SI☐ No☐
2	¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la carta de desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking?	SI☐ No☐
3	¿Leyó el contenido de la carta de derechos y deberes del afiliado y del paciente?	SÍ☐ No☐
4	¿Leyó el contenido de la carta de desempeño de la EPS?	SÍ☐ No☐
5	¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información, fue asesorado adecuadamente por la EPS?	SÍ☐ No☐

Así mismo autorizo a NUEVA EPS, para que envíe información al teléfono celular No. 3118514979

y/o correo electrónico: jucato348@gmail.com

SÍ☐No☐

Autorizo la entrega de la carta de Derechos y Deberes del Afiliado y carta de Desempeño, en formato electrónico. SÍ☐No☐

Consulte la carta de derechos y deberes y la carta de desempeño en el micrositio Web https://www.nuevaeps.com.co/carta-derechos-deberes

Evitando impresiones para ser amigable con el planeta SI ☐ NO ☐

Declaración juramentada de convivencia: Declarar que convivo con el(la) señor(a) _____ Identificado(a) con _____

No. _____ desde el día _____ del año _____

Cordialmente, Juan Torres

Firma: _____

Tipo ID: CC No. ID: 19003348

Fecha de Solicitud: 31/08/2026

Dirección: CL 26B 13 85 BR 5 DE DICIEMBRE

Tel: 3118514979 Municipio: INIRIDA

Departamento: GUAINIA

Huella

Afiliado manifiesta que no sabe o no puede firmar, autoriza a:

Firma: _____

Tipo ID: _____ No. ID: _____

Fecha (dd/mm/aaaa): _____

Dirección: _____

Tel: _____ Municipio: _____

Departamento: _____

Huella

Manifiesto con mi firma la aceptación de todas las declaraciones y términos incorporados en este formato y el consentimiento expreso, previo e informado en relación con el tratamiento de mis datos personales que hará NUEVA EPS S.A., en sujeción a la política para el tratamiento de datos personales de la NUEVA EPS S.A..

Autorizaciones

En virtud de la anterior certificación, autorizo expresamente y conforme a lo dispuesto en los artículos 14 y 15 de la Ley 527 de 1995, a NUEVA EPS S.A. para que me remita información en forma de mensajes de datos, a través de mecanismos como sms -short message service - , correos electrónicos y redes sociales, relacionada con los servicios de NUEVA EPS S.A. y la carta de derecho de deberes.

Autorizo de manera expresa a NUEVA EPS S.A. y/o a la persona natural o jurídica a quien ésta encargue, para que recolecte, almacene, use, haga circular, actualice o suprima mis datos personales, para acceder a los servicios de la NUEVA EPS S.A. y para el cumplimiento de la carta de derechos y deberes.

Aviso de privacidad

Hago constar expresamente que NUEVA EPS S.A. me informó sobre los siguientes derechos que me asisten como titular de datos personales:

• Acceder los datos personales que hayan sido objeto de tratamiento conforme a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y las demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen.

• Conocer, actualizar y rectificar los datos personales frente al responsable del tratamiento y al encargado del tratamiento. Este derecho se podrá ejercer, entre otros datos, en relación con datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o aquellos datos cuyo tratamiento este expresamente prohibido o no haya sido autorizado.

• Solicitar prueba de la autorización otorgada al responsable del tratamiento, salvo cuando expresamente se exceptúe como requisito para el tratamiento, de conformidad con lo previsto en el artículo 10 de la Ley 1581 de 2012.

• Ser informado por el responsable del tratamiento o el encargado del tratamiento, previa solicitud, con respecto del uso que le ha dado a los datos personales.

• Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y las demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen.

• Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. La revocatoria y/o supresión procederá cuando la Superintendencia de Industria y Comercio haya determinado que en el tratamiento el responsable o encargado han incurrido en conductas contrarias a esta ley y a la constitución.

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, le informamos que usted puede conocer la política de tratamiento de los datos personales de NUEVA EPS S.A., a través de los siguientes mecanismos que ponemos a su disposición:

Sitio web: www.nuevaeps.co

Régimen Contributivo:

Linea Gratuita: 01 8000 954400

Linea de atención en Bogotá: (601) 307 7022

Régimen Subsidiado:

Linea Gratuita: 01 8000 95 2000

Linea de atención en Bogotá: (601) 307 7051

Oficinas de atención al afiliado de NUEVA EPS S.A.

Conmutador: (601) 419 3000

Dirección Administrativa: Carrera 85k No 46A – 66 Piso 2

Sr.(a) afiliado(a), la información por usted suministrada en este formato, así como la relacionada en el formulario de afiliación y/o demás documentos anexos, serán utilizados por NUEVA EPS S.A. como responsable del tratamiento de la información únicamente para los fines específicos relacionados con la administración y prestación de servicios en salud de Plan Obligatorio de Salud, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 "Hábeas Data"; dicho tratamiento podrá implicar la trasferencia, trasmisión y/o recepción de los datos, y el cual se realizará a través de sí misma, terceros encargados de tratamiento de información o de sus aliados comerciales, para fines comerciales y para la correcta prestación del servicio, de la forma indicada en los Términos y Condiciones de cada uno de sus portales y de la Política de Confidencialidad y Protección de Datos.

INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR EL TRABAJADOR INDEPENDIENTE CUYO INGRESO SEA IGUAL O SUPERIOR A 1 SMMLV

ACTIVIDAD ECONÓMICA	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	POSEE VIVIENDA PROPIA	SÍ		PRODUCTOR AGROPECUARIO	SÍ	
INDEPENDIENTE	NINGUNA	PORVENIR	$1800000		NO	X		NO	X

Nivel de Escolaridad									
	Ninguno ☐	Secundaria ☐	Normalista ☐	Profesional X	Doctorado ☐	Posición Ocupacional	Patrón/Empleador ☐	Contratista X	Trabaja por su Cuenta ☐
	Preescolar ☐	Media académica o clásica (bachillerato básico) ☐	Técnica Profesional ☐	Especialización ☐	Último Grado	Inicio Contrato 01/09/2026		Fin Contrato	
	Básico Primaria ☐	Media técnica (bachillerato básico) ☐	Tecnológica ☐	Maestría ☐	Aprobado _____				

SEÑOR USUARIO: TRABAJADOR INDEPENDIENTE O CONTRATISTA, RECUERDE REPORTAR LA NOVEDAD DE RETIRO EN LA PLANILLA DE PAGO A PARTIR DEL MOMENTO QUE DECIDA NO CONTINUAR CON LOS SERVICIOS DE SALUD, EL NO HACERLO LE GENERA MORA. LA CUAL TENDRÁ VIGENCIA HASTA EL MOMENTO EN EL QUE REPORTE SU RETIRO AL SISTEMA. DECRETO 806 ART. 57 DE 1998 Y ART. 59 DECRETO 1406 DE 1999.

SÓLO DILIGENCIAR SI ES COTIZANTE INDEPENDIENTE PAGO POR TERCERO	Nombre del Tercero	Tipo de Identificación	NIT	C.C.	C.E.	Identificación del Tercero que realiza el Aporte	DV
			P.A.	T.I.	C.D.		

INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR LA EPS

Nombre del ASESOR o PROMOTOR	CÓDIGO ASESOR o PROMOTOR	Nombre de OFICINA	
JHONI MAURICIO MOTOHA RESTREPO	N1289		CIUDAD Y FECHA

48

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 CARLOS TORRES PARRADO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **19.003.348**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 26 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.

49

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

Fecha y lugar:	17 de julio 2025
Nombre:	Juan Carlos Torres Parrado
Identificación: 19003348 Edad: 39 años	Genero Mase. Grupo sanguíneo: B+
Dirección: Barrio 5 de Diciembre Teléfono: 3118571497	Empresa C.D.A Regional Cocuisa Profesión/cargo: Profesional de Apoyo

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL DE:

INGRESO (✓) PERIODICO ( ) EGRESO ( ) ALTURA ( ) REINTEGRO ( )

MANUPULACION DE ALIMENTO ( ) OTRO ( ) CUAL: _____.

EXAMENES PARA MEDICOS REALIZADOS_____

CONCEPTO DE APTITUD:

APTO PARA SIN RESTRICCIONES	(✓)
APTO CON RESTRICCIONES	( )
APLAZADO	( )
NO APTO	( )

RECOMENDACIONES Y/O RESTRICCIONES: SI ( ) NO (✓)

Remisión a su EPS:	[ ]	Uso de EPP según el riesgo	[ ]	Dejar de fumar	[ ]
Remisión a su ARL:	[ ]	Higiene postural	[ ]	Reducir consumo de alcohol:	[ ]
Seguimiento SVE:	[ ]	Pausas activas	[ ]	Control de peso:	[ ]
Seguir manejo medico:	[ ]	Evitar manipular cargas:	[ ]	Ejercicio físico:	[ ]
Valoración nutricional:	[ ]	Ayudas de movilidad	[ ]	Optometría:	[ ]

CONSIDERACIONES OCUPACIONALES ESPECIALES DECRETO 1374 DE 2020 POR COVID 19:

Según lineamientos del Ministerio de Salud y de acuerdo a la valoración médica realizada el usuario **NO PRESENTA** comorbilidades o condiciones que le ponen en riesgo de hacer complicaciones en caso de infección por COVID 19, de acuerdo a lo establecido en el Anexo Técnico del Decreto 1374 de 2020 y la Circular 30 de 2020, en su numeral 4."

Consentimiento informado

Autorizo al profesional abajo mencionado a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización.

Teresita Arana Z. Juan Torres R

TERESITA ARANA ZUÑIGA
Médico salud ocupacional

Teléfono: 320 494 2186

TRABAJADOR

Señor trabajador, a partir de la fecha usted cuenta con 30 días para seguir y realizar las indicaciones del especialista en seguridad y salud en el trabajo registrada en este documento. Declaración del aspirante: manifiesto con mi firma o huella que no omito datos relevantes de mis antecedentes que pudieran influir sobre la evaluación de mi estado de salud. Dando cumplimiento a la normatividad vigente resolución 2346 del 2007 y 1918 del 2009.

Dra Teresita Arana Zuñiga
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
Lic. No. 10371

Dra Teresita Arana Zuñiga
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
Lic. No. 10371

Powered by CamScanner

SO

Certificación
Bancaria

Jueves, 13 de agosto de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JUAN CARLOS TORRES PARRADO identificado(a) con CC 19003348, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	76300000143	2020-01-31	Activo	*****

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

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

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vinculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.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, 19/08/2026 02:04:46 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **19003348** y Nombre: **JUAN CARLOS TORRES PARRADO.**

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. **145978475** . 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

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN , Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112

GOV.CO

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	2026-01-16 13:10

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JUAN	CARLOS	TORRES	PARRADO

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	19003348

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	GUAINÍA	Municipio	INÍRIDA

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	GUAINÍA	Municipio	INÍRIDA

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	CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL NORTE Y ORIENTE DE LA AMAZONIA CDA.

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	GUAINÍA	Municipio	INÍRIDA
Dirección	["CALLE 26 N 11 131 Barrio 5 de Diciembre"]				
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	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$0,00

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:

55

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 19003348 **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 13/08/2026 05:08 PM

Código Verificación: **ASZE2TUFL7**

Válida hasta: **11/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

JUAN CARLOS TORRES PARRADO

C.C 19.003.348

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 26 de agosto 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 769288059000