Baranoa- Atlántico, septiembre de 2026
Señor (a):
MOISES SIERRA GALVAN

DIRECCIÓN: CARRERA 16B 20B 22 CASA LOMA FRESCA
CORREO: MOISESSIERRA181993@GMAIL.COM
TELÉFONO: 3057801256

ASUNTO: Solicitud de presentación de propuesta para la **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION INSTITUCIONAL REALIZADA EN EL DESPACHO DEL ALCALDE MUNICIPAL DE BARANOA.**

Cordial saludo.

Por medio del presente me permito solicitar a usted se sirva presentar a esta dependencia la propuesta para la prestación de servicios de apoyo a la gestión relacionada en el asunto; En cumplimiento a lo establecido en los procedimientos contractuales del Municipio de Baranoa, deberá anexar a su propuesta los siguientes documentos:

1	Documento de identificación del proveedor (contratista) - Cedula
2	Constancia proveedor SECOP II
3	Hoja de vida SIGEP firmada por el proveedor (contratista)
4	Certificación Examen Médico Ocupacional (conforme al inciso 3 del artículo 18 del Decreto 723 de 2013, este examen tendrá vigencia máxima de tres (3) años y será válido para todos los contratos que suscriba el contratista, siempre y cuando se haya valorado el factor de riesgo más alto al cual estará expuesto en todos los contratos. **En el caso de perder su condición de contratista por un periodo superior a seis (6) meses continuos, deberá realizarse nuevamente el examen).** Negrillas fuera del texto.
5	Certificación bancaria.
6	Consulta al Registro de Inhabilidades por Delitos contra la libertad, integridad y formación sexuales contra niños, niñas y adolescentes en los términos de la Ley 1918 de 2018 y el decreto 753 de 2019. (Página web de la Policía Nacional ww.policia.gov.co - fecha de consulta no mayor a 30 días, en los casos que aplique).
7	Estudios y demás documentos previos
8	Certificado de Disponibilidad Presupuestal-CDP
9	Certificado Insuficiencia y/ o Inexistencia en Planta
10	Formato autorización de tratamiento de datos personales
11	Formato de declaración de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses para contratar
12	Formato Excel de valoración de requisitos de experiencia y certificado De idoneidad debidamente firmado.
13	Soportes de educación y formación
14	Certificaciones laborales y/o contractuales que acrediten la experiencia
15	Tarjeta o matrícula o registro profesional, según aplique.
16	Certificado vigente de antecedentes profesionales, cuando aplique por ley.
17	Registro Unico Tributario- RUT.

18	Certificado aportes parafiscales y seguridad social, conforme al artículo 50 ley 789 de 2002.
19	Verificación Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM).
20	Consulta certificado de Antecedentes Disciplinarios**.**
21	Consulta certificada de antecedentes de Responsabilidad Fiscal.
22	Consulta del Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC- de la Policía Nacional
23	Consulta certificado de antecedentes judiciales.
24	Verificación de Situación Militar (aplica solo para hombres menores de 50 años) Consulta en el Comando de Reclutamiento y Control Reservas no mayor a 30 días.
25	Declaración juramentada de bienes y rentas y registro de conflictos de interés - ley 2013 de 2019, decreto 830 de 2021 https://www.funcionpublica.gov.co/fdci/register/registration

Las condiciones del contrato tales como presupuesto, plazo, ejecución, forma de pago, obligaciones de las partes y demás, serán las contenidas en el estudio previo respectivo, el cual se encuentra a disposición en esta dependencia.

La secretaría solicitante se encargará de aportar los siguientes documentos:

- Estudio previo con los siguientes soportes:
  1. Certificado de Inexistencia y/o insuficiencia de personal en planta.
  2. Certificado de disponibilidad presupuestal.
  3. Certificado de idoneidad emitido por la dependencia solicitante.

Cordialmente,

GIOVANNY ALEXIS BOLIVAR RAMOS
Secretario de Gestión Social

OCTUBRE 2026

Doctor:
EDINSON PALMA JIMENEZ
Alcalde Municipal
Municipio de Baranoa.

Asunto: Propuesta de prestación de servicios.

Respetado Doctor:

Muy comedidamente me permito a presentar propuesta y hoja de vida anexa para la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN INSTITUCIONAL REALIZADA EN EL DESPACHO DEL ALCALDE MUNICIPAL DE BARANOA"** Así mismo, declaro no encontrarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad o conflicto de intereses y demás prohibiciones consagradas en la ley para celebrar contratos y autorizo el tratamiento de datos personales conforme a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

SERVICIOS OFRECIDOS:

Declaro conocer las obligaciones específicas descritas en el estudio previo correspondiente a la presente contratación y me comprometo a cumplirlas a cabalidad.

TIEMPO DE EJECUCIÓN:

El contrato tendrá un plazo de ejecución de **DOS (2) MESES,** el cual será contado a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución y perfeccionamiento dispuestos en el Art 41 de la Ley 80 de 1993.

VALOR DE LA PROPUESTA:

El valor de la propuesta corresponde a la suma de **SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/L ($7.600.000).**

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición mi propuesta de prestación de servicios, esperando que corresponda

Atentamente:



MOISES DAVID SIERRA GALVAN
C.C. 1.048.214.825

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.048.214.825**

SIERRA GALVAN

APELLIDOS

MOISES DAVID

NOMBRES

Moises Sierra Galvan

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-JUN-1993**

BARANOA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

13-JUL-2011 BARANOA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0300400-00440055-M-1048214825-20130614 0033433741A 2 3502286446

Datos de la Entidad Estatal/Proveedor
Áreas de interés
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Administración de usuarios
Recomendaciones (no disponibles)
Biblioteca de documentos
Suscripción a notificaciones

Editar | Editar datos completos

Información general

Logo de la entidad	
Nombre de la entidad	MOISÉS DAVID SIERRA GALVÁN
Nombre abreviado	Moisés David Sierra Galván
Fecha de creación	06/04/2026 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
País de origen	COLOMBIA
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	1048214825
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Persona Natural colombiana
Código UNSPSC	
Zona horaria	
Idioma	
Moneda por defecto	
País	COLOMBIA
Ciudad	Atlántico
Municipio	Baranoa

Información de contacto

Dirección	Cra 16B No 20b-22
Código postal	
Teléfono de oficina	3057801256
Fax de oficina	
Correo electrónico de la oficina	moisessierra181993@gmail.com
Correo electrónico para notificaciones SECOP II	moisessierra181993@gmail.com

Dirección	Estado	País	Teléfono

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Página web

Página web	
Facebook	
URL linkedin	
URL de YouTube	
URL de Twitter	

Contacto principal

Título	
Nombre	Moisés David Sierra Galván
Carga	

Teléfono	
Móvil	3057801256
Fax	
Correo electrónico	moisesdavidsierragalvan@gmail.com

Información financiera (No diligencie la tabla de información financiera si no está obligado a tener estados financieros.)

Año fiscal	Ingresos	EBITDA	Número de empleado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Editar Editar datos completos

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm

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
Sierra	Galvan	Moises David

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1048214825	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 1048214825 D.M. 44

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 18 MES 06 AÑO 1993	CARRERA 16B 20B 22 CASA LOMA FRESCA			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	ATLÁNTICO
DEPTO	ATLÁNTICO	MUNICIPIO	BARANOA		
MUNICIPIO	BARANOA	TELÉFONO		EMAIL	MOISESSIERRA181993@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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	1X1°	MES	12	AÑO	2011

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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	9	X		CONTADURIA PUBLICA	12	2022	328759-T
PREGRADO	6		X	TECNOLOGIA EN GESTION BANCARIA Y FINANCIERA	06	2017	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

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*
INGLÉS		X			X			X	

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD 4L INGENERÍA S.A.S			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	08	*Año*	2024	*Día*	03	*Mes*	03	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL ¨CONTADOR PUBLICO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION - CONTADURIA					*DIRECCIÓN* CALLE 17 null null Monteria						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Daniel De Jesús Villa Villa			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	*MUNICIPIO* BARRANQUILLA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3115551352	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	05	*Mes*	01	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 30/06/2008 AUXILIAR CONTABLE	*DEPENDENCIA* AREA DE CONTADURIA					*DIRECCIÓN* CALLE 72 39 175 Oficina 322						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE BARANOA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	*MUNICIPIO* BARANOA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	10	*Mes*	10	*Año* 2018	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA GENERAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 19N 16 47						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARANOA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	*MUNICIPIO* BARANOA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 87899999	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	15	*Mes*	01	*Año* 2018	*Día*	15	*Mes*	07	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1462 - 2017 APOYO A LA GESTION	*DEPENDENCIA* ALCALDIA - SECRETARIA GENERAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 19 16 47 Alcaldia Municipal de Baranoa						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARANOA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	*MUNICIPIO* BARANOA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8789212	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	15	*Mes*	06	*Año* 2017	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* SECRETARIA GENERAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 19 16 47						

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*						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	2
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 *BARANOA, 16 DE OCTUBRE DE 2026*

Moises Sierra Galvan

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

EXAMEN MÉDICO DE SALUD LABORAL

DATOS DE AFILICACIÓN		
NOMBRES Y APELLIDOS : MOISÉS DAVID SIERRA GALVÁN		
NACIONALIDAD : COLOMBIANO	*CC: 1.048.214.825 DE: BARANOA*	*SEXO: MASCULINO*
FECHA DE NACIMIENTO: 18/06/1993	*ESTADO CIVIL: SOLTERO*	*N° DE HIJOS: 2*
DIRECCION COMPLETA: CARRERA 16 B NO 20 B 22		
CIUDAD: BARANOA	*TELÉFONO: 3057801256*	*CORREO: MOISESSIERRA181993@GMAIL.COM*

DATOS LABORALES
EMPRESA:
DIRECCION:
PUESTO DE TRABAJO:
DESCRIPCÍON TAREAS: *REALIZACION* *LAS ASIGNADAS A LA NATURALEZA DEL CARGO*
RIESGOS LABORALES *Riesgos mecánicos.* *Riesgos biológicos.* *Riesgos físicos.* *Riesgos ergonómicos.* *Riesgos químicos.* *Riesgos psicosociales.* *Riesgos ambientales.*
MEDIDAS DE PROTECIÓN
TAREAS EXTRALABORALES CON LOS MISMOS RIESGOS
TRABAJOS ANTERIORES (puestos de trabajo/riesgos/tiempo)

****NOTA IMPORTANTE: PARA LA VALIDEZ DE ESTE DOCUMENTO DEBEN ESTAR FIRMADAS TODAS LAS PÁGINAS***

Firma del Solicitante: Moises Sierra Galvan

En cumplimiento de lo previsto en la Ley orgánica 15/1999 de Protección de Datos de carácter personal, le informamos que sus datos obran en un fichero del es titular sociedad.

ANTECEDENTES MÉDICOS PERSONALES

Padece o ha padecido:

ENFERMEDAD CONGÉNITA/ HEREDITARIA	***NO X*** ***SI***	
DEFORMIDAD CONGÉNITA	***NO X*** ***SI***	
ENFERMEDADES INFANTILES IMPORTANTES	***NO X*** ***SI***	*Meningitis* *Epilepsia* *Otros*
ALERGIAS	***NO X*** ***SI***	*¿Cuáles?*
ENFERMEDAD DE LOS OJOS *¿Usa usted lentes?*	***NOX*** ***SI***	*Miopía* *Cataratas* *Hipermetropía* *Presbicia* *Astigmatismo* *Cirugía por…*
ENFERMEDAD DE LOS OIDOS *¿Oye usted bien?*	***NO X*** ***SI***	*¿Usa audífono?* *SI X NO*
ENFERMEDADES DENTALES	***NO X*** ***SI***	*Caries* *Gingivitis* *Otros*
ENFERNEDADES DEL TIROIDE	***NO X*** ***SI***	*Hipotiroidismo* *Hipertiroidismo* *Otros*
ENFERMEDAD DE LOS PULMONES	***NO X*** ***SI***	*Tuberculosis* *Asma* *Neumonía* *Neumotórax* *Bronquitis* *Otros*
ENFERMEDADES DEL CORAZON	***NO X*** ***SI***	*Arritmia* *Soplo* *Valvulopatia* *Otros*
ALTERCIÓN DE LA TENSIÓN ARTERIAL	***NO X*** ***SI***	*TA baja, hipotensión* *TA alta, hipertensión*
ENFERMEDADES DIGESTIVAS	***NO X*** ***SI***	*Gastritis* *Estreñimiento* *Úlcera* *Sangre en heces* *Diarrea* *Otros*
ENFERMEDADES DEL HÍGADO	***NO X*** ***SI***	*Hepatitis* *Otros*
DIABETES/AZUCAR	***NO X*** ***SI***	*Controla con dieta* *Bajadas de azúcar* *Antidiabéticos orales* *Otros* *Insulina*
ALTERACIONES METABOLICAS	***NO X*** ***SI***	*Elevación del colesterol* *Triglicéridos* *Ácido Úrico*

ENFERMEDADES RENALES, UROLÓGICAS	***NO X SI***	*Infecciones de orina problemas próstata* *Cólico renal Otros* *Orinar sangre*
ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS	***NO X SI***	*Cefaleas Coma* *Temblores, convulsiones Vértigo* *Epilepsia Parálisis* *Perdida del Conocimiento* *Otros*
ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS	***NO X SI***	*Ansiedad Psicosis* *Depresión Otros* *Fobias*
PROBLEMAS OSTEOMUSCULARES	***NO X SI***	*Artritis Lumbago* *Artrosis Luxación* *Enfermedades reumáticas Tendinitis* *Fracturas Oseas Amputación* *Síndrome túnel carpiano* *Otros*
ENFERMEDADES DE LA PIEL	***NO X SI***	*¿Cuáles?*
ENFERMEDADES INFECCIOSAS IMPORTANTES	***NO X SI***	*Meningitis paludismo* *Hepatitis A Tuberculosis* *Hepatitis B VIH- SIDA* *Hepatitis C* *Otros*
INGRESO HOSPITALARIO	***NO X SI***	*Debido a…. peritonitis*
OPERACIONES DE CIRUGÍA	***NO SI***	*Amígdalas* *Apendicitis* *Otros*
ACCIDENTES GRAVES	***NO X SI***	*¿Cuál?*
SECUELAS	***NO X SI***	*¿Cuáles?*
¿PADECE ENFERMEDAD CRONICA?	***NO X SI***	*Diabetes* *Hipertensión* *Otros*
¿TIENE VARICES?	***NO X SI***	*Dilataciones capilares* *Varices*

HÁBITOS

TABACO
*Nunca **X** | Exfumador desde……..años | Habitual desde hace…….. Años | Cantidad…….. al día*
ALCOHOL
Nunca | Esporádico | Fines de semana…….. Copas | Habitual……. al día
CAFES/TE
Nunca | Esporádico | Habitual ……al día
DROGAS
*Nunca **X** | Esporádico | Fines de semana | Habitual |Tipo de droga |Exconsumidor desde hace……. años*
DEPORTES
Nunca | Esporádico x futbol | Habitual
MEDICAMENTOS
Esporádicamente | Últimas dos semanas | Actualmente toma | (¿Cuál?)
HORAS DE SUEÑO
…… 8 ……. Horas
TAREAS DOMESTICAS
SI NO X

ANTECEDENTES MÉDICOS FAMILIARES
Enfermedades del padre:
Fallecido de : MUERTE NATURAL
Enfermedades de la madre:
Fallecida de :
Otros familiares (parentesco) ninguna
Enfermedades:
Hijos enfermedades: ninguna
ENFERMEDADES CONGENITAS / HEREDITARIAS EN SU FAMILIA
Diabetes | Hipertensión arterial | Del Corazón | Colesterol | Otras

****Conteste sólo si es mujer***
¿Problemas ginecológicos?
Si No *| Desarreglos menstruales |Infecciones | Pérdidas | Otros*
¿Problemas Mamarios?
Si No *| Bultos, nódulos | Secreción | Otros*
Revisiones ginecológicas
Si No *| Fecha de la Última revisión / **/ 20***
¿Toma anticonceptivos?
Si No *| ¿Cuál?*
Fecha de la última regla
Fecha
¿Está usted embarazada?
Si No *| Fecha probable del parto / **/20***

Actualmente padece de:

Actualmente esta:

Alta \| Baja por enfermedad común \| Baja por accidente laboral \|Baja por enfermedad profesional \| invalidez

APELLIDOS: SIERRA GALVÁN NOMBRE: MOISÉS DAVID CC: 1.048.214.825 DE: BARANOA

Otorga consentimiento al área médica de servicio de prevención de su empresa a los efectos de los que solicite a los centros sanitarios en los que ha recibido asistencia médica, y cuyos datos facilitara el abajo firmante, la información médica que obre en los mismos con el fin de valorar su estado de salud, sirviendo el presente documento a los efectos de acreditar la expresada autorización.

Y declara haber contestado sinceramente a las preguntas efectuada y no ocultar ninguna enfermedad o defecto psíquico- físico que hubiera padecido o padeciese en la actualidad.

RELLENAR AL FINALIZAR EL EXAMEN MEDICO

He recibido información sobre mi salud atendiendo a los riesgos de mi puesto de trabajo facilitada por el personal sanitario del Servicio de prevención que me ha atendido durante el examen médico de la salud laboral, así como acerca del contenido de los resultados, que en el momento actual están disponibles, de las pruebas y exploraciones complementarias realizadas con motivo de dicho examen de dicho de salud; y han respondido y aclarado mis dudas al respecto.

Y me han hecho entrega de los resultados del examen de salud laboral

En Baranoa, junio 4 de 2026

Firma Moises Sierra Galvan

Fernando Arteta Goenaga
CC. 72011586
RM 4157
Especialista en Salud ocupacional

INFORMACION PERSONAL

PACIENTE: MOISÉS DAVID SIERRA GALVÁN CC: 1.048.214.825 CORREO: *moisessierra181993@gmail.com*

SEXO: MASCULINO EDAD: 32 AÑOS FECHA DE NACIMIENTO: 18/06/1993

DIRECCION: CARRERA 16 B NO 20 B 22 TELEFONO: 3057801256

CARGO U OFICIO: CONTADOR PÚBLICO

FECHA: JUNIO 4 DE 2026

hacemos constar que hemos realizado examen médico al trabajador y que de acuerdo a
La resolución 1918 de 2009. la custodia de la historia será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales

TIPO DE EVALUACION OCUPACIONALREALIZADA

INGRESO X	CAMBIO DE OCUPACION:	RETIRO:
PERIODO PROGRAMADA:	REINTEGRO POS INCAPACIDAD:	

Concepto medico

Evaluación médica sin alteración evidente. **X** ACTO SIN RESTRICCIONES
Evaluación médica presenta condiciones de salud que no disminuyen.
Presenta patología general manejada con recomendaciones médicas, que no interfieren en su trabajo.
Presenta patología general que requiere estudio y seguimiento médico por EPS.
presenta enfermedad laboral calificada que requiere seguimiento por ARL

RECOMENDACIONES GENERALES	VIGILANCIA DE LA SALUD EN EL TRABAJO EN
Mantener Adecuada Higiene Postural : X	Programa De Vigilancia Epidemiológica
Realizar Pausas Activas Saludables: X	Para La Prevención De DME:
Adoptar Estilo De Vida Saludable: X	Programa De Vigilancia Epidemiológica
Asistir Oportunamente A Citas	Para La Prevención De Riesgos Psicosocial:
O Control Médico Establecido: X	Programa De Vigilancia Epidemiológica
Usos De Elementos De Protección Personal : X	Para La Prevención De La Hipoacusia Por El Ruido Ocupacional:
Otro Cual:	Otro Cual:

RECOMENDACIONES O RESTRICCIONES ESPECIFICAS

Continuar Manejo Con EPS : Remitir a EPS: Seguimiento Control SST:

Dr. Fernando Arrieta Gimenez
ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL
Reg. No 4197

Moises Sierra Galvan
Firma del Paciente

Certificación Bancaria

Martes, 15 de octubre de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MOISES DAVID SIERRA GALVAN identificado(a) con CC 1048214825, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	59580600845	2017-08-10	Activo	*****

*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 a 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.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

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 12:51:31 horas del 16/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1048214825,** Apellidos y Nombres **SIERRA GALVAN MOISES DAVID**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE BARANOA**, con NIT **890112371-8** 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.

Autorización para el tratamiento de datos personales
Contratación de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión

Yo, MOISES DAVID SIERRA GALVAN, identificada con Cedula de ciudadanía No. **1.048.214.825** expedida en **Baranoa - Atlántico***,* por medio del presente y de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente al Departamento Administrativo de la Función Pública, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la contratación de prestación de servicios de la Entidad.

Igualmente, manifiesto que de conformidad con el artículo 56 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo - Ley 1437 de 2011 modificado por el artículo 10 de la Ley 2080 de 2021, autorizo expresamente al Departamento Administrativo de la Función Pública a remitir notificaciones electrónicas al correo electrónico institucional que se me llegare asignar una vez inicié la ejecución contractual o al registrado por el suscrito en la herramienta SECOP II.

Por lo anterior, autorizo y acepto recibir notificaciones a través de medios electrónicos. De igual manera manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Por otra parte declaro bajo la gravedad del juramento, de forma libre, espontánea y consciente, que el abajo firmante, para el cumplimiento del objeto contractual, no me encuentro incursos en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad, conflicto de intereses y/o prohibición, de las señaladas en la Constitución Política y en la Ley,

Firma: _Moises Sierra Galvan_____
Nombre: MOISES DAVID SIERRA GALVAN
Identificación: 1.048.214.825
Fecha: octubre de 2026

CUES

Corporación Universitaria Empresarial
de Salamanca

Corporación Universitaria Empresarial de Salamanca

En nombre de la República de Colombia
y autorizados por el Ministerio de Educación Nacional
Considerando que conforme a las disposiciones legales vigentes



Moises David Sierra Galvan

C.C.No. 1.048.214.825 De Baranoa/Atlántico

Cursó, aprobó y cumplió los estudios académicos exigidos por la institución
le confiere el título de

Tecnólogo en Gestión Bancaria y Financiera

Dado en la ciudad de Barranquilla a los 20 días del mes de Diciembre de 2019

Presidente

Rector

Secretaria General

Personería Jurídica otorgada por la
Resolución No. 3062 de Diciembre 2
de 1999, Ministerio de Educación Nacional

No 0821

Anotado en el folio 12 del libro No 01
a los 20 días del mes de diciembre del 2019

CUES

Corporación Universitaria Empresarial
de Salamanca

Corporación Universitaria Empresarial de Salamanca

En nombre de la República de Colombia
y autorizados por el Ministerio de Educación Nacional
Considerando que conforme a las disposiciones legales vigentes

Sierra Galvan Moises David

C.C.No. 1048214825 De Baranoa / Atlántico

Cursó, aprobó y cumplió los estudios académicos exigidos por la institución
le confiere el título de

Contador Público

Dado en la ciudad de Barranquilla a los 12 días del mes de diciembre de 2022

Presidente

Rector

Secretario General

Personería Jurídica otorgada por la
Resolución No. 3062 de Diciembre 2
de 1999, Ministerio de Educación Nacional

No. 1350

Anotado en el folio 19 del libro No. 01
a los 12 días del mes de diciembre de 2022

Corporación Universitaria Empresarial de Salamanca

Con Personería Jurídica Reconocida y Aprobada Mediante Resolución No.3062 de diciembre 2 de 1999 del Ministerio de Educación Nacional Código SNIES 2836
Barranquilla - Colombia

Acta de Grado No. 0222

En Barranquilla a los doce (12) días del mes de diciembre del año Dos Mil Veintidós (2022) siendo las ocho de la noche, se reunieron en el centro de convenciones Combarranquilla Country, los señores: **FERNANDO NAVARRO SIBAJA** (Rector), **JAIRO ARANGO VAN HOUTEN** (Presidente del Consejo Superior), **OSCAR TARUD JAAR** (Secretario General de la Corporación), **ZOGLY TORO VILLA** (Directora de Programa), **GERMÁN DE VIVERO CAMACHO** (Director de Programa), **MARLON OLIVEROS LUNA** (Director de Programa) con el fin de llevar a cabo el acto solemne de grado de **Contaduria Pública** al señor (a):

SIERRA GALVAN MOISES DAVID

Identificado con C.C. 1048214825 expedida en Baranoa / Atlántico

Quien se presentó a recibir su título después de haber cumplido con todos los requisitos exigidos para tal fin.

Anotado en el libro de Registro No. 01 Folio No 19 Bajo el No. 1350

El señor Rector tomó al graduando (a) el juramento de rigor y le hizo entrega del diploma que lo (a) acredita como:

Contador Público

Para constancia se firma la presente acta por las personas que en ella intervinieron.

JAIRO ARANGO VAN HOUTEN
Presidente

FERNANDO NAVARRO SIBAJA
Rector

OSCAR TARUD JAAR
Secretario General

ZOGLY TORO VILLA
Director de Programa

4L INGENIERIA S.A.S
NIT: 901.144.628-1

CERTIFICADO DE OBRA

El suscrito representante legal **JESUS ALBERTO MARTINEZ PADILLA** y El Contador **LUIS ARTURO SANCHEZ GONZÁLEZ**,

CERTIFICAN:

Que el señor **MOISES DAVID SIERRA GALVÁN** identificado con cedula de ciudadanía **No. 1.048.214.825** de Baranoa. Laboró con nuestra compañía en el cargo de contador publico en los diferentes proyectos de dicha empresa desde agosto primero (01) del año 2024 hasta marzo tres (03) del año 2025, contrato de prestación de servicio.

Se expide la presente certificación en Montería a los (15) días del mes de mayo del año 2025.

Atentamente,

JESUS ALBERTO MARTINEZ PADILLA
C.C. No. 1.067.915.714 de Montería
Representante Legal

LUIS SANCHEZ GONZALEZ
C.C. No. 7.472.817 de Ba/quilla
T.P No. 26261-T
Contador

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

328759-T



MOISES DAVID
SIERRA GALVAN
C.C. 1048214825
RES. INSCRIPCION 389 DEL 17/07/2024
CORPORACION UNIVERSITARIA EMPRESARIAL DE SALAMANCA

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

378999 **388061**

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8667454C1C8842 4D

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 **MOISES DAVID SIERRA GALVAN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1048214825 de BARANOA (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 328759-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14726585658

(415)7707212489984(8020) 000001472658565 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 8 2 1 4 8 2 5	4	Impuestos de Barranquilla 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 4 8 2 1 4 8 2 5	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Baranoa 0 7 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SIERRA	GALVAN	MOISES	DAVID

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Baranoa 0 7 8

41. Dirección principal: CR 16 B 20 B 22

42. Correo electrónico: moisessierra181993@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8 7 8 7 2 2 5	3 0 0 4 8 1 0 0 5 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
7 4 9 0	2 0 1 7 0 8 0 1	7 0 2 0	2 0 1 7 0 8 0 1	5 6 3 0	5 6 1 1	

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 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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 2020-12-04 / 05:29:02PM

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SIERRA GALVAN MOISES DAVID

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **SIERRA GALVAN MOISES DAVID** identificado(a) con **CC** número **1.048.214.825** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 16 de febrero de 2013 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 16 de octubre de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php**

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) MOISES DAVID SIERRA GALVAN identificado(a) con CC 1048214825 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 16/09/2017

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **CENTRO MEDICO SAN JUAN EU-BARANOA**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 16 días del mes 10 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



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 1048214825 **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 15/09/2026 08:24 PM

Código Verificación: **5H39EPW7GC**

Válida hasta: **16/12/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 16 de octubre de 2026, a las 11:51:15, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1048214825
Código de Verificación	1048214825261016115115

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.

LUIS MIGUEL MARTINEZ ROMERO
Contralor Delegado

Generó: WEB

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 304905548

PIB
11:49:38

Bogotá DC, 16 de octubre 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) MOISES DAVID SIERRA GALVAN identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1048214825:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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.

Policía Nacional de Colombia

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, 16/10/2026 11:59:46 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. 1048214825 y Nombre: MOISES DAVID SIERRA GALVAN.

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. 149704074 . la persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Powered by CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:58:29 PM horas del 16/10/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1048214825**

Apellidos y Nombres: **SIERRA GALVAN MOISES DAVID**

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

Todos los derechos reservados.

Función Pública

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

Tipo de declaración	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2026-09-15 20:32

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MOISES	DAVID	SIERRA	GALVAN

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1048214825

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	ATLÁNTICO	Municipio	BARANOA

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	ATLÁNTICO	Municipio	BARANOA

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	ALCALDIA DE BARANOA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	ATLÁNTICO	Municipio	BARANOA

Dirección	["Cra. 19 No. 16A-16."]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$16.235.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$16.235.000,00

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	$0,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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 [X]

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:
