



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MORA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CARDONA	NOMBRES ANDRÉS FELIPE
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1116440648	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD PAIS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO 1116440648 D.M. #30 CARTAGO		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 11 MES 02 AÑO 1992 PAIS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO ZARZAL		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 1A2 # 27b-16 PAIS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO CALI TELÉFONO 323 288 9397 EMAIL felipe_1293@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.	10o.	11o.	MES 07	AÑO 2007
										<input checked="" type="checkbox"/>		

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
TC	4	X		Tecn. Profesional en Sistemas e inform.	10	2002	

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLES	X			X			X		

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 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
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
 Persona Natural
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	6
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	7	6

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento CALI - VALLE DEL CAUCA 25-FEBRERO-2024


 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha _____ NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS _____

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Y EN SU NOMBRE



**EL INSTITUTO DE EDUCACIÓN TÉCNICA
PROFESIONAL DE ROLDANILLO, VALLE - INTEP**

CREADO POR DECRETO No. 1093 DEL 17 DE MAYO DE 1979
REGISTRO SNIES 4101

CONFIERE EL TITULO DE:

Técnico Profesional en Sistemas e Informática

A

Andrés Felipe Mora Cardona

Identificado(a) con C.C. No. 1.116.440.648 expedida en Zarzal (V.)

QUIEN CUMPLIÓ CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA INSTITUCIÓN.
EN TESTIMONIO DE ELLO OTORGA EL PRESENTE

DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE ROLDANILLO, VALLE DEL CAUCA A LOS **26** DÍAS DEL MES DE **OCTUBRE** DE **2012**

Rector

Secretario General

Director de la Unidad

Acta No. **236** Registro **00720-01** Folio No. **028** Libro No. **1**

Panamá, 25 de enero de 2021.

A QUIEN CONCIERNE

Por este medio dejamos constancia que el **Sr. Andrés Felipe Mora Cardona**, con identificación personal número **1.116.440.648**, laboró en nuestra empresa **Todo a Dollar**, bajo la razón social **Grupo Todo a Dólar, S.A.**, realizando funciones administrativas en la siguiente posición y desempeñando los siguientes roles, que pasamos a detallar.

✓ **Coordinador de Tecnología**, en un periodo desde el 02 de julio de 2013 hasta el 30 de julio de 2019, realizando como roles principales:

- Planificar, diseñar, ejecutar y monitorear la estrategia de tecnologías de la información de la empresa.
- Definir normas y políticas de seguridad de la información, así como del acceso al internet y los correos.
- Mantener la operatividad y disponibilidad de los sistemas de información y servicios basados en tecnología de información.
- Lograr la implementación satisfactoria de todos los proyectos tecnológicos de la empresa.

El Sr. Mora, desempeñó las tareas concernientes a su ocupación con responsabilidad, honestidad y esmero, haciendo su labor destacada.

Sin más por el momento.

Atentamente,



Lcda. Merlin Fuentes
C.I.P.: 4-728-532

Gerente de Recursos Humanos

Santiago de Cali, 25 de febrero de 2021

Señores
DIRECCIÓN EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL DE CALI
Cali
Valle del Cauca

Cordial saludo

Yo, Andrés Felipe Mira Cardona, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1116440648 expedida en Zarzal Valle, ofrezco mis servicios para apoyar al Grupo de Soporte Tecnológico de la Entidad, en la Supervisión de las actividades relacionadas a la Digitalización de expedientes de los procesos judiciales y los documentos de la Rama Judicial que se encuentran en gestión en las diferentes Corporaciones y Despachos Judiciales del Valle del Cauca y San José del Palmar (Chocó), a través de un contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión, por el término que disponga la Entidad para tal fin.

El valor de mis honorarios mensuales corresponde a la suma de DOS MILLONES CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE (\$2.125.000), los cuales incluyen todos los gastos que se deriven de la celebración y ejecución de dicho contrato así como los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

Atentamente



Andrés Felipe Mira Cardona
C.C. 1116440648 de Zarzal Valle
Móvil: 3212887377



2. Concepto **1 3** Actualización de oficio
Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14604675360



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)
1 1 1 6 4 4 0 6 4 8

6. DV 1
12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Tuluá

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida
25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía
26. Número de Identificación: 1 1 1 6 4 4 0 6 4 8
27. Fecha expedición: 2 0 1 0 0 2 1 1

Lugar de expedición: COLOMBIA
28. País: COLOMBIA
29. Departamento: Valle del Cauca
30. Ciudad/Municipio: Zarzal

31. Primer apellido: MORA
32. Segundo apellido: CARDONA
33. Primer nombre: ANDRES
34. Otros nombres: FELIPE

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA
39. Departamento: Valle del Cauca
40. Ciudad/Municipio: Zarzal

41. Dirección principal
CR 7 8 36 BRR QUINDIO

42. Correo electrónico
43. Código postal
44. Teléfono 1: 2 2 0 8 9 5 5
45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica
46. Código: 7 4 9 9
47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 0 1 0 2 9
48. Código
49. Fecha inicio actividad
50. Código: 1 2
51. Código: 3 1 2 1
52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9
49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 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

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2019 - 06 - 09

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: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

CALI, VALLE DEL
CAUCA,
COLOMBIA,

25/02/2021

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ANDRES FELIPE MORA CARDONA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1116440648**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número **0550012500075267**
Fecha de apertura **29/12/2016**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

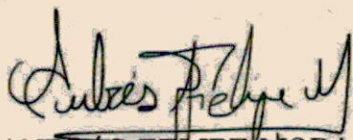
Cali, Marzo 01 de 2021

Doctora
CLARA INES RAMIREZ SIERRA
Directora Seccional de Administración Judicial
Cali

Asunto: Declaración de Inhabilidades e incompatibilidades

Yo ANDRES FELIPE MORA CARDONA, Identificado con cédula de Ciudadanía Nro. 1.116.440.648 de Zarzal, declaro bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en los artículos 8° y 9° de la Ley 80 de 1993, 18 de la Ley 1150 de 2007, Leyes 610 de 2000, 0734 de 2002 y 1474 de 2011.

Cordial Saludo,



ANDRÉS FELIPE MORA CARDONA
CC 1.116.440.648 de Zarzal

Santiago de Cali, marzo 1 de 2021

Doctora

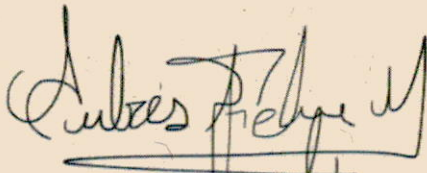
CLARA INES RAMIREZ SIERRA

Directora Seccional de Administración Judicial
Cali

REF: PAZ Y SALVO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Me permito declarar bajo la gravedad del juramento que a la fecha me encuentro al día en el cumplimiento de las obligaciones con el sistema de seguridad Integral (Salud, AFP y ARL).

Atentamente



Andres Felipe Mora Cardona
Cc. 1.116.440.648



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

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ANDRES FELIPE MORA CARDONA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.116.440.648**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 26 de Febrero del 2021.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
 FUERZAS ARMADAS
 FUERZA MILITAR

NÚMERO: 116440648
 APELLIDOS Y NOMBRES: MORA CARDONA ANIBAL FELIPE

GRADO: BACHILLER
 CLASE: CLAUD. MIL.


FECHA DE EMISIÓN: 2022
 FECHA DE VIGENCIA: 2032
 FECHA DE EXPIRACIÓN: 2042



FUERZAS ARMADAS DE COLOMBIA - FUERZA MILITAR

Instrucciones especiales

- Este es un documento público y es válido solamente para las siguientes cosas:
 - Celebrar contratos con cualquier entidad pública
 - Inscribir a la matrícula administrativa
 - Tener posesión de tierras públicas
 - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior
- En caso de fallecimiento de reciente, la Fundación especial de investigación debe efectuar presentaciones inmediatas en la ciudad donde más se acerca al lugar de su residencia para que se realicen el trámite.


2795855



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 161814824



WEB

15:32:01

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 25 de febrero del 2021

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) ANDRES FELIPE MORA CARDONA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1116440648:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. 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. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN :

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

División Centro de Atención al Público (CAP)
Línea gratuita 018000910315; dcap@procuraduria.gov.co
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13105; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co



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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 25 de febrero de 2021, a las 15:34:45, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1116440648
Código de Verificación	1116440648210225153445

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.


SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

Página 1 de 1



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:40:43 horas del 25/02/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1116440648

Apellidos y Nombres: **MORA CARDONA ANDRES FELIPE**

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.



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

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre Andres	Segundo nombre Felipe	Primer apellido Mora	Segundo apellido Cardona

Documento de identificación	
C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/>	Número <input type="text" value="1.116.440.648"/>

Lugar de Nacimiento			
País <input type="text" value="Colombia"/>	Departamento <input type="text" value="Valle de Cauca"/>	Municipio <input type="text" value="Zarzal"/>	

Lugar de domicilio			
País <input type="text" value="Colombia"/>	Departamento <input type="text" value="Valle de Cauca"/>	Municipio <input type="text" value="Cali"/>	

Nombre de la entidad/organismo/institución/Notaría/Curaduría u otra donde trabaja
<input type="text"/>

Cargo o función que cumple
<input type="text"/>

Lugar de sede			
País <input type="text"/>	Departamento <input type="text"/>	Municipio <input type="text"/>	
Dirección <input type="text"/>			

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019
<input type="text"/>

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	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	2.160.000
Honorarios	6.240.000
Otros ingresos y rentas	1.000.000
TOTAL	9.400.000

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
Ahorro	Colombia	\$ 77.722
Ahorro	Coprocensa	\$ 15.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	PAÍS DE UBICACIÓN	DEPARTAMENTO DE UBICACIÓN	MUNICIPIO DE UBICACIÓN	VALOR
Casa	Colombia	Valle del Cauca	Zarzal	27000000

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

CONCEPTO	SALDO
Prestamo Davivienda	\$ 13.000.000
Tarjeta de credito Davivienda	\$ 1.500.000
tarjeta éxito	\$ 2.240.000
tarjeta serfinanza	\$ 2.000.000
coprocensa	\$ 1.000.000

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
Crianza y comercialización de aves de corral	Socio

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

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 NO

NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos)	TIPO DE SOCIEDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD

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

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

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	

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

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

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

NOMBRE DEL FIDEICOMISO O ENCARGO FIDUCIARIO	CALIDAD	VALOR	PAÍS



ASOCIACIÓN DE PROFESIONALES PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS
EN SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL

Código: F04-P001PTML

Versión: 06

CERTIFICADO DE EVALUACIÓN MÉDICO-LABORAL

Fecha de Actualización
20/02/2020

EVALUACIÓN REALIZADA: PRE-INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA DE REALIZACIÓN: 26/02/2021

IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

Nombre: MORA CARDONA ANDRES FELIPE

T. Documento: CC Documento: 1.116.440.648 F. Nto: 11/02/1992 Edad: 29 AÑOS

Empresa: PRESTADOR DE SERVICIOS Cargo: TECNICO EN SISTEMAS INFORMÁTICOS

EXAMENES Y EVALUACIONES COMPLEMENTARIAS

EXAMEN MÉDICO LABORAL		

CONCEPTO OCUPACIONAL

APTO PARA EL PERFIL EVALUADO

RECOMENDACIONES

1) USO DE EPP - 2) PAUSAS ACTIVAS.

REMISION A PROGRAMA DE VIGILANCIA

1.	2.
3.	4.
5.	6.

- EL PRESENTE CERTIFICADO TIENE UNA VIGILANCIA MÁXIMA DE TRES (3) AÑOS, LA CUAL SE ENCUENTRA REGULADA POR LAS CONDICIONES ESTIPULADAS EN EL ARTÍCULO 2.2.4.2.18 DEL DECRETO 1072 DE 2015 DEL MINISTERIO DEL TRABAJO.
- LA CUSTODIA DE ESTE REGISTRO MÉDICO Y SUS ANEXOS SE RIGE POR LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 1918 DE 2009 DEL MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL.
- EL PROFESIONAL QUE FIRMA ESTE DOCUMENTO DA FE QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA Y REGISTRADA POR EL MEDICO ES VERAZ DE ACUERDO A SU ÉTICA PROFESIONAL.

Dr. Luis Gerardo Giraldo Mera
Espec. Medicina Laboral
Licencia SST: 73395

Dr. Luis Gerardo Giraldo Mera
Médico Especialista en SST
Licencia médica: 76-5578 del 12/08/2014
Licencia SST: 73395 del 28/12/2017



Datos Inicio

Datos

[Aumentar el contraste](#)

UTC -5 16:44:40



Id de página: 22000482 Ayuda ?

Perfil Idioma y hora Certificaciones No disponible Noticias Documentos Incumplimientos



Andrés Felipe Mora Cardona

0 Recomendación (es)

COLOMBIA, Cali



Número de documento: 1116440648

Ver perfil

Existencia y Representación

RUP

Proponentes plurales a los que pertenece

Identificación Entidad/Persona Natural (Si es Entidad Estatal el Tipo de Documento debe ser NIT)

Nombre de la Entidad: Andrés Felipe Mora Cardona
 Nombre abreviado: Andrés Felipe Mora Cardona
 Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía
 Número de documento: 1116440648
 Tipo Entidad Estatal / Proveedor: Otro

*Representante Legal/Persona Natural/Veeduría Ciudadana (Información obligatoria)

Nombre y apellido: Andres Felipe Mora
 Identificación: 1116440648
 Nacionalidad: colombiana
 Domicilio: carrera 11g # 27b-16
 Tipo documento: Cédula de Ciudadanía
 Género: Hombre

Información General

Mipyme: No
 Régimen tributario: Persona natural

Contactos

Pais: COLOMBIA
 Ubicación: CO-VAC-76001 - Cali Departamento: Valle del Cauca
 Municipio: Cali
 Dirección: carrera 11g # 27b-16
 Código postal: 760036
 Correo electrónico de la oficina: andres.felipe.m.c@gmail.com
 Teléfono de oficina: 3212887377
 Fax de oficina:
 Página web:
 Correo electrónico para notificaciones SECOP II: felipe_1273@hotmail.com
 Link facebook:
 Link linkedin:
 Link youtube:
 Link twitter: https://twitter.com/Andres_1273

Información Financiera

Información financiera :

Año Año fiscal Patrimonio Activo corriente Activo total Pasivo corriente Pasivo total Utilidad operacional Gastos de ir

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Nombre de la entidad bancaria: davivienda
 Número de cuenta: 012500075267
 Tipo de cuenta bancaria: Ahorros

Indicadores de negocio

Clasificación: ★★★★★

Recomendaciones 0

Visitas al perfil 0

Últimas ofertas enviadas
 Última selección Sin datos
 Última actualización: 26/02/2021

Recomendaciones prin

No hay recomendaciones

Últimas noticias

No hay noticias



ANEXO Nº 3

INFORMACIÓN TRIBUTARIA Y DE BENEFICIARIO CUENTA

Si es persona natural diligencie los puntos 1, 4 y 5

Nº REGISTRO TERCERO

Para uso del contratante

1. INFORMACIÓN BÁSICA

Persona Natural: Persona Jurídica: Consorcio o UT

Razón social o Nombre completo (de acuerdo como aparece en el Certificado de Cámara de Comercio y RUT para personas jurídicas, o en la cédula de ciudadanía para personas naturales).

A	N	D	R	E	S		F	E	L	I	P	E		M	O	R	A
C	A	R	D	O	N	A											

NIT Cédula de Ciudadanía Otros ¿Cuál? _____

1	1	1	6	4	4	0	6	4	8	DV
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Si es cédula, fecha de expedición

País: Ciudad:

Dirección:

Teléfonos: Fax:

Dirección Electrónica:

Si tiene registro en Cámara de Comercio conteste el siguiente punto:

Cámara de Comercio de: Ciudad

Matrícula Mercantil Nº:

2. INFORMACIÓN GENERAL

Tipo de organización empresarial:

Si es Sociedad Anónima, Limitada, en Comandita Simple o por acciones, Unipersonal, etc.

SI
NO

Privado Público

Entidad en proceso de liquidación

Tipo de Capital: Mixto

Sólo si es entidad de patrimonio mixto, conteste el siguiente punto:

%



Porcentaje de Participación

Privado

Público

Total

Si es Entidad Pública

Tipo de Entidad Pública:

Orden de la Entidad Pública:

Tipo de Administración:

Código de consolidación:

Tipo de responsabilidad tributaria:

3. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

Código CIUU:

Entidad de Vigilancia y control que supervisa la Actividad:

ICA IVA

RENTA TIMBRE

Régimen Tributario: (Si es Gran Contribuyente o Autorretenedor indique el número de resolución de la DIAN y la fecha)

Régimen Tributario: Simplificado: Común: Persona Natural:

Autorretenedor: SI NO N° de Resolución DIAN:

Gran contribuyente SI NO N° de Resolución DIAN:

Entidad sin ánimo de lucro

Régimen Tributario de Impuestos Distritales:

Actividad (es) Económica (s) N° Código% x 1.000

N° Código% x 1.000

N° Código% x 1.000

4. INFORMACIÓN CUENTA ENTIDAD FINANCIERA (autorizo para que los pagos se realicen mediante consignación o abono en cuenta, acorde con la siguiente información)

Entidad Bancaria:

Sucursal: Ciudad:

Cuenta: Ahorros Corriente: Nacional: Extranjera:

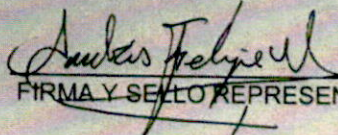
Número:



5. INFORMACIÓN JURÍDICA

Endosos: SI NO Embargos: SI NO

Certifico que los datos anteriormente relacionados son fidedignos, por lo cual podrán ser utilizados en los contratos que celebre con el Consejo Superior de la Judicatura. Igualmente me comprometo a actualizar la información, si se presentan modificaciones en cualquiera de los datos suministrados. (Ley 80 de 1993, num. 7º Art. 26 y Art. 52)



FIRMA Y SELLO REPRESENTANTE LEGAL O CONTRATISTA

NOMBRE
C.C.
Fecha Expedición

ANEXOS

En caso de ser Persona Natural, anexas lo mencionado en los ítem 2, 4 y 5

1. Certificado de Existencia y Representación Legal
2. Copia del Registro Único Tributario
3. Copia del Registro de Identificación Tributaria
4. Certificación bancaria vigente de la(s) cuenta(s) por donde manejará los recursos del Contrato
5. Copia de la cédula de ciudadanía del Representante Legal
6. Si es Consorcio o Unión Temporal, anexas formato con la información de los integrantes completa con los anexos anteriores, es decir, numerales 1 al 5; además mencionar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes.