Bucaramanga, 09 NOV 2020

Señores
**DEPARTAMENTO DE SANTANDER**
Atte.: **Dra. IVONNE MARCELA RONDON PRADA**
Ciudad.

Yo, **GILBERTO MOSQUERA SILVA,** identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 74244845 de Moniquira, de manera atenta me permito presentar propuesta de prestación de servicios profesionales, para ejecutar las siguientes actividades:

1. Apoyar en la revisión de la documentación enviada por las Corporaciones Autónomas Regionales de Santander.
2. Apoyar y Asesorar en los conceptos técnicos ambientales ante los Concejos Directivos de las Corporaciones Autónomas Regionales de Santander.
3. Acompañar en las reuniones realizadas por los Concejos Directivos de las corporaciones Autónomas Regionales de Santander.
4. Apoyar y Asesorar en temas relacionados en Servicios Públicos Domiciliarios ante las Entidades Territoriales y Prestadores de servicios Públicos de Santander.
5. Presentar informes mensuales al supervisor del contrato, sobre las actividades realizada en la ejecución del objeto contractual. PRODUCTO: Informes mensuales de actividad y soportes de cuenta.
6. Las demás que de acuerdo al objeto del contrato sean solicitadas por el supervisor.
7. Asistir a las reuniones, capacitaciones y comités a las que sea designado por el Supervisor y que tengan relación con el objeto del contrato.

Las anteriores actividades se realizarán conforme al término de duración por un plazo de un (1) mes y veinte (20) días, el precio estimado por valor de **OCHO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE ($8.333.333),** y la forma de pago propuesta por el Departamento, es decir, mediante **UNA (01) MENSUALIDAD** vencida por la suma de **CINCO MILLONES DE PESOS MCTE ($5.000.000), Y UN (1)** último pago por **VEINTE (20) DÍAS** por valor de **TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE ($3.333.333).**

La presente propuesta tiene una vigencia de un (1) mes a partir de la presentación.

Declaro bajo gravedad de juramento que:
No me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en el art. 8 de la Ley 80 de 1993 y demás normas sobre la materia, y que tampoco me encuentro incurso en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar con el Estado. No presento antecedentes disciplinarios ante la Procuraduría General de la Nación. Ninguna entidad distinta de la aquí nombrada tiene intereses en esta propuesta ni en el contrato que como consecuencia de ella llegare a celebrarse, por consiguiente solo compromete al firmante. Me comprometo a ejecutar totalmente el contrato en el plazo pactado a partir de la legalización del mismo. Manifiesto que actualmente me encuentro afiliado al Sistema de Seguridad Social en salud y en pensiones (como independiente). Así mismo, comunico que me afiliaré a A.R.L.

Acompaño a la presente, hoja de vida con los soportes de ley.

**GILBERTO MOSQUERA SILVA**
Carrera 12 No. 200-14 apto 203 Torre 1 Mediterrane Royal
Floridablanca
3007056409
mosqueragilberto@hotmail.com

24

El servicio público es de todos | Función Pública

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) | NOMBRES |
|---|---|---|
| MOSQUERA | SILVA | GILBERTO |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | SEXO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 74244845 | F ( ) M (●) | COL. (●) EXTRANJERO ( ) | Colombia |

**LIBRETA MILITAR**

**PRIMERA CLASE** ( ) **SEGUNDA CLASE** (●) **NÚMERO** 8121302225 **D.M** 02

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA** | **DÍA** 13 | **MES** 12 | **AÑO** 1981 | Kr 12 No. 200 -14 Apt 203 a Torre 1 Mediterrane Royal | | | |
| **PAÍS** | Colombia | | | **PAÍS** | Colombia | **DEPTO** | Santander |
| **DEPTO** | Boyacá | | | **MUNICIPIO** | FLORIDABLANCA | | |
| **MUNICIPIO** | MONIQUIRÁ | | | **TELÉFONO** | 3007056409 | **EMAIL** | mosqueragilberto@hotmail.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)

| EDUCACION BASICA | | | | | | | | | | TITULO OBTENIDO: Bachiller Academico |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | MES 12 AÑO 1998 |
| | | | | | | | | | X | |

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
**TC** (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
**ES** (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

| MODALIDAD ACADÉMICA | No.SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | |
| UN | 10 | X | | INGENIERÍA QUÍMICA | 09 | 2004 | ACTA 785 |
| ES | 2 | X | | ESPECIALIZACION EN ALTA GERENCIA EN MERCADOTECNIA | 07 | 2010 | ACTA 017 |

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

| IDIOMA | LO HABLA | | | LO LEE | | | LO ESCRIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | R | B | MB | R | B | MB | R | B | MB |
| Inglés | | X | | | X | | | X | |

experiencia_laboral

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

| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| GESTION MULTIPLE SOSTENIBLE S.A.S E.S.P. | | X | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Santander | BUCARAMANGA | serviciospublicosgms@gmail.com |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| 6397699 | **DÍA** 01 **MES** 05 **AÑO** 2019 | **DÍA** 31 **MES** 10 **AÑO** 2019 |
| **CARGO O CONTRATO ACTUAL** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| Manejo de Sistemas de Información Geográfica | ESTRATIFICACION MUNICIPIOS | Calle 18 No. 31-53 Of. 303 |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ALCALDIA MUNICIPIO MONIQUIRA | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Boyacá | MONIQUIRÁ | mosqueragilberto@hotmail.com |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| 7281124 | **DÍA** 07 **MES** 02 **AÑO** 2019 | **DÍA** 06 **MES** 06 **AÑO** 2019 |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| PRESTACION DE SERVICIOS REPORTE INFORMACION SUI Y CERTIFICACION MUNICIPIO | SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS | CLL 18 No 4 -53 |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE VILLANUEVA | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Santander | VILLANUEVA | |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| 7166138 | **DÍA** 05 **MES** 08 **AÑO** 2018 | **DÍA** 05 **MES** 12 **AÑO** 2018 |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| CONSULTOR ESTUDIO TARIFAS MC-048-2018 | SERVICIOS PUBLICOS | CR 15 No. 13-27 |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ALCALDIA MUNICIPIO ARATOCA | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Santander | ARATOCA | contactenos@aratoca-santander.gov.co |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| 7267700 | **DÍA** 24 **MES** 01 **AÑO** 2018 | **DÍA** 24 **MES** 11 **AÑO** 2018 |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| ASESOR SERVICIOS PUBLICOS CPS 052-2018 | SERVICIOS PUBLICOS | CALLE 4 No. 4-38 |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE ARATOCA | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Santander | ARATOCA | |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| | **DÍA** 23 **MES** 03 **AÑO** 2017 | **DÍA** 22 **MES** 09 **AÑO** 2017 |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| PROFESIONAL ASESOR ASESOR CARGUE SUI Y CERTIFICACION MUNICIPIO | | |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE OCAMONTE | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Santander | OCAMONTE | |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| | **DÍA** 16 **MES** 03 **AÑO** 2017 | **DÍA** 15 **MES** 08 **AÑO** 2017 |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| PROFESIONAL ASESOR ASESOR CARGUE SUI Y CERTIFICACION MUNICIPIO | | CALLE 5 NO. 3-49 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ALCALDIA DE SAN ANDRES | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Santander | SAN ANDRÉS | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 76624216 | DÍA 15 MES 03 AÑO 2017 | DÍA 15 MES 12 AÑO 2017 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| PROFESIONAL ASESOR ASESOR CARGUE SUI Y CERTIFICACION MUNICIPIO | | Calle 6 No 4 - 07 Barrio El Socarro |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ALCALDIA DE SANTANA - BOYACA | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Boyacá | SANTANA | ontactenos@santana-boyaca.gov.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| (8) 7289026 | DÍA 02 MES 11 AÑO 2016 | DÍA 30 MES 12 AÑO 2016 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| ASESOR ACTUALIZACIÓN PGIRS SERVICIOS PROFESIONALES PGIRS | SECRETARIA DE PALNEACIÓN | Cra 4 N° 4 - 04 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ALCALDIA MUNICIPIO LA PAZ - SANTANDER | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Santander | SAN ANDRÉS | contactenos@lapaz-santander.gov.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 7- 7518112 | DÍA 01 MES 11 AÑO 2016 | DÍA 30 MES 12 AÑO 2016 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| ASESOR SERVICIOS PUBLICOS ASESOR SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS | UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS | Calle 3 No 3 -57 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ALCALDÍA SAN ANDRES - SANTANDER | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Santander | SAN ANDRÉS | alcaldia@sanandres-santander.gov.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 76624216 | DÍA 11 MES 10 AÑO 2016 | DÍA 10 MES 12 AÑO 2016 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| ASESOR SERVICIOS PUBLICOS ASESOR SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS | UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS | Calle 6 No. 4 07 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Santander | SAN GIL | ontactenos@cas.gov.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| (7)72383 | DÍA 28 MES 09 AÑO 2016 | DÍA 27 MES 12 AÑO 2016 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| INGENIERO QUIMICO RESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO | OFERTA RECURSOS NATURALES | Cra 12 No. 906 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ALCALDIA DE CHITARAQUE | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Boyacá | CHITARAQUE | contactenos@chitaraque-boyaca.gov.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| (57 8 72906 | DÍA 01 MES 09 AÑO 2016 | DÍA 30 MES 12 AÑO 2016 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| DIRECTOR ACTUALIZACIÓN PGIRS DIRECTOR PROYECTO PGIRS | SECRETARIA DE PLANEACIÓN | Calle 2 No. 3-35 Palacio municipal |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ALCALDIA DE SAN JOSE DE MIRANDA | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Santander | SAN JOSÉ DE MIRANDA | contactenos@sanjosedemiranda-santander.gov.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| (57+7)66260 | DÍA 20 MES 05 AÑO 2016 | DÍA 19 MES 08 AÑO 2016 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| ASESOR UNIDAD DE SERVICIOS PRESTAR SERVICIOS COMO ASESOR | UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS | Carrera 4 n 3-31 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ALCALDIA MUNICIPAL DE CHITARAQUE | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Boyacá | CHITARAQUE | contactenos@chitaraque-boyaca.gov.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| (8)729063 | DÍA 12 MES 04 AÑO 2016 | DÍA 11 MES 10 AÑO 2016 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| ASESOR SERVICIOS PUBLICOS ASESOR SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS | SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y AMB | Calle 2 No. 3-35 Palacio municipal |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ALCALDIA DE CIMITARRA | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Santander | CIMITARRA | contactenos@cimitarra-santander.gov.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 7-6260242 | DÍA 05 MES 04 AÑO 2016 | DÍA 04 MES 07 AÑO 2016 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| ASESOR SERVICIOS PUBLICOS PRESTAR SERVICIOS COMO ASESOR | SECRETARIA DE PLANEACION | Carrera 5 Nº 6-10 Palacio Municipal |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ALCALDÍA DE SAN ANDRES | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Santander | SAN ANDRÉS | uspd@sanandres-santander.gov.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 7-6624216 | DÍA 19 MES 03 AÑO 2016 | DÍA 18 MES 07 AÑO 2016 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| ASESOR UNIDAD DE SERVICIOS PRESTAR SERVICIOS COMO ASESOR | UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS | Calle 6 No. 4 - 07 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Santander | SAN GIL | contactenos@cas.gov.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| (57 7)72383 | DÍA 09 MES 03 AÑO 2016 | DÍA 08 MES 09 AÑO 2016 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| INGENIERO QUIMICO PRESTAR SERVICIOS COMO INGENIERO QUIMICO | Recurso Hidrico | Cra 12 No. 9-06 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| CDMB | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Santander | BUCARAMANGA | contratacion@cdmb.gov.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 7-6476060 | DÍA 24 MES 06 AÑO 2015 | DÍA 23 MES 12 AÑO 2015 |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| INGENIERO QUIMICO INGENIERO QUIMICO | EVALUACIÒN Y CONTROL AMBIENTAL | Cra 23 No. 37-63 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| CDMB | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Santander | FLORIDABLANCA | |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| 6346100 | DÍA 13 MES 03 AÑO 2015 | DÍA 29 MES 05 AÑO 2015 |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| INGENIERO QUIMICO INGENIERO QUIMICO | SEYCA | Kr 23 No. 37 - 63 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Corporación Autónoma Regional Para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Santander | BUCARAMANGA | |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| 7 6346100 | DÍA 05 MES 08 AÑO 2014 | DÍA 31 MES 12 AÑO 2014 |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| INGENIERO QUIMICO INGENIERO QUIMICO | Evaluación y Control Ambiental | Carrera 23 # 37 - 63 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE SANTANDER - ESANT S.A E.S.P | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Santander | BUCARAMANGA | esantsaesp@santander.gov.co |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| 6339666 | DÍA 08 MES 11 AÑO 2013 | DÍA 23 MES 12 AÑO 2015 |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| INGENIERO QUIMICO ASISTENCIA TÉCNICA Y AMBIENTAL | FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL | carrera 26a N° 50 ? 98 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Gobernación de Santander | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Santander | BUCARAMANGA | pdasantanderenserio@gmail.com |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| 6910880 | DÍA 28 MES 01 AÑO 2013 | DÍA 14 MES 10 AÑO 2013 |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| Ingeniero Quimico Prestación de Servicios profesionales | Plan departamental de Aguas | Cll 37 No 10 -36 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Gobernación de Santander | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Santander | BUCARAMANGA | pdasantanderenserio@gmail.com |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| | DÍA 11 MES 07 AÑO 2012 | DÍA 26 MES 12 AÑO 2012 |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| Ingeniero Quimico Prestación de Servicios profesionales | Plan departamental de Aguas | Cll 37 No 10 -36 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Gobernación de Santander | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| Santander | BUCARAMANGA | pdasantanderenserio@gmail.com |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** DÍA 19 MES 04 AÑO 2012 | **FECHA DE RETIRO** DÍA 10 MES 07 AÑO 2012 |
| **CARGO O CONTRATO** Ingeniero Quimico Prestación de Servicios profesionales | **DEPENDENCIA** Plan departamental de Aguas | **DIRECCIÓN** Cll 37 No 10 -36 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** | **PÚBLICA** | **PRIVADA** X | **PAÍS** Colombia |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPARTAMENTO** Boyacá | **MUNICIPIO** MONIQUIRÁ | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** maxifrikos@mail.com |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** DÍA 01 MES 12 AÑO 2006 | **FECHA DE RETIRO** DÍA 29 MES 02 AÑO 2012 |
| **CARGO O CONTRATO** Gerente de Mercadeo y ventas | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |

## 4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ✕ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE 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 05-NOV-2020 Bucaramanga

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

DANIELA RODRIGUEZ

APROBADO SIGEP 05-11-2020

## 5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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

El servicio público es de todos | Función Pública

# FORMULARIO UNICO
# DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
# PERSONA NATURAL
# (LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1. DECLARACION JURAMENTADA

### 1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, GILBERTO MOSQUERA SILVA

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 74.244.845 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

| | | | |
|---|---|---|---|
| País | Colombia | Departamento: Santander | Municipio: Floridablanca |
| Dirección: Kr 12 No. 200-14 Torre 1 Apt. 2013 | | Teléfonos: 3007056409 | |

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|---|---|---|
| YUDY MOSQUERA SILVA | 23.783.079 | HERMANA |
| FANNY SILVA RUBIANO | 23.532.300 | MADRE |
| ALFREDO MOSQUERA | 4.172.229 | PADRE |
| DANIEL ALFREDO MOSQUERA SILVA | 1.054.681.276 | HERMANO |
| | | |
| | | |
| | | |

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION X PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

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

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | 16.758.000 |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS | - |
| GASTOS DE REPRESENTACION | - |
| ARRIENDOS | - |
| HONORARIOS | 115.000.000 |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS | - |
| TOTAL | $ 131.758.000 |

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|---|---|---|---|---|
| BANCOLOMBIA | AHORROS | 8983182934 | BUCARAMANGA | $ 5.000.000 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR |
|---|---|---|
| APARTAMENTO | FLORIDABLANCA SANTANDER | $ 120.000.000 |
| DEPOSITO | FLORIDABLANCA SANTANDER | $ 15.000.000 |
| | | |
| | | |

EMPLEADOR O CONTRATANTE

## 1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|---|---|---|
| BANCOLOMBIA | CREDITO HIPOTECARIO | $ 42.000.000 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

| ENTIDAD O INSTITUCION | CALIDAD DE MIEMBRO |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

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

| CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION | CALIDAD DE SOCIO |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

c)En la actualidad: **SI. X** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | N° |
|---|---|---|
| DIANA CRISTINA RODRIGUEZ PINZO | C.C. X C.E. T.I. | 23.782.914 |

## 2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACION |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

## 3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

El servicio público es de todos | 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)

| Nombres y apellidos completos | | | |
|---|---|---|---|
| **Primer nombre** | **Segundo nombre** | **Primer apellido** | **Segundo apellido** |
| GILBERTO | | MOSQUERA | SILVA |

**Documento de identificación**
C.C. [X] C.E. [ ] T.I [ ] NIT. [ ] Número 74.244.845

**Lugar de Nacimiento**
País COLOMBIA Departamento BOYACA Municipio MONIQUIRA

**Lugar de domicilio**
País COIALOMBIA Departamento SANTANDER Municipio FLORIDABLANCA

**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.**

**Cargo o función que cumple**

**Lugar de sede**
País Departamento Municipio

Dirección

**Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019**

## 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LO CONSAGRADO EN LA LEY 2013 DE 2019, 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

**a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:**

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Salarios y demás ingresos laborales | 16.758.000 |
| Cesantías e intereses de cesantías | |
| Gastos de representación | |
| Arriendos | |
| Honorarios | 115.000.000 |
| Otros ingresos y rentas | |
| TOTAL | **131.758.000** |

**b) Las cuentas bancarias que poseo en Colombia y en el exterior son:**

| TIPO DE CUENTA | SEDE DE LA CUENTA (PAÍS) | SALDO DE LA CUENTA A DICIEMBRE 31 DEL AÑO ANTERIOR |
|---|---|---|
| AHORROS | BUCARAMANGA | $ 5.000.000 |
| | | |
| | | |
| | | |

**c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:**

| TIPO DE BIEN | PAÍS DE UBICACIÓN | DEPARTAMENTO DE UBICACIÓN | MUNICIPIO DE UBICACIÓN | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| APARTAMENTO | COLOMBIA | SANTANDER | FLORIDABLANCA | 120000000 |
| DEPOSITO | COLOMBIA | SANTANDER | FLORIDABLANCA | 15000000 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:**

| CONCEPTO | SALDO |
|---|---|
| CREDITO HIPOTECARIO | $ 42.000.000 |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

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

**a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas y Consejos Directivos:**

| ENTIDAD O INSTITUCIÓN | CALIDAD DE MIEMBRO | PAÍS |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones**

| CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | CALIDAD DE SOCIO | PAÍS |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

**a) 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 DE PARTICIPACIÓN |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

LA SIGUIENTE INFORMACIÓN LA REGISTRO EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA LEY 2013 DE 2019, Y CONFORME A LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 40 DE LA LEY 734 DE 2002 Y 11 DE LA LEY 1437 DE 2011. PARA EL CASO DE LOS CONGRESISTAS, TAMBIEN SE DA CUMPLIMIENTO A LA LEY 2003 DE 2019.

### 2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

**INFORMACIÓN DEL CONYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE**

En la actualidad tengo sociedad conyugal o de hecho vigente SI [X] NO [ ]

| NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos) | TIPO DE SOCIEDAD | DOCUMENTO DE IDENTIDAD |
|---|---|---|
| DIANA CRISTINA RODRIGUEZ PINZON | CONYUCAL | 23.782.914 |

### 2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES DE CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL

A continuación, se registra información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, solo cuando sea susceptible de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeña

De conformidad con el literal d) del artículo 2° de la ley 2003 de 2019, los congresistas deberán relacionar la información de los parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, primero de afinidad y primero civil.

**PARIENTES HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD, SEGUNDO GRADO DE AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL**

| PARENTESCO | NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos) | | | | DOCUMENTO DE IDENTIDAD |
|---|---|---|---|---|---|
| | Primer nombre | Segundo Nombre | Primer apellido | Segundo apellido | |
| Padre | ALFREDO | | MOSQUERA | | 4.172.229 |
| Madre | FANNY | | SILVA | RUBIANO | 23.532.300 |
| Hermano(a) | YUDY | MINERVA | MOSQUERA | SILVA | 23.783.079 |
| Hermano(a) | DANIEL | ALFREDO | MOSQUERA | SILVA | 1.054.681.276 |
| | | | | | |

### 2.3 DE PARTICIPACIÓN EN GREMIOS, SINDICATOS, GRUPOS SOCIALES O ECONÓMICOS U ORGANIZACIONES CON ÁNIMO Y SIN ÁNIMO DE LUCRO

**a) Participación en gremios, sindicatos, grupos sociales o económicos u organizaciones con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera):**

| GREMIO, SINDICATO, GRUPO SOCIAL O ECONÓMICO U ORGANIZACIÓN | CALIDAD DE MIEMBRO | PAÍS |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

### 2.4. OTRAS INVERSIONES

**a) 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 |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

b) Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario en Colombia y en el exterior u otros son:

| TIPO DE INVERSIÓN | VALOR | PAÍS |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

a) Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta en el último año y los nombres de las instituciones a las cuales hice donaciones son:

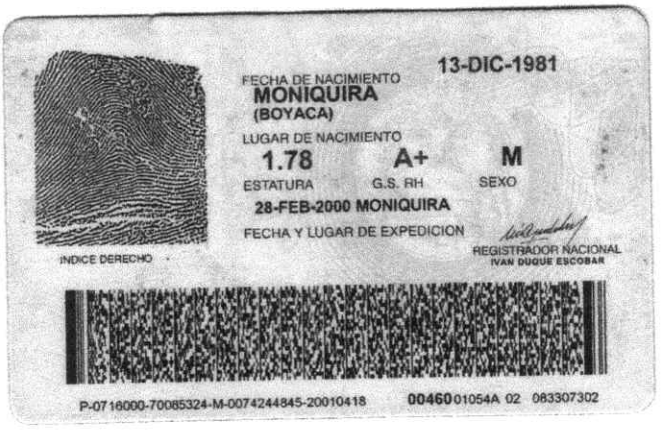
| NOMBRE | VALOR DE LA DONACIÓN |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2.6 POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

a) Escriba otros intereses personales que podrían constituir una posible situación de conflicto de intereses, por ejemplo:
- Actividades que desempeño, negocios, establecimientos que poseo etc.
- Actividades o negocios de mi cónyuge o compañero(a) permanente y parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, de acuerdo con lo descrito en los numerales 2.1 y 2.2
- Actividades o negocios de mi socio de derecho o hecho

| DESCRIPCIÓN DEL POTENCIAL CONFLICTO DE INTERESES |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO
74244845
MOSQUERA SILVA
APELLIDOS
GILBERTO
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA


FECHA DE NACIMIENTO
13-DIC-1981
MONIQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.78
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
28-FEB-2000 MONIQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO
P-0716000-70085324-M-0074244845-20010418
00460 01054A 02 083307302

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14720916779

(415)7707212489984(8020) 000001472091677 9

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 7 4 2 4 4 8 4 5 | 3 | Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión iliquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 74244845 | 2000 02 28 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Moniquirá 4 6 9 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MOSQUERA | SILVA | GILBERTO | |

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Santander 6 8 | Floridablanca 2 7 6 |

41. Dirección principal: CR 12 200 14 AP 1 203 CONJ MEDITERRANE ROYAL

42. Correo electrónico: mosqueragilberto@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 6 8 1 0 0 4 | 3 0 0 7 0 5 6 4 0 9 | 6 8 2 6 1 8 9 |

## 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 1 1 0 | 2004 09 03 | 7 0 2 0 | 2004 09 03 | 7 0 1 0 | | 4 1 1 4 | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

## Obligados aduaneros

54. Código

## 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 2020 - 11 - 04 / 15 : 03: 34

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 MOSQUERA SILVA GILBERTO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

EPS

sura

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

**EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A** en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

## CERTIFICA

Que **GILBERTO MOSQUERA SILVA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **74244845** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 74244845 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | GILBERTO MOSQUERA SILVA |
| TIPO DE AFILIADO | TITULAR |
| PARENTESCO | TITULAR |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN | COBERTURA INTEGRAL |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA | 01/06/2019 |
| FECHA RETIRO EPS SURA | ACTIVO(A) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA | 68 |
| SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO | 47 |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
**Fecha de generación:** **04/11/2020**

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

VIGILADO Supersalud

Colfondos
del grupo HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) GILBERTO MOSQUERA SILVA identificado(a) con C.C No. 74.244.845, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 04 de noviembre del 2020.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 604 2888.

Carolina Galvis C.

Carolina Galvis Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

# Certificado Bancario

Miércoles, 4 de Noviembre de 2020

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GILBERTO MOSQUERA SILVA identificado(a) con CC 74244845, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 08983182934 | 2012/05/12 | ACTIVA |

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

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

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

Juan Camilo Moreno.

Juan Camilo Moreno Gómez

Es el

**Edgar Orlando Pinzón**
*Medico Cirujano RM 1444*
*Especialista Salud Ocupacional*
*Licencia 6723SSS*
Cll. 11 No. 10-2b Cons. 212 Tel. 724 3269 Cel. 311 820 8063 San Gil

# CONCEPTO DE APTITUD LABORAL



EMPRESA CONTRATANTE: PARTICULAR

EMPRESA EN MISION: GMS SAS ESP

INGRESO [X] PERIÓDICO [ ] EGRESO [ ] ALTURAS [ ] ESPECIAL

FECHA: Abril 30 de 2019

NOMBRE: GILBERTO MOSQUERA SILVA

CC: 74.244.845

CARGO: Contratista

CIUDAD: Moniquira

## A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 EXAMEN MEDICO | [X] | 6 ESPIROMETRIA | [ ] | SEROLOGÍA | [ ] | 12 de 12 | [ ] |
| 2 EXAMEN POSTURAL | [X] | 7 AUDIOMETRIA | [ ] | GLICEMIA | [ ] | EKG | [ ] |
| 3 OSTEOMUSCULAR | [X] | 8 PRUEBAS DE EQUILIBRIO | [ ] | PERFIL LIPIDICO | [ ] | RX | [ ] |
| 4 AUDIOMETRIA | [ ] | 9 VASCULAR PERIFERICO | [ ] | CH (HB - HCTO) | [ ] | OTRO | Tamiz visio/acumetria |
| 5 OPTOMETRIA | [ ] | | | | | | |

## CONCEPTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS [ ] NO APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS [ ]

APLAZADO [ ] NO APLICA [X]

## EXAMEN DE INGRESO

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO / SIN PATOLOGIA APARENTE (Al examen físico y anamnesis) [X]
CON PATOLOGÍA QUE NO LIMITA LA LABOR [ ] NO APLICA [ ]

APTO CON RESTRICCIÓN [ ] Por motivo de

APLAZADO [ ] Por motivo de

## EXAMEN PERIÓDICO

PUEDE CONTINUAR LABORANDO [ ] NO APLICA [X]

SE SUGIERE REUBICACIÓN LABORAL / TEMPORAL [ ] Por motivo de
PERMANENTE [ ] Por motivo de

## EXAMEN DE EGRESO

REALIZADO [ ] NO APLICA [X]

## EXAMEN ESPECIAL

REINCORPORACIÓN AL PUESTO DE TRABAJO [ ] NO APLICA [X]

SE SUGIERE REUBICACION LABORAL / TEMPORAL [ ] Por motivo de
PERMANENTE [ ] Por motivo de

## CONDUCTA

| MANEJO POR EPS/ARP | | OCUPACIONALES | | HABITOS Y ESTILOS DE VIDA | |
|---|---|---|---|---|---|
| Control periódico PP por EPS | [ ] | Control periódico ocupacional | [X] | Dieta | [X] |
| Remisión a EPS por Hallazgos del Examen Físico | [ ] | Higiene postural | [X] | Ejercicio regular 3 veces/sem. | [X] |
| Continuar manejo médico | [ ] | Utilización de EPP | [X] | Dejar el hábito de fumar | [ ] |
| Remisión a ARL para manejo del caso | [ ] | Realizar Pausas Activas | [X] | Reducir el consumo de alcohol | [ ] |
| Seguimiento caso ARL | [ ] | Realización de pruebas complementarias | [ ] | | |

Incluir en SVE: VISUAL [ ] AUDITIVO [ ] RESPIRATORIO [ ] ERGONÓMICO [ ] QUIMICO [ ]
CARDIOVASCULAR [ ] PSICOLABORAL [ ] PARED ABDOMINAL [ ] OSTEOMUSCULAR [X] OTRO [ ]

PP: Programa de promoción y prevención de la salud. Higiene oral semestral. Citología cervicovaginal Anual. Control visual anual. Control de testículos anual. Control de seno anual. Control de próstata anual.

IMP GRAFICAD - TEL 7241993 - SAN GIL

## RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

En sus riesgos laborales enfatizar en la higiene del puente de cargas y adopción de adecuadas posturas ergonómicas

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD. TODO ES VERIDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

EDGAR ORLANDO PINZÓN
Medico Cirujano RM 1444
EDGAR ORLANDO PINZON ROJAS Especialista Salud Ocupacional
Licencia 6723SSS

FIRMA DEL TRABAJADOR:

CC: 74.244.845

Scanned by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| | RESOLUCION | CÓDIGO | AP-JC-Rd-84 |
| | | VERSIÓN | 8 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 22/05/2017 |
| | | PÁGINA | 1 de 1 |

**RESOLUCION NÚMERO** 05148 **DE**

POR LA CUAL SE RENUEVA UNA LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

**EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL**

En uso de sus facultades legales, y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 04502 de 2012 y,

**CONSIDERANDO:**

Que **EDGAR ORLANDO PINZON ROJAS** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 13835844 ha solicitado Renovación de licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaría de Salud Departamental de Santander

Que al peticionario le fue otorgada la Licencia de Prestación de Servicios de Salud Ocupacional, mediante Resolución No. 6723 de 24 de Mayo del 2010 de la Secretaría de Salud de Gobernación de Santander y concedida por un término de diez (10) años contados a partir de la expedición de la Resolución, la cual ha cumplido su vigencia.

Que de conformidad con el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de Diciembre de 2012, el peticionario ha presentado la documentación requerida para la Renovación de la Licencia en Salud Ocupacional para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el trabajo

Que por lo antes expuesto, el Secretario de Salud Departamental.

**RESUELVE:**

ARTÍCULO 1: Renuévese LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: **EDGAR ORLANDO PINZON ROJAS.** - Medico y Cirujano - ESPECIALISTA en Salud Ocupacional identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 13835844 en las áreas de Medicina en Seguridad y Salud en el trabajo, Investigación en área técnica, Investigación del accidente de trabajo, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

ARTÍCULO 2: La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución.

ARTÍCULO 3: Cuando se modifique las condiciones por la cual se otorgó esta Licencia, en el término máximo de un mes se debe informar a la Secretaría de Salud de Santander para la modificación de la misma.

ARTÍCULO 4: Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

ARTÍCULO 5: Contra la presente Resolución procede los recursos legales

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**

Dada en Bucaramanga a los 16 JUL 2020

**JAVIER ALONSO VILLAMIZAR SUAREZ**
**Secretario de Salud Departamental**

VoBo. Alejandro Lozano U. – Director Desarrollo Vigilancia y Control
Revisó. Yelitza Hernández G. – Coordinador Grupo de Acreditación en Salud y SOGC
Proyectó. Helena Gordillo O. – Grupo de Acreditación en salud S.O.G.C

Escaneado con CamScanner