Bucaramanga, 01 FEB 2021

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

Ciudad.

Yo, **GILBERTO MOSQUERA SILVA,** *identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 74.244.845 de Moniquirá, 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 Consejos Directivos de las Corporaciones Autónomas Regionales de Santander.
3. Acompañar en las reuniones realizadas por los Consejos Directivos de las Corporaciones Autónomas Regionales de Santander.
4. Apoyar y Asesorar en temas relacionados en Servicios Públicos Domiciliarios ante las Entidades Territoriales y Prestadoras de Servicios Públicos de Santander.
5. Asistir a reuniones programadas por parte del supervisor del contrato.
6. Presentar informes mensuales sobre las diferentes actividades desarrolladas de conformidad con el Objeto Contractual y realizar el trámite correspondiente al pago del servicio prestado dentro de los 5 días siguientes al cumplimiento del periodo a cobrar.
7. Las demás obligaciones que sean requeridas por el supervisor en concordancia con el objeto contractual.

Las anteriores actividades se realizarán conforme al término de duración por un plazo de SEIS (6) meses, el precio estimado por valor ***de*** **TREINTA MILLONES DE PESOS COP ($30.000.000=)** *y la forma de pago propuesta por el* Departamento es decir mediante **SEIS (06) mensualidades** vencidas cada una por la suma de **CINCO MILLONES DE PESOS COP($ 5.000.000=).**

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 incompatibilidades 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 celebrase y 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 # 200-14 APTO 203A TORRE 1, MEDITERRANE ROYAL
FLORIDABLANCA
3007056409
mosqueragilberto@hotmail.com

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)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Academico
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 1998

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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		INGENIERIA QUIMICA	09	2004	ACTA 765
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	

SECRETARIA GENERAL APROBADO - SIGEP Folio 68

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
GOBERNACION SANTANDER	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	BUCARAMANGA	info@santander.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7-6910880	DÍA 11 MES 11 AÑO 2020	DÍA 30 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ASESORÍA ESPECIALIZADA ASESORÍA PROFESIONAL ESPECIALIZADO	DESPACHO GOBERNADOR	Calle 37 No. 10-30 Bucaramanga

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

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

20

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6397699	DÍA 01 MES 05 AÑO 2019	DÍA 31 MES 10 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO	**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 23 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
7266700	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
7241612	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 14 MES 12 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
PROFESIONAL ASESOR ASESOR CARGUE SUI Y CERTIFICACION MUNICIPIO	SERVICIOS PUBLICOS	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	contactenos@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

SECRETARIA GENERAL APROBADO - SIGEP Folio: 6 0

ALCALDIA MUNICIPIO LA PAZ - SANTANDER		X	Colombia
DEPARTAMENTO Santander	**MUNICIPIO** SAN ANDRÉS		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** contactenos@lapaz-santander.gov.co
TELÉFONOS 7- 7518112	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 11 **AÑO** 2016		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 12 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO ASESOR SERVICIOS PUBLICOS ASESOR SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS	**DEPENDENCIA** UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS		**DIRECCIÓN** Calle 3 No 3 -57

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDÍA SAN ANDRES - SANTANDER	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Santander	**MUNICIPIO** SAN ANDRÉS		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** alcaldia@sanandres-santander.gov.co
TELÉFONOS 76624216	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 11 **MES** 10 **AÑO** 2016		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 10 **MES** 12 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO ASESOR SERVICIOS PUBLICOS ASESOR SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS	**DEPENDENCIA** UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS		**DIRECCIÓN** Calle 6 No. 4 07

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Santander	**MUNICIPIO** SAN GIL		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** ontactenos@cas.gov.co
TELÉFONOS (7)72383	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 28 **MES** 09 **AÑO** 2016		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 27 **MES** 12 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO INGENIERO QUIMICO RESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO	**DEPENDENCIA** OFERTA RECURSOS NATURALES		**DIRECCIÓN** Cra 12 No. 906

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CHITARAQUE	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	**MUNICIPIO** CHITARAQUE		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** contactenos@chitaraque-boyaca.gov.co
TELÉFONOS (57 8 72906	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 09 **AÑO** 2016		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 12 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO DIRECTOR ACTUALIZACIÓN PGIRS DIRECTOR PROYECTO PGIRS	**DEPENDENCIA** SECRETARIA DE PLANEACIÓN		**DIRECCIÓN** Calle 2 No. 3-35 Palacio municipal

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN JOSE DE MIRANDA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Santander	**MUNICIPIO** SAN JOSÉ DE MIRANDA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** contactenos@sanjosedemiranda-santander.gov.co
TELÉFONOS (57+7)66260	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 20 **MES** 05 **AÑO** 2016		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 19 **MES** 08 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO ASESOR UNIDAD DE SERVICIOS PRESTAR SERVICIOS COMO ASESOR	**DEPENDENCIA** UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS		**DIRECCIÓN** Carrera 4 n 3-31

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE CHITARAQUE	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	**MUNICIPIO** CHITARAQUE		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** contactenos@chitaraque-boyaca.gov.co
TELÉFONOS (8)729063	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 12 **MES** 04 **AÑO** 2016		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 11 **MES** 10 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO ASESOR SERVICIOS PUBLICOS ASESOR SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS	**DEPENDENCIA** SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y AMB		**DIRECCIÓN** Calle 2 No. 3-35 Palacio municipal

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CIMITARRA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Santander	**MUNICIPIO** CIMITARRA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** contactenos@cimitarra-santander.gov.co
TELÉFONOS 7-6260242	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 05 **MES** 04 **AÑO** 2016		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 04 **MES** 07 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO ASESOR SERVICIOS PUBLICOS PRESTAR SERVICIOS COMO ASESOR	**DEPENDENCIA** SECRETARIA DE PLANEACION		**DIRECCIÓN** Carrera 5 Nº 6-10 Palacio Municipal

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN ANDRES	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Santander	**MUNICIPIO** SAN ANDRÉS		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** uspd@sanandres-santander.gov.co
TELÉFONOS 7-6624216	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 19 **MES** 03 **AÑO** 2016		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 18 **MES** 07 **AÑO** 2016

SECRETARIA GENERAL APROBADO - SIGEP Folio 69

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 14 MES 03 AÑO 2015	DÍA 10 MES 06 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 12 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
6910880	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	FECHA DE RETIRO

SECRETARIA GENERAL APROBADO - SIGEP Folio 68

6910880	DÍA 19 MES 04 AÑO 2012	DÍA 18 MES 06 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO Ingeniero Químico Prestación de Servicios profesionales	**DEPENDENCIA** Plan departamental de Aguas	**DIRECCIÓN** C# 37 No 10 -36

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 _____

X _____
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

SECRETARIA GENERAL
APROBADO - SIGEP
Fabián GB

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 _____

6910880	DÍA 19 MES 04 AÑO 2012	DÍA 18 MES 06 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO Ingeniero Químico Prestación de Servicios profesionales	**DEPENDENCIA** Plan departamental de Aguas	**DIRECCIÓN** Cll 37 No 10 -36

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 _____

X _____
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

SECRETARIA GENERAL
APROBADO - SIGEP
Fabián GB

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 _____

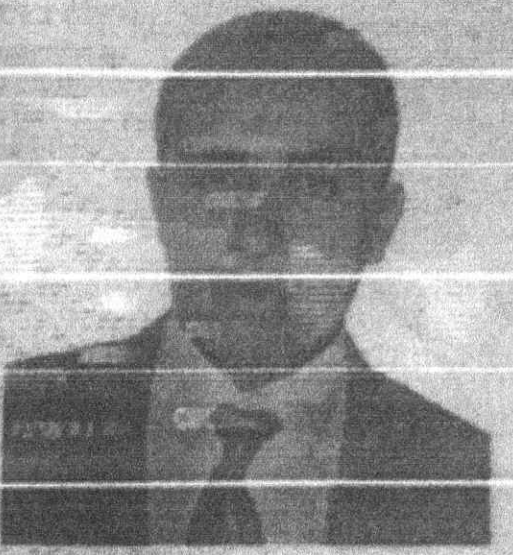
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

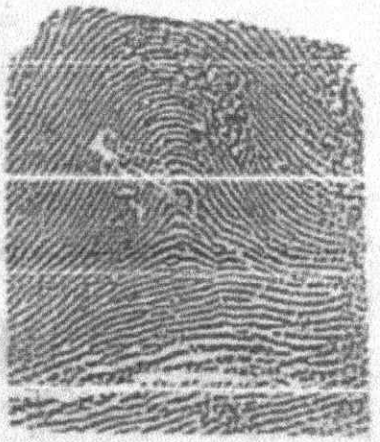
NUMERO 74244845

MOSQUERA SILVA
APELLIDOS

GILBERTO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-DIC-1981
MONIQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

28-FEB-2000 MONIQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-0716000-70085324-M-0074244845-20010418 00460 01054A 02 083307302

Escaneado con CamScanner

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 ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 4 2 4 4 8 4 5	2 0 0 0 0 2 2 8

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. [illegible]ción 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	2 0 0 4 0 9 0 3	7 0 2 0	2 0 0 4 0 9 0 3		7 0 1 0		4 1 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
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

DOCUMENTO CERTIFICADO 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	81
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	51
EMPLEADOR(ES)	CC 74244845 GILBERTO MOSQUERA DESDE 01/12/2020

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **29/01/2021**

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

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 29 de enero del 2021.

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

Edgar Orlando Pinzón
Médico Cirujano RM 1444
Especialista Salud Ocupacional
Licencia 6723SSS
Cll. 11 No. 10-26 Cons. 212 Tel. 724 3269 Cel. 313 626 8863 San Gil

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL



EMPRESA CONTRATANTE: PARTICULAR

EMPRESA EN MISION: GMS SAS ESP

INGRESO X | PERIODICO | RETIRO | ALTURAS | ESPECIAL

FECHA: Abril 30 de 2019

NOMBRE: GILBERTO MOSQUERA SILVA

CC: 74.244.845.

CARGO: Contratista

ORIGEN: Moniquira

A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES

1. EXAMEN MEDICO	X	6. ESPIROMETRIA		SEROLOGIA		P de O	
2. EXAMEN POSTURAL	X	7. VISIOMETRIA		GLICEMIA		EKG	
3. OSTEOMUSCULAR	X	8. PRUEBAS DE EQUILIBRIO		PERFIL LIPIDICO		RX	
4. AUDIOMETRIA		9. VASCULAR PERIFERICO		CITOLOGIA		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 DESEMPENAR EL CARGO / SIN PATOLOGIA APARENTE (Al examen fisico y anamnesis) X / CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR | NO APLICA

APTO CON RESTRICCION | Por motivo de:

APLAZADO | Por motivo de:

EXAMEN PERIÓDICO

PUEDE CONTINUAR LABORANDO | NO APLICA X

SE SUGIERE REUBICACION 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 promocion y prevención de la salud. Higiene oral semestral. Citología / mamografía anual. Control sexual anual. Control de testículos anual. Control de seno anual. Control de próstata anual.

IMP. GRAFICAD - TEL. 7241593 - SAN GIL

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

En sus riesgos laborales enfatizar en la higiene del levante 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 PINZON ROJAS

EDGAR ORLANDO PINZÓN
Médico Cirujano RM 1444
Especialista Salud Ocupacional
Licencia 6723SSS

FIRMA DEL TRABAJADOR

CC: 74.244.845

Scanned by CamScanner

	RESOLUCION	CÓDIGO	AP-JC-FO-09
		VERSIÓN	8
		FECHA DE APROBACIÓN	22/05/2017
		PÁGINA	1 de 5

RESOLUCION NÚMERO 05148 **DE**

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

EL SUSCRITO SECRETARÍO 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

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	Departamento	Municipio
Colombia	Santander	Floridablanca

Dirección	Teléfonos
Kr 12 No. 200-14 Torre 1 Apt. 2013	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
N/A		

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
N/A			

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
N/A		

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
N/A	

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
N/A

74.244.845

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.

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

Juan Camilo Moreno.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento de todos
Bancolombia

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Declaración de Renta y Complementario Personas Naturales y Asimiladas de Residentes y Sucesiones Ilíquidas de Causantes Residentes

PRIVADA

210

1. Año 2019 | 111. Fracción de año 2020 ☐

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 2116626238028

(415)7707212489984(8020) 000211662623802 8

Datos del declarante

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6.DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres	12.Cod. Dirección seccional
7 4 2 4 4 8 4 5	3	MOSQUERA	SILVA	GILBERTO		4

24. Actividad económica 7 0 1 0 — Si es una corrección indique: — 25.Cód. — 26. No. Formulario anterior — 27. Si es beneficiario de un convenio para evitar la doble tributación (Marque "X") ☐

Patrimonio

Total patrimonio bruto	28	254,196,000
Deudas	29	60,239,000
Total patrimonio líquido	**30**	193,957,000

Cédula general

Rentas de trabajo

Ingresos brutos por rentas de trabajo (art 103 E.T.)	31	131,758,000
Ingresos no constitutivos de renta	32	3,519,000
Costos y deducciones procedentes (trabajadores independientes)	33	20,071,000
Renta líquida	**34**	108,168,000
Rentas exentas y deducciones imputables a las rentas de trabajo	35	42,144,000
Rentas exentas y deducciones imputables (limitadas)	**36**	42,144,000
Renta líquida de trabajo	**37**	66,024,000

Rentas de capital

Ingresos brutos por rentas de capital	38	345,000
Ingresos no constitutivos de renta	39	0
Costos y deducciones procedentes	40	0
Renta líquida	**41**	345,000
Rentas líquidas pasivas de capital – ECE	42	0
Rentas exentas y deducciones imputables a las rentas de capital	43	0
Rentas exentas y deducciones imputables (limitadas)	**44**	0
Renta líquida ordinaria del ejercicio	**45**	345,000
Pérdida líquida del ejercicio	**46**	0
Compensaciones por pérdidas rentas de capital	47	0
Renta líquida de capital	**48**	345,000

Rentas no laborales

Ingresos brutos rentas no laborales	49	0
Devoluciones, rebajas y descuentos	50	0
Ingresos no constitutivos de renta	51	0
Costos y gastos procedentes	52	0
Renta líquida	**53**	0
Rentas líquidas pasivas no laborales – ECE	54	0
Rentas exentas y deducciones imputables a las rentas no laborales	55	0
Rentas exentas y deducciones imputables (limitadas)	**56**	0
Renta líquida ordinaria del ejercicio	**57**	0
Pérdida líquida del ejercicio	**58**	0
Compensaciones por pérdidas rentas no laborales	59	0
Renta líquida no laboral	**60**	0

Renta líquida cédula general	**61**	108,513,000
Rentas exentas y deducciones imputables limitadas	**62**	42,144,000
Renta líquida ordinaria cédula general	**63**	66,369,000
Compensaciones por pérdidas año gravable 2016 y anteriores	64	0
Compensaciones por exceso de renta presuntiva	65	0
Rentas gravables	66	0
Renta líquida gravable cédula general	**67**	66,369,000

Liquidación privada

Renta presuntiva	68	0

Cédula de pensiones

Ingresos brutos por rentas de pensiones del país y del exterior	69	0
Ingresos no constitutivos de renta	70	0
Renta líquida	**71**	0
Rentas exentas de pensiones	72	0
Renta líquida gravable cédula de pensiones	**73**	0

Cédula de dividendos y participaciones

Dividendos y participaciones 2016 y anteriores, y otros	74	0
Ingresos no constitutivos de renta	75	0
Renta líquida ordinaria año 2016 y anteriores	**76**	0
1a. Subcédula año 2017 y siguientes numeral 3 art. 49 del E.T.	77	0
2a. Subcédula año 2017 y siguientes parágrafo 2 art. 49 del E.T.	78	0
Renta líquida pasiva dividendos - ECE y/o recibidos del exterior	79	0
Rentas exentas de la casilla 79	80	0

Ganancias ocasionales

Ingresos por ganancias ocasionales en el país y del exterior	81	0
Costos por ganancias ocasionales	82	0
Ganancias ocasionales no gravadas y exentas	83	0
Ganancias ocasionales gravables	**84**	0

Impuesto sobre las rentas líquidas gravables

General y de pensiones	85	6,246,000
o Renta presuntiva y de pensiones	86	0
Por dividendos y participaciones año 2016	87	0
Por dividendos y participaciones año 2017 y siguientes, 1a. subcédula	88	0
Por dividendos y participaciones año 2017 y siguientes, 2a. subcédula, y otros	89	0
Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables	**90**	6,246,000

Descuentos

Impuestos pagados en el exterior	91	0
Donaciones	92	0
Otros	93	0
Total descuentos tributarios	**94**	0

Impuesto neto de renta	**95**	6,246,000
Impuesto de ganancias ocasionales	96	0
Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales	97	0
Total impuesto a cargo	**98**	6,246,000
Anticipo renta liquidado año gravable anterior	99	764,000
Saldo a favor del año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación	100	0
Retenciones año gravable a declarar	101	5,383,000
Anticipo renta para el año gravable siguiente	102	0
Saldo a pagar por impuesto	**103**	99,000
Sanciones	104	0
Total saldo a pagar	**105**	99,000
Total saldo a favor	**106**	0

107. No. Identificación signatario — 108. DV

981. Cód. Representación ☐☐ Firma del declarante o de quien lo representa

997. Espacio ( ) d recaudadora

980. Pago total $ 0

982. Cód. Contador ☐ Firma contador — 994. Con salvedades ☐

2020-09-18 / 09:07:51 PM

Fecha Acuse de Recibo

983. No. Tarjeta profesional

996. Espacio para el número interno dela DIAN/ Adhesivo

91000726225603

RECIBIDO