

|                                                                       |  |
|-----------------------------------------------------------------------|--|
| <b>LINLEY CATALINA MOSCOTE MORÓN</b><br>No. c.c. 51.776.671 de Bogotá |  |
|-----------------------------------------------------------------------|--|

Valledupar, 14/07/2023

**Doctora**  
**MARÍA PÍA ROMERO BECERRA**

**Secretaria De Desarrollo Económico, Medio Ambiente Y Turismo**  
**Valledupar-Cesar**

**Ref.** Propuesta Formal Para Contratación.

Cordial saludo:

LINLEY CATALINA MOSCOTE MORÓN, mayor de edad identificado civilmente como parece al pie de mi firma, con el respeto que me caracteriza me dirijo ante su despacho con el fin de presentar propuesta Técnico - Económica para prestar mis servicios, cuyo objeto será **OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR EL DESARROLLO E IMPLEMENTACIÓN DE LAS TICS A LOS DIFERENTES PLANES Y PROGRAMAS A DESARROLLAR POR LA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO, MEDIO AMBIENTE Y TURISMO Y DEMAS DEPENDENCIAS ASIGNADAS EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR.**

**PLAZO: (4) CUATRO MESES**

**VALOR: NUEVE MILLONES CIENTO SESENTA MIL PESOS MCTE (\$9.160.000)**

De conformidad con la Ley 1581 de 2012 y demás normas complementarias, autorizo a la Secretaria De Desarrollo Económico, Medio Ambiente Y Turismo para el tratamiento y manejo de mis datos personales, el cual consiste en recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, cruzar información propia y publicar con el fin de facilitar la contratación de prestación de servicios. Además de mis nombres, apellidos y documento de identidad, los datos y documentos que se someten a tratamiento y son autorizados.

Declaro que soy responsable de la veracidad de los datos suministrados. Así mismo autorizo a la Secretaria De Desarrollo Económico, Medio Ambiente Y Turismo a efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a la dirección de correspondencia y/o correo electrónico, citado en la hoja de vida del *Sistema de Información y Gestión del Empleo Público - SIGEP*.

Declaro que conozco los derechos que me asisten como titular y de la identificación, dirección y teléfono del responsable de tratamiento de mis datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, la ley 1437 de 2011, LEY 1918 DE 2018, Decreto 753 de 2019 y demás normas concordantes.

No me hallo incurso en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad previstas por la Constitución Política, los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, la Ley 610 de 2000, la Ley 863 de 2003, el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007, y demás normas concordantes; y tampoco me encuentro incurso en evento alguno de los previstos como prohibiciones especiales para contratar.

|                                                                                                        |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <div><div><div>LINLEY CATALINA MOSCOTE MORÓN</div><div>No. c.c. 51.776.671 de Bogotá</div></div></div> |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

Ninguna persona diferente a mi tiene interés en esta oferta ni en el contrato que como consecuencia de ella se llegare a celebrar, y que, por consiguiente, solo me comprometo a mí.

En caso de que sea aceptada mi propuesta, autorizo a la entidad para que realice la correspondiente publicación de la presente propuesta en el SECOP II y me comprometo a suscribir el contrato respectivo, en el lapso señalado en la invitación, y a realizar todos los trámites que me correspondan y sean necesarios para su perfeccionamiento y ejecución.

Me encuentro registrado (a) en el SECOP II en calidad de Proveedor con la finalidad de participar y celebrar contratos, realizados por las Entidad Municipio de Valledupar en el SECOP II. (Anexo pantallazo del registro en el SECOP II)

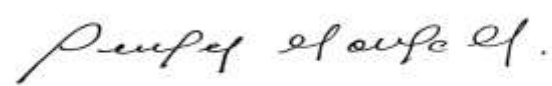
**Notificaciones:**

|                     |                             |
|---------------------|-----------------------------|
| Dirección:          | CALLE 4 A # 21-66 CASA 25 B |
| Teléfono:           | 3208340729                  |
| Correo electrónico: | linleymoscote@hotmail.com   |
| Usuario SECOP II    | catalina97                  |

**Vigencia:** un (1) mes.

**Anexos:** Anexo todos los documentos y certificaciones solicitados por la entidad, en la solicitud de propuesta para la celebración del contrato de prestación de servicios.

A la espera de su respuesta.



**LINLEY CATALINA MOSCOTE MORÓN**  
**CC. 51.776.671. DE BOGOTÁ**

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **51.776.671**

**MOSCOTE MORON**

APELLIDOS

**LINLEY CATALINA**

NOMBRES

*[Firma manuscrita]*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-ENE-1964**

**LA PAZ**  
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**  
ESTATURA

**A+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**18-JUL-1983 BOGOTA D.C.**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Firma manuscrita]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1200100-00158297-F-0051776671-20090603

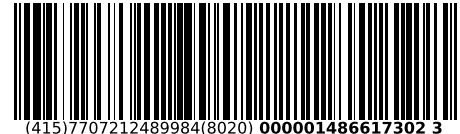
0012102069A 1

7810004969

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14866173023



(415)7707212489984(8020) 000001486617302 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

5 1 7 7 6 6 7 1

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Valledupar

14. Buzón electrónico

2 4

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

5 1 7 7 6 6 7 1

27. Fecha expedición

1 9 8 3, 0 7, 1 8

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

MOSCOTE

32. Segundo apellido

MORON

33. Primer nombre

LINLEY

34. Otros nombres

CATALINA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cesar

2 0

40. Ciudad/Municipio

Valledupar

0 0 1

41. Dirección principal

CL 4 21 66 CA MB 25 CON LAS ORQUIDEAS

42. Correo electrónico

linleymoscote@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 0 6 7 7 6 5 8 5

45. Teléfono 2

3 2 0 8 3 4 0 7 2 9

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Actividad principal

46. Código

7 0 2 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 7, 0 9, 2 4

## Actividad secundaria

48. Código

8 5 4 3

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 8, 0 2, 0 1

## Otras actividades

50. Código

8 5 2 3, 0 1 4 1

## Ocupación

51. Código

2 1 3 1

52. Número establecimientos

## 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 ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

## Obligados 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

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2022 - 09 - 21 / 09 : 41: 46

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MOSCOTE MORON LINLEY CATALINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

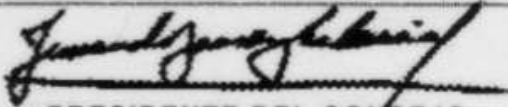




**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA**  
**COPNIA**



CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL  
AUXILIAR No.  
**25529003949CND**  
**TECNOLOGO EN ADMINISTRACION**  
**DE SISTEMAS**  
DE FECHA **17/03/2005**  
**LINLEY CATALINA**  
**MOSCOTE MORON**  
**C.C. 51776671**  
**FUNDACION POLITECNICO**  
**GRANCOLOMBIANO**

  
**PRESIDENTE DEL CONSEJO**



**EL DIRECTOR GENERAL**

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los doce (12) días del mes de Julio del año dos mil veintitres (2023).

# Rubén Darío Ochoa Arbeláez

Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web [https://tramites.copnia.gov.co/Copnia\\_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart](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.





## FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA  
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

## DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                    |                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>Moscone                                                                                                             | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>Morón                                                                                                                            | NOMBRES<br>Linley Catalina                                                             |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 51776671 | SEXO<br>F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>                                                                                                 | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>                                             | NÚMERO                                                                                                                                                             | D.M.                                                                                   |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DIA 17 MES 01 AÑO 1964<br>PAÍS COLOMBIA<br>DEPTO CESAR<br>MUNICIPIO LA PAZ                        | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>CALLE 4 A 21 66 CASA 25 B<br>PAÍS COLOMBIA DEPTO CESAR<br>MUNICIPIO VALLEDUPAR<br>TELÉFONO 6057417 EMAIL linleymoscone@hotmail.com |                                                                                        |

2

## FORMACIÓN ACADÉMICA

|                                                                                                                                                                                            |    |    |    |    |            |    |    |    |     |       |     |                 |     |                   |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-----|-------|-----|-----------------|-----|-------------------|--|
| EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA<br>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 |     | BÁSICA SECUNDARIA |  |
| PRIMARIA                                                                                                                                                                                   |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    |     | MEDIA |     | FECHA DE GRADO  |     |                   |  |
| 1°                                                                                                                                                                                         | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10° | 11°   | MES | 12              | AÑO | 1982              |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |          |    |                                          |             |      |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------|----|------------------------------------------|-------------|------|----------------------------|
| EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)<br>DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:<br>TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)<br>ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)<br>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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 6                       | X        |    | TECNOLOGÍA EN ADMINISTRACIÓN DE SISTEMAS | 06          | 1986 | 25529003949CND             |

|                                      |             |           |       |             |     |
|--------------------------------------|-------------|-----------|-------|-------------|-----|
| CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS |             |           |       |             |     |
| MEDIO DE CAPACITACIÓN                | INSTITUCIÓN | MODALIDAD | CURSO | TERMINACIÓN |     |
|                                      |             |           |       | MES         | AÑO |
|                                      |             |           |       |             |     |



# FORMATO COMPLETO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ESPECIFIQUE 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 |
| INGLÉS | X        |   |    |        | X |    |            | X |    |

3

### EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE                             |  |                                               |              |     |                                                                 |     |                  |     |    |     |    |     |      |
|-------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--------------|-----|-----------------------------------------------------------------|-----|------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE VALLEDUPAR           |  |                                               | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA                                                         |     | PAÍS<br>COLOMBIA |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CESAR                                 |  | MUNICIPIO<br>VALLEDUPAR                       |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                      |     |                  |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6055885761                               |  | FECHA DE INGRESO                              |              |     | FECHA DE RETIRO                                                 |     |                  |     |    |     |    |     |      |
|                                                       |  | Día                                           | 28           | Mes | 01                                                              | Año | 2022             | Día |    | Mes |    | Año |      |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>TECNOLOGO                  |  | DEPENDENCIA<br>ACTIVA-T SECRETARIA DE DESARRO |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 5 - 15 69 PLAZA ALFONSO LOPEZ              |     |                  |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                            |  |                                               |              |     |                                                                 |     |                  |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE VALLEDUPAR           |  |                                               | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA                                                         |     | PAÍS<br>COLOMBIA |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CESAR                                 |  | MUNICIPIO<br>VALLEDUPAR                       |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                      |     |                  |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                             |  | FECHA DE INGRESO                              |              |     | FECHA DE RETIRO                                                 |     |                  |     |    |     |    |     |      |
|                                                       |  | Día                                           | 24           | Mes | 02                                                              | Año | 2023             | Día | 24 | Mes | 06 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRACION, ECONOMIA Y TUR |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 5 - 15 69                                  |     |                  |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                            |  |                                               |              |     |                                                                 |     |                  |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE VALLEDUPAR           |  |                                               | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA                                                         |     | PAÍS<br>COLOMBIA |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CESAR                                 |  | MUNICIPIO<br>VALLEDUPAR                       |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                      |     |                  |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>55842444                                 |  | FECHA DE INGRESO                              |              |     | FECHA DE RETIRO                                                 |     |                  |     |    |     |    |     |      |
|                                                       |  | Día                                           | 31           | Mes | 08                                                              | Año | 2022             | Día | 30 | Mes | 11 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>TECNOLOGO                  |  | DEPENDENCIA<br>ACTIVA-T SECRETARIA DE DESARRO |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 5 - Carrera 5 # 15-69, Plaza Alfonso López |     |                  |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                            |  |                                               |              |     |                                                                 |     |                  |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE |  |                                               | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA                                                         |     | PAÍS<br>COLOMBIA |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CESAR                                 |  | MUNICIPIO<br>VALLEDUPAR                       |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                      |     |                  |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                             |  | FECHA DE INGRESO                              |              |     | FECHA DE RETIRO                                                 |     |                  |     |    |     |    |     |      |
|                                                       |  | Día                                           | 04           | Mes | 02                                                              | Año | 2021             | Día | 15 | Mes | 12 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>INSTRUCTOR                 |  | DEPENDENCIA<br>ACADEMICA ADMINISTRATIVA       |              |     | DIRECCIÓN<br>ANILLO VIAL 7 - NORTE kilometro 7 vía la paz       |     |                  |     |    |     |    |     |      |



# FORMATO COMPLETO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                            |  |                                       |    |              |    |                                     |      |                  |    |     |    |     |      |
|-------------------------------------------------------|--|---------------------------------------|----|--------------|----|-------------------------------------|------|------------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE |  |                                       |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA                             |      | PAÍS<br>COLOMBIA |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CESAR                                 |  | MUNICIPIO<br>VALLEDUPAR               |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD          |      |                  |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                             |  | FECHA DE INGRESO                      |    |              |    | FECHA DE RETIRO                     |      |                  |    |     |    |     |      |
|                                                       |  | Día                                   | 04 | Mes          | 02 | Año                                 | 2021 | Día              | 15 | Mes | 12 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                |  | DEPENDENCIA<br>COORDINACION ACADEMICA |    |              |    | DIRECCIÓN<br>Sin dirección          |      |                  |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                            |  |                                       |    |              |    |                                     |      |                  |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SENADO DE LA REPUBLICA           |  |                                       |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA                             |      | PAÍS<br>COLOMBIA |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CESAR                                 |  | MUNICIPIO<br>VALLEDUPAR               |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD          |      |                  |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                             |  | FECHA DE INGRESO                      |    |              |    | FECHA DE RETIRO                     |      |                  |    |     |    |     |      |
|                                                       |  | Día                                   | 10 | Mes          | 02 | Año                                 | 2020 | Día              | 11 | Mes | 12 | Año | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                |  | DEPENDENCIA<br>COORDINACION ACADEMICA |    |              |    | DIRECCIÓN<br>KILOMETRO 7 VIA LA PAZ |      |                  |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                            |  |                                       |    |              |    |                                     |      |                  |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE |  |                                       |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA                             |      | PAÍS<br>COLOMBIA |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CESAR                                 |  | MUNICIPIO<br>VALLEDUPAR               |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD          |      |                  |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                             |  | FECHA DE INGRESO                      |    |              |    | FECHA DE RETIRO                     |      |                  |    |     |    |     |      |
|                                                       |  | Día                                   | 10 | Mes          | 02 | Año                                 | 2020 | Día              | 11 | Mes | 12 | Año | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                |  | DEPENDENCIA                           |    |              |    | DIRECCIÓN<br>KILOMETRO 7 VIA LA PAZ |      |                  |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                            |  |                                       |    |              |    |                                     |      |                  |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SENA REGIONAL BOYACA             |  |                                       |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA                             |      | PAÍS<br>COLOMBIA |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO                                          |  | MUNICIPIO                             |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD          |      |                  |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                             |  | FECHA DE INGRESO                      |    |              |    | FECHA DE RETIRO                     |      |                  |    |     |    |     |      |
|                                                       |  | Día                                   | 22 | Mes          | 04 | Año                                 | 2019 | Día              | 18 | Mes | 12 | Año | 2019 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                |  | DEPENDENCIA<br>COORDINADOR ACADEMICO  |    |              |    | DIRECCIÓN<br>KILOMETRO 7 VIA LA PAZ |      |                  |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                            |  |                                       |    |              |    |                                     |      |                  |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SENADO DE LA REPUBLICA           |  |                                       |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA                             |      | PAÍS<br>COLOMBIA |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CESAR                                 |  | MUNICIPIO<br>VALLEDUPAR               |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD          |      |                  |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                             |  | FECHA DE INGRESO                      |    |              |    | FECHA DE RETIRO                     |      |                  |    |     |    |     |      |
|                                                       |  | Día                                   | 05 | Mes          | 02 | Año                                 | 2018 | Día              | 30 | Mes | 11 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                |  | DEPENDENCIA<br>COMM                   |    |              |    | DIRECCIÓN<br>Sin dirección          |      |                  |    |     |    |     |      |



# FORMATO COMPLETO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                |  |  |                                    |         |     |              |     |                                                               |     |    |     |    |     |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------|---------|-----|--------------|-----|---------------------------------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LAS COMUNIDADES<br>VULNERABLES (CDL) |  |  |                                    | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                              |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CESAR                                                                     |  |  | MUNICIPIO<br>VALLEDUPAR            |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                    |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>4753474                                                                      |  |  | FECHA DE INGRESO                   |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                               |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                           |  |  | Día                                | 15      | Mes | 02           | Año | 2013                                                          | Día | 15 | Mes | 02 | Año | 2015 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                                                    |  |  | DEPENDENCIA<br>GERENCIA GENERAL    |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 86 A 13 A 09                               |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                |  |  |                                    |         |     |              |     |                                                               |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>COMFACESAR                                                           |  |  |                                    | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                              |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CESAR                                                                     |  |  | MUNICIPIO<br>VALLEDUPAR            |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                    |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3208340729                                                                   |  |  | FECHA DE INGRESO                   |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                               |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                           |  |  | Día                                | 29      | Mes | 03           | Año | 2010                                                          | Día | 17 | Mes | 01 | Año | 2011 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>A LABOR CONTRATADA                                             |  |  | DEPENDENCIA<br>SISTEMAS            |         |     |              |     | DIRECCIÓN                                                     |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                |  |  |                                    |         |     |              |     |                                                               |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES                                       |  |  |                                    | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                              |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CESAR                                                                     |  |  | MUNICIPIO<br>VALLEDUPAR            |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                    |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3208340729                                                                   |  |  | FECHA DE INGRESO                   |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                               |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                           |  |  | Día                                | 18      | Mes | 02           | Año | 2005                                                          | Día | 26 | Mes | 05 | Año | 2005 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>DIRECTORA DE SISTEMAS                                          |  |  | DEPENDENCIA<br>REQUIERE CORRECCION |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>AVENIDA B OESTE -A OESTE Avenida el dorado 51-80 |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                |  |  |                                    |         |     |              |     |                                                               |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>COMWARE                                                              |  |  |                                    | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                              |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                                                              |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.          |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                    |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6166066                                                                      |  |  | FECHA DE INGRESO                   |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                               |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                           |  |  | Día                                | 31      | Mes | 03           | Año | 2004                                                          | Día | 15 | Mes | 02 | Año | 2005 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>GERENTE PROYECTO POSVENTA                                      |  |  | DEPENDENCIA                        |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 99 N 11 A 32                               |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                |  |  |                                    |         |     |              |     |                                                               |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>FRITOLAY COLOMBIA                                                    |  |  |                                    | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                              |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                                                              |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.          |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                    |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>0314232480                                                                   |  |  | FECHA DE INGRESO                   |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                               |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                           |  |  | Día                                | 01      | Mes | 02           | Año | 1994                                                          | Día | 20 | Mes | 12 | Año | 2000 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>GERENTE DE INFORMATICA                                         |  |  | DEPENDENCIA<br>GERENCIA GENERAL    |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 69 N 21 03                               |     |    |     |    |     |      |



# FORMATO COMPLETO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                      |  |  |                           |         |     |              |                                 |                  |     |    |     |    |     |      |
|-------------------------------------------------|--|--|---------------------------|---------|-----|--------------|---------------------------------|------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>JARDINES DEL RECUERDO      |  |  |                           | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |                                 | PAÍS<br>COLOMBIA |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                    |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C. |         |     |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD      |                  |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>7484000                            |  |  | FECHA DE INGRESO          |         |     |              | FECHA DE RETIRO                 |                  |     |    |     |    |     |      |
|                                                 |  |  | Día                       | 15      | Mes | 10           | Año                             | 1986             | Día | 18 | Mes | 02 | Año | 1990 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ANALISTA DE SISTEMAS |  |  | DEPENDENCIA<br>SISTEMAS   |         |     |              | DIRECCIÓN<br>CARRERA 13 N 54 80 |                  |     |    |     |    |     |      |

4

### EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE                                            |  |  |                                    |              |      |         |                                       |                  |      |    |      |    |      |      |
|---------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------|--------------|------|---------|---------------------------------------|------------------|------|----|------|----|------|------|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-     |  |  |                                    | PÚBLICA<br>X |      | PRIVADA |                                       | PAÍS<br>COLOMBIA |      |    |      |    |      |      |
| DEPARTAMENTO<br>CESAR                                               |  |  | MUNICIPIO<br>VALLEDUPAR            |              |      |         | CORREO ELECTRÓNICO                    |                  |      |    |      |    |      |      |
| TELÉFONOS                                                           |  |  | FECHA DE INGRESO                   |              |      |         | FECHA DE RETIRO                       |                  |      |    |      |    |      |      |
|                                                                     |  |  | Día:                               | 05           | Mes: | 02      | Año:                                  | 2018             | Día: |    | Mes: |    | Año: |      |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO<br>INGENIERÍA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y       |  |  | NIVEL EDUCATIVO<br>PREGRADO        |              |      |         | DIRECCIÓN                             |                  |      |    |      |    |      |      |
| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE                                            |  |  |                                    |              |      |         |                                       |                  |      |    |      |    |      |      |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA |  |  |                                    | PÚBLICA<br>X |      | PRIVADA |                                       | PAÍS<br>COLOMBIA |      |    |      |    |      |      |
| DEPARTAMENTO<br>CESAR                                               |  |  | MUNICIPIO<br>VALLEDUPAR            |              |      |         | CORREO ELECTRÓNICO                    |                  |      |    |      |    |      |      |
| TELÉFONOS                                                           |  |  | FECHA DE INGRESO                   |              |      |         | FECHA DE RETIRO                       |                  |      |    |      |    |      |      |
|                                                                     |  |  | Día:                               | 04           | Mes: | 02      | Año:                                  | 2021             | Día: | 15 | Mes: | 12 | Año: | 2021 |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO<br>NO APLICA                                   |  |  | NIVEL EDUCATIVO<br>EDUCACIÓN MEDIA |              |      |         | DIRECCIÓN<br>- kilómetro 7 vía La pAZ |                  |      |    |      |    |      |      |
| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE                                            |  |  |                                    |              |      |         |                                       |                  |      |    |      |    |      |      |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-     |  |  |                                    | PÚBLICA<br>X |      | PRIVADA |                                       | PAÍS<br>COLOMBIA |      |    |      |    |      |      |
| DEPARTAMENTO<br>CESAR                                               |  |  | MUNICIPIO<br>VALLEDUPAR            |              |      |         | CORREO ELECTRÓNICO                    |                  |      |    |      |    |      |      |
| TELÉFONOS                                                           |  |  | FECHA DE INGRESO                   |              |      |         | FECHA DE RETIRO                       |                  |      |    |      |    |      |      |
|                                                                     |  |  | Día:                               | 11           | Mes: | 02      | Año:                                  | 2020             | Día: | 11 | Mes: | 12 | Año: | 2020 |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO<br>CIENCIAS DE LA SALUD                        |  |  | NIVEL EDUCATIVO<br>PREGRADO        |              |      |         | DIRECCIÓN                             |                  |      |    |      |    |      |      |
| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE                                            |  |  |                                    |              |      |         |                                       |                  |      |    |      |    |      |      |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-     |  |  |                                    | PÚBLICA<br>X |      | PRIVADA |                                       | PAÍS<br>COLOMBIA |      |    |      |    |      |      |
| DEPARTAMENTO<br>CESAR                                               |  |  | MUNICIPIO<br>VALLEDUPAR            |              |      |         | CORREO ELECTRÓNICO                    |                  |      |    |      |    |      |      |
| TELÉFONOS                                                           |  |  | FECHA DE INGRESO                   |              |      |         | FECHA DE RETIRO                       |                  |      |    |      |    |      |      |
|                                                                     |  |  | Día:                               | 22           | Mes: | 04      | Año:                                  | 2019             | Día: | 18 | Mes: | 12 | Año: | 2019 |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO<br>INGENIERÍA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y       |  |  | NIVEL EDUCATIVO<br>PREGRADO        |              |      |         | DIRECCIÓN                             |                  |      |    |      |    |      |      |



# FORMATO COMPLETO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE                                        |  |                                      |  |              |  |                               |  |                  |  |
|-----------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|--|--------------|--|-------------------------------|--|------------------|--|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- |  |                                      |  | PÚBLICA<br>X |  | PRIVADA                       |  | PAÍS<br>COLOMBIA |  |
| DEPARTAMENTO<br>CESAR                                           |  | MUNICIPIO<br>VALLEDUPAR              |  |              |  | CORREO ELECTRÓNICO            |  |                  |  |
| TELÉFONOS                                                       |  | FECHA DE INGRESO                     |  |              |  | FECHA DE RETIRO               |  |                  |  |
|                                                                 |  | Día: 05 Mes: 02 Año: 2018            |  |              |  | Día: 30 Mes: 11 Año: 2018     |  |                  |  |
| AREA DE CONOCIMIENTO<br>INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y   |  | NIVEL EDUCATIVO<br>PREGRADO          |  |              |  | DIRECCIÓN                     |  |                  |  |
| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE                                        |  |                                      |  |              |  |                               |  |                  |  |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>COLEGIO SAN FRANCISCO DE ASIS          |  |                                      |  | PÚBLICA      |  | PRIVADA<br>X                  |  | PAÍS<br>COLOMBIA |  |
| DEPARTAMENTO<br>CESAR                                           |  | MUNICIPIO<br>LA PAZ                  |  |              |  | CORREO ELECTRÓNICO            |  |                  |  |
| TELÉFONOS<br>60770181                                           |  | FECHA DE INGRESO                     |  |              |  | FECHA DE RETIRO               |  |                  |  |
|                                                                 |  | Día: 01 Mes: 02 Año: 2016            |  |              |  | Día: 30 Mes: 11 Año: 2016     |  |                  |  |
| AREA DE CONOCIMIENTO<br>INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y   |  | NIVEL EDUCATIVO<br>BASICA SECUNDARIA |  |              |  | DIRECCIÓN<br>CARRERA 6 - 6 61 |  |                  |  |
| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE                                        |  |                                      |  |              |  |                               |  |                  |  |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA                                           |  |                                      |  | PÚBLICA      |  | PRIVADA                       |  | PAÍS<br>COLOMBIA |  |
| DEPARTAMENTO<br>CESAR                                           |  | MUNICIPIO<br>LA PAZ                  |  |              |  | CORREO ELECTRÓNICO            |  |                  |  |
| TELÉFONOS                                                       |  | FECHA DE INGRESO                     |  |              |  | FECHA DE RETIRO               |  |                  |  |
|                                                                 |  | Día: 01 Mes: 02 Año: 2015            |  |              |  | Día: 30 Mes: 11 Año: 2015     |  |                  |  |
| AREA DE CONOCIMIENTO<br>INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y   |  | NIVEL EDUCATIVO<br>PREGRADO          |  |              |  | DIRECCIÓN                     |  |                  |  |

5

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            | 11                    | 10    |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 15                    | 0     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 4                     | 4     |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA    | 31                    | 3     |

6



FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Valladupar 10 de julio 2023.

*[Firma manuscrita]*

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

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.

12 julio 2023

Ciudad y fecha

*Cep. O.*

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000817770 PÁGINA WEB: [www.funcionpublica.gov.co](http://www.funcionpublica.gov.co)

7

*[Firma manuscrita]*



Tipo de declaración  Fecha de publicación 

## Nombres y apellidos completos

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---------------|----------------|-----------------|------------------|
| LINLEY        | CATALINA       | MOSCOTE         | MORÓN            |

## Documento de identificación

Tipo  Número 

## Lugar de nacimiento

País  Departamento  Municipio 

## Lugar de domicilio

País  Departamento  Municipio 

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

## Lugar de sede

País  Departamento  Municipio Dirección Cargo o función que cumple 

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 ACRENCIAS

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



| CONCEPTO                            | VALOR            |
|-------------------------------------|------------------|
| Salarios y demás ingresos laborales | \$100.000.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías  |                  |
| Gastos de representación            |                  |
| Arriendos                           |                  |
| Honorarios                          |                  |
| Otros ingresos y rentas             | \$0,00           |
| TOTAL                               | \$100.000.000,00 |

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 |
|-------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| CUENTA DE AHORROS | COLOMBIA                 | \$5.000.000,00                                                          |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País     | Departamento | Municipio | Valor            |
|--------------|----------|--------------|-----------|------------------|
| APARTAMENTO  | COLOMBIA | BOGOTA       | BOGOTA    | \$350.000.000,00 |
| FINCA        | COLOMBIA | CESAR        | BOSCONIA  | \$200.000.000,00 |
| VEHICULO     | COLOMBIA | BOGOTA       | BOGOTA    | \$30.000.000,00  |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto         | Saldo            |
|------------------|------------------|
| LIBRE INVERSION  | \$100.000.000,00 |
| TARJETAS CREDITO | \$40.000.000,00  |

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí ☐ No ☒

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 ☒

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 ☐

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 |
|----------------------------|---------------------|
| GANADERIA                  | FINCA PARCIAL       |

## 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 ☐

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 |
|---------------|----------------|-----------------|------------------|
| CARLOS        | ADOLFO         | MORON           | MORON            |

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 ☒

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

☒

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

☒

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

☒

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

☒

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

☒

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:

|  |
|--|
|  |
|--|

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |  |                      |  |                           |  |                                                   |  |                          |  | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |  |                           |  |                  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|--|---------------------------|--|---------------------------------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------------|--|---------------------------|--|------------------|--|--|--|--|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      |  | CEDULA DE CIUDADANIA |  | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: |  | 51776671                                          |  | NÚMERO PLANILLA:         |  | 1207275714                     |  | TIPO DE PLANILLA:         |  | I-INDEPENDIENTES |  |  |  |  |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    |  | VALLEDUPAR           |  | DEPARTAMENTO:             |  | LINLEY CATALINA MOSCOTE MORON                     |  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS |  | MES                            |  | junio AÑO                 |  | 2023             |  |  |  |  |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  | CLL                  |  | TELÉFONO:                 |  | CESAR                                             |  | DÍAS DE MORA:            |  | 0                              |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: |  | MES              |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN:                                                                |  | 02-INDEPENDIENTE     |  | CLASE APORTANTE:          |  | I-INDEPENDIENTE                                   |  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): |  | 2023/06/21                     |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      |  | 9994742977       |  |  |  |  |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  | PRIVADA              |  | ACTIVIDAD ECONOMICA:      |  | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |  |                          |  |                                |  |                           |  |                  |  |  |  |  |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             |  | ÚNICO                |  |                           |  |                                                   |  |                          |  |                                |  |                           |  |                  |  |  |  |  |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    |  |                      |  |                           |  |                                                   |  |                          |  |                                |  |                           |  |                  |  |  |  |  |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |  |                      |  |                           |  |                                                   |  |                          |  |                                |  |                           |  |                  |  |  |  |  |  |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                    |                |              |                     |           |             |              |            |      |              |      |              |
|-------------------------|--------------------|----------------|--------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|--------------|------|--------------|
| ADMINISTRADORA          |                    | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN   | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES      |      |              |
| CÓDIGO                  | NOMBRE             |                |              | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES      | MORA | VALOR PAGADO |
| 230201                  | 230201- PROTECCION | 1              | \$ 1.656.000 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 51.800   | \$ 51.800    | \$ 0       | \$ 0 | \$ 1.759.600 | \$ 0 | \$ 1.759.600 |
| SUBTOTALES:             |                    |                |              |                     |           |             |              |            |      | \$ 1.759.600 | \$ 0 | \$ 1.759.600 |

| TOTAL APORTES A SALUD |                     |                |                            |       |                     |       |               |       |              |             |            |             |              |      |           |              |  |
|-----------------------|---------------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|--------------|-------------|------------|-------------|--------------|------|-----------|--------------|--|
| ADMINISTRADORA        |                     | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN  |             | MORA       |             | TOTALES      |      |           |              |  |
| CÓDIGO                | NOMBRE              |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN   | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES      | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |  |
| EPS005                | EPS005-SANITAS S.A. | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 1.293.800 |             | \$ 0       | \$ 0        | \$ 1.293.800 |      | \$ 0      | \$ 1.293.800 |  |
| SUBTOTALES:           |                     |                |                            |       |                     |       |               |       |              |             |            |             | \$ 1.293.800 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 1.293.800 |  |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                         |                |                     |       |                      |          |             |            |           |      |           |              |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|----------|-------------|------------|-----------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA                        |                                         | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       | SALDO A FAVOR        |          | LIQUIDACIÓN | TOTALES    |           |      |           |              |
| CÓDIGO                                | NOMBRE                                  |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR       | COTIZACIÓN | APORTES   | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23                                 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |          | \$ 0        | \$ 54.100  | \$ 54.100 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 54.100    |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |          |             | \$ 54.100  | \$ 0      | \$ 0 | \$ 54.100 |              |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                               |                                                          |                   |                |                 |                       |                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |                   |          |            |              |           |                     |                           |              |        |              |                     |            |             |              |              |          |              |                                         |              |            |             |           |     |              |              |              |              |      |      |      |        |
|-------------------------------|----------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------|----------------|-----------------|-----------------------|--------------------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-------------------|----------|------------|--------------|-----------|---------------------|---------------------------|--------------|--------|--------------|---------------------|------------|-------------|--------------|--------------|----------|--------------|-----------------------------------------|--------------|------------|-------------|-----------|-----|--------------|--------------|--------------|--------------|------|------|------|--------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                               |                                                          |                   |                |                 |                       |                    |     | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |                   |          |            |              |           | PARAFISCALES        |                           |              |        |              |                     |            |             |              |              |          |              |                                         |              |            |             |           |     |              |              |              |              |      |      |      |        |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES                       | TIPO COTIZANTE                                           | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET       | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA              | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN           |          |            |              |           | SEGURIDAD SOCIAL    |                           |              |        |              | SALUD               |            |             |              |              | ARP      |              |                                         |              |            | DÍAS COT    | IBC       | CCF |              |              |              |              | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
|                               |                |                               |                                                          |                   |                |                 |                       |                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     | ADMIN             | DÍAS COT | IBC        | COTIZACIÓN   | FSP       | APORTES VOLUNTARIOS | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN  | DÍAS COT     | IBC                 | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN        | DÍAS COT | IBC          | CENTRO DE TRABAJO                       | TOTAL APORTE | DÍAS COT   |             |           | IBC | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |      |      |      |        |
| 1                             | CC 51776671    | MOSCOTE MORON LINLEY CATALINA | INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES |                   | 10.350.000     | \$              |                       | NO                 |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     | 230201-PROTECCIÓN | 30       | 10.350.000 | \$ 1.656.000 | \$ 51.800 | \$ 51.800           | \$ 0                      | \$ 0         | Normal | \$ 1.759.600 | EPS005-SANITAS S.A. | 30         | 10.350.000  | \$           | \$ 1.293.800 | \$ 0     | \$ 1.293.800 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30           | 10.350.000 | \$ 51776671 | \$ 54.100 |     | \$ 0         |              | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |        |

TOTAL

\$ 3.107.500



# Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **MOSCOTE MORON LINLEY CATALINA** identificado(a) con **CC** número **51.776.671** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de junio de 1995 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN CONSERVADOR**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 12 de julio de 2023.

Cordialmente,

  
**Laura Patricia Merchan Metaute**  
Equipo Gestión de Operaciones.

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

\*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

[www.proteccion.com](http://www.proteccion.com)

2023071213525

# LA FUNDACION POLITECNICO GRANCOLOMBIANO

EN ATENCION A QUE:

Rinley Catalina Moscote Morón

C. C. No. 51.776.671 Expedida en Bogotá

HA CURSADO TODOS LOS ESTUDIOS Y CUMPLIDO LOS REQUISITOS  
ESTABLECIDOS POR LA FUNDACION Y LAS DISPOSICIONES  
LEGALES PARA UN GRADO DE TECNOLOGO EN:

## Administración de Sistemas

EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA Y POR AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE  
EDUCACION LE EXPIDE EL PRESENTE DIPLOMA QUE ACREDITA SU IDONEIDAD.

EN TESTIMONIO A LO CUAL SE FIRMA Y SELLA ESTE DIPLOMA.

*Cal C. Lasso C.*  
EL DIRECTOR DE LA CARRERA

*[Firma]*  
EL RECTOR

*Alvaro Beltrán*  
EL SECRETARIO ACADEMICO

Anotado al Folio No. 45.7 del Libro No. 94  
EL SECRETARIO DE EDUCACION

REGISTRADO

LIBRO 1 FOLIO 37

BOGOTA, D. E. 26 DE 1990

BOGOTA, D. E. 8 DE Agosto DE 1986



**FUNDACION POLITECNICO GRANCOLOMBIANO**

**ACTA DE GRADO No. 010**

En la ciudad de Bogotá, D.E.; República de Colombia en el día **ocho** ( 8 ) de **Agosto** de mil novecientos ochenta y **Seis** (1.9 86), se llevó a cabo el acto de graduación, bajo la presidencia de **Dr. CESAR TULIO DELGADO HURTADO**

con el objeto de otorgar el título de **TECNOLOGO EN ADMINISTRACION DE SISTEMAS**, de conformidad con el acuerdo **0076** del 3 de Febrero de 1983 y **2535** del 31 de Diciembre de 1985 del ICFES

a **LINLEY CATALINA MOSCOTE MORON**

identificado con la c.c. No. **51.776.671** de **Bogotá**

quien cumplió con todos los requisitos académicos y a quien se le tomó el Juramento de Rigor y se le entregó el Diploma No. **1469** registrado en el folio No. **37**

En fe de lo anterior se firma la presente acta de grado, en la ciudad de Bogotá, D.E., a los **veintitres** ( 23 ) días del mes de **Septiembre** de 1.986



EL RECTOR



EL SECRETARIO ACADEMICO

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 12 de julio de 2023, a las 10:35:16, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación     | 51776671             |
| Código de Verificación | 51776671230712103516 |

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.



YEZID LOZANO PUENTES  
Contralor Delegado





## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 227063025



WEB  
10:37:24  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 12 de julio del 2023

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) LINLEY CATALINA MOSCOTE MORON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 51776671:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener 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. (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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

**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.



#### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

##### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:44:12 AM horas del 20/06/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **51776671**

Apellidos y Nombres: **MOSCOTE MORON LINLEY CATALINA**

##### **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.





## 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, 12/07/2023 10:46:11 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **51776671** .

## 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. **66363097** . 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 Búsqueda](#)[🖨 Imprimir](#)

Información

515 9000



**Policía Nacional de Colombia**  
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112



El futuro  
es de todos

Gobierno  
de Colombia

ES UN  
**HONOR**  
SER POLICÍA

## SECRETARIA GENERAL



### LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA DE VALLEDUPAR

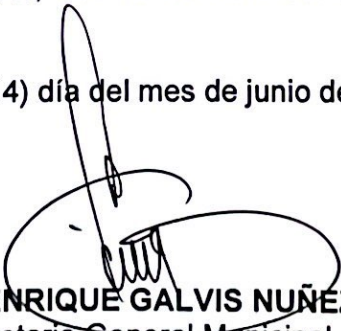
#### CERTIFICA:

Que, revisados los archivos de la Contratación Municipal, el (la) señor(a) **LINLEY CATALINA MOSCOTE MORÓN**, identificado(a) con cédula de ciudadanía número **51.776.671**, Suscribió con la Administración Municipal el contrato:

Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS No. **0354 DEL 2023**, firmado el 24 de febrero de 2023, cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO E IMPLEMENTACIÓN DE LAS TICS A LOS DIFERENTES PLANES Y PROGRAMAS A DESARROLLAR POR LA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO, MEDIO AMBIENTE Y TURISMO Y DEMAS DEPENDENCIAS ASIGNADAS EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR**, con un plazo de Cuatro (4) Meses, por valor de **NUEVE MILLONES CIENTO SESENTA MIL PESOS MCTE (\$9.160.000)**

Dirección y teléfonos para confirmar la información anteriormente mencionada: Carrera 5 No. 15 – 69, Alcaldía de Valledupar, Oficina Asesora Jurídica. TEL: 5842400 EXT 160.

Dada en Valledupar, a los Catorce (14) día del mes de junio de 2023.

  
**LUIS ENRIQUE GALVIS NUÑEZ**  
Secretario General Municipal

  
Proyecto  
Lenner Coperena  
C.S.G

Carrera 5 # 15-69, plaza Alfonso López- conmutador 5842400  
NIT: 800.098.911-8 -- Valledupar, Cesar, Colombia

**LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA DE VALLEDUPAR**

**CERTIFICA:**

Que, revisados los archivos de la Contratación Municipal, el (la) señor(a) **LINLEY CATALINA MOSCOTE MORÓN**, identificado(a) con cedula ciudadanía número **51.776.671** Suscribió con la Administración Municipal el contrato:

Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS No. **1153-SGR DE 2022**, firmado el **31/08/2022** con finalización **30/11/2022**, cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA FORMULACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE PLANES Y PROGRAMAS EN MATERIA DE TICS DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR**, con un plazo de **TRES (03) MESES** por valor **SEIS MILLONES DOCIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS MCTE. (\$6.250.605)** cumpliendo las siguientes obligaciones:

1. Apoyar el fortalecimiento del Entorno Digital en el Municipio de Valledupar.
2. Apoyar en la elaboración de planes estratégicos, de acción y proyectos de inversión fortalecidos en lineamientos TIC para aportar al cierre de la brecha digital y permita mejorar el bienestar social, aumentar la productividad y competitividad en el Municipio de Valledupar.
3. Apoyar en la formulación, articulación y seguimiento de planes, programas y proyectos en materia de tecnologías, información y comunicación que permitan la dinamización de la política pública TIC en el Municipio de Valledupar.
4. Acompañamiento en las convocatorias del Ministerio TIC en el Municipio de Valledupar, para mejorar la calidad de vida y fomentar la apropiación de las TIC de los ciudadanos ayudando a reducir la brecha digital en las regiones.
5. Apoyo y acompañamiento para identificar oportunidades para adoptar nuevas tendencias tecnológicas, de información y comunicación que mejoren la eficiencia institucional, generando impacto y la transformación digital en el Municipio de Valledupar
6. Apoyo y acompañamiento para promover en el municipio de Valledupar la reglamentación, instalación y regularización de la infraestructura de redes de telecomunicaciones para contribuir al mejorar la conectividad y permita el cierre de la brecha digital en las comunidades.

Dirección y teléfonos para confirmar la información anteriormente mencionada:  
Carrera 5 No. 15 – 69, Alcaldía de Valledupar, Secretaria General. TEL: 5842400  
EXT 160.

Dada en Valledupar, a los trece (13) días del mes de enero de 2023.



**LUIS ENRIQUE GALVIS NUÑEZ**  
Secretaria General Municipal





## SECRETARIA GENERAL



### LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA DE VALLEDUPAR

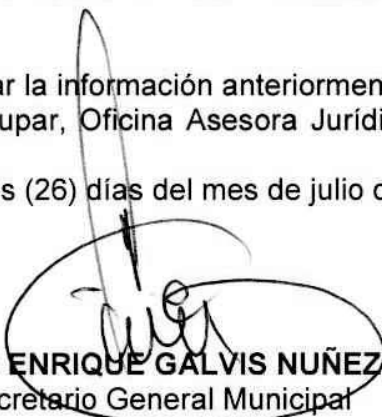
#### CERTIFICA:

Que, revisados los archivos de la Contratación Municipal, el (la) señor(a) **LINLEY CATALINA MOSCOTE MORON**, identificado(a) con cédula de ciudadanía número **51.776.671**, suscribió con la Administración Municipal el contrato:

Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS No. **778 DEL 2022**, firmado el 2 de febrero de 2022, cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA FORMULACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE PLANES Y PROGRAMAS EN MATERIA DE TICS DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR**, con un plazo de Siete (7) meses, por valor de **CATORCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS (\$14.584.752)**.

Dirección y teléfonos para confirmar la información anteriormente mencionada: Carrera 5 No. 15 – 69, Alcaldía de Valledupar, Oficina Asesora Jurídica. TEL: 5842400 EXT 160.

Dada en Valledupar, a los Veintiséis (26) días del mes de julio de 2022.

  
**LUIS ENRIQUE GALVIS NUÑEZ**  
Secretario General Municipal

  
Proyectó:  
Jose Restrepo  
CSG

## EL SUSCRITO SUBDIRECTOR DEL CENTRO BIOTECNOLÓGICO DEL CARIBE DEL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

Cert No 0545-2021

### HACE CONSTAR

Que el (la) señor(a) **LINLEY CATALINA MOSCOTE MORON, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 51776671**, celebró con **EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**, el (los) siguiente(s) contrato(s) 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:

**1. Número y Fecha del Contrato:****CO1.PCCNTR.2213339 de 04 de Febrero de 2021****Objeto:**

Prestación de Servicios Personales de Carácter Temporal, para impartir Formación Profesional Integral como Instructor en la red de conocimiento INFORMÁTICA, DISEÑO Y DESARROLLO DE SOFTWARE y áreas temáticas, para atender los programas de formación titulada y/o Complementaria presencial del Centro Biotecnológico del Caribe y sus municipios de influencia en el Departamento del Cesar.

Fecha de inicio de contrato

04/02/2021

Fecha de terminación del contrato

15/12/2021

Estado del Contrato:

En ejecución

**Obligaciones Específicas del Contrato:**

1) Cumplir a cabalidad el objeto del contrato en la forma y lugares que EL SENA le indique. 2) Prestar los servicios con seriedad, responsabilidad, profesionalidad, eficiencia, oportunidad y calidad. 3) Desarrollar las actividades de Formación Profesional, incluido el seguimiento a aprendices en etapa práctica, de acuerdo con los planes que se elaboren previamente y de conformidad con el modelo pedagógico - Formación por Competencias - y la estrategia de aprendizaje - Proyectos de Formación - que el SENA ha determinado. 4) Seleccionar estrategias de enseñanza - aprendizaje - evaluación según el programa de formación profesional y el enfoque metodológico adoptado. 5) Seleccionar ambientes de aprendizaje con base en los resultados propuestos y en las características y requerimientos de los aprendices. 6) Orientar los procesos de aprendizaje según las necesidades detectadas en los procesos de evaluación, metodologías de aprendizaje y programas curriculares vigentes. 7) Programar las actividades de enseñanza - aprendizaje - evaluación, de conformidad con los proyectos formativos y el calendario de formación institucional. 8) Reportar la información académica y administrativa requerida dentro del proceso de formación de manera oportuna. 9) Participar en los comités de evaluación y seguimiento ordinarios y extraordinarios que se programen para los aprendices a su cargo. 10) Ejercer las actividades con estricta observancia del reglamento de aprendices del SENA. 11) Informar oportunamente a los aprendices acerca de los resultados de aprendizaje y acciones evaluativas desarrollados dentro de la formación profesional. 12) Conformar los equipos ejecutores por programa de formación para garantizar integralidad en la formulación de proyectos formativos, el diseño de actividades de aprendizaje y el diseño de talleres e ítems que alimenten los bancos de pruebas para la selección de aprendices. 13) Participar en la programación y ejecución del proceso de inducción de aprendices de formación y el reconocimiento de aprendizajes previos. 14) Reportar en el aplicativo Sofía Plus todas las actividades que de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garanticen la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo,

Centro Biotecnológico del Caribe- SENA- Regional Cesar  
Dirección Km 7 Vía la Paz, Valledupar. - PBX (57 5) 5710101  
[www.sena.edu.co](http://www.sena.edu.co)



SENAComunica

Certificado No.  
SC-CER339681-1Certificado No.  
CO-SC-CER339681-1

tales como creación de rutas de aprendizaje, asociación de aprendices a las rutas de aprendizaje y registro de juicios evaluativos, comunicando oportunamente al supervisor del contrato las anomalías, inconsistencias y novedades halladas en el registro de la información. 15) Apoyar la programación y seguimiento de la formación por proyectos o conjunto de proyectos por Redes de Conocimiento que garanticen la integralidad en la ejecución del proceso de aprendizaje. 16) Elaborar y entregar guías de aprendizaje de los proyectos formativos asociados al contratista, cuando éstas sean requeridas por el equipo pedagógico de centro. 17) Atender oportunamente al supervisor del contrato en los requerimientos que se le hagan respecto del contrato y entregar los informes que se le soliciten de acuerdo con el objeto pactado. 18) Informar oportunamente a la Coordinación Académica del Centro los asuntos especiales que lo ameriten, para la buena marcha de la Institución. 19) Responder por los bienes y elementos del inventario puestos a su disposición para el cumplimiento del objeto contratado y hacer entrega de ellos al finalizar el contrato. 20) Hacer entrega del carné institucional que lo acredita como contratista, una vez finalice el contrato. 21) Presentar mensualmente y en los tiempos señalados por la supervisión y por directrices de Dirección General, los informes estadísticos, de cuentas y de actividades inherentes al objeto contractual. 22) Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato. 23) Atender las convocatorias que realice el centro con respecto a mejorar de las competencias y habilidades de los instructores contratistas, dentro de un proceso de certificación de competencias para certificarse en habilidades pedagógicas, como también capacitarse en el idioma Inglés aplicando como mínimo a un nivel A2. 24) Apoyar técnicamente en cuando se le requiere en la elaboración de las fichas técnicas de los materiales de formación relacionados con la red de conocimiento para la que se contrató. 25) apoyar técnicamente en las evaluaciones de los procesos de adquisición de bienes y servicios que por el conocimiento profesional contratado, previa designación del subdirector de centro. 26) aplicar al proceso de certificación de competencias según normas de competencias que aplican a la función de instructor, así como a los procesos que el SENA adelanta para certificar habilidades pedagógicas de los instructores. 27) Las demás necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual. 28) Promover en los aprendices ser libres pensadores, con capacidad crítica, solidarios, emprendedores y líderes. 29) Registrar evidencias de aprendizaje en la plataforma Black Board o en el medio dispuesto por la institución. 30) Registrar en el aplicativo vigente los juicios de evaluación de las competencias o resultados de aprendizaje alcanzado por el aprendiz. 31) Aplicar el proceso de certificación y competencias según norma de competencias que aplican a la función de instructor, así como los procesos del SENA adelanta para certificar habilidades pedagógicas de los instructores. 32) Cumplir con los lineamientos de orientación del desempeño del instructor en ambientes virtuales de aprendizaje los cuales se encuentran en el aplicativo Compromiso- Guía orientación Formación Ambientes Virtuales de Aprendizaje- GFPI-G-014. 33) Las demás necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.

Se expide a solicitud del interesado, de acuerdo con la información registrada en el la plataforma Secop II del SENA, a los 22 días del mes de Septiembre 2021.



**EUDES DE JESUS ZAPATA SAN JUAN**  
**Subdirector de Centro ( E )**  
**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA**

Proyecto: Monica S.



## EL SUSCRITO SUBDIRECTOR DEL CENTRO BIOTECNOLÓGICO DEL CARIBE DEL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

Cer-0139-21

### HACE CONSTAR

Que el (la) señor(a) **LINLEY CATALINA MOSCOTE MORON, identificado (a) con cédula de ciudadanía No 51776671**, celebró con **EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**, el (los) siguiente(s) contrato(s) 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:

#### 1. Número y Fecha del Contrato:

**CO1.PCCNTR. 1349306 de 06 de febrero de 2020**

#### Objeto:

Prestación de Servicios Personales de Carácter Temporal, para impartir Formación Profesional Integral como Instructor en la Red de Conocimiento de Informática, Diseño y Desarrollo de Software, para atender los programas de formación titulada y/o Complementaria presencial del Centro Biotecnológico del Caribe y sus municipios de influencia en el Departamento del Cesar.

Fecha de inicio de contrato

10/02/2020

Fecha de terminación del contrato

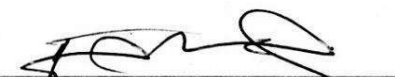
11/12/2020

#### Obligaciones Específicas del Contrato:

- 1) *Cumplir a cabalidad el objeto del contrato en la forma y lugares que EL SENA le indique.*
- 2) *Prestar los servicios con seriedad, responsabilidad, profesionalidad, eficiencia, oportunidad y calidad.*
- 3) *Desarrollar las actividades de Formación Profesional, incluido el seguimiento a aprendices en etapa práctica, de acuerdo con los planes que se elaboren previamente y de conformidad con el modelo pedagógico - Formación por Competencias - y la estrategia de aprendizaje – Proyectos de Formación - que el SENA ha determinado.*
- 4) *Seleccionar estrategias de enseñanza – aprendizaje – evaluación según el programa de formación profesional y el enfoque metodológico adoptado.*
- 5) *Seleccionar ambientes de aprendizaje con base en los resultados propuestos y en las características y requerimientos de los aprendices.*
- 6) *Orientar los procesos de aprendizaje según las necesidades detectadas en los procesos de evaluación, metodologías de aprendizaje y programas curriculares vigentes.*
- 7) *Programar las actividades de enseñanza – aprendizaje – evaluación, de conformidad con los proyectos formativos y el calendario de formación institucional.*
- 8) *Reportar la información académica y administrativa requerida dentro del proceso de formación de manera oportuna.*
- 9) *Participar en los comités de evaluación y seguimiento ordinarios y extraordinarios que se programen para los aprendices a su cargo.*
- 10) *Ejercer las actividades con estricta observancia del reglamento de aprendices del SENA.*
- 11) *Informar oportunamente a los aprendices acerca de los resultados de aprendizaje y acciones evaluativas desarrollados dentro de la formación profesional.*
- 12) *Conformar los equipos ejecutores por programa de formación para garantizar integralidad en la formulación de proyectos formativos, el diseño de actividades de aprendizaje y el diseño de talleres e ítems que alimenten los bancos de pruebas para la selección de aprendices.*
- 13) *Participar en la programación y ejecución del proceso de inducción de aprendices de formación y el reconocimiento de aprendizajes previos.*
- 14) *Reportar en el aplicativo Sofía Plus todas las actividades que de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garanticen la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como creación de rutas de aprendizaje, asociación de aprendices a las rutas de*

*aprendizaje y registro de juicios evaluativos, comunicando oportunamente al supervisor del contrato las anomalías, inconsistencias y novedades halladas en el registro de la información. 15) Apoyar la programación y seguimiento de la formación por proyectos o conjunto de proyectos por Redes de Conocimiento que garanticen la integralidad en la ejecución del proceso de aprendizaje. 16) Elaborar y entregar guías de aprendizaje de los proyectos formativos asociados al contratista, cuando éstas sean requeridas por el equipo pedagógico de centro. 17) Atender oportunamente al supervisor del contrato en los requerimientos que se le hagan respecto del contrato y entregar los informes que se le soliciten de acuerdo con el objeto pactado. 18) Informar oportunamente a la Coordinación Académica del Centro los asuntos especiales que lo ameriten, para la buena marcha de la Institución. 19) Responder por los bienes y elementos del inventario puestos a su disposición para el cumplimiento del objeto contratado y hacer entrega de ellos al finalizar el contrato. 20) Hacer entrega del carné institucional que lo acredita como contratista, una vez finalice el contrato. 21) Presentar mensualmente y en los tiempos señalados por la supervisión y por directrices de Dirección General, los informes estadísticos, de cuentas y de actividades inherentes al objeto contractual. 22) Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato. 23) Atender las convocatorias que realice el centro con respecto a mejorar de las competencias y habilidades de los instructores contratistas, dentro de un proceso de certificación de competencias para certificarse en habilidades pedagógicas, como también capacitarse en el idioma Inglés aplicando como mínimo a un nivel A2. 24) Apoyar técnicamente en cuando se le requiere en la elaboración de las fichas técnicas de los materiales de formación relacionados con la red de conocimiento para la que se contrató. 25) apoyar técnicamente en las evaluaciones de los procesos de adquisición de bienes y servicios que por el conocimiento profesional contratado, previa designación del subdirector de centro. 26) aplicar al proceso de certificación de competencias según normas de competencias que aplican a la función de instructor, así como a los procesos que el SENA adelanta para certificar habilidades pedagógicas de los instructores. 27) Las demás necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.*

Se expide a solicitud del interesado, de acuerdo con la información registrada en el la plataforma Secop II del SENA, a los 25 días del mes de Enero 2021.



**Subdirector de Centro**  
**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA**

Proyecto: Monica S.



## EL SUSCRITO SUBDIRECTOR DEL CENTRO BIOTECNOLÓGICO DEL CARIBE DEL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

### HACE CONSTAR

Que el señora **LINLEY CATALINA MOSCOTE MORON**, identificada con cédula de ciudadanía No. 51.776 671 de Bogotá, 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:

|                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Número y Fecha del Contrato:</b>   | <b>20-9114-000724 del 12 de Abril de 2019</b>                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Objeto:</b>                           | “Prestación de servicios personales de carácter temporal, como instructor en la red de conocimiento en informática y desarrollo de software, para atender los programas de formación regular presencial del Centro Biotecnológico del Caribe y sus municipios de influencia”. |
| <b>Plazo de ejecución:</b>               | El plazo de ejecución del presente contrato es de siete (07) meses y veintisiete (27) días calendario.                                                                                                                                                                        |
| <b>Fecha de Inicio de Ejecución:</b>     | 22/04/2019                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Fecha de Terminación de Contrato:</b> | 18/12/2019                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Término de Ejecución:</b>             | siete (07) meses y veintisiete (27) días calendario.                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Valor del Contrato:</b>               | \$27.027.859 incluido IVA.                                                                                                                                                                                                                                                    |

#### Obligaciones Específicas del Contrato:

- 1) Cumplir a cabalidad el objeto del contrato en la forma y lugares que EL SENA le indique. 2) Prestar los servicios con seriedad, responsabilidad, profesionalidad, eficiencia, oportunidad y calidad. 3) Desarrollar las actividades de acuerdo con los planes que se elaboren previamente y de conformidad con el modelo pedagógico - Formación por Competencias - y la estrategia de aprendizaje - Proyectos de Formación - que el SENA ha determinado. 4)

Ministerio de Trabajo  
**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**  
**Centro Biotecnológico del Caribe**

Dirección Km. 7 vía a La Paz, Valledupar - PBX (57 1) 5711346 - 5710101

www.sena.edu.co - Línea gratuita nacional: 01 8000 9 10 270 GTH-F-131 V03 Pág. 1



Certificado No.  
SC-CER339681



Certificado No.  
CO-SC-CER339681





Seleccionar estrategias de enseñanza - aprendizaje - evaluación según el programa de formación profesional y el enfoque metodológico adoptado. 5) Seleccionar ambientes de aprendizaje con base en los resultados propuestos y en las características y requerimientos de los aprendices. 6) Orientar los procesos de aprendizaje según las necesidades detectadas en los procesos de evaluación, metodologías de aprendizaje y programas curriculares vigentes. 7) Programar las actividades de enseñanza - aprendizaje - evaluación, de conformidad con los proyectos formativos y el calendario de formación institucional. 8) Reportar la información académica y administrativa requerida dentro del proceso de formación de manera oportuna. 9) Participar en los comités de evaluación y seguimiento ordinarios y extraordinarios que se programen para los aprendices a su cargo. 10) Ejercer las actividades con estricta observancia del reglamento de aprendices del SENA. 11) Informar oportunamente a los aprendices acerca de los resultados de aprendizaje y acciones evaluativas desarrollados dentro de la formación profesional. 12) Conformar los equipos ejecutores por programa de formación para garantizar integralidad en la formulación de proyectos formativos, el diseño de actividades de aprendizaje y el diseño de talleres e ítems que alimenten los bancos de pruebas para la selección de aprendices. 13) Participar en la programación y ejecución del proceso de inducción de aprendices de formación y el reconocimiento de aprendizajes previos. 14) Reportar en el aplicativo Sofía Plus todas las actividades que de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garanticen la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como creación de rutas de aprendizaje, asociación de aprendices a las rutas de aprendizaje y registro de juicios evaluativos, comunicando oportunamente al supervisor del contrato las anomalías, inconsistencias y novedades halladas en el registro de la información. 15) Apoyar la programación y seguimiento de la formación por proyectos o conjunto de proyectos por Redes de Conocimiento que garanticen la integralidad en la ejecución del proceso de aprendizaje. 16) Elaborar y entregar guías de aprendizaje de los proyectos formativos asociados al contratista, cuando éstas sean requeridas por el equipo pedagógico de centro. 17) Atender oportunamente al supervisor del contrato en los requerimientos que se le hagan respecto del contrato y entregar los informes que se le soliciten de acuerdo con el objeto pactado. 18) Informar oportunamente a la Coordinación Académica del Centro los asuntos especiales que lo ameriten, para la buena marcha de la Institución. 19) Responder por los bienes y elementos del inventario puestos a su disposición para el cumplimiento del objeto contratado y hacer entrega de ellos al finalizar el contrato. 20) Hacer entrega del carné institucional que lo acredita como contratista, una vez finalice el contrato. 21) Presentar mensualmente y en los tiempos señalados por la supervisión y por directrices de Dirección General, los informes estadísticos, de cuentas y de actividades inherentes al objeto contractual. 22) Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato. 23) Atender las

Ministerio de Trabajo

**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**  
**Centro Biotecnológico del Caribe**

Dirección Km. 7 vía a La Paz, Valledupar - PBX (57 1) 5711346 - 5710101

www.sena.edu.co - Línea gratuita nacional: 01 8000 9 10 270 GTH-F-131 V03 Pág. 2



Certificado No.  
SC-CER339681



Certificado No.  
CO-SC-CER339681



convocatorias que realice el centro con respecto a mejorar de las competencias y habilidades de los instructores contratistas, dentro de un proceso de certificación de competencias para certificarse en habilidades pedagógicas, como también capacitarse en el idioma Inglés aplicando como mínimo a un nivel A2. 24) Apoyar técnicamente en cuando se le requiere en la elaboración de las fichas técnicas de los materiales de formación relacionados con la red de conocimiento para la que se contrató. 25) apoyar técnicamente en las evaluaciones de los procesos de adquisición de bienes y servicios que por el conocimiento profesional contratado, previa designación del subdirector de centro. 26) aplicar al proceso de certificación de competencias según normas de competencias que aplican a la función de instructor, así como a los procesos que el SENA adelanta para certificar habilidades pedagógicas de los instructores. 27) Las demás necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.

Se expide a solicitud del interesado, de acuerdo con la información registrada en el sistema ON BASE del SENA, a los 27 días del mes de Diciembre de 2019.

  
**EDUARDO OLIVER MENA RODRIGUEZ**  
Subdirector de Centro

Proyecto: Ana Orozco.  
Cargo: Abogada PQRS

Ministerio de Trabajo  
**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**  
**Centro Biotecnológico del Caribe**

Dirección Km. 7 vía a La Paz, Valledupar - PBX (57 1) 5711346 - 5710101

[www.sena.edu.co](http://www.sena.edu.co) - Línea gratuita nacional: 01 8000 9 10 270 GTH-F-131 V03 Pág. 3



Certificado No.  
SC-CER339681



Certificado No.  
CO-SC-CER339681



## EL SUSCRITO SUBDIRECTOR DEL CENTRO DE OPERACION Y MANTENIMIENTO MINERO DEL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

### HACE CONSTAR

Que la señora **LINLEY MOSCOTE MORON**, identificada con cédula de ciudadanía N° 51.776.671 de Bogotá, 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 demás decretos o normas reglamentarias, como se describe a continuación:

**Número y Fecha del Contrato:** 000605 del 26 de enero de 2018.

**Objeto:** Prestación de Servicios de carácter temporal, como instructor en Red de Conocimiento Informática, Diseño y Desarrollo de Software del Programa de Articulación con la Media (SENA-MEN) del Centro de Operación y Mantenimiento Minero, así como las actividades de capacitación y/o auditoria para el sistema Integrado de Gestión de Calidad del SENA que acuerdan las partes, en la vigencia 2018.

**Plazo:** 9 meses y 24 días calendario, hasta el 30 de noviembre de 2018.

**Fecha de Inicio de Ejecución:** 05 de febrero de 2018.

**Fecha de terminación de Contrato:** 30 de noviembre de 2018

**Término de ejecución:** 9 meses y 24 días calendario.

**No. de Horas mensuales:** No Aplica.

#### Obligaciones Específicas del Contrato:

- Cumplir a cabalidad el objeto del contrato en la forma y lugares que EL SENA le indique.
- Prestar los servicios con seriedad, responsabilidad, profesionalidad, eficiencia, oportunidad y calidad.
- Desarrollar las actividades de acuerdo con los planes que se elaboren previamente y de conformidad con el modelo pedagógico - Formación por Competencias - y la estrategia de aprendizaje - Proyectos de Formación - que el SENA ha determinado.
- Seleccionar estrategias de enseñanza - aprendizaje - evaluación según el programa de formación profesional y el enfoque metodológico adoptado.
- Seleccionar ambientes de aprendizaje con base en los resultados propuestos y en las características y requerimientos de los aprendices.
- Orientar los procesos de aprendizaje según las necesidades detectadas en los procesos de evaluación, metodologías de aprendizaje y programas curriculares vigentes.
- Programar las actividades de enseñanza - aprendizaje - evaluación, de conformidad con los proyectos formativos y el calendario de formación institucional.
- Reportar la información académica y administrativa requerida dentro del proceso de formación de manera oportuna.
- Participar en los comités de evaluación y seguimiento ordinarios y extraordinarios que se programen para los aprendices a su cargo.
- Ejercer las actividades con estricta observancia del reglamento de aprendices del SENA.
- Informar oportunamente a los aprendices acerca de los resultados de aprendizaje y acciones evaluativas desarrollados dentro de la formación profesional.
- 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 y el diseño de talleres e ítems que alimenten los bancos de pruebas para la selección de aprendices.

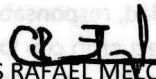






- Participar en la programación y ejecución del proceso de inducción de aprendices de formación y el reconocimiento de aprendizajes previos.
- Reportar en el aplicativo Sofía Plus todas las actividades que de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garanticen la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como creación de rutas de aprendizaje, asociación de aprendices a las rutas de aprendizaje y registro de juicios evaluativos, comunicando oportunamente al supervisor del contrato las anomalías, inconsistencias y novedades halladas en el registro de la información.
- Apoyar la programación y seguimiento de la formación por proyectos o conjunto de proyectos por Redes de Conocimiento que garanticen la integralidad en la ejecución del proceso de aprendizaje.
- Elaborar y entregar guías de aprendizaje de los proyectos formativos asociados al contratista, cuando éstas sean requeridas por el equipo asesor de desarrollo curricular.
- Atender oportunamente al supervisor del contrato en los requerimientos que se hagan respecto del contrato y entregar los informes que se le soliciten de acuerdo con el objeto pactado.
- Informar oportunamente a la Subdirección del Centro los asuntos especiales que lo ameriten, para la buena marcha de la Institución.
- Responder por los bienes y elementos del inventario puestos a su disposición para el cumplimiento del objeto contratado y hacer entrega de ellos al finalizar el contrato.
- Hacer entrega del carné institucional que lo acredita como contratista, una vez finalice el contrato.
- Presentar mensualmente los informes estadísticos y de actividades inherentes al objeto contractual.
- Se asignaran a los instructores contratistas horas de dedicación a proyectos de investigación, innovación y desarrollo tecnológico, hasta máximo 80 horas mensuales, siempre y cuando le hayan sido aprobados proyectos para la vigencia 2017, según las líneas programáticas de SENNOVA-
- El instructor debe aplicar durante el periodo de duración de contrato al proceso de certificación de competencias según normas de competencias que apliquen a la función del instructor, así como a los procesos que el SENA adelante para certificar habilidades pedagógicas.
- Las demás necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.
- Legalizar los gastos de viaje que le sean asignados conforme lo dispuesto en el Artículo 5 de la Resolución No. 0092 de 2015 "Por la cual se reglamentan los gastos de viaje para los contratistas del SENA".

Se expide a solicitud del interesado por vía correo electrónico, a los 06 días de diciembre de 2018.

  
CARLOS RAFAEL MELO FREYLE  
Centro de Operación y Mantenimiento Minero  
Subdirector de Centro

  
Proyecto: Diana Quintero Quintero  
Cargo: Apoyo Administrativo – Subdirección.



Certificado No.  
SC-CER339681





*Colegio San Francisco de Asís*

La Paz - Cesar

Aprobado para Preescolar, Básica Primaria, Secundaria y Media Académica

Resolución No. 001152 del 21 de Nov. de 2006

Inscripción Secretaría de Educación Departamental 00060 del 2003

DANE 320621-000637 NIT. 26869303-1

**LA Rectora DEL COLEGIO SAN FRANCISCO DE ASÍS  
LA PAZ – CESAR**

**HACE CONSTAR**

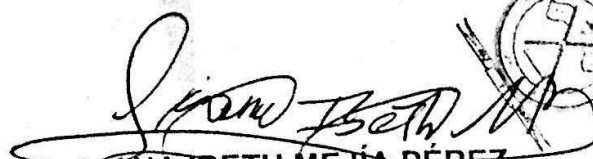
Que: **MOSCOTE MORÓN LINLEY CATALINA** identificada con cédula de ciudadanía No. 51.776.671, laboró en esta Institución Educativa, como Docente en el Área de **INFORMÁTICA**, de Educación Básica Secundaria y Media Académica, en un periodo comprendido así:

Del 1 de Febrero hasta 30 de Noviembre del año 2015

Del 1 de Febrero hasta 30 de Noviembre del año 2016

Manteniendo un Excelente desempeño de Responsabilidad, Seriedad y Cumplimiento.

La presente constancia se firma a solicitud de la interesada a los Dieciochos (18) días del Mes de Octubre del Dos Mil Diecisiete (2017).

  
**LIANA IBETH MEJÍA PÉREZ**  
**CC.Nº. 36.516.098 DE LA PAZ**  
**RECTORA**

  
**RECTORIA**  
Colegio San Francisco de Asís  
La Paz - Cesar

**“HACIA LA EXCELENCIA ACADÉMICA CON PAZ Y BIEN”**

CRA. 8 No. 6 - 61 TEL. 5770181 - 5771046  
E-mail: [lianamejia@hotmail.com](mailto:lianamejia@hotmail.com)



ICDL Colombia

## FUNDACION ICDL

### HACE CONSTAR

Que el (la) señor(a) **LINLEY CATALINA MOSCOTE MORON**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **51776671**, celebró con **FUNDACION ICDL COLOMBIA**, contrato de agente comercial.

**1. Número y Fecha del Contrato:** Contrato No. 705 de 15 de febrero de 2013

**Objeto:** El Agente se obliga principalmente a prestar en favor de **ICDL Colombia** de manera directa, autónoma, independiente y en forma estable sin que exista subordinación, sus servicios personales y profesionales especializados para la promoción de los diferentes programas de certificación y demás servicios relacionados con el mismo de manera independiente, haciendo uso para efecto de su propia organización, personal e infraestructura y asumiendo determinados riesgos inherentes a tal actividad, en los términos que se establecen en este documento.

Fecha de inicio de contrato 15/02/2013

Fecha de terminación del contrato 14/02/2014

Término de Ejecución: 12 meses.

### Obligaciones Específicas del Contrato:

- 1) En la ejecución del presente Contrato, **El Agente** identifica y contacta clientes potenciales en adelante "el Cliente", realiza presentaciones comerciales, presentaciones funcionales de **ICDL Colombia** en caso de solicitudes, determina requerimientos del cliente, elabora propuestas comerciales, realiza seguimiento a los procesos comerciales, gestiona los términos de contratación, hasta la firma del mismo, diligencia la información y documentación requerida por **ICDL Colombia**.

ICDL Colombia  
contacto@icdlcolombia.org  
www.icdlcolombia.org

Oficina Cali  
Cel: (+57) 317 515 3034

Oficina Bogotá  
Tel: (+57) 1 475 34 74



ICDL Colombia





ICDL Colombia

- 2) gestiona las órdenes de servicios provenientes de los Clientes potenciales y pone en contacto a los Clientes con **ICDL Colombia**, pero no cuenta con facultades de representación legal de **ICDL Colombia** ni ningún tipo de atribución adicional a la otorgada como comercializador e intermediario de ICDL Colombia en su condición de Agente. Una vez firmados los contratos pertinentes, será **ICDL Colombia** el responsable de la ejecución y desarrollo del negocio realizado con el Cliente.
- 3) Cumplir en forma eficiente y oportuna las gestiones encomendadas y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio y en general con las cláusulas de este contrato.
- 4) A esforzarse por conseguir el mayor número de Clientes para **ICDL Colombia** en el Territorio Colombiano, de acuerdo con sus propios esfuerzos y las instrucciones razonables de **ICDL Colombia** y a defender los intereses de esta última con la diligencia de hombres de negocios responsables.
- 5) Organizar diligente y oportunamente las actividades comerciales de los productos en el Territorio Colombiano bajo las pautas e indicaciones establecidas por **ICDL Colombia**
- 6) **El Agente** acepta y se obliga a respetar y proteger la propiedad intelectual e industrial de **ICDL Colombia** referente a las marcas, productos, eslogan, lemas, emblemas y demás piezas derivadas y relacionadas con todos los productos y servicios que comercializará y en general, guardar absoluta reserva de toda aquella información que llegue o llegare a conocer con ocasión y en desarrollo de este Contrato.
- 7) Comunicar a **ICDL Colombia** toda la información sobre sus actividades, las condiciones del mercado, el estado de la competencia dentro del Territorio Colombiano





- 8) Comunicar a **ICDL Colombia** toda la información sobre sus actividades, las condiciones del mercado, el estado de la competencia dentro del Territorio Colombiano, las situaciones que se hayan suscitado con los Clientes, y demás detalles que **ICDL Colombia** deba conocer para evitar eventos perjudiciales a sus intereses o para mejorar la calidad de los Productos y Servicios. Así mismo, el **Agente** deberá atender cualquier solicitud razonable de información que **ICDL Colombia** considere pertinente sobre las condiciones del mercado de sus Productos y Servicios y en general, toda aquella que le solicite.

Se expide a solicitud del interesado, a los 14 días del mes de febrero 2014.

**PAOLA ANDREA ALVAREZ CERON**  
CC. 66.955.083 de Cali  
Representante legal  
ICDL Colombia



**SUPERINTENDENCIA  
DE SOCIEDADES**



Al contestar cite el No. 2018-01-025637

Tipo: Salida Fecha: 30/01/2018 12:43:05 PM  
Trámite: 90000 - CERTIFICACIONES  
Sociedad: 51776671 - LINLEY CATALINA MOSC Exp. 0  
Remitente: 510 - GRUPO DE ADMINISTRACION DE PERSONAL  
Destino: 5101 - ARCHIVO RECURSOS HUMANOS  
Folios: 1 Anexos: NO  
Tipo Documental: CERTIFICAC Consecutivo: 510-000361

## **CERTIFICACIÓN**

### **EL SUSCRITO COORDINADOR DEL GRUPO DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL**

#### **CERTIFICA:**

Que la ex servidora pública **LINLEY CATALINA MOSCOTE MORON**, identificada con cédula de ciudadanía número 51.776.671 expedida en Bogotá D.C, laboró en la Superintendencia de Sociedades desde el 18 de febrero de 2005 hasta el 15 de junio de 2006.

Que al momento de su retiro desempeñaba el cargo de **DIRECTOR DE SUPERINTENDENCIA Código 0105 Grado 15**, de libre nombramiento y remoción, en la Dirección de Informática y Desarrollo; devengando como asignación básica la suma mensual de \$3.242.320.00, auxilio de alimentación mensual de \$29.000.00, reserva especial del ahorro mensual, equivalente al 65% de la asignación básica, por valor de \$2.107.508.00, y prima por dependiente mensual de \$486.348.00

Se expide en Bogotá D.C., en la fecha establecida en la presente radicación, a solicitud de la interesada, de acuerdo con la documentación que reposa en la historia laboral.

Cordialmente,

**WILLIAM MAURICIO AREVALO PORTELA**

Coordinador Grupo de Administración de Personal

TRD: CONSECUTIVO DE CERTIFICACIONES  
J3323



**LA DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS**

**HACE CONSTAR**

Que la señora **LINLEY CATALINA MOSCOTE MORON**, identificada con cédula de ciudadanía No. 51.776.671, laboró en esta compañía por medio de un contrato a término indefinido desde el 31 de marzo de 2004 hasta el 15 de febrero de 2005, y el ultimo cargo que desempeñó fue el de **GERENTE DE PROYECTOS DE POSVENTA**.

Esta constancia se expide a solicitud del interesado., en Bogotá D.C. el 02 de marzo de 2005

Atentamente

  
**ROSALINE**  
**COMWARE**  
INTEGRADOR DE SISTEMAS  
DE COMPUTACION Y COMUNICACIONES  
TEL 860 25379-1

**ROSA INES CORTÉS RINCÓN**  
**DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS**  
certificaciones



**A QUIEN CORRESPONDA**  
NFC-0284/07

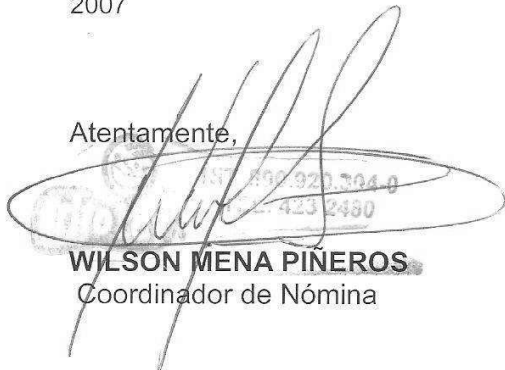
A petición de la interesada señora **MOSCOTE MORON LINLEY CATALINA**, identificada con la C.C. No. 51.776.671 de Bogotá, me permito:

**CERTIFICAR**

Que laboró en esta Empresa desde 01 de Febrero de 1994 hasta el 20 de Diciembre de 2000, con contrato de trabajo a **TERMINO INDEFINIDO**, su último cargo desempeñado fue GERENTE DE INFORMATICA.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá, D.C., a los 10 días del mes de Mayo de 2007

Atentamente,



**WILSON MENA PINEROS**  
Coordinador de Nómina

**FRITO LAY COLOMBIA**  
NIT : 890.920.304-0  
TEL 4232480 - 4232510



*Jardines del Recuerdo*

### **CERTIFICAMOS**

Que la Señorita **LINLEY CATALINA MOSCOTE MORON**, identificada cédula de ciudadanía No. 51.776.671, trabajó en esta Empresa en el periodo comprendido del 15 de Octubre de 1986 al 18 de Febrero de 1990, inclusive.

Que su último cargo fue como Analista de Sistema

Que su terminación de contrato fue por renuncia voluntaria.

Que para constancia se firma en Bogotá, a los quince (15) días del mes de Febrero de dos mil cinco (2005).

Atentamente,

**PARQUES Y FUNERARIAS S.A.**

  
**ESPERANZA MESA PINTO**  
*Asistente Gestión Humana*

**DIRECCION:**

Calle 16B N° 19-54 BARRIO. DANGON

TEL: 5737972 CEL: 301 4503792

VALLEDUPAR-CESAR

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

**Ciudad:** Valledupar-Cesar **Fecha:** 26-ene.-21  
**Paciente:** LINLEY CATALINA MOSCOTE MORON  
**Fecha nacimiento:** 17/01/1964 **Edad:** 57 Años 0 Meses y 9 Días  
**Estado Civil:** CASADA **N° Documento:** 51776671 **Tipo:** CC  
**Teléfonos:** 3208340729 **Dirección:** CALLE 4A N 21-66 CASA 25B  
**Nombre de la empresa:** PARTICULAR  
**Cargo:** INSTRUCTOR



**TIPO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL: INGRESO**

**DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS**

**EXAMENES REALIZADOS:**

EXAMEN MEDICO OSTEOMUSCULAR:NORMAL - LABORATORIOS CLINICOS: NORMALES - PERFIL LIPIDICO: NORMAL - HEMOGRAMA: NORMAL - PARCIAL DE ORINA: NORMAL

**RECOMENDACIONES AUDIOMETRÍA:**

NORMAL  
CONTROL ANUAL

**RECOMENDACIONES ESPIROMETRÍA:**

N.R

**RECOMENDACIONES EVALUACIÓN VISUAL:**

ANORMAL  
SEGUIR UTILIZANDO GAFAS MEDICADAS

**RECOMENDACIONES MEDICAS:**

USO DE EPI  
HIGIENE POSTURAL  
MANEJO DE PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD COVID-19  
CONTROL MEDICO ANUAL

**REMISIÓN:**

Apto para Trabajo en altura: SI: ☐ NO: ☐ NO APLICA: ☒

**Concepto de Aptitud:** APTO CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA

Katia Y. Pérez D.

Nombre : KATIA YANETH PEREZ DOMINGUEZ  
Especialidad : MEDICINA OCUPACIONAL  
Licencia S.O. : R.M. 5830 LIC: 0498

Nombre : LINLEY CATALINA MOSCOTE MORON  
N° y Tipo Documento : CC: 51776671



Buscar  mis procesos  Menú  Ir a Buscar Inicio  Menú  Administración de contratos   

Buscar contrato

  (Búsqueda avanzada)

Últimas modificaciones

| Id del contrato | Number of Contract | Entidad Estatal                                         | tipo de entidad | Fecha de firma                                         | Fecha de finalización                                                                   | Facturación de la entidad     | Valor total de la oferta | Estado       |                     |
|-----------------|--------------------|---------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------|---------------------|
| 3602332         | 0354-SGR DE 2023   | ALCALDIA MUNICIPIO DE VALLEDUPAR                        | Entidad Estatal | 25/02/2023 8:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito  | 18 días de tiempo transcurrido (2023-03-13 21:58:00 AAAA/UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito | LINLEY CATALINA MOSCOTE MORON | 9.160.000 COP            | En ejecución | <a href="#">det</a> |
| 2094290         | 1153-SGR DE 2022   | ALCALDIA MUNICIPIO DE VALLEDUPAR                        | Entidad Estatal | 31/08/2022 20:29:00 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito    | 30/11/2022 23:59:00 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito                                     | LINLEY CATALINA MOSCOTE MORON | COP 6.250.605            | En ejecución | <a href="#">det</a> |
| 1499741         | CO1.PCONTR.2213339 | SENA REGIONAL CESAR Grupo de Apoyo Administrativo Mixto | Entidad Estatal | 02/04/2021 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito | 15/12/2021 18:00:00 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito                                     | LINLEY CATALINA MOSCOTE MORON | COP 37.505.887           | cerrado      | <a href="#">det</a> |
| 872398          | CO1.PCONTR.1349306 | SENA REGIONAL CESAR Grupo de Apoyo Administrativo Mixto | Entidad Estatal | 02/10/2020 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito | 12/11/2020 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito                                  | LINLEY CATALINA MOSCOTE MORON | COP 35.356.313           | cerrado      | <a href="#">det</a> |