



## FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA  
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

## DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                             |                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>MOR A                                                                                                                                | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>PERTUZ                                                                                                                                                    | NOMBRES<br>MARIO JAVIER                                                                                 |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No <u>19618365</u>            | GENERO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/>                                                                                               | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS<br>COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>                                                   | NÚMERO<br><u>19618365</u>                                                                                                                                                                   | D.M. <u>55</u>                                                                                          |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA<br>DIA <u>15</u> MES <u>06</u> AÑO <u>1979</u><br>PAÍS<br>COLOMBIA<br>DEPTO<br>MAGDALENA<br>MUNICIPIO<br>ARACATACA | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>CALLE 3B 1E 21 APTO 1 SIETE DE ABRIL<br>PAÍS<br>COLOMBIA DEPTO<br>MAGDALENA<br>MUNICIPIO<br>ARACATACA<br>TELÉFONO<br>EMAIL<br>mariomorapertuz2017@gmail.com |                                                                                                         |

2

## FORMACIÓN ACADÉMICA

|                                                                                                                                                                |    |    |    |    |            |    |    |    |     |       |                 |                |                   |      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-----|-------|-----------------|----------------|-------------------|------|--|
| EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA                                                                                                                                       |    |    |    |    |            |    |    |    |     |       |                 |                |                   |      |  |
| MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA ) |    |    |    |    |            |    |    |    |     |       |                 |                |                   |      |  |
| EDUCACIÓN BÁSICA                                                                                                                                               |    |    |    |    |            |    |    |    |     |       | TÍTULO OBTENIDO |                | BÁSICA SECUNDARIA |      |  |
| PRIMARIA                                                                                                                                                       |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    |     | MEDIA |                 | FECHA DE GRADO |                   |      |  |
| 1°                                                                                                                                                             | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10° | 11°   | MES             | 11             | AÑO               | 1996 |  |

|                                                                                                |                         |                          |    |                                          |             |                    |                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------|----|------------------------------------------|-------------|--------------------|----------------------------|
| 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                |                            |
| PREGRADO                                                                                       | 10                      | X                        |    |                                          | 08          | 2004               | 115526-T                   |

3

## EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

## EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR\_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

### IDIOMAS

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

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

5

### EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE                                        |  |  |                        |              |     |         |     |                               |                 |  |     |  |     |
|------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------|--------------|-----|---------|-----|-------------------------------|-----------------|--|-----|--|-----|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>PERSONERIA MUNICIPAL DE CIENAGA MAGDALENA   |  |  |                        | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA              |                 |  |     |  |     |
| DEPARTAMENTO<br>MAGDALENA                                        |  |  | MUNICIPIO<br>CIÉNAGA   |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |                 |  |     |  |     |
| TELÉFONOS                                                        |  |  | FECHA DE INGRESO       |              |     |         |     |                               | FECHA DE RETIRO |  |     |  |     |
|                                                                  |  |  | Día                    | 09           | Mes | 04      | Año | 2021                          | Día             |  | Mes |  | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                           |  |  | DEPENDENCIA            |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>COLICEO CUBIERTO |                 |  |     |  |     |
| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE                                        |  |  |                        |              |     |         |     |                               |                 |  |     |  |     |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>PERSONERIA MUNICIPAL DE FUNDACION MAGDALENA |  |  |                        | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA              |                 |  |     |  |     |
| DEPARTAMENTO<br>MAGDALENA                                        |  |  | MUNICIPIO<br>FUNDACIÓN |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |                 |  |     |  |     |
| TELÉFONOS                                                        |  |  | FECHA DE INGRESO       |              |     |         |     |                               | FECHA DE RETIRO |  |     |  |     |
|                                                                  |  |  | Día                    | 15           | Mes | 12      | Año | 2020                          | Día             |  | Mes |  | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                           |  |  | DEPENDENCIA            |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>Sin dirección    |                 |  |     |  |     |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE                             |  |                                                   |    |              |    |              |                                                  |                  |    |     |    |     |      |
|-------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------|----|--------------|----|--------------|--------------------------------------------------|------------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CLINITRAUMA FUNDACION SAS        |  |                                                   |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA<br>X |                                                  | PAÍS<br>COLOMBIA |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>MAGDALENA                             |  | MUNICIPIO<br>FUNDACIÓN                            |    |              |    |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                       |                  |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3008479027                               |  | FECHA DE INGRESO                                  |    |              |    |              | FECHA DE RETIRO                                  |                  |    |     |    |     |      |
|                                                       |  | Día                                               | 19 | Mes          | 01 | Año          | 2018                                             | Día              |    | Mes |    | Año |      |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTADOR PUBLICO           |  | DEPENDENCIA<br>CONTABILIDAD                       |    |              |    |              | DIRECCIÓN<br>CALLE 7N 8 109                      |                  |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                            |  |                                                   |    |              |    |              |                                                  |                  |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>PERSONERIA DE ARACATACA          |  |                                                   |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA      |                                                  | PAÍS<br>COLOMBIA |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>MAGDALENA                             |  | MUNICIPIO<br>ARACATACA                            |    |              |    |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                       |                  |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3013850828                               |  | FECHA DE INGRESO                                  |    |              |    |              | FECHA DE RETIRO                                  |                  |    |     |    |     |      |
|                                                       |  | Día                                               | 15 | Mes          | 07 | Año          | 2025                                             | Día              | 31 | Mes | 12 | Año | 2025 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTADOR PUBLICO           |  | DEPENDENCIA<br>AREA DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD |    |              |    |              | DIRECCIÓN<br>CALLE 9 4 null ESQUINA              |                  |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                            |  |                                                   |    |              |    |              |                                                  |                  |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>PERSONERIA DE EL RETEN           |  |                                                   |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA      |                                                  | PAÍS<br>COLOMBIA |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>MAGDALENA                             |  | MUNICIPIO<br>EL RETÉN                             |    |              |    |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                       |                  |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3106301539                               |  | FECHA DE INGRESO                                  |    |              |    |              | FECHA DE RETIRO                                  |                  |    |     |    |     |      |
|                                                       |  | Día                                               | 20 | Mes          | 01 | Año          | 2025                                             | Día              | 31 | Mes | 12 | Año | 2025 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTADOR PUBLICO           |  | DEPENDENCIA<br>AREA DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD |    |              |    |              | DIRECCIÓN<br>CALLE 5 5 null PALACIO MUNICIPAL    |                  |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                            |  |                                                   |    |              |    |              |                                                  |                  |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE ARACATACA            |  |                                                   |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA      |                                                  | PAÍS<br>COLOMBIA |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>MAGDALENA                             |  | MUNICIPIO<br>ARACATACA                            |    |              |    |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                       |                  |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3188645479                               |  | FECHA DE INGRESO                                  |    |              |    |              | FECHA DE RETIRO                                  |                  |    |     |    |     |      |
|                                                       |  | Día                                               | 01 | Mes          | 04 | Año          | 2025                                             | Día              | 30 | Mes | 12 | Año | 2025 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ASESOR CONTABLE - CONTADOR |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVO CONTABILIDAD        |    |              |    |              | DIRECCIÓN<br>CALLE 9 4A 32                       |                  |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                            |  |                                                   |    |              |    |              |                                                  |                  |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>PERSONERIA DE CIENAGA (MAGD)     |  |                                                   |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA      |                                                  | PAÍS<br>COLOMBIA |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>MAGDALENA                             |  | MUNICIPIO<br>CIÉNAGA                              |    |              |    |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                       |                  |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3012034259                               |  | FECHA DE INGRESO                                  |    |              |    |              | FECHA DE RETIRO                                  |                  |    |     |    |     |      |
|                                                       |  | Día                                               | 03 | Mes          | 01 | Año          | 2025                                             | Día              | 03 | Mes | 04 | Año | 2025 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTADOR PUBLICO           |  | DEPENDENCIA<br>AREA DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD |    |              |    |              | DIRECCIÓN<br>CARRERA 23 20 54 UNIDAD DE VICTIMAS |                  |    |     |    |     |      |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

|                                                         |  |  |                                                   |              |     |         |     |                                                   |     |    |     |    |     |      |
|---------------------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------------|--------------|-----|---------|-----|---------------------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                              |  |  |                                                   |              |     |         |     |                                                   |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE ARACATACA              |  |  |                                                   | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                  |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>MAGDALENA                               |  |  | MUNICIPIO<br>ARACATACA                            |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                        |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3008479027                                 |  |  | FECHA DE INGRESO                                  |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                                   |     |    |     |    |     |      |
|                                                         |  |  | Día                                               | 07           | Mes | 01      | Año | 2025                                              | Día | 30 | Mes | 03 | Año | 2025 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ASESOR CONTABLE - CONTADOR   |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVO CONTABILIDAD        |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 9 4 32                         |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                              |  |  |                                                   |              |     |         |     |                                                   |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>PERSONERIA DE EL RETEN             |  |  |                                                   | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                  |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>MAGDALENA                               |  |  | MUNICIPIO<br>EL RETÉN                             |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                        |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3106301539                                 |  |  | FECHA DE INGRESO                                  |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                                   |     |    |     |    |     |      |
|                                                         |  |  | Día                                               | 13           | Mes | 12      | Año | 2024                                              | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2024 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTADOR PUBLICO             |  |  | DEPENDENCIA<br>AREA DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 5 5 1 PALACIO MUNICIPAL 2 PISO |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                              |  |  |                                                   |              |     |         |     |                                                   |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE ARACATACA              |  |  |                                                   | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                  |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>MAGDALENA                               |  |  | MUNICIPIO<br>ARACATACA                            |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                        |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3188645479                                 |  |  | FECHA DE INGRESO                                  |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                                   |     |    |     |    |     |      |
|                                                         |  |  | Día                                               | 01           | Mes | 10      | Año | 2024                                              | Día | 30 | Mes | 12 | Año | 2024 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ASESOR CONTABLE DE APOYO     |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVO CONTABILIDAD        |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 9 4 32                         |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                              |  |  |                                                   |              |     |         |     |                                                   |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>HOSPITAL LOCAL DE EL RETEN         |  |  |                                                   | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                  |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>MAGDALENA                               |  |  | MUNICIPIO<br>EL RETÉN                             |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                        |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3003348325                                 |  |  | FECHA DE INGRESO                                  |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                                   |     |    |     |    |     |      |
|                                                         |  |  | Día                                               | 05           | Mes | 02      | Año | 2024                                              | Día | 29 | Mes | 02 | Año | 2024 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ASESOR COMO CONTADOR PUBLICO |  |  | DEPENDENCIA<br>AREA DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 6 4 10 ESQUINA                 |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                              |  |  |                                                   |              |     |         |     |                                                   |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CONCEJO DE ARACATACA               |  |  |                                                   | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                  |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>MAGDALENA                               |  |  | MUNICIPIO<br>ARACATACA                            |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                        |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3005118187                                 |  |  | FECHA DE INGRESO                                  |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                                   |     |    |     |    |     |      |
|                                                         |  |  | Día                                               | 07           | Mes | 12      | Año | 2023                                              | Día | 30 | Mes | 12 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTADOR PUBLICO             |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRACION Y CONTABILIDAD      |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 9 4 32                         |     |    |     |    |     |      |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                      |  |  |  |                                     |    |              |    |                            |      |     |    |     |    |     |      |
|-----------------------------------------------------------------|--|--|--|-------------------------------------|----|--------------|----|----------------------------|------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>PERSONERIA MUNICIPAL DE EL RETEN MAGDALENA |  |  |  | PÚBLICA<br>X                        |    | PRIVADA      |    | PAÍS<br>COLOMBIA           |      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>MAGDALENA                                       |  |  |  | MUNICIPIO<br>EL RETÉN               |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |      |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                                       |  |  |  | FECHA DE INGRESO                    |    |              |    | FECHA DE RETIRO            |      |     |    |     |    |     |      |
|                                                                 |  |  |  | Día                                 | 03 | Mes          | 08 | Año                        | 2020 | Día | 17 | Mes | 11 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                          |  |  |  | DEPENDENCIA                         |    |              |    | DIRECCIÓN<br>Sin dirección |      |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                      |  |  |  |                                     |    |              |    |                            |      |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>PETROMIL GAS S.A. E.S.P                    |  |  |  | PÚBLICA                             |    | PRIVADA<br>X |    | PAÍS<br>COLOMBIA           |      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ATLÁNTICO                                       |  |  |  | MUNICIPIO<br>BARRANQUILLA           |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |      |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3188424                                            |  |  |  | FECHA DE INGRESO                    |    |              |    | FECHA DE RETIRO            |      |     |    |     |    |     |      |
|                                                                 |  |  |  | Día                                 | 04 | Mes          | 07 | Año                        | 2015 | Día | 22 | Mes | 02 | Año | 2017 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>25/2015 ASISTENTE CONTABILIDAD       |  |  |  | DEPENDENCIA<br>AREA DE CONTABILIDAD |    |              |    | DIRECCIÓN                  |      |     |    |     |    |     |      |

6

### EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE |  |  |  |                  |  |         |  |                    |  |      |  |      |  |      |  |
|--------------------------|--|--|--|------------------|--|---------|--|--------------------|--|------|--|------|--|------|--|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA    |  |  |  | PÚBLICA          |  | PRIVADA |  | PAÍS               |  |      |  |      |  |      |  |
| DEPARTAMENTO             |  |  |  | MUNICIPIO        |  |         |  | CORREO ELECTRÓNICO |  |      |  |      |  |      |  |
| TELÉFONOS                |  |  |  | FECHA DE INGRESO |  |         |  | FECHA DE RETIRO    |  |      |  |      |  |      |  |
|                          |  |  |  | Día:             |  | Mes:    |  | Año:               |  | Día: |  | Mes: |  | Año: |  |
| AREA DE CONOCIMIENTO     |  |  |  | NIVEL EDUCATIVO  |  |         |  | DIRECCIÓN          |  |      |  |      |  |      |  |

7

### TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN                   | TIEMPO DE EXPERIENCIA |       |
|-----------------------------|-----------------------|-------|
|                             | AÑOS                  | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO            | 1                     | 4     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 9                     | 7     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 5                     | 5     |
| EXPERIENCIA DOCENTE         | 0                     | 0     |

# HOJA DE VIDA

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

**FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

Ciudad y fecha de diligenciamiento Aracataca-Magdalena 27 de Enero 2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

**OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.funcionpublica.gov.co](http://www.funcionpublica.gov.co)

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **19.618.365**

**MORA PERTUZ**

APELLIDOS

**MARIO JAVIER**

NOMBRES

  
FIRMA



  
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-JUN-1979**

**ARACATACA**  
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.71** **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

**26-JUN-1997 ARACATACA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION   
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2101000-00241718-M-0019618365-20100617 0022317828A 2 32415613

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **19.618.365**  
**MORA PERTUZ**  
APELLIDOS  
**MARIO JAVIER**  
NOMBRES

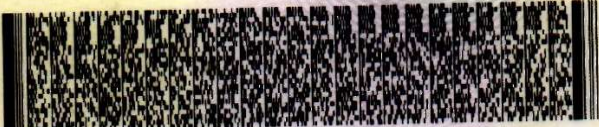
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **15-JUN-1979**  
**ARACATACA**  
(MAGDALENA)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.71** **O+** **M**  
ESTATURA G.S. RH SEXO  
**26-JUN-1997 ARACATACA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2101000-00241718-M-0019618365-20100617 0022317828A 2 32415613

República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional  
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES  
TARJETA PROFESIONAL  
DE CONTADOR PUBLICO  
**115526-T**  
MARIO JAVIER  
MORA PERTUZ  
C.C. 19618365  
RESOLUCION INSCRIPCION 341 FECHA 2005/12/15  
UNIVERSIDAD C.U. DE LA COSTA

\*RESIDENTE

FIRMA



LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ 17 453

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la Ley 43 de 1990.  
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla  
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de  
Contadores.

Red de Promocion y Prevencion  
en salud ocupacional S.A.S

Nit: 0900412223-9

Direccion . Kra 9 N 7-12

Cel 3003661345



**MILEDHYS MORENO MOSQUERA**

Medico especialista en Salud Ocupacional

RM:2901 Rvs SO 01760

Identificacion

19.618.365

Nombre del Paciente: **MARIO JAVIER MORA PERTUZ**

Empresa: **ALCALDIA MUNICIPAL DE ARACATACA**

Direccion:

| SEXO        | EDAD    | ESTADO CIVIL     | NIVEL EDUCATIVO              | CIUDAD        | FECHA DE CONSULTA |
|-------------|---------|------------------|------------------------------|---------------|-------------------|
| MASCULINO ▼ | 45AÑOS  | UNION LIBRE ▼    | BASICA SECUNDARIA COMPLETA ▼ | FUNDACION-Mag | 17/09/2024        |
| Objetivo:   | INGRESO | E.P.S. Afiliado: |                              | CONTRATO      |                   |
| CARGO       | ASESOR  | Estrato:         |                              |               |                   |

**CONCEPTO DE ACTITUD LABORAL**

Los Resultados de Paraclínicos y Valoración del Paciente Fueron consignados en una Historia Clínica ocupacional que reposa en los archivos de salud ocupacional de la IPS. Y se obtuvo el siguiente Resultado

**CONCEPTO :**

☒ APTO para el Cargo  
☐ APTO con Restricciones  
☐ NO APTO para el Cargo

**TRABAJOS ESPECIALES**

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Alturas                   |  |
| Espacios Confinados       |  |
| MANIPULACION DE ALIMENTOS |  |

**CONCEPTO EGRESO**

☐ Satisfactoria  
☐ NO Satisfactoria  
Valoracion por: ☐ E.P.S ☐ A.R.L

**PREVENCION EN RIESGOS LABORALES - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**

☐ Auditivo ☐ Visual ☐ Cardio Vascular ☐ Respiratorio ☐ Ergonomico ☐ Dermatologico  
☐ Otros

**SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS**

Se realizaron los Siguientes exámenes: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR-HERNIAS,

**DESCRIPCION RESULTADOS DEL CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL**

**APTO PARA EL CARGO**

**RESTRICCIONES**

**SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO**

**RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES**

**GENERALES: Higiene Postural, Utilizacion EPP. Pausas activas. SEGUN I.M.C.: Dieta balanceada, Ejercicio Regular**

Autorizo al (a la) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mí el examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El(la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomará VISIONAMOS SALUD IPS. Para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este(os) examen(es) están completas y son verídicas. Autorizo a VISIONAMOS SALUD IPS, para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Programa de Salud Ocupacional y para las situaciones contempladas en la misma legislación. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento

Miledhys Moreno Mosquera  
Miledhys Moreno Mosquera  
MEDICO ESPECIALISTA EN  
SALUD OCUPACIONAL  
UNIVERSIDAD LIBRE  
DE COLOMBIA SITIO 22 MAR 2011

MILEDHYS MORENO MOSQUERA

RM:2901 Rvs SO 01760

Mario Javier Mora Pertuz

CC 19 618.365

Firma y Huella del Paciente o Responsable





REPUBLICA DE COLOMBIA  
FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segunda Clase

19618365

PERTENECE AL EJERCITO DE

1A. LINEA

2A. LINEA

3A. LINEA

31-DIC.

31-DIC.

APellidos y Nombres

MARTINEZ

MARIO JAVIER

BACHILLER



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:
  - Tomar posesión de los empleos públicos o privados
  - Ingresar a la carrera administrativa
  - Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehículos
  - Registrar título como profesional y ejercer la profesión
  - Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
  - Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad
2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización debe efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.

19618365

TC. HERNANDO GONZALEZ VA

06 AGO 97

CDTE. DIM. No. 55

FECHA EXP.



La República de Colombia  
y en su nombre

**El Colegio**  
**"La Sagrada Familia"**  
Fundación - Magdalena

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional según Resolución No.  
20792 del 24 de noviembre de 1983

Confiere a

Mario Javier Mora Pertuzo.

Identificado(a) con T.I. No. 790615-13863 Expedida en Aracataca.

El Título de

**Bachiller Comercial**

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

Rector

Secretario



[Firma]

Habel Del S. Arévalo Hernández

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 01 Folio No. 04 Diploma No. 19

Dado en Fundación, a 30 de Noviembre de 199 6

# Corporación Universitaria de la Costa, CUC

Vicerrectoría Académica

Facultad De Contaduría Pública

Confiere el

## Diplomado

En **Gestión Contable - Financiera**

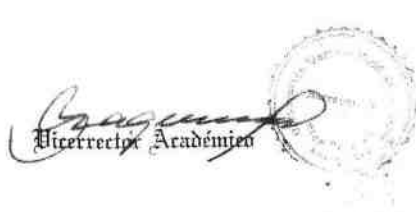
A **Mario Javier Mora Pertuz**

con Cédula de Ciudadanía No. 19618365

de **Araratoca**

Con una intensidad de **310** horas

En fe de lo cual se expide el presente Certificado en Barranquilla, a los 23 días del mes de Junio del 2004



República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional



y en su nombre, la  
**Corporación Universitaria de la Costa,**  
**CUC**

Con Personería Jurídica N° 352 - Abril 1971

Por cuanto

**Mario Javier Mora Pertuz**

C.C. N° 19618365 de Aracataca L.M. 19618365

Cursó todas las materias que los Estatutos Universitarios exigen, le confiere el  
título de

**Contador Público**

Aprobado por Acuerdo N° 002, de junio 11 de 1993 del Consejo Directivo

En fe de lo cual se expide el presente Diploma en Barranquilla, Atlántica

El día 27 de Agosto de 2004

  
Presidente Consejo Directivo



  
Rector



  
Decano



  
Secretario General



Anotado al folio N° 302 del Libro de Registro de Diplomas N° 04 - 007885'

Refrendado en Barranquilla el 27 de Agosto de 2004



# CLINITRAUMA FUNDACION S.A.S.

Su Salud Nuestra Responsabilidad

NIT: 900534453-1

---

## CERTIFICA:

Que MARIO JAVIER MORA PERTUZ, identificado con cedula de ciudadanía N° 19.618.635 de Aracataca Magdalena, labora con la **CLINITRAUMA FUNDACION -SAS**, con nit.900534453- por Contrato a termino fijo, en el cargo de CONTADOR, desde el 19 de Enero de 2018 hasta la fecha, con una asignación salarial de **UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS MLC (1.600..000.00)**.

Para constancia se firma en fundación magdalena a los (12) días del mes de Diciembre de 2019.

ARACELIS QUINTERO VERA

Representante Legal

CLINITRAUMA FUNDACION S.A.S.  
NIT. 900.534.453 -1  
DIR: CALLE 7# 8 - 109  
FUNDACION MAGDALENA

Calle 7 No. 8-109 Tel. 4140773-4131905 Cel.3017541986

Fundación, Magdalena

clinitraumafundacion@hotmail.com



## EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

### CERTIFICA:

Que el Señor **MARIO JAVIER MORA PERTUZ**, mayor de edad, domiciliado En Aracataca Magdalena, identificado con cedula de ciudadanía No.19.618.365, Expedida en Aracataca Magdalena y Tarjeta Profesional No.115526-T de la Junta Central de Contadores, se desempeña como Contador Público, mediante Contrato de Prestación de Servicios Profesionales desde la vigencia año 2020 hasta la fecha vigencia actual.

Se expide la presente en El Retén Magdalena, a los cuatro (04) días del Mes de Febrero del Dos mil veintidós (2022)



**JOSE RAFAEL FANDIÑO SERRANO**  
Personero Municipal de El Retén

*"Por la defensa, protección, promoción y divulgación de los de los derechos humanos.*

*Defender el pueblo es hacer democracia"*

Dirección: Calle 5 No. 5 - 01 Palacio Municipal 2° Piso

Cel: 3106301539 - 3135349248

E-Mail: [personeria@elreten-magdalena.gov.co](mailto:personeria@elreten-magdalena.gov.co) - [personeriaelreten@yahoo.com.co](mailto:personeriaelreten@yahoo.com.co)

Página web: <http://www.personeria-elreten.gov.co>



## EL SUSCRITO PERSONERO MUNICIPAL DE FUNDACIÓN MAGDALENA

### CERTIFICA

Que el Señor **MARIO JAVIER MORA PERTUZ**, mayor de edad, domiciliado En Aracataca Magdalena, identificado con cedula de ciudadanía No.19.618.365, Expedida en Aracataca Magdalena y Tarjeta Profesional No.115526-T de la Junta Central de Contadores, se desempeña como Contador Público, mediante Contrato de Prestación de Servicios Profesionales desde la vigencia año 2020 hasta la fecha vigencia actual.

Se expide la presente en El Reten Magdalena, a los cuatro (04) días del Mes de Febrero del Dos mil veintidós (2022).



JORGE ELIÉCER PÉREZ RADA  
Personero Municipal

**LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIO CON FUNCIONES DE TALENTO  
HUMANO DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE ARACATACA – MAGDALENA**

**HACE CONSTAR:**

Que con base a los documentos que reposan en los archivos de la Alcaldía Municipal de Aracataca, se pudo constatar que **MARIO JAVIER MORA PERTUZ**, identificada con la cédula de ciudadanía **N° 19.618.365** expedida en Aracataca – Magdalena, prestó sus servicios en la Alcaldía Municipal de Aracataca, a través de los Contratos de Prestación de Servicios, los cuales relaciono a continuación:

- 1. Contrato de Prestación de Servicios No. CPS-068-2024.** Objeto: prestación de servicios de apoyo a la gestión en la secretaría de hacienda y finanzas públicas del Municipio de Aracataca - Magdalena a partir del día primero (1) del mes de octubre hasta el día treinta (30) del mes de diciembre de 2024. Duración del contrato: **Tres (3) meses.**

**TIEMPO DE SERVICIO: TRES (3) MESES.**

Dado en Aracataca – Magdalena, el día siete (7) del mes de enero del año Dos Mil Veinticinco (2025).

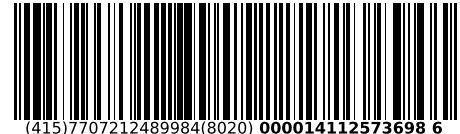


**ONIRIS GUETTE DE LA HOZ**  
Profesional Universitario.  
Talento Humano

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141125736986



(415)7707212489984(8020) 000014112573698 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 9 6 1 8 3 6 5

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico

1 9

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 9 6 1 8 3 6 5

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio

Aracataca

0 5 3

31. Primer apellido

MORA

32. Segundo apellido

PERTUZ

33. Primer nombre

MARIO

34. Otros nombres

JAVIER

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

Aracataca

0 5 3

41. Dirección principal

CL 3 B 1 21 BRR SIETE DE ABRIL

42. Correo electrónico

mariomorapertuz@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 0 8 4 7 9 0 2 7

45. Teléfono 2

3 0 0 7 0 0 7 2 7 7

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Actividad principal

46. Código

6 9 2 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 4 1 2 0 1

## Actividad secundaria

48. Código

1 5 2 3

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 1 0 1 0 1

## Otras actividades

50. Código

1

2

## Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

817674960456F690

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **MARIO JAVIER MORA PERTUZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19618365 de ARACATACA (MAGDALENA) Y Tarjeta Profesional No 115526-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS \*\*\*\*\***  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 13 días del mes de Diciembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

**LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIO CON FUNCIONES DE TALENTO  
HUMANO DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE ARACATACA – MAGDALENA**

**HACE CONSTAR:**

Que con base a los documentos que reposan en los archivos de la Alcaldía Municipal de Aracataca, se pudo constatar que **MARIO JAVIER MORA PERTUZ**, identificado con la cédula de ciudadanía **N° 19.618.365** expedida en Aracataca – Magdalena, prestó sus servicios en esta Entidad, a través de los siguientes Contratos:

- 1. Contrato de Prestación de Servicios No. CPS-018-2025.** Objeto: prestación de servicios de apoyo a la gestión en la secretaria de Hacienda y Finanzas públicas del Municipio de Aracataca - Magdalena a partir del día siete (7) del mes de enero hasta el día treinta (30) del mes de marzo de 2025. Duración de la actividad: **Tres (3) meses.**
- 2. Contrato de Prestación de Servicios No. CPS-107-2025.** Objeto: prestación de servicios de apoyo a la gestión en la secretaria de Hacienda y Finanzas públicas del Municipio de Aracataca - Magdalena a partir del día primero (1) del mes de abril hasta el día treinta (30) del mes de septiembre de 2025. Duración de la actividad: **Seis (6) meses.**
- 3. OtroSí al Contrato de Prestación de Servicios No. CPS-107-2025.** Objeto: prestación de servicios de apoyo a la gestión en la secretaria de Hacienda y Finanzas públicas del Municipio de Aracataca - Magdalena a partir del día primero (1) del mes de octubre hasta el día treinta (30) del mes de diciembre de 2025. Duración de la actividad: **Tres (3) meses.**

Dado en Aracataca – Magdalena, el día veintisiete (27) del mes de enero del año Dos Mil Veintiséis (2026).



**ONIRIS GUETTE DE LA HOZ**  
Profesional Universitario.  
Talento Humano

Tipo de declaración  Fecha de publicación

|                               |                |                 |                  |
|-------------------------------|----------------|-----------------|------------------|
| Nombres y apellidos completos |                |                 |                  |
| Primer nombre                 | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| MARIO                         | JAVIER         | MORA            | PERTUZ           |

|                                                        |                                              |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Documento de identificación                            |                                              |
| Tipo <input type="text" value="CEDULA DE CIUDADANIA"/> | Número <input type="text" value="19618365"/> |

|                                            |                                                     |                                                  |  |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--|
| Lugar de nacimiento                        |                                                     |                                                  |  |
| País <input type="text" value="COLOMBIA"/> | Departamento <input type="text" value="MAGDALENA"/> | Municipio <input type="text" value="ARACATACA"/> |  |

|                                            |                                                     |                                                  |  |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--|
| Lugar de domicilio                         |                                                     |                                                  |  |
| País <input type="text" value="COLOMBIA"/> | Departamento <input type="text" value="MAGDALENA"/> | Municipio <input type="text" value="ARACATACA"/> |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                        |                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 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 | <input type="text" value="ALCALDIA DE ARACATACA"/>                     |                                                  |
| Lugar de sede                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                        |                                                  |
| País <input type="text" value="COLOMBIA"/>                                                                                                                                                                                                           | Departamento <input type="text" value="MAGDALENA"/>                    | Municipio <input type="text" value="ARACATACA"/> |
| Dirección                                                                                                                                                                                                                                            | <input 4a-32="" 9="" \r\n"]"="" calle="" no="" type="text" value="["/> |                                                  |
| Cargo o función que cumple                                                                                                                                                                                                                           | <input type="text" value="CONTRATISTA"/>                               |                                                  |

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

| CONCEPTO                            | VALOR            |
|-------------------------------------|------------------|
| Salarios y demás ingresos laborales |                  |
| Cesantías e intereses de cesantías  |                  |
| Gastos de representación            |                  |
| Arriendos                           |                  |
| Honorarios                          | \$101.400.000,00 |
| Otros ingresos y rentas             |                  |
| TOTAL                               | \$101.400.000,00 |

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                 | \$586.432,00                                                            |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País     | Departamento | Municipio | Valor          |
|--------------|----------|--------------|-----------|----------------|
| MOTO         | COLOMBIA | MAGDALENA    | ARACATACA | \$6.720.000,00 |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto         | Saldo          |
|------------------|----------------|
| PRESTAMOS BANCOS | \$2.004.226,00 |
| TARJETA CREDITO  | \$343.799,00   |

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

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

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

| Nombre entidad o institución | Órgano | Calidad de miembro | País |
|------------------------------|--------|--------------------|------|
|                              |        |                    |      |
|                              |        |                    |      |
|                              |        |                    |      |
|                              |        |                    |      |

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones:      Sí ☐      No ☒

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

| Nombre corporación, sociedad o asociación | Tipo | Calidad de socio | País |
|-------------------------------------------|------|------------------|------|
|                                           |      |                  |      |
|                                           |      |                  |      |
|                                           |      |                  |      |
|                                           |      |                  |      |

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas:      Sí ☐      No ☒

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

| Detalle de las actividades | Forma participación |
|----------------------------|---------------------|
|                            |                     |
|                            |                     |
|                            |                     |
|                            |                     |

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente:      Sí ☒      No ☐

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

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---------------|----------------|-----------------|------------------|
| MILENA        | PATRICIA       | CARRILLO        | VIZCAINO         |

Tipo documento      CEDULA DE CIUDADANIA      Número      36454668

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí ☐ No ☒

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

| Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario | Calidad | Valor | País |
|---------------------------------------------|---------|-------|------|
|                                             |         |       |      |
|                                             |         |       |      |
|                                             |         |       |      |
|                                             |         |       |      |

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí ☐ No ☒

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

| Tipo de inversión | Valor | País |
|-------------------|-------|------|
|                   |       |      |
|                   |       |      |
|                   |       |      |
|                   |       |      |

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

Realicé donaciones:      Sí ☐      No ☒

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

| Nombre entidad | Valor |
|----------------|-------|
|                |       |
|                |       |
|                |       |
|                |       |

## 2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés:      Sí ☐      No ☒

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

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



**PERSONERÍA MUNICIPAL DE  
ARACATACA MAGDALENA**  
Un compromiso con la paz, los Derechos Humanos y el Medio Ambiente

**EL SUSCRITO PERSONERO MUNICIPAL DE ARACATACA MAGDALENA**

**CERTIFICA**

Que **MARIO JAVIER MORA PERTUZ**, Identificado con la cedula de ciudadanía No 19.618.365 de Aracataca magdalena, y tarjeta profesional No.115526-T de la Junta Central de Contadores, se desempeñó como Contador Público Titulado, mediante Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. CD-002-202. Durante el tiempo comprendido del 15 de Julio al 31 de Diciembre de año 2025

Dado a petición del interesado, en el municipio de Aracataca magdalena, a los (treinta y uno) 31 días del mes de Marzo del 2026.



**JULIO CESAR MANGA POLO**  
Personero Municipal



**EL SUSCRITO PERSONERO MUNICIPAL DE EL RETEN MAGDALENA**

**CERTIFICA :**

Que **MARIO JAVIER MORA PERTUZ**, Identificado con la cedula de ciudadanía No 19.618.365 de Aracataca magdalena, y tarjeta profesional No.115526-T de la Junta Central de Contadores, se desempeñó como Contador Público Titulado, mediante Contrato de Prestación de Servicios Profesionales **No. CD-001-2025** por valor de **\$29.900.000 (VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/L)**, durante el tiempo comprendido del 20 de Enero al 31 de Diciembre de año 2025

Dado a petición del interesado, en el municipio de el Reten magdalena, a los 06 días del mes de Enero del 2026.



**JOSE RAFAEL FANDIÑO SERRANO**  
Personero Municipal

*"Por la defensa, protección, promoción y divulgación de los de los derechos humanos.*

*Defender el pueblo es hacer democracia"*

Dirección: Calle 5 No. 5 - 01 Palacio Municipal 2° Piso

Cel: 3106301539 - 3135349248

E-Mail: [personeria@elreten-magdalena.gov.co](mailto:personeria@elreten-magdalena.gov.co) - [personeriaelreten@yahoo.com.co](mailto:personeriaelreten@yahoo.com.co)

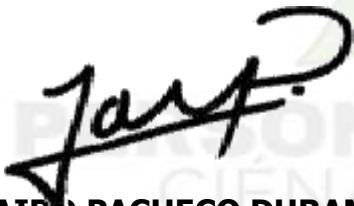
Página web: <http://www.personeria-elreten.gov.co>

**EL SUSCRITO PERSONERO MUNICIPAL DE CIENAGA MAGDALENA**

**CERTIFICA :**

Que **MARIO JAVIER MORA PERTUZ**, Identificado con la cedula de ciudadanía No 19.618.365 de Aracataca magdalena, y tarjeta profesional No.115526-T -T de la Junta Central de Contadores, se desempeñó como Contador Público Titulado, mediante Contrato de Prestación de Servicios Profesionales **No. CPS-002-2025** por valor de **\$6.000.000 (SEIS MILLONES DE PESOS M/L)**, durante el tiempo comprendido del 03 de Enero al 03 de Abril de año 2025.

Dado a petición del interesado, en el municipio de Ciénaga magdalena, a los 06 días del mes de Enero del 2026.



**JAIRO PACHECO DURAN.**

Personero Municipal de Ciénaga Magdalena



## CERTIFICADO

**FUNDACION,  
MAGDALENA,  
COLOMBIA,  
A quién interese**

**05/01/2026**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor MARIO JAVIER MORA  
PERTUZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **19618365**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

|                   |                     |
|-------------------|---------------------|
| Número            | <b>116600105575</b> |
| Fecha de apertura | <b>06/03/2018</b>   |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

# NUEVA EPS S.A

## Certifica...

33 - 0

Que las personas relacionadas a continuación en cumplimiento de lo establecido en las normas legales vigentes han cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

|                                      |               |                          |                                         |
|--------------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| Datos Cotizante Cabeza de Familia... |               |                          |                                         |
| CC                                   | 19618365      | MARIO JAVIER MORA PERTUZ |                                         |
| Semanas Cotizadas                    | NUEVA EPS S.A | 0                        |                                         |
| Fecha Afiliación                     | 17/02/2025    | Estado Cotizante         | ACTIVO                                  |
| Fecha Ultimo Periodo Cotizado.       | 01/02/2026    | Causal                   | Activo sin pago Dec 2353 y C. Solidaria |
| Fecha Cancelación.                   | 00/00/0000    |                          |                                         |

**Beneficiarios**

La presente certificación se expide el día 6 de Abril de 2026 a solicitud del interesado.

**Observaciones**

NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

BIBIAN PAOLA GONZALEZ DIAZ  
ASESOR DE SERVICIO AL CLIENTE

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS  
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del  
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

**CERTIFICA QUE:**

**MARIO JAVIER MORA PERTUZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **19.618.365**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 7 de Mayo del 2026.

Cordialmente,



\_\_\_\_\_  
Gerencia de Clientes



**Tenga en cuenta:**

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA



## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:29:28 AM horas del 07/05/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **19618365**

Apellidos y Nombres: **MORA PERTUZ MARIO JAVIER**

### **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.



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](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)





Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único  
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.





## 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 19618365 **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 07/05/2026 09:20 AM



Código Verificación: **Q2T6JN8KMW**

Válida hasta: **05/08/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC**

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 09:16:32 horas del 07/05/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **19618365**,  
Apellidos y Nombres **MORA PERTUZ MARIO JAVIER**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **HOSPITAL LOCAL EL RETEN** , con NIT **819001796-1** 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.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>



## Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 07/05/2026 09:09:37 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **19618365** y Nombre: **MARIO JAVIER MORA PERTUZ.**

## 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. **139703620** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Búsqueda Imprimir

Información

515 9000

**Dios y  
Patria**

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

**COLOMBIA  
POTENCIA DE LA  
VIDA****GOV.CO**

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

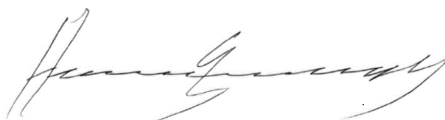
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 07 de mayo de 2026, a las 09:00:08, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación     | 19618365             |
| Código de Verificación | 19618365260507090008 |

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

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 295479190**



PIB  
08:59:04  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 07 de mayo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MARIO JAVIER MORA PERTUZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 19618365:

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 Política 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>

Olga Lucía Tibocha Cortés  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

**ATENCIÓN :**

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

División de Relacionamento con el Ciudadano.



[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)



Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750  
ext. 13170; Bogotá D.C.



Línea gratuita 018000910315