

CERTIFICADO DE SUPERVISION E INTERVENTORIA PARA LA GESTION DE CUENTAS

Objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES CON AUTONOMÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y BAJOS SUS PROPIOS MEDIOS A LA DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍAS Y SISTEMAS DE LA INFORMACIÓN, EN EL DESARROLLO DE NUEVAS FUNCIONALIDADES, MANTENIMIENTO Y SOPORTE DE LAS SOLUCIONES TECNOLÓGICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA.

Tipo	PRESTACION SERV. PROFESIONALES	Cédula o Nit:	CC 75090874
Contratista	Ricardo Alonso Hurtado Mosquera		

Fecha Suscripción	09-05-2024	Fecha Acta Inicio	09-05-2024	Fecha Terminación	31-12-2024
Valor Contrato	\$65,844,000.00	Plazo Ejecución	7 Meses Contados a partir de la suscripción del acta de iniciación		

Período certificado: Entre el 01 de diciembre de 2024 y el 31 de Diciembre de 2024

Registros Presupuestales y Valores a Afectar

Año	UE	RP No	CDP No	Rubro	Fte-Det Fte	Concepto de Gasto	Valor Bruto	Iva	Valor antes de Iva
2024	011091	176		3-3-01-16-05-54-7777-000- Fortalecimiento de la gestión de las Tecnologías de la Información en la Secretaría de Seguridad, Convivencia y Justicia en el marco de las políticas de gobierno y seguridad digital en Bogotá	1-100-F001-612070-17	O2320-20200-883141- Servicios de diseño y desarrollo de aplicaciones en tecnologías de la información (TI)	\$8,370,000		\$8,370,000
TOTAL CERTIFICADO							\$8,370,000	\$	\$8,370,000

Valor en letras: Ocho Millones Trescientos Setenta Mil Pesos M/Cte. (\$8,370,000.00)

Resumen Financiero

Pagos Anteriores:	\$56,358,000.00	Presente Certificación:	\$8,370,000.00	Saldo Contrato:	\$9,486,000.00
-------------------	-----------------	-------------------------	----------------	-----------------	----------------

Información Aportes a Seguridad Social

PLANILLA MES: DICIEMBRE

Tipo Aporte	Valor Deducible
ARL	\$17,477.00
PENSION	\$535,680.00
SALUD	\$418,500.00
TOTAL	\$971,657.00

Declaración: Con su firma el supervisor y/o interventor del contrato, convenio, orden, (según lo que corresponda), certifica bajo su entera responsabilidad, que el contratista cumplió a entera satisfacción con el objeto, con las obligaciones pactadas y con las demás condiciones, aprobando los documentos físicos y/o magnéticos recibidos (facturas, informes, formatos, copias planillas de aportes al sistema general de seguridad social y demás soportes), los cuales se ajustan a las condiciones y requisitos establecidos en la cláusula forma de pago, los requisitos de ley e Instructivo de Pagos (I-GF-1) de la Dirección Financiera, autorizando el pago de acuerdo con los soportes anexos y los remitidos al expediente contractual correspondiente.

OBSERVACIONES: Se revisa y adjunta planilla de seguridad social de diciembre de 2024

Nombre del Supervisor y/o Interventor :	Firma(s) del (los) Supervisor(es)
Pinilla Herrera Ivan Hersayn	
Cargo: Director(A) De Tecnologías Y Sistemas De La Informacion	

Elaborado por: Ronald Hernández Curtidor

DEVOLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA

Causal	Fecha	No. Radicado de salida	Devuelto por:

Asunto: RV: Aprobación SISCO cuenta de cobro no. 8 - DICIEMBRE 2024 - Cto 863 - 2024 - Ricardo Alonso Hurtado Mosquera
Fecha: martes, 18 de febrero de 2025, 11:55:00 a. m. hora estándar de Colombia
De: Ivan Hersayn Pinilla Herrera
A: Ricardo Alonso Hurtado Mosquera
CC: Luis Carlos Hernandez Ortiz, Ronald Fernando Hernandez
Datos adjuntos: F-GCT-1138_V-InformeEjecucion SCJ-863-2024-DI_Ricardo Alonso Hurta 1.pdf, PagoSeguridadSocialDiciembre2024_1067858304_Ricardo Alonso Hurta 1 (1).pdf, PagoSeguridadSocialDiciembre2024_1067858304_Ricardo Alonso Hurta 1.pdf, PlanDeTrabajoContrato_SCJ-863-2024_DICIEMBRE_Ricardo Alonso Hurta 1.xlsx, Secop_Ricardo Alonso Hurta.png, ServiceManager_Ricardo Alonso Hurta 1.jpeg, SIGA_Ricardo Alonso Hurta 1.png, Outlook-peeXca5.png, F-GCT-1144-RicardoAlonsoHurtadoMosquera.pdf, F-GCT-1140_V-RicardoAlonsoHurtadoMosquera.pdf, Outlook-d5awx5qn.png, image.png, Outlook-23bhmxlj.png, SISCO RICARDO HURTADO DIC 2024.pdf, Outlook-nmhpzptk.png

Cordial saludo, se aprueba informe mensual y adjunto la certificación suscrita para continuar con el trámite de pago. De antemano agradezco la gestión.

Atte.



SECRETARÍA DE
SEGURIDAD, CONVIVENCIA
Y JUSTICIA

Ivan Hersayn Pinilla Herrera

Director Administrativo

Dirección de Tecnologías y Sistemas de la Información

Secretaria de Seguridad, Convivencia y Justicia

Tel: 601 377 9595 Ext:1172

La información contenida en este mensaje, y sus anexos, tiene carácter confidencial y está dirigida únicamente al destinatario de la misma y solo podrá ser usada por este. Si el lector de este mensaje no es el destinatario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribución de este se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borre el mensaje de su sistema. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinión oficial de SCJ.

The information contained in this message and in any electronic files annexed thereto is confidential, and is intended for the use of the individual or entity to which it is addressed. If the reader of this message is not the intended recipient, you are hereby notified that retention, dissemination, distribution or copying of this e-mail is strictly prohibited. If you received this e-mail in error, please notify the sender immediately and destroy the original. Any opinions contained in this message are exclusive of its author and not necessarily represent the official position of SCJ.

De: Ronald Fernando Hernandez <ronald.hernandez@scj.gov.co>

Enviado: martes, 18 de febrero de 2025 11:41

Para: Ivan Hersayn Pinilla Herrera <ivan.pinilla@scj.gov.co>

Cc: Ricardo Alonso Hurtado Mosquera <ricardo.hurtado@scj.gov.co>; Edwin Castillo Ortiz <edwin.castillo@scj.gov.co>; Luis Carlos Hernandez Ortiz <luis.hernandez@scj.gov.co>

Asunto: Aprobación SISCO cuenta de cobro no. 8 - DICIEMBRE 2024 - Cto 863 - 2024 - Ricardo Alonso Hurtado Mosquera

Buenos días,

Ingeniero Iván dando continuidad al flujo de trámite de radicación de cuentas, adjunto remitimos el certificado de supervisión e interventoría para la gestión de cuentas (SISCO) con sus respectivos soportes para el pago No. 08 del Contrato No. 863-2024 suscrito con el ingeniero Ricardo Hurtado quien cumple con los requisitos para su aprobación y suscripción como supervisor del contrato enunciado.

El periodo cobrado es del mes diciembre 2024 (01/12/2024-31/12/2024).

Así mismo, dando alcance al correo que antecede, se evidencia la validez de la planilla de seguridad social de diciembre 2024 y se evidencia que el pago fue efectivo:

Consulta de contratistas e independientes

Tipo de documento de identidad*

Cédula de ciudadanía

Número de documento*

75090874

Número de planilla*

1067858304

 [Términos y Condiciones*](#)

Continuar →

x Cerrar

Estado de planilla	Periodo de cotización	Pagó AFP	Pagó EPS	Pagó ARL
PAGADO	202412	SI	SI	SI

En cumplimiento a la normatividad de Habeas Data (Ley 1581 del 2012 y Decreto 1377 del 2013) y Seguridad de la Información (Norma ISO 27.001:2013) los valores o aportes pagados en las planillas PILA, solo pueden ser consultados por el titular de la información. Para validar la información de afiliación a las administradoras a las que se realizó el aporte le sugerimos consultar la información en la página del BDUA o RUAF.

Atte.



SECRETARÍA DE
SEGURIDAD, CONVIVENCIA
Y JUSTICIA

Ronald Hernández Curtidor

Contratista

Dirección de Tecnología y Sistemas de la Información

Secretaría de Seguridad, Convivencia y Justicia

ronald.hernandez@scj.gov.co

La información contenida en este mensaje, y sus anexos, tiene carácter confidencial y está dirigida únicamente al destinatario de la misma y solo podrá ser usada por este. Si el lector de este mensaje no es el destinatario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribución de este se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borre el mensaje de su sistema. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinión oficial de SCJ.

The information contained in this message and in any electronic files annexed thereto is confidential, and is intended for the use of the individual or entity to which it is addressed. If the reader of this message is not the intended recipient, you are hereby notified that retention, dissemination, distribution or copying of this e-mail is strictly prohibited. If you received this e-mail in error, please notify the sender immediately and destroy the original. Any opinions contained in this message are exclusive of its author and not necessarily represent the official position of SCJ.

De: Luis Carlos Hernandez Ortiz <luisc.hernandez@scj.gov.co>

Enviado: martes, 18 de febrero de 2025 6:36

Para: Ronald Fernando Hernandez <ronald.hernandez@scj.gov.co>

Cc: Ricardo Alonso Hurtado Mosquera <ricardo.hurtado@scj.gov.co>

Asunto: RV: Documentos cuenta de cobro no. 8 - DICIEMBRE 2024 - Cto 863 - 2024 - Ricardo Alonso Hurtado Mosquera

Ronald, reciba un cordial saludo.

Remito informe del No.8 del contrato 863 - 2024, correspondiente al periodo DICIEMBRE de 2024 revisado, para dar continuidad al trámite de aprobación.

Atentamente,



SECRETARÍA DE
SEGURIDAD, CONVIVENCIA
Y JUSTICIA

Luis Carlos Hernandez Ortiz
Dirección de Tecnologías y sistemas de la Información
Secretaria de Seguridad, Convivencia y Justicia
Tel: (571) 377 9595 Ext:1027

La información contenida en este mensaje, y sus anexos, tiene carácter confidencial y está dirigida únicamente al destinatario de la misma y solo podrá ser usada por este. Si el lector de este mensaje no es el destinatario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribución de este se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borre el mensaje de su sistema. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinión oficial de SCJ.

The information contained in this message and in any electronic files annexed thereto is confidential, and is intended for the use of the individual or entity to which it is addressed. If the reader of this message is not the intended recipient, you are hereby notified that retention, dissemination, distribution or copying of this e-mail is strictly prohibited. If you received this e-mail in error, please notify the sender immediately and destroy the original. Any opinions contained in this message are exclusive of its author and not necessarily represent the official position of SCJ.

De: Armando Alfonso Leyton Gonzalez <armando.leyton@scj.gov.co>
Enviado: lunes, 10 de febrero de 2025 1:55 p. m.
Para: Luis Carlos Hernandez Ortiz <luis.hernandez@scj.gov.co>
Cc: Ricardo Alonso Hurtado Mosquera <ricardo.hurtado@scj.gov.co>
Asunto: Informe mes de diciembre del 2024

Luis Carlos buen día;

Adjunto informe de actividades mensual y final revisado y documentos requeridos para continuar con el trámite de la cuenta del mes referenciado en el asunto.

Cordialmente;



SECRETARÍA DE
SEGURIDAD, CONVIVENCIA
Y JUSTICIA

Armando Alfonso Leyton González
Contratista
Dirección de Tecnología y Sistemas de Información
Secretaria de Seguridad, Convivencia y Justicia
Tel: (57) 601 377 9595
Avenida Calle 26 # 57-83

La información contenida en este mensaje, y sus anexos, tiene carácter confidencial y está dirigida únicamente al destinatario de la misma y solo podrá ser usada por este. Si el lector de este mensaje no es el destinatario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribución de este se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borre el mensaje de su sistema. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinión oficial de SCJ.

The information contained in this message and in any electronic files annexed thereto is confidential, and is intended for the use of the individual or entity to which it is addressed. If the reader of this message is not the intended recipient, you are hereby notified that retention, dissemination, distribution or copying of this e-mail is strictly prohibited. If you received this e-mail in error, please notify the sender immediately and destroy the original. Any opinions contained in this message are exclusive of its author and not necessarily represent the official position of SCJ.



**CONTROL DE RETIRO PARA CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PERSONALES**

F-GCT-1144
V.1

CONTRATO No	IDENTIFICACION - C.C o NIT	CONTRATISTA
SCJ-863-2024	75090874	Ricardo Alonso Hurtado Mosquera

DEPENDENCIA	ELEMENTOS Y/O DOCUMENTOS RECIBIDOS	OBSERVACIONES	NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE	FECHA
DIRECCIÓN DE RECURSOS FÍSICOS Y GESTIÓN DOCUMENTAL (RECURSOS FÍSICOS)	No tiene bienes a cargo	Ninguna	Lilibeth Romero	13/02/2025
DIRECCION DE RECURSOS FÍSICOS Y GESTION DOCUMENTAL (ARCHIVO, CORRESPONDENCIA Y CONTROL DOC)	Sin pendientes en Archivo Central	SIN PENDIENTES ORFEO-SIGA	Angie Paola Garcia	14/02/2025
DEVOLUCIÓN CARNÉ	NO SE RETIRA CARNÉ	CONTINUA	JAVIER MARTINEZ	17/02/2025
OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN (SIG)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
SUPERVISOR DEL CONTRATO				
INTERVENTOR DEL CONTRATO (si aplica)				
DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍAS Y SISTEMAS DE LA INFORMACIÓN	DESACTIVACIÓN NOMBRE DE USUARIOS: SI ----- NO ----X----	EL USUARIO SE DESACTIVARA EL DÍA 28/02/2025	WILLIAM LEONARDO ROJAS LEYDI CORTES	17/02/2025
	DESACTIVACIÓN CLAVES DE APLICACIONES Y CORREO ELECTRONICO: SI ---- - NO ---X----			17/02/2025

LOS ARRIBA FIRMANTES CERTIFICAMOS QUE EL CONTRATISTA INDICADO HA HECHO ENTREGA A SATISFACCIÓN DE LOS ELEMENTOS Y BIENES DE ALMACÉN E INVENTARIOS QUE SE LE HABIAN ASIGNADO, ASI COMO DE LAS CARPETAS Y ARCHIVOS FISICOS Y MAGNETICOS DE LOS ASUNTOS A SU CARGO



Asunto: Aprobado - Control de retiro de Ricardo Alonso Hurtado Mosquera
Fecha: lunes, 17 de febrero de 2025, 10:55:44 a. m. hora estándar de Colombia
De: Notificaciones Electrónicas
A: Armando Alfonso Leyton Gonzalez, Ricardo Alonso Hurtado Mosquera
Prioridad: Baja

Con este correo se certifica que el contratista no tiene temas pendientes con las dependencias de la Entidad

Su paz y salvo fue aprobado con el siguiente flujo:

Inventarios

Aprobador: Lizeth Geraldine Rios Pineda, lizeth.rios@scj.gov.co Respuesta: Approve Fecha de solicitud: jueves, 13 de febrero de 2025 21:01:58 Fecha de respuesta: jueves, 13 de febrero de 2025 21:30:44, UTC

Gestión Documental

Aprobador: Angie Paola Garcia Fonseca, angiep.garcia@scj.gov.co Respuesta: Approve Fecha de solicitud: jueves, 13 de febrero de 2025 21:30:48 Fecha de respuesta: viernes, 14 de febrero de 2025 19:18:48, UTC

Orfeo

Aprobador: Javier Ricardo Martinez, javier.martinez@scj.gov.co Respuesta: Approve Fecha de solicitud: viernes, 14 de febrero de 2025 19:18:52 Fecha de respuesta: lunes, 17 de febrero de 2025 14:48:42, UTC

Devolución de carnet y tarjeta de proximidad

Aprobador: Javier Ricardo Martinez, javier.martinez@scj.gov.co Respuesta: Approve Fecha de solicitud: lunes, 17 de febrero de 2025 14:48:46 Fecha de respuesta: lunes, 17 de febrero de 2025 14:49:23, UTC

Mesa de servicios

Aprobador: William Leonardo Rojas Moreno, william.rojas@scj.gov.co Respuesta: Approve Fecha de solicitud: lunes, 17 de febrero de 2025 14:49:27 Fecha de respuesta: lunes, 17 de febrero de 2025 15:45:09, UTC

DTSI

Aprobador: Leydi Marcela Cortes Ariza, leydi.cortes@scj.gov.co Respuesta: Approve Fecha de solicitud: lunes, 17 de febrero de 2025 15:45:13 Fecha de respuesta: lunes, 17 de febrero de 2025 15:55:42, UTC

Ingrese al siguiente link para descargar el archivo con el formato de control de retiro, el cual

deberá anexar junto a este correo guardado en formato pdf, a los documentos para la radicación de la cuenta final.

https://scjgovcol.sharepoint.com/sites/radicacioncuentas/_layouts/15/listform.aspx?PageType=4&ListId=ec42f2b4%2D2b70%2D4a5b%2D96fe%2D8a90a001258f&ID=11943&ContentTypeID=0x0100AB8C393EF8EBED46900F5D90F0B10D54



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-06, 08:41:07 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1063662998

Periodo Cotización: mayo de 2024

Periodo Servicio: mayo de 2024

PAGADO 13/05/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RICARDO ALONSO HURTADO MOSQUERA		
Documento	CC75090874	Dirección	CR 38A #32 - 52
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3006519160
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	PEREIRA	Departamento	RISARALDA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	SIN	IGF	UMC	AVP	ICP	IRP	Días FER	Días EPS	Días AVE	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 75090874	RICARDO ALONSO HURTADO MOSQUERA	59	00																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 3.348.000	\$ 535.700	(EPS010) EPS SURA	\$ 3.348.000	\$ 418.500	0,522	\$ 3.348.000	\$ 17.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 971.700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 3.348.000	\$ 3.348.000	\$ 3.348.000	\$ 0	\$ 535.700	\$ 418.500	\$ 17.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 971.700	\$ 0	\$ 971.700



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-05, 07:05:20 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1064564084

Periodo Cotización: junio de 2024

Periodo Servicio: junio de 2024

PAGADO 25/06/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RICARDO ALONSO HURTADO MOSQUERA		
Documento	CC75090874	Dirección	CL 33 #6 - 09 ED URBAN APTO 1404
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3006519160
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total											
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SN	IGI	UM	MAC	AMP	ACI	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANC	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 75090874	RICARDO ALONSO HURTADO MOSQUERA	59	00																		0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 3.348.000	\$ 535.700	(EPS010) EPS SURA	\$ 3.348.000	\$ 418.500	0,522	\$ 3.348.000	\$ 17.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 971.700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 3.348.000	\$ 3.348.000	\$ 3.348.000	\$ 0	\$ 535.700	\$ 418.500	\$ 17.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 971.700	\$ 0	\$ 971.700



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-05, 07:06:23 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1064667424

Periodo Cotización:

julio de 2024

Periodo Servicio:

julio de 2024

PAGADO 11/07/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RICARDO ALONSO HURTADO MOSQUERA		
Documento	CC75090874	Dirección	CL 33 #6 - 09 ED URBAN APTO 1404
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3006519160
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total											
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SN	IG	UM	MAC	MAP	AC	RD	Dias FER	Dias EPS	Dias ANE	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 75090874	RICARDO ALONSO HURTADO MOSQUERA	59	00																		0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 3.348.000	\$ 535.700	(EPS010) EPS SURA	\$ 3.348.000	\$ 418.500	0,522	\$ 3.348.000	\$ 17.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 971.700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 3.348.000	\$ 3.348.000	\$ 3.348.000	\$ 0	\$ 535.700	\$ 418.500	\$ 17.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 971.700	\$ 0	\$ 971.700



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-05, 07:07:22 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1065061034

Periodo Cotización:

agosto de 2024

Periodo Servicio:

agosto de 2024

PAGADO 14/08/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RICARDO ALONSO HURTADO MOSQUERA		
Documento	CC75090874	Dirección	CL 33 #6 - 09 ED URBAN APTO 1404
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3006519160
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SIN	IGE	UMC	AVP	ICP	IRP	Días FER	Días EPS	Días ARL	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 75090874	RICARDO ALONSO HURTADO MOSQUERA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 3.348.000	\$ 535.700	(EPS010) EPS SURA	\$ 3.348.000	\$ 418.500	0,522	\$ 3.348.000	\$ 17.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 971.700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 3.348.000	\$ 3.348.000	\$ 3.348.000	\$ 0	\$ 535.700	\$ 418.500	\$ 17.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 971.700	\$ 0	\$ 971.700



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-05, 07:08:21 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1065907362

Periodo Cotización:

septiembre de 2024

Periodo Servicio:

septiembre de 2024

PAGADO 14/09/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RICARDO ALONSO HURTADO MOSQUERA		
Documento	CC75090874	Dirección	CL 33 #6 - 09 ED URBAN APTO 1404
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3006519160
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total											
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SN	IGI	UMI	MAC	AMP	ACI	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ROL	Dias ANC	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 75090874	RICARDO ALONSO HURTADO MOSQUERA	59	00																		0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 3.348.000	\$ 535.700	(EPS010) EPS SURA	\$ 3.348.000	\$ 418.500	0,522	\$ 3.348.000	\$ 17.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 971.700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 3.348.000	\$ 3.348.000	\$ 3.348.000	\$ 0	\$ 535.700	\$ 418.500	\$ 17.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 971.700	\$ 0	\$ 971.700



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-23, 01:51:03 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1066572202

Periodo Cotización:

octubre de 2024

Periodo Servicio:

octubre de 2024

PAGADO 03/10/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RICARDO ALONSO HURTADO MOSQUERA		
Documento	CC75090874	Dirección	CL 33 #6 - 09 ED URBAN APTO 1404
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3006519160
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	SVL	SVL	IGL	UMC	AVP	ACP	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANL	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 75090874	RICARDO ALONSO HURTADO MOSQUERA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 3.348.000	\$ 535.700	(EPS010) EPS SURA	\$ 3.348.000	\$ 418.500	0,522	\$ 3.348.000	\$ 17.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 971.700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 3.348.000	\$ 3.348.000	\$ 3.348.000	\$ 0	\$ 535.700	\$ 418.500	\$ 17.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 971.700	\$ 0	\$ 971.700



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-23, 01:51:56 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1067072343

Periodo Cotización:

noviembre de 2024

Periodo Servicio:

noviembre de 2024

PAGADO 06/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RICARDO ALONSO HURTADO MOSQUERA		
Documento	CC75090874	Dirección	CL 33 #6 - 09 ED URBAN APTO 1404
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3006519160
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total											
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SN	IGI	UM	MAC	MAP	AC	RD	Dias FER	Dias EPS	Dias ANE	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 75090874	RICARDO ALONSO HURTADO MOSQUERA	59	00																		0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 3.348.000	\$ 535.700	(EPS010) EPS SURA	\$ 3.348.000	\$ 418.500	0,522	\$ 3.348.000	\$ 17.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 971.700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 3.348.000	\$ 3.348.000	\$ 3.348.000	\$ 0	\$ 535.700	\$ 418.500	\$ 17.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 971.700	\$ 0	\$ 971.700



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-27, 07:59:00 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1067858304

Periodo Cotización:

diciembre de 2024

Periodo Servicio:

diciembre de 2024

PAGADO 29/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RICARDO ALONSO HURTADO MOSQUERA		
Documento	CC75090874	Dirección	CL 33 #6 - 09 ED URBAN APTO 1404
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3006519160
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SGR	UMI	UMC	AMP	ACP	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANC	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 75090874	RICARDO ALONSO HURTADO MOSQUERA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 3.348.000	\$ 535.700	(EPS010) EPS SURA	\$ 3.348.000	\$ 418.500	0,522	\$ 3.348.000	\$ 17.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 971.700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 3.348.000	\$ 3.348.000	\$ 3.348.000	\$ 0	\$ 535.700	\$ 418.500	\$ 17.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 971.700	\$ 0	\$ 971.700



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 05-feb-2025

Fecha Validación: 05-feb-2025

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO HURTADO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MOSQUERA	NOMBRES RICARDO ALONSO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 75090874	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NUMERO 79060700740 D.M 55		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 7 MES JUN AÑO 1979 PAÍS Colombia DEPTO Caquetá CIUDAD Florencia	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CL 33 6 09 ED Urban AP 1404 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3006519160 EMAIL ralhum@gmail.com	

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA					FECHA DE GRADO
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	<input checked="" type="checkbox"/> 11°	MES DICIEMBRE AÑO 1995

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

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

TC (TECNICA). TL (TECNOLÓGICA). TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). UN (UNIVERSITARIA).

ES (ESPECIALIZACIÓN). MG (MAESTRIA O MAGISTER). DC (DOCTORADO O PHD).

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACIÓN EN EDUMÁTICA: INNOVACIÓN DE LOS PROCESOS	5 2011	
Universitaria	10	X	INGENIERIA DE SISTEMAS Y TELECOMUNICACIONES	12 2003	17864127838

Firma electronica validador: LEIDY LORENA BARON ROJAS 05/02/2025 17:41:45

1499427

Documento electrónico: abacc642de4cbaa8403d122ef26ef28c8b0e5f50e66fe0c39f1788d24d8aae2
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 6



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 05-feb-2025

Fecha Validación: 05-feb-2025

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Certified SOA Professional	Arcitura	2021	10
Microservice Architect Workshop	Ithel - Arcitura	2020	32
Seminario de Formación para Orientadores	MinTic - Vive Digital - Talento TI	2017	40
Scrum Master	Scrum Agile Institute	2015	15

DOMINIO DE IDIOMAS

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 ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	notificaciones.judiciales@scj.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6013779595	DIA 9 MES 5 AÑO 2024	DIA 31 MES 12 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
SCJ-863-2024	Dirección de Tecnologías de la Información y	Av. Calle 26 # 57 – 83 Torre 7 Piso 1 Local	

Firma electronica validador: LEIDY LORENA BARON ROJAS 05/02/2025 17:41:45

1499427

Documento electrónico: abacc642de4cbaa8403d122ef26ef28c8b0e5f50e66fe0c39f1788d24d8aae2
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 6



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 05-feb-2025

Fecha Validación: 05-feb-2025

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Agricultura	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@minagricultura.gov.co	
TELÉFONOS 6012543300	FECHA DE INGRESO DIA 8 MES 2 AÑO 2024	FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO Desarrollador	DEPENDENCIA Oficina Tecnología de la Información y las	DIRECCIÓN Carrera 7 No 32 - 12	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Agricultura	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@minagricultura.gov.co	
TELÉFONOS 6012543300	FECHA DE INGRESO DIA 24 MES 11 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 12 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO Desarrollador	DEPENDENCIA Oficina Tecnologías de la Información y las	DIRECCIÓN Carrera 7 No 32 -12	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Liberty Seguros S.A.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD solicitudes.nomina@libertycolombia.com	
TELÉFONOS 603103300	FECHA DE INGRESO DIA 6 MES 9 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DIA 15 MES 8 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO Scrum Master	DEPENDENCIA Dirección de Aplicaciones	DIRECCIÓN Calle 72 No 10-07	

Firma electrónica validador: LEIDY LORENA BARON ROJAS 05/02/2025 17:41:45

1499427

Documento electrónico: abacc642de4cbaa8403d122ef26ef28c8b0e5f50e66fe0c39f1788d24d8aae2
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 6



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 05-feb-2025

Fecha Validación: 05-feb-2025

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD InforCol S.A.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD nsolano@inforcol.com	
TELÉFONOS 6017430595	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="5"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="3"/> MES <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>
CARGO O CONTRATO Analista Desarrollador Semi Senior B2	DEPENDENCIA Fabrica Software	DIRECCIÓN Cra 68 No 75A-50 Of 417	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaria de Educación de Risaralda	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Risaralda	MUNICIPIO Santa Rosa De Cabal	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@risaralda.gov.co	
TELÉFONOS 6063398300	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="21"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="11"/> MES <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>
CARGO O CONTRATO Docente de aula grado 2AE	DEPENDENCIA IE Agricola La Florida	DIRECCIÓN Calle 19 No 13 - 17 Piso 2	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Indra Sistemas S.A.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ecacevedo@indracompany.com	
TELÉFONOS 6016463600	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>
CARGO O CONTRATO Programador	DEPENDENCIA Fabrica de Software	DIRECCIÓN Calle 96 No 13-11	

Firma electronica validador: LEIDY LORENA BARON ROJAS 05/02/2025 17:41:45

1499427

Documento electrónico: abacc642de4cbaa8403d122ef26ef28c8b0e5f50e66fe0c39f1788d24d8aae2
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 6



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 05-feb-2025

Fecha Validación: 05-feb-2025

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad Católica de Pereira	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Risaralda	MUNICIPIO Pereira		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gestion.humana@ucp.edu.co
TELÉFONOS 6063124000	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="8"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="7"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>
CARGO O CONTRATO Docente de Planta	DEPENDENCIA Programa de Ingeniería de Sistemas y		DIRECCIÓN Av Americas No 49-95

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Privada	12	3
Pública	2	7
Total	14	11

Firma electronica validador: LEIDY LORENA BARON ROJAS 05/02/2025 17:41:45



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 05-feb-2025

Fecha Validación: 05-feb-2025

5

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE 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 CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Bogotá D.C. - 05-feb-2025
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
RICARDO ALONSO HURTADO MOSQUERA 05/02/2025 15:08:43
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Firma electronica validador: LEIDY LORENA BARON ROJAS 05/02/2025 17:41:45

1499427

Documento electrónico: abaccc642de4cbaa8403d122ef26ef28c8b0e5f50e66fe0c39f1788d24d8aae2
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 6 de 6