Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
VELASQUEZ	ZORA	ELKIN EMILIO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 71186318	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 71186318 D.M. 28

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 02 MES 11 AÑO 1968	CARRERA 7 N 15 26 201 Alfonso Lopez			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	BOYACÁ
DEPTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO	PUERTO BOYACÁ		
MUNICIPIO	PUERTO BERRÍO	TELÉFONO	3104013435	EMAIL	evela.318@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	1989

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
POLITECNICO ANDINO IBEROAMERICANO	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	1200	X		TECNICO EN ADMINISTRACIÓN EMPRESARIAL	10	2014

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	EDUCACIÓN INFORMAL	8	X		ENTRENAMIENTO BRIGADA DE EMERGENCIAS	03	2013
CRUZ ROJA COLOMBIANA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	16	X		CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS	03	2013
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	30	X		CURSO FUNDAMENTOS DE ELECTRICIDAD	08	2009
POLITECNICO ANDINO	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20000	X		TECNICO EN CONTABILIDAD GENERAL SISTEMATIZADA	03	2009
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	60	X		MANTENIMIENTO DE COMPUTADORAS	12	2008
ACADEMIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA LOS CONQUISTADORES LTDA	EDUCACIÓN INFORMAL	50	X		CURSO DE VIGILANCIA PRIVADA	05	2002
ASOCIACION ACADEMIA DE SEGRURIDAD PRIVADA LTDA	EDUCACIÓN INFORMAL	50	X		CURSO BASICO PARA VIGILANTES NIVEL DOS	09	1998
FABRICA DE LICORES DE ANTIOQUIA Y SU DIVISION DE RECURSOS HUMANOS	EDUCACIÓN INFORMAL	10	X		CURSO TEORICO-PRACTICO EN ARMAS DE CORTO Y LARGO ALCANCE	06	1996

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 ALCALDIA DE PUERTO BOYACA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* PUERTO BOYACÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 0	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	16	*Mes*	08	*Año* 2023	*Día*	28	*Mes*	12	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1458 / AUXILIAR PEDAGOGICO	*DEPENDENCIA* DIRECCION DE TRANSITO Y MOVILIDAD					*DIRECCIÓN* CARRERA 2 10 21						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD TERRITORIO VASQUEZ			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* PUERTO BOYACÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	28	*Mes*	02	*Año* 2023	*Día*	26	*Mes*	06	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL OBRERO DE ACUEDUCTO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION -OBRAS PUBICAS					*DIRECCIÓN* CARRERA 3A 21 34						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* PUERTO BOYACÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3233518889	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	17	*Mes*	10	*Año* 2019	*Día*	15	*Mes*	11	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA					*DIRECCIÓN* CARRERA 3 A 2 E 15						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION FUTURO PARA LA NIÑEZ			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	16	*Mes*	11	*Año* 2011	*Día*	28	*Mes*	02	*Año*	2012	
CARGO O CONTRATO ACTUAL GUIA EDUCATIVO	*DEPENDENCIA* CAPACITACION Y PEDAGOGIA					*DIRECCIÓN* CARRERA 43 1 69 SUR						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD AREPAS LAS CASERITAS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SABANETA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	05	*Mes*	08	*Año* 2011	*Día*	10	*Mes*	10	*Año*	2011	
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO Y VENDEDOR	*DEPENDENCIA* AREA ADMINISTRATIVA Y VENTAS					*DIRECCIÓN* CARRERA 43A 61 75 SUR						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD AGROPRODUCTORA CAMPOLLO			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	14	*Mes*	06	*Año*	2005	*Día*	13	*Mes*	06	*Año*	2006
CARGO O CONTRATO ACTUAL ALUXILIAR DE BODEGA Y ALMACEN	*DEPENDENCIA* AUXILIAR						*DIRECCIÓN* CALLE 54 28 10					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CEMENTOS ARGOS LOGISTICA DE TRANSPORTE LOGITRANS S.A			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	30	*Mes*	07	*Año*	2003	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2004
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR TRANSPORTE	*DEPENDENCIA* AREA DE TRANSPORTE						*DIRECCIÓN* CARRERA 63 49A 31					

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	0	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ 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

Edwin Gustavo Velasquez Zea

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Septiembre del 2026

Doctora
ANGELICA ALEXANDRA RUBIANO GUTIERREZ
Secretaria Gobierno
Ciudad

Asunto: Propuesta de Servicios

Por medio de la presente me permito presentar mi propuesta de servicios encaminada a **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES PEDAGOGICAS DE CUMPLIMIENTO AL CODIGO NACIONAL DE POLICIA Y CONVIVENCIA (LEY 1801 DE 2016), EN EL MUNICIPIO DE PUERTO BOYACÁ, BOYACÁ.**

- Realizar de forma semanal, mínimo dos (2) recorridos en zona urbana y mensualmente un (1) recorrido en zona rural, campañas de prevención sobre los comportamientos tipificados en la Ley 1801 de 2016 como aquellos que alteran la convivencia pacífica.
- Realizar semanalmente mínimo una (1) campaña de prevención de los diferentes delitos, con el acompañamiento de la Policía Nacional.
- Programar y gestionar el desarrollo de mínimo una (1) de las actividades contenidas en el Plan Integral de Convivencia y Seguridad Ciudadana, en coordinación con la Policía Nacional y demás entidades del orden municipal.
- Apoyar a la Secretaria de Gobierno y convivencia ciudadana en el desarrollo de planes de control y jornadas interinstitucionales coordinadas con la Policía Nacional y demás entidades del orden municipal.
- Concertar la realización de mínimo dos (2) actividades semanales de sensibilización respecto de la sana convivencia, respeto por el espacio público y cumplimiento de normas de comportamiento ciudadano con lideres y presidentes de junta centrando actividades en los diferentes barrios del municipio.
- Apoyar en el desarrollo de mesas de trabajo entre actores sociales y autoridades locales en las cuales se socialicen aspectos logísticos y de orden público a tenerse en cuenta en protestas sociales, marchas y/o movilizaciones en el municipio, con el fin de promover la seguridad y convivencia ciudadana.
- Rendir periódicamente informes por escrito de las actividades desarrolladas con el correspondiente registro fotográfico y planillas de asistencia.

Para ser ejecutado en un periodo de tiempo de **CIENTO VEINTE (120) DIAS** por un valor **DIEZ MILLONES DE PESOS ($10.000.000).**

Cordialmente,

Elkin Emilio Velasquez Zora
ELKIN EMILIO VELASQUEZ ZORA
C.C. 71.186.318 DE PUERTO BERRIO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 71.188.318
VELASQUEZ ZORA

APELLIDOS
ELKIN EMILIO

NOMBRES





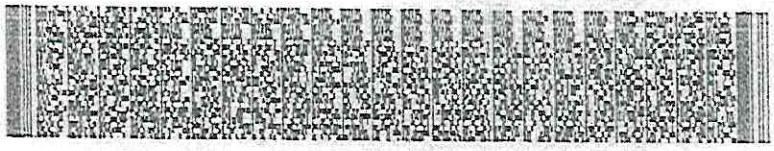
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-NOV-1968
PUERTO BERRIO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | O+ G.S. R.H. | M SEXO

22-DIC-1986 PUERTO BERRIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0100150-00131982-M-0071188318-20081128 0007061351A 1 2020005720


REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
EJERCITO NACIONAL
71186318
GRADO SUBTENIENTE
APELLIDOS Y NOMBRES:
VELASQUEZ ZORA
ELKIN EMILIO


"INSTRUCCIONES ESPECIALES"
LA CEDULA REEMPLAZA LA TARJETA DE RESERVISTA"
FECHA NACIMIENTO: 02-NOV-68
ARMA O SERVICIO: INGENIEROS
DECRETO ASCENSO: 078 10-ENE-91
FECHA EXPEDICION: 25-ABR-95
BG. ORLANDO SALAZAR GIL
DIRECTOR RECLUTAMIENTO EJERCITO

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 20 de agosto de 2026, a las 14:35:18, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	71186318
Código de Verificación	71186318260820143518

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 301507726

PIB
14:36:23

Bogotá DC, 20 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) ELKIN EMILIO VELASQUEZ ZORA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 71186318:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:38:12 PM horas del 20/08/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **71186318**
Apellidos y Nombres: **VELASQUEZ ZORA ELKIN EMILIO**

ACTUALMENTE NO ES REQUERIDO POR AUTORIDAD JUDICIAL ALGUNA

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

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

Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 20/08/2026 03:01:38 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **71186318** y Nombre: **ELKIN EMILIO VELASQUEZ ZORA.**

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. **146074171** . 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

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 14:44:40 horas del 20/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **71186318,** Apellidos y Nombres **VELASQUEZ ZORA ELKIN EMILIO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **MUNICIPIO DE PUERTO BOYACA**, con NIT **891800466-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

> Portal web DIJIN

> Consulta Antecedentes Judiciales

> Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

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

El(la) suscrito(a) ELKIN EMILIO VELASQUEZ ZORA identificado con C.C./ C.E./ P.P No. 71186318 expedida en PUERTO BERRIO, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al ALCALDIA MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO BOYACA, BOYACA NIT 891800466, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Puerto Boyacá, el día 20 (__) de Agosto de 2026.

Firma Elkin Emilio Velasquez Zora

Nombre Elkin Emilio Velasquez Zora

Cédula 71'186.318

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 71186318 **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 20/08/2026 02:56 PM

Código Verificación: **9ET7AMF4GX**

Válida hasta: **18/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14979241539

(415)7707212489984(8020) 000001497924153 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
7 1 1 8 6 3 1 8	3	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 1 1 8 6 3 1 8

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Puerto Berrío 5 7 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VELASQUEZ	ZORA	ELKIN	EMILIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Puerto Boyacá 5 7 2

41. Dirección principal
CL 28 N O 7 D 14

42. Correo electrónico evela.318@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	4 7 2 0 2 2 8	3 1 0 4 0 1 3 4 3 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 0 0 9 1 5	6 9 2 0	2 0 1 0 0 9 1 5					

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 2 2 4 9																									

22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024-02-06 / 03:10:10PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre VELASQUEZ ZORA ELKIN EMILIO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

La República de Colombia
y en su nombre

IDEM Antonio Nariño

Puerto Berrío - Ant.

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución No. 19187
del 25 de Noviembre de 1.988

Confiere a:

Elkin Emilio Velásquez Zora

Identificado con C.C. No. 71'186.318 de PUERTO BERRIO

El Título de:

Bachiller Industrial

(Ebanistería - Metalistería)

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

Rector(a)

Secretario(a)

Expedido en Pto. Berrío, el 6 de DICIEMBRE de 1.991

Acordado al Folio No. 95 del Libro de Registro No. 133

Secretario de Educación

Dada en Medellín, el 6 de ENERO de 1.992

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

ANDINO

POLITECNICO ANDINO
Aprobado por Resoluciones 0347 del 19 de diciembre de 2003 y 07294 del 13 septiembre 2007 de la Secretaria de Educación de Medellín

ACTA DE CERTIFICACIÓN Nº 006

PROGRAMA: CONTABILIDAD GENERAL SISTEMATIZADA

El día..... 14.....de... Marzo..... de..... dos..... mil..... nueve..... En la ciudad de..... Medellín..... capital del departamento de..... Antioquia, se reunieron las directivas del POLITECNICO ANDINO, con el fin de dar cumplimiento a las categorías de graduación.

El acto fue precedido por:

MARIA ESPERANZA ARBOLEDA MORENO:	DIRECTORA GENERAL
MANUEL JOSE QUIRAMA RAMIREZ:	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
DUBER MARY CANO ALVAREZ:	DIRECTORA ACADÉMICA
DEICY NORELY AGUDELO IDARRAGA:	SECRETARIA ACADÉMICA

Una vez declarada abierta la sesión se leyó la resolución del consejo directivo Nº 15 de enero 16 de 2009 por medio de la cual el POLITECNICO ANDINO con autorización oficial de la Secretaria de Educación de Medellín, según Resolución Nº 0347 del 19 Diciembre de 2003 y 07294 del 13 de Septiembre de 2008 otorga el Certificado de Aptitud Ocupacional como Técnico en:

CONTABILIDAD GENERAL SISTEMATIZADA

A: ELKIN EMILIO VELASQUEZ ZORA identificado (a) con C.C. 71.186.318 teniendo en cuenta que cumplió con los requisitos del programa y con las exigencias establecidas en el reglamento interno del Politécnico Andino y las demás normas legales. Acto seguido, el rector tomo al graduando el juramento y procedió luego a la entrega del diploma. Se levanto la sesión.

En constancia se firma esta acta Registrada En El Libro De Actas Generales Nº 01 Folio 422, hoy 14 de Marzo de 2009

POLITECNICO ANDINO
DIRECTORA GENERAL
NIT: 811 041 099 -6

COORDINADORA ACADEMICA

SECRETARIA ACADÉMICA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITÉCNICO ANDINO

Aprobado por Resoluciones Nos 0347 del 19 de Diciembre de 2003 y 07294 del 13 de Septiembre de 2007 de la Secretaría de Educación de Medellín

Teniendo en cuenta que:

ELKIN EMILIO VELASQUEZ ZORA
CC 71.186.318 DE PUERTO BERRIO

Ha completado satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos por la institución, otorga el Certificado de Aptitud Ocupacional como:

TÉCNICO EN:

CONTABILIDAD GENERAL SISTEMATIZADA

Expedido en Medellín a los 14 días del mes de Marzo de 2009

ANOTADO EN EL LIBRO DE ACTAS 01 FOLIO 422

POLITECNICO
Directora General
NIT: 811 041 099 -6

Directora Académica

Secretaria Académica

Powered by CamScanner

POLITÉCNICO
ANDINO
IBEROAMERICANO

EDUCACIÓN Y TECNOLOGÍA GLOBAL A SU ALCANCE

EL POLITÉCNICO ANDINO IBEROAMERICANO

Aprobado por Resoluciones Nos. 0347 del 19 de Diciembre de 2003
emanada por la de Secretaría de Educación de Medellín

Teniendo en cuenta que:

ELKIN EMILIO VELASQUEZ ZORA
Cédula de Ciudadania 71,186,318 Expedida en Puerto Berrio

Cursó y aprobó los estudios exigidos por las normas legales reglamentarias vigentes, le confiere el Certificado de Aptitud Ocupacional como:

TÉCNICO EN:

ADMINISTRACIÓN EMPRESARIAL

Resolución No. 0347 de Diciembre 19 de 2003 expedida por Secretaría de Educación de Medellín
Con una intensidad de 1200 horas

En testimonio de ello le expide el presente certificado en Medellín, Departamento de Antioquia, República de Colombia; Según Ley 115 de Febrero 08 de 1994 y su Decreto reglamentario 114 del 15 de Enero de 1996

Rectora

Certificado anotado en el Folio N° 2007 del libro de registros N° 002,
en la ciudad de Medellín, el día 15 de Octubre de 2014.

Powered by CamScanner

POLITÉCNICO ANDINO IBEROAMERICANO

ACTA DE CERTIFICACIÓN N° 002 de 2014

Del 14 de Octubre de 2014

En la ciudad de Medellín, capital del Departamento de Antioquia, República de Colombia, EL POLITÉCNICO ANDINO IBEROAMERICANO, reconocido mediante Resoluciones N° 0347 del 19 de Diciembre de 2003 de la Secretaría de Educación de Medellín, en la ceremonia de certificación y previo el solemne juramento de rigor, confiere el Certificado de Aptitud Ocupacional como

TÉCNICO EN ADMINISTRACIÓN EMPRESARIAL

A

ELKIN EMILIO VELASQUEZ ZORA
Cédula de Ciudadanía 71,186,318 Expedida en Medellín

En cuanto cursó y aprobó la totalidad de las Unidades de Aprendizaje correspondientes al plan de estudios del programa anteriormente citado.

Resolución N° 0347 de Diciembre 19 de 2003 de Secretaría de Educación de Medellín

Con una intensidad de 1200 horas

RECTORA MARÍA ESPERANZA ARBOLEDA MORENO

Certificado anotado en el Folio N° 2007 del Libro de registros N° 002

RECTORA

Es fiel copia tomada del original el día 14 de Octubre de 2014.

Powered by CamScanner

Libertad y Orden

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE SOLEDAD

Y En Su Nombre

EL CENTRO DE EDUCACIÓN CONTINUA DE ORIENTE "CECO"

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

CECO
CENTRO DE EDUCACIÓN CONTINUA DE ORIENTE
INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN TÉCNICA
www.ceco.edu.co

Con licencia De funcionamiento según Resolución No. 0551 de 2018
y Registro de Programa de Formación Laboral - Resolución 0278 de 11/03/2024
Emanadas de la Secretaría de Educación de Soledad - Atlántico.

CONFIERE EL CERTIFICADO DE TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIA EN:
OPERACIÓN TRÁNSITO, TRANSPORTE Y SEGURIDAD VIAL

A:

ELKIN EMILIO VELASQUEZ ZORA

Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 71.186.318 de Puerto Berrio - Antioquia

Por haber cursado y aprobado el programa de Técnico Laboral en mención,
con una intensidad Horaria de 1.008 Horas

Dado en Soledad a los 27 días del mes de noviembre de 2025
Anotado en el Folio No. 66, Registro No. 249, del Libro de Actas No. 32

Patricia Uribe B

PATRICIA URIBE BARLETTA
Directora General

Carmen Donado

CARMEN ELENA DONADO BALZA
Secretaria Académica

Powered by

CamScanner 10-09-2025 03.53 - CamScanner 10-09-2025 03.53.pdf

CORPORACION futuro para la niñez

LA CORPORACION FUTURO PARA LA NIÑEZ
NIT. 890.905.782-5

CERTIFICA QUE

El señor ELKIN EMILIO VELASQUEZ ZORA identificado con C.C. 71.186.318, laboró en la Corporación Futuro para la Niñez desde el 16 de Noviembre de 2011 hasta el 28 de Febrero de 2012, desempeñando el cargo de Guia Educativo en "La campaña de desarrollo del programa formativo con usuarios del sistema integrado de transporte en las normas educativas y todos aquellos conceptos relacionados con el reglamento del usuario vigentes para el sistema Metro.

Actividades:

- Apoyo logistico.
- Atención y formación al usuario.
- Actividades pedagógicas de orientación sobre el uso del sistema Metro.
- Fortalecimiento de la cultura Metro.

Cualquier información, con gusto la suministraremos.

Atentamente,

CARMEN E. RAMIREZ VARGAS
Asistente Administrativa

Medellin, 28 de febrero de 2012

Carrera 43ª NO. 1ª Sur- 69 Of. 603 – Telefono. 4440572 Medellin -Colombia
E-mail: futuroninez@une.net.co

Powered by CamScanner

file:///C:/Users/TERESA/Downloads/CamScanner%2010-09-2025%2003.53.pdf

CamScanner 10-09-2025 03.53 - CamScanner 10-09-2025 03.53.pdf

LAS CASERITAS
PRODUCTOS ALIMENTICIOS
NIT 900.080.654-3

Sabaneta, Noviembre 03 de 2011

Señor:
JAIRO DE JESUS GUTIERREZ HENAO
La Ciudad

Me permito dar constancia que el señor **ELKIN EMILIO VELASQUEZ ZORA** identificado con cédula de ciudadanía No 71.186.318; laboro en esta empresa como **VENDEDORT.A.T** desde Agosto 05 de 2011 hasta Octubre 10 de 2011

Cualquier inquietud favor comunicarse con el teléfono No 444 03 25.

Cordialmente,

JOSE DAVID RESTREPO L.
Administrador

Powered by CamScanner
10/09/2025, 8:40 a. m.
file:///C:/Users/TERESA/Downloads/CamScanner%2010-09-2025%2003.53.pdf

CamScanner 10-09-2025 03.53 - CamScanner 10-09-2025 03.53.pdf

LOGITRANS
NIT. 811.005.276-0

Medellín, 12 de julio de 2004

EL DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS

HACE CONSTAR

Que el señor ELKIN EMILIO VELÁSQUEZ ZORA identificado con cédula 71.186.318 de Puerto Berrío, laboró en nuestra empresa desde el 01 de julio de 2003 al 30 de junio de 2004, desempeñaba el cargo de Auxiliar de tráfico con un contrato a termino fijo.

Cualquier información adicional, favor comunicarse con el Departamento de Recursos Humanos.

Atentamente,

Recursos Humanos
MAURICIO LONDOÑO MEJIA
Director de Recursos Humanos

Powered by CamScanner
10/09/2025, 8:40 a. m.

file:///C:/Users/TERESA/Downloads/CamScanner%2010-09-2025%2003.53.pdf

nueva eps

CERTIFICA

El(La) Señor(a) ELKIN EMILIO VELASQUEZ ZORA identificado(a) con CC 71186318 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**22/01/2024**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**E.S.E. HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ - CAPITA**
Categoría:	**SISBEN-1**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 21 días del mes de agosto del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **VELASQUEZ ZORA ELKIN EMILIO** identificado(a) con **CC** número **71.186.318** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de agosto de 2002 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 20% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN CONSERVADOR
2. El 80% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 21 de agosto de 2026.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php**

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	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2026-01-17 15:44

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ELKIN	EMILIO	VELASQUEZ	ZORA

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	71186318

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	BOYACÁ	Municipio	PUERTO BOYACÁ

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	BOYACÁ	Municipio	PUERTO BOYACÁ

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	ALCALDIA DE PUERTO BOYACA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	BOYACÁ	Municipio	PUERTO BOYACÁ

Dirección	["Carrera 2a No 9-47"]
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	$25.200.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$25.200.000,00

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

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

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

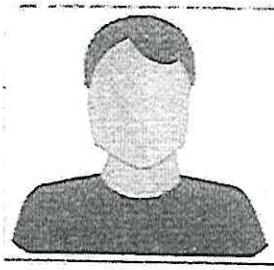
Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:



Nombre	Elkin Emilio Velásquez Zora	**Edad**	56 Años
Identificación	CC - 71186318	**Sexo**	Masculino
Entidad	Particular		
Fecha de Atención	09/09/2025 17:49	**Fecha de Impresión**	09/09/2025

Concepto Ocupacional

Cargo
Profesional de apoyo

Empresa
No Registra

Tipo de Examen
Ingreso

Enfasis Específico
Osteomuscular

Concepto

Apto

Recomendaciones Médicas

- Realizar actividad física constantemente

Recomendaciones Ocupacionales

Otras :
- la condición de salud del paciente es satisfactoria para el desempeño de sus actividades laborales habituales. - cumplimiento del programa ergonómico, mejorar condiciones musculo esqueléticas, y mantener control postural en actividades laborales - se recomienda la utilización de elementos de protección personal de acuerdo a su cargo y en el caso que sea necesario. - se le recomienda la valoración anual por optometría en su eps. - realizar actividades de detección temprana y protección específica de la salud en su eps. - realizar pausas activas de miembros superiores, espalda y miembros inferiores durante su jornada laboral. - control de peso, actividad física 3 veces por semana y estilos de vida saludable. - se entrega al paciente copia de certificado médico ocupacional firmado con sus respectivas recomendaciones las cuales fueron puestas en conocimiento. - el paciente entiende y acepta las recomendaciones explicadas al paciente el día de hoy.

EN CONCORDANCIA CON EL ARTÍCULO 22 DEL DECRETO 1295 DE 1994 Y LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO SUTANTIVO DE TRABAJO ARTÍCULO 62 ORDINAL A. PUNTO 1. HAGO CONSTAR QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO ES FIDEDIGNA, CIERTA, VERAZ Y COMPLETA Y QUE A SU VEZ NO HE OMITIDO NINGUN DATO SOBRE MI ESTADO DE SALUD.

MEDICO

Luis Felipe Cardona Mejia
Medico Especialista SST
CM. 4213-2015

ASPIRANTE O TRABAJADOR

PROFESIONAL : LUIS FELIPE CARDONA MEJIA
ESPECIALIDAD : MEDICO SALUD OCUPACIONAL - EPIDEMIOLOGIA
REGISTRO MEDICO : 4213-2015

NOMBRE : ELKIN EMILIO VELÁSQUEZ ZORA
DOCUMENTO : 71186318

Consultorio Médico Dirección: Calle 20 No. 21-38 Oficina 603, Edificio Banco de Bogotá - Manizales. Habilitado por la Secretiña de Salud. Teléfono: 3122086535.
Correo: felipemejia40@hotmail.com - Luis Felipe Cardona Mej Médico Especialista SST , Especialista en Epidemiología - Certificaciones acordes a la normatividad.

Mis datos de usuario
Noticias SECOP
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso

Editar

Información del usuario



Cargo	
Título	Sr.
Nombre	Elkin Emilio
Apellidos	Velásquez Zora
Fecha de Nacimiento	2/11/1968 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Nivel Educativo	Técnica o tecnológica completa (con o sin título)
Género	Hombre
¿Tiene alguna discapacidad?	○ Sí ○ No
Nombre y apellido	Elkin Emilio Velásquez Zora
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	71186318
Dirección	Calle 28 # 7d-14
Código postal	
Estrato	1
Ubicación	Puerto Boyacá
País	COLOMBIA
Correo electrónico	evela.318@gmail.com
Teléfono	
Celular	3104013435

Configuración

Zona horaria	(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Idioma	Español (Colombia)
Configuración regional	Spanish (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad	¿Cuál es su número de teléfono?
Respuesta	3104013435
SMS para recuperar la contraseña	3104013435

Editar