Santiago de Cali, 7-octubre de 2024

Doctora
ANA MARIA SANCLEMENTE JARAMILLO
Secretaria de Convivencia y Seguridad Ciudadana

Cordial Saludo,

Me permito presentar a su consideración mi Hoja de Vida con sus respectivos soportes con el fin de prestar mis servicios a la secretaria de Convivencia y Seguridad Ciudadana a través de la suscripción de un contrato de prestación de servicios como profesional en sociología. Por lo tanto, desde ahora manifiesto que cumpliré con el objeto contractual pertinente, así como con todas y cada una de las actividades y obligaciones que se deriven del mismo.

Para tal efecto mi Hoja de Vida se encuentra soportada con los documentos de identificación y constancias que acreditan mi idoneidad y experiencia, con el propósito de ejecutar las actividades a contratar de acuerdo a mi Perfil. Las actividades que se establezcan en el posible contrato, conforme a mi perfil Profesional y experiencia, las cuales puedo cumplir a partir del momento que se me solicite. Igualmente, manifiesto no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidades e incompatibilidades y conflicto de interés para contratar con el Estado.

Lo anterior para su consideración y aprobación.

Atentamente,

EMA FERNANDA MOSQUERA RIASCOS
C.C N°: 1.111.769.727
Dirección: Cr 66 calle 15 N°15-10 barrio el Triunfo
Teléfono: 3174097739 _ 3248652633
Ciudad: Buenaventura
Correo electrónico emafernandajd1989@gmail.com

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.111.769.727**

MOSQUERA RIASCOS

APELLIDOS

EMA FERNANDA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-OCT-1989**

BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

18-ENE-2008 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-3101900-00839817-F-1111769727-20160713 0050440486A 1 45439558

República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional, y en su nombre

La Universidad del Pacífico

Ley 65 de 1988 - Código ICFES 1122 de 1996

CONFIERE EL TÍTULO DE:

SOCIÓLOGA

a:

Ena Fernanda Mosquera Riascos

Identificado (a) con C.C No. 1111769727 de Buenaventura

En testimonio de ello le expide el presente diploma que lo(a) acredita para el ejercicio de la profesión y así se registra en la ciudad de Buenaventura, Valle del Cauca, a los 25 días del mes de noviembre de 2022.

Rector (a)

Director(a) del Programa

Secretario (a) General

Libro No. I
Folio No. 84-11
Fecha: 25 de noviembre de 2022

No. 04354

Acta de Grado

Instituto de Educación Integral
José Celestino Mutis

Inscripción S.E. DANE 376109097112

En Buenaventura Valle del Cauca, a los 28 días del mes de Febrero del año 2009, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del

Instituto de Educación Integral José Celestino Mutis

Institución aprobada en el Nivel de Educación Media Académica con Reconocimiento Oficial de Estudios según Resolución No. 1847 del 17 de Diciembre de 2001 de la Secretaría de Educación Departamental, para otorgar el Título de:

Bachiller en la Modalidad **Académica**

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

Bachiller Académico con énfasis en Educación para la Vida

Al graduando cuyo nombre, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación:

Erna Fernanda Mosquera Riascos

C.C. No. 1.111.769.727 de Buenaventura, Valle

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. de fecha 28 de Febrero de 2009 que consta de 36 estudiantes que comienza con el nombre de:

Luz Celeny Aguirre Guapacha

y se cierra con el nombre de:

Hugo Enrique Viveros Garcés

Firmada y Sellada por el **Lic. Himer Viáfara** (Rector)
y la **Lic. Esthela Mina** (Secretaria)
Dada en Buenaventura Valle del Cauca, a los 28 días del mes de Febrero de 2009.

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento de lo ordenado por la Ley 115 de Febrero 8 de 1994 y su Decreto No. 1860 de Agosto 3 de 1994
Firmada y Sellada

Rector
C.C. No. 16.585.994 de Cali

Secretaria
C.C. No. 31.374.968 de B/ventura.

Diploma No. 608

CENTRO DE DIPLOMAS - CÓD. 815 TELI 681 1647

Escaneado con CamScanner

La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional y en su nombre
La Institución Educativa Escuela Normal Superior "Juan Ladrilleros"
Buenaventura – Valle del Cauca

Código del DANE 176109000575 Código Secretaria 03068002

Resolución de Reconocimiento de estudios N°. 729 de Junio 18 de 1999. Acreditación de calidad y Desarrollo: Resolución N°. 3146 de diciembre 10 de 2003.
Autorización de funcionamiento del Programa de formación Complementaria de Educadores: Resolución N°. 7000 de agosto 6 de 2010.

Acta de Grado

05 de Diciembre 2014.

El día 05 de Diciembre de 2014, se reúnen la Rectora y la Secretaria con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del Programa de Formación Complementaria de Educadores (Semestre 05) que lo habilita como Normalista Superior para el ejercicio de la docencia en el nivel de Preescolar y Educación Básica Primaria.

Otorga el Título a:

Ema Fernanda Mosquera Riascos

C.C. 1.111.769.727 Buenaventura

Inscrito en el Acta General de Graduación No. 05 Libro 1° Folio N°. 10

INSTITUCION EDUCATIVA
ESCUELA NORMAL SUPERIOR
JUAN LADRILLEROS

Hna. Dora Inés Ruiz A.

Hna. Dora Inés Ruiz Arango
C.C. 22.173.788 de Urrao (Ant)
Rectora

INSTITUCION EDUCATIVA
ESCUELA NORMAL SUPERIOR
JUAN LADRILLEROS

Martha C. González B.

Martha Cecilia González Bedoya
C.C. 31.378.526 de Buenaventura
Secretaria

Registrada para efectos legales en el libro de Actas Generales de Graduación Normalista Superior de la Institución de conformidad con el Decreto 180 de enero 29 de 1981.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

UNAD Universidad Nacional Abierta y a Distancia ACREDITADA EN ALTA CALIDAD

Vicepresidencia

El Sistema Nacional de Educación Continua y Proyección Social de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia- UNAD

Hace constar que:

EMA FERNANDA MOSQUERA RIASCOS

1.111.769.727

Participó en el curso:

Enfoque Diferencial Étnico

Desarrollado entre abril y mayo de 2024 en el marco del Contrato Interadministrativo No. 491 de 2023 suscrito con la Vicepresidencia de la República.

Se entrega a los 31 días del mes de mayo de 2024 en Bogotá D.C.

JENY E. SIERRA OLARTE
Líder Nacional Sistema de Educación Continua y Proyección Social - SINEC
Universidad Nacional Abierta y a Distancia- UNAD



NOS MOVEMOS POR LA #Educación ConJusticiaSocial

TRABAJAMOS POR LA IGUALDAD ▶▶▶

Pontificia Universidad JAVERIANA Bogotá

Corporación Memoria y Paz

The University Of Sheffield.

PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA

VICERRECTORÍA DE EXTENSIÓN Y RELACIONES INTERINSTITUCIONALES

EDUCACIÓN CONTINUA

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

Certifica que:

EMA FERNANDA MOSQUERA RIASCOS

C.C. Nº 1111769727

Asistió al Diplomado:

INVESTIGACIÓN ACCIÓN PARTICIPATIVA-IAP

Realizado del 15 de julio al 12 de noviembre de 2022 con una intensidad de 120 horas.
En constancia se expide el presente certificado y se refrenda con las respectivas firmas.

María Adelaida Farah Quijano
Vicerrectora de Extensión y Relaciones Interinstitucionales

Juana María Marín Leuz
Decana
Facultad de Ciencias Sociales

Adriel Ruiz Galván
Representante Legal
Cormepaz

Buenaventura, noviembre de 2022

CIL
CORPORACIÓN INTERNACIONAL DE LÍDERES ONG

Hace Constar Que

Ema Fernanda Mosquera Riascos

IDENTIFICACIÓN: 1111769727

PSICOLOGIA EDUCATIVA

con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

Se expide en la ciudad de Medellín a los veintisiete (27) días del mes de Agosto del año 2021
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.5 Educación Informal Del Ministerio de Educación Nacional

RICARDO SANMIGUEL GARCIA
Subdirector
Corporación Internacional Lideres ONG

LUIS CARLOS PRADA PRADA
Director
Corporación Internacional Lideres ONG

DIAG. 159B No. 14A-40 BOGOTA Tel. 3208568719

DATA HEGOS SAS
NIT 900647673-9

CERTIFICA

Que **EMA FERNANDA MOSQUERA RIASCOS** identificadá con cedula de ciudadanía número **1.111.769.727**, laboro en la organización desde 25 de abril hasta el 25 de julio del 2024 con un contrato de prestación de servicio, desempeñando el cargo Asesora de la mesa de ayuda N° 4 sobres Motivos de Atención del Sistema de Información del Programa Nacional de Casas de Justicia y Convivencia Ciudadana (SICJCC) en la Ciudad de Buenaventura.

Atentamente,

MARGARITA ELENA GOMEZ SANCHEZ
REPRESENTANTE LEGAL
CC 51889498
TEL. 3208568719

DIAG. 159B No. 14ª-40 BOGOTA Tel. 3208568719

DATA HEGOS SAS
NIT 900647673-9

CERTIFICA

Que Ema Fernanda Mosquera Riascos identificada con documento de identidad número 1.111.769.727, laboró en la organización desde el día 11 de Diciembre de 2023 hasta el día 29 de Febrero de 2024 con un contrato de prestación de servicios, desempeñando el cargo de Enlace Territorial para Proyectamos Colombia en el municipio de Buenaventura.

Se expide a solicitud la interesada en Bogotá, D.C. el 06 de mayo de 2024.

Atentamente,

MARGARITA ELENA GOMEZ SANCHEZ
REPRESENTANTE LEGAL
CC 51889498
TEL. 3208568719

CONSEJO COMUNITARIO DE COMUNIDADES NEGRAS DE LOS LAGOS
RIO DAGUA

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LOS LAGOS RIO DAGUA

CERTIFICA

Que la señora, **EMA FERNANDA MOSQUERA RIASCOS,** identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.111.769.727 de Buenaventura, presto sus servicios profesionales como coordinadora social, durante los meses de noviembre 2022 a abril 2023, en contrato 0828 del 2012 con la Corporación Autónoma Regional del Valle del Cauca, cuyo objeto fue: Realizar la implementación de proyectos ciudadanos de educación ambiental (PROCEDA) para contribuir al fortalecimiento del gobierno propio y la conservación de los recursos naturales de los Consejos Comunitarios de las Comunidades Negras de Calle Larga, Los Lagos, La Gloria y Gamboa en el distrito de Buenaventura, jurisdicción de la DAR Pacifico Oeste.

Para constancia se firma en Buenaventura a los 3 días del mes de mayo del 2023

Atentamente

GEVER YESID MOSQUERA LOZANO
Representante Legal
Consejo Comunitario de la Comunidad Negra de Los Lagos Río Dagua.

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CURVA APAJACI

NIT: 901088380

Acta de registro # 014 de noviembre 18/2020

Reconocida mediante Resolución 142 del 18 junio de 2022

LA JUNTA DIRECTIVA Y REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSEJO COMUNITARIO DE COMUNIDAD NEGRA LA CURVA APAJACI, POR MANDATO DE LA LEY 70 DEL 1993 Y EL DECRETO REGLAMENTARIO 1745 DEL 1995, EN SUS FACULTADES LEGALES.

CERTIFICA.

La profesional **Ema Fernanda Mosquera Riascos,** mayor de edad identificada con la cedula de ciudadanía **N° 1.111.769.727** de Buenaventura, realizo intervención social en la comunidad, por un tiempo de 3 meses comprendidos así; mayo 20 del 2023 a agosto 20 del 2023, tiempo en el que realizo un buen trabajo y cumplió con el objetivo.

Para constancia de lo expresado se firma en Buenaventura a los 3 días del septiembre del 2023.

JORGE ENRIQUE BRAVO
CC: 16.478.663
Representante legal CCCN la Curva Apajaci
TI.3138092505.

ALQUILEO VALENCIA DIAZ
CC: 16.485.930
presidente CCCN la Curva Apajaci

NARCISO PALACIO RIVAS
CC: 16.483.964
Secretario

Taller Abierto

En mi calidad de Representante Legal de Asociación Centro de Promoción Integr al para la Mujer y la Familia Taller Abierto Cenpromujer Taller Abierto, con Nit 800.212.142 - 1, domiciliada en la ciudad de Cali,

C E R T I F I C O:

Que la señora EMA FERNANDA MOSQUERA RIASCOS, con cedula de ciudadanía 1.111.769.727, domiciliada en Buenaventura, Valle del Cauca, participo como enlace territorial en el marco del desarrollo del proyecto juntando fuerza para la protección de la infancia en situación de emergencia, este proceso tuvo una duración de año y medio, 15 de agosto del 2022 y 19 de diciembre de 2023.

En constancia de lo anterior se firma en Cali, a los 20 (veinte) días del mes de diciembre de 2.023.

Muy Cordialmente,

ASOCIACIÒN CENPROMUJER
TALLER ABIERTO
NIT. 800.212.142
personeria Juridica No. 0097
Gobernación del Valle

MARIA ELENA UNIGARRO C(
C.C. 31.276.584 de Cali
Teléfono 3185264642

[redacted]

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
ALCALDÍA DISTRITAL DE BUENAVENTURA
NIT. 890.399.045-3
SECRETARÍA DE CONVIVENCIA PARA LA SOCIEDAD CIVIL

ACTA DE REGISTRO N°. 086
(23 DE DICIEMBRE DE 2019)

En el Distrito de Buenaventura a los 26 días del mes de diciembre de 2019, se procede a registrar a folio No. 193 del libro No.3 de Registro debidamente abierto. El acta a través de la cual se hace la elección de Junta de Consejo y Representante Legal del Consejo Comunitario de la Comunidad Negra de **LOS LAGOS RIO DAGUA**. Según lo ordena la Resolución 074 del 26 de diciembre del 2019 de la Secretaria de Convivencia para la Sociedad Civil. De conformidad con lo anterior la Junta de Consejo queda integrada de la siguiente manera:

CARGO	NOMBRE COMPLETO	CEDULA
PRESIDENTA	EMMA FERNANDA MOSQUERA RIASCOS	1111.769.727
SECRETARIO - TESORERO	JOSE DOMINGO RODRIGUEZ CUCALON	11.800.872
VOCAL	DARIO RIASCOS QUINTERO	16.949.291

El Representante Legal del Consejo Comunitario de la Comunidad Negra de **LOS LAGOS RIO DAGUA**, el señor, **GEVER YESID MOSQUERA LOZANO,** identificado con la cedula de ciudadanía No. **16.477.408.**

Nota: Esta Acta de registro se actualiza por la Secretaria de Convivencia Para la Sociedad Civil, que en la actualidad se encuentre legalmente nombrada y posesionada en el cargo. Para mayor constancia del presente registro se firman en Buenaventura, a los 13 días del mes de enero de 2021.

YENCY MURILLO SARRIA
Secretaria de Convivencia Para La Sociedad Civil

Proyectó e Instruyó: Gustavo Medina R
Revisó: Yency Murillo Sarria

FUNDANCIÓN ÉTNICA DE COLOMBIA

Bajo Calima

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA
DE LA CUENCA BAJA DEL RIO CALIMA
RESOLUCIÓN #015 DE SEPTIEMBRE 15 DE 1999
NIT. 8150007058

A QUIEN CORRESPONDA EL SECRETARIO GENERAL DE LA JUNTA DEL CONSEJO COMUNITARIO DE LA CUENCA BAJA DEL RÍO CALIMA EN EL MARCO DEL CONVENIO 169 DE1989 DE LA OIT, LA LEY 70 DE 1993 Y EL DECRETO 1745 DE 1995, LA LEY 1448 DE 2011 Y EL DECRETO 4635 DE 2011, LA SENTENCIA T025 DE 2004, EL AUTO 005 DE 2009, EL AUTO 091 DE 2017 Y DEMÁS NORMA AFINES.

CERTIFICA

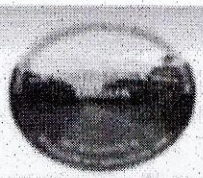
Que la señora **EMA FERNANDA MOSQUERA RIASCOS**, identificado con C.C. 1.111.769.727 de Buenaventura – Valle del Cauca, ha trabajado apoyando actividades pedagógicas de formación en el marco del proyecto REED+ en comunidades vulnerables del consejo comunitario hace aproximadamente 1 año de forma ininterrumpida, su desempeño para las funciones asignadas fue excelente y cumplió con las labores asignadas a cabalidad. En la siguiente tabla se relaciona los periodos trabajado durante el último año.

Desde	Hasta	Cargo
5/05/2020	30/12/2020	Apoyo pedagógicas de formación en Proyecto REED+
1/02/2021	30/6/2021	Apoyo pedagógicas de formación en Proyecto REED+

Por solicitud del interesado se firma en el C.C.C.N.C. B. rio Calima- Buenaventura, a los 15 (Quince) días del mes de mayo 2022.

Atentamente,

FERLEY MOSQUERA G.
Secretario General del Consejo



CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE CALLE LARGA RIO DAGUA
NIT: 835000797-0
Resolución 005 de mayo 05 de 1998
Alcaldía de buenaventura

Buenaventura 15 de julio de 2022

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE CALLE LARGA RIO DAGUA

CERETIFICA QUE

La señora **EMA FERNANDA MOSQUERA RIASCOS**, identificada con cedula de ciudadanía **N° 1.111.769.727** de Buenaventura, ha trabajado en el consejo comunitario realizando procesos de fortalecimiento étnico, a través Talleres y Capacitaciones sobre la Ley 70 de 1993, ley que reconoce a las comunidades negras que han venido ocupando tierras baldías en las zonas rurales y ribereñas de los ríos de la cuenca del pacífico y Decreto 1745 de 1995. Por un periodo consecutivo de 6 meses, iniciando el 11 de enero del 2022 y finalizando el 11 de julio de 2022, tiempo en el que demostró responsabilidad y compromiso en sus actividades realizadas.

Se firma en el Consejo Comunitario de Calle Larga Rio Dagua el 15 de julio de 2022.

AVENICIO MINA ALOMIA
CC: 16.512.461
REPRESENTANTE LEGAL
TL.3114107943

FUNDACIÓN ACCIÓN VISION FUTURO

En acción sirviendo a la gente

A QUIEN INTERESE

Saludo respetuoso.

En mi calidad de representante legal de ***la fundación acción visión futuro*** doy constancia *que* ***la profesional universitaria, lideresa comunitaria Ema Fernanda Mosquera Riascos*** identificada con cedula de ciudadanía 1111769727 expedida en Buenaventura ha laborado para nosotros como Gestora comunitaria portado desde sus saberes a Liderar, orientar y coordinar los procesos de participación de los grupos poblaciones requeridos en el proyecto para el desarrollo e implementación de las estrategias de la fundación encaminadas al trabajo con Niños, niñas, adolescentes y jóvenes; en el empoderamiento a mujeres cabezas de familia, en estrategias relacionadas con violencias de género, por un tiempo de 6 meses desde el 22 de mayo al 22 noviembre del mismo año.

Se firma en Cali a los 27 días del mes de mayo del 2.022

Para mayor información comunicarse al 3185264642 y al correo jaimevelasco2006@hotmail.com

Jaime Velasco Valencia
Represéntate legal
Fundación Acción Visión Futuro

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA BAJO POTEDO

Resolución No. 1088 de abril 29 de 1996
NIT: 823.003.649-8

EL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSEJO COMUNITARIO

CERTIFICA QUE:

La señora **EMA FERNANDA MOSQUERA RIASCOS**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.111.769.727 de Buenaventura, trabajo para nosotros en el **PROYECTO PARCELAS AGROFORESTALES**, realizando Capacitaciones y Talleres sobre el buen aprovechamiento de los Recursos Naturales, durante un periodo de un (1) año, desde enero 05 de 2020 hasta Enero 05 de 2021.

Para constancia se firma a los 07 del mes Octubre del año 2022.

Cordialmente,

JULIO ANGULO CELORIO
C.C. No. 14.855.025 de Buenaventura
Representante legal
Dirección: Barrio Lleras Calle las Brisas
Cra 17 A Sur
Cel: 350 4332809
Email: julioangulocc@gmail.com

CENTRO EDUCAIVO AMANECER DEL FUTURO

APROBADO PER RESOLUCIÓN 0641 DEL 15 DIE DE 2006

PRE- ESCOLAR Y BÁSICA PRIMARIA - JORNADA MATINAL DANE 376109011096 - NIT. 38469930-7

EL SUSCRITO DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO AMANECER DEL FUTURO

HACE CONSTAR

Que la señora, **EMA FERNADA MOSQUERA RIASCOS**, identificada con Cédula de Ciudadanía No, **1.111.769.727**, expedida en la ciudad de Buenaventura, laboro en este Centro Educativo como **Docente** del grado segundo (2°). Donde trabajo en un período de 8 meses (08), comprendido desde febrero de 2019 hasta septiembre de 2019.

Durante su permanencia en este Centro Educativo demostró ser una persona responsable, cumplidora de sus deberes y obligaciones, además de su compromiso y dinamismo con cada una de las funciones desarrolladas.

Para constancia y a solicitud del interesado, se expide en la ciudad de Buenaventura, a los ocho (08) días del mes de agosto de 2021.

CENTRO EDUCATIVO
AMANECER DEL FUTURO
DIRECTOR

Jesús Antonio Riascos
DIRECTOR



FUNDACIÓN PARA EL BIENESTAR SOCIAL DEL DISTRITO DE BUENAVENTURA- "FUNDIBUEN"

Cel. 3226183565- 3186468162

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LAFUNDACIÓN PARA ELBIENESTAR SOCIAL DE BUENAVENTURA- FUNDIBUEN

CERTIFICA QUE:

La señora **EMA FERNANA MOSQUERA RIASCOS** identificada con CC. No **1.111.769.727** de Buenaventura valle, laboró para nosotros, como profesional de VbG, en zonas urbanas y rurales del Distritode Buenaventura, durante un periodo de 1 años comprendido de la siguiente manera desde 9 enero del 2018 hasta 19 enero del 2019, donde cumplió a cabalidad con sus los bores asignadas.

Para constancia se firma a los 9 días del mes de mayo 2019.

JEFERSON CAMACHO VIAFARA
CC: 1. 006.188.114
REPRESENTANTE LEGAL
Correo: fundibue2017@gmail.com, Cel. 315 2767720

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141003423464

(415)7707212489984(8020) 000014100342346 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 1 7 6 9 7 2 7	0	Impuestos y Aduanas de Buenaventura 3 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 1 7 6 9 7 2 7	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MOSQUERA	RIASCOS	EMA	FERNANDA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: BRR EL TRIUNFO ANTIGUA VIA AL AEROPUESRTO

42. Correo electrónico: emafernandajd1989@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 3 2 0	2 0 2 1 0 1 1 1	8 5 6 0	2 0 2 1 0 9 1 6	7 2 2 0	8 2 9 9		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 04 - 15 / 16 : 45: 37

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MOSQUERA RIASCOS EMA FERNANDA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:39:29 PM horas del 04/10/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1111769727**

Apellidos y Nombres: **MOSQUERA RIASCOS EMA FERNANDA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

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

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

DIJIN

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 255704347

PIB
18:34:50

Bogotá DC, 04 de octubre del 2024

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) EMA FERNANDA MOSQUERA RIASCOS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1111769727:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento 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.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 04 de octubre de 2024, a las 15:47:42, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1111769727
Código de Verificación	1111769727241004154742

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 04/10/2024 03:52:36 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1111769727** .

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. **102983178** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:55:49 horas del 04/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1111769727,** Apellidos y Nombres **MOSQUERA RIASCOS EMA FERNANDA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **GOBERNACION DEL VALLE**, con NIT **890399029-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

EPS delagente

Esta afiliación se encuentra radicada en el sistema de Información de EPS delagente
Formulario No. 2184195355418
Fecha de radicación 04/10/2024

EPS012

I. DATOS TRÁMITE

Tipo de Trámite	Tipo de afiliación:	Regimen
A.Afiliación [ ] B.Reporte de Novedades [X]	A.Individual -Cotizante o Cabeza de familia [X]; -Beneficiario o afiliado adicional [ ]; B.Colectiva [ ] C.Institucional [ ] D.De oficio [ ]	A.Contributivo [X]; B.Subsidiado [ ]

Tipo de afiliado:	Tipo de Cotizante	Código
A.Cotizante [X] B.Cabeza de familia [ ] C.Beneficiario [ ]	A.Dependiente [ ] B.Independiente [X] C.Pensionado [ ]	registrar por la EPS: 59

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BASICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MOSQUERA	RIASCOS	EMA	FERNANDA
Tipo de documento de identidad	**Número de documento de identidad**	**Sexo**	**Fecha de nacimiento**
CC	1111769727	Femenino [X] Masculino [ ]	30/10/1989

III. DATOS COMPLEMENTARIOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

Datos personales

Etnia	Discapacidad	Condición	Puntaje SISBÉN	Grupo de población especial
06 - Otros	Ninguna		0,00	09 - Víctimas del conflicto armado.

Administradora de Riesgos Laborales	Administradora de Pensiones	Ingreso base de cotización IBC
14-23: Positiva Compania De Seguros S.A.	25-14: Colpensiones	$ 1.300.000

Dirección Residencia	Teléfono fijo	Celular	Correo electrónico cotizante
KR 66 CL15 15 10		3174097739	emafernandajd1989@gmail.com

Municipio/Distrito	Zona	Localidad/Comuna	Departamento
BUENAVENTURA	Urbana [X] Rural [ ]	10244 - BARRIO EL TRIUNFO	VALLE DEL CAUCA

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

NO HAY BENEFICIARIOS EN EL GRUPO FAMILIAR

Selección de la IPS Primaria

No	Nombre de la IPS primaria	Código de la IPS
0	IPS MANANTIAL DE VIDA - CRA 3B # 8 - 47	Sede: 17060

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

Nombre o Razón social	Identificación	Tipo de aportante o pagador de pensiones
EMA FERNANDA MOSQUERA RIASCOS	CC1111769727	

Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Municipio/Distrito	Departamento
KR 66 CL15 15 10		emafernandajd1989@gmail.com	BUENAVENTURA	VALLE DEL CAUCA

B. REPORTE DE NOVEDADES

Tipo Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código: [ ]
- [ ] 6. Reinscripción en la EPS.
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [X] 13. Movilidad: [X] A. Régimen Contributivo; [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado: [ ] A. Mismo Régimen; [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento.
- [ ] 16. Reporte de trámite de protección al cesante.
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado.

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Identificación	Sexo	Fecha de nacimiento

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

EPS delagente

Esta afiliación se encuentra radicada en el sistema de Información de EPS delagente
Formulario No. 2184195355418
Fecha de radicación 04/10/2024

EPS012

Fecha	EPS anterior	Motivo del traslado	Caja de compensación familiar o pagador de pensiones
04/10/2024			

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [X] Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales
- [X] Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción
- [X] Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios
- [X] Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clinica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficianos o afiliados adicionales
- [X] Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte novedades en la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran
- [X] Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013
- [X] Autorización para que la EPS envie información al correo electrónico o el celular como mensajes de texto

VIII. FIRMAS

El cotizante, cabeza de familia o beneficiario

El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio

IX. ANEXOS

- [ ] 56. Anexo copia de documento de identidad

	CN	RC	TI	CC	PA	CE	CD	SC	Total
Cantidad:									0

- [ ] Certificacion de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- [ ] Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio. sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación date unión marital
- [ ] Copia de la orden judicial o decreto administrativo de custodia
- [ ] Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliacion de oficio
- [ ] Copia del dictamen de discapacidad emitido por la autoridad competente
- [ ] Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital
- [ ] Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

Municipio Entidad Territorial	Departamento Entidad Territorial	No ficha SISBÉN	Puntaje SISBÉN	Nivel SISBÉN	Fecha radicación	Fecha validación

Primer apellido Funcionario	Segundo apellido Funcionario	Primer nombre Funcionario	Segundo nombre Funcionario	Firma del Funcionario

Tipo de documento de identificación	Número de identificación

Observaciones
Observaciones:
Empresa:, Asesor:Harold Micolta Moreno, Sucursal:, Teléfono:, Correo Electrónico:hmicoltam@epsdelagente.com.co
Puede verificar la autenticidad de este formulario en la página web de EPS delagente e ingresando el código: 46A23090-BE39-415B-9
Url: https://portal.epsdelagente.com.co/Publico/BoxaludPublico/Publico/CQR.aspx

EPS delagente	CERTIFICACIÓN DE ENTREGA DE LA CARTA DE DERECHOS Y DEBERES DEL AFILIADO Y DEL PACIENTE EN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y DE LA CARTA DE DESEMPEÑO DE LA EPS	VERSIÓN 1	EDICIÓN Mayo de 2016
		CODIGO FEPS-GCO-02	Hoja 1 de 1

A CONTINUACION SE PRESENTAN UNAS BREVES PREGUNTAS PARA CERTIFICAR LA INFORMACION PROPORCIONADA POR EPS DELAGENTE EN EL MOMENTO DE SU AFILIACION, FAVOR MARCAR CON UNA "X" EN SI o NO, SEGÚN SEA EL CASO:

	SI	NO
¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliacion, la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente?	X	
¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliacion, la EPS le hizo entrega de La Carta de Desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking?	X	
¿Leyó el contenido de la carta de derechos y deberes del afiliado y del paciente?	X	
¿Leyó el contenido de la carta de desempeño de la EPS?	X	
¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información fue asesorado adecuadamente por la EPS?	X	

CC1111769727 EMA FERNANDA MOSQUERA RIASCOS

En constancia se firma a los 4 del mes de oct. de 2024

Nombre y documento de identidad del afiliado que certifica:

CC1111769727 EMA FERNANDA MOSQUERA RIASCOS

FIRMA AFILIADO

Si el afiliado no sabe o no puede firmar, el diligenciamiento y suscripción de este formato se efectuará por la persona a quien el ruegue, lo cual deberá ser ratificado por el afiliado a través de su huella.

FIRMA A RUEGO

Nombres y apellidos: _____

Documento de identidad: _____ Edad: _____

Domicilio (Dirección y ciudad): _____

HUELLA AFILIADO

Sr. usuario Recuerde reportar su novedad de Retiro en la última planilla de pago si decide no continuar con los servicios de salud, evitando así mora en aportes.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **EMA FERNANDA MOSQUERA RIASCOS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1111769727,** se encuentra afiliado/a desde **23/07/2015** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 04 de octubre de 2024.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

C Y A
ASESORES EN SALUD OCUPACIONAL (SG- SST)
Y MEDICO LABORAL



NOMBRE DEL PACIENTE	EMA FERNANDA MOSQUERA RIASCOS	**GENERO**	FEMENINO
DOCUMENTO	1111769727	**EDAD**	34 AÑOS
ENTIDAD	PARTICULAR	**E-MAIL**	
DIRECCIÓN	EL TRIUNFO	**MUNICIPIO**	BUENAVENTURA

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

Tipo de Exámen Médico Ocupacional
INGRESO

Énfasis específico
OSTEOMUSCULAR

Fecha
04/10/2024 11:36:28

Otro Cargo
SOCIOLOGA

Resultado Examenes

Audiometría
Ninguno

Visiometría
Ninguno

Optometría
Ninguno

Laboratorios
Ninguno

Observaciones
AGUDEZA VISUAL: NORMAL

Concepto de evaluación medica laboral

Satisfactorio
Si

Concepto De Aptitud
Apto Sin Patologia Aparente

Otros Conceptos De Aptitud
APTO PARA EL CARGO SIN RESTRICCIONES

Observaciones Y Recomendaciones Médicas

Recomendaciones Médicas
Uso de Elementos de Protección Personal

Otras Recomendaciones Médicas
CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD

Recomendaciones Ocupacionales
Realizar Actividad Física Constantemente, Realizar pausas activas durante la jornada laboral

La presente certificación se expide con base en la historia laboral del trabajador , la cual tiene caracter confidencial y su manejo es regulado por la resolución 2346 del 2007 y 1918 del 2009

MEDICO

Dr. Adolfo Moreira C.
Registro Medico No 76-525/85
Universidad Santiago de Cali
Especialista en Seguridad y salud en el trabajo
(Salud Ocupacional)
Resolución No 6564 del 09 de Junio del 2017

ASPIRANTE O TRABAJADOR

1111769727

C Y A
ASESORES EN SALUD OCUPACIONAL (SG- SST)
Y MEDICO LABORAL

PROFESIONAL : ADOLFO MOREIRA	**NOMBRE :** EMA FERNANDA MOSQUERA RIASCOS
ESPECIALIDAD : MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SALUD OCUPACIONAL	**DOCUMENTO :** 1111769727
REGISTRO MEDICO : 564	

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

EMA FERNANDA MOSQUERA RIASCOS Identificado con CC 1111769727

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina BUENAVENTURA, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24129524605
Fecha de apertura:	14 de Diciembre de 2023
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a QUIEN INTERESE, realizada en la Oficina 0345 BUENAVENTURA de la ciudad de BUENAVENTURA, el día Lunes, 07 de Octubre de 2024.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1111769727 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 05/10/2024 09:13 PM

Código Verificación: **SZFKDNJWXU**

Válida hasta: **04/01/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Función Pública

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

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2024-10-04 16:33

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
EMA	FERNANDA	MOSQUERA	RIASCOS

Documento de identificación

Tipo	Número
CEDULA DE CIUDADANIA	1111769727

Lugar de nacimiento

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	VALLE DEL CAUCA	BUENAVENTURA

Lugar de domicilio

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	VALLE DEL CAUCA	BUENAVENTURA

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	GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA

Lugar de sede

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	VALLE DEL CAUCA	CALI

Dirección	["CARRERA 6 CALLE 9 Y 10 PALACIO SAN FRANCISCO"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2023 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$0,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$18.000.000,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$18.000.000,00

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	$6.716,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [X] 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
SOCIOLOGA	INTERVENCION SOCIAL

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:
