Palermo – Huila, noviembre de 2026

Doctor
KLEYVER OVIEDO FARFAN
Alcalde municipal

Ref.: Presentación propuesta para la prestación de servicios profesionales a la Alcaldía de Palermo.

Respetuosamente presento esta propuesta para prestar mis servicios profesionales a la Alcaldía de Palermo a través de la Secretaría de Planeación e Infraestructura del municipio de Palermo.

Objeto: **PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION PARA EL SEGUIMIENTO DEL CUMPLIMIENTO DE LAS LICENCIAS URBANISTICAS OTORGADAS POR EL MUNICIPIO DE PALERMO.**

Actividades Específicas: 1. Apoyar a la Secretaría de Planeación en la organización y actualización de la base de datos de las obras con licencia urbanística vigente en el municipio. 2. Apoyar la elaboración y aplicación de una lista de chequeo para verificar las condiciones básicas de seguridad en obra (señalización, uso de elementos de protección personal, afiliación a seguridad social, botiquín, orden y aseo, trabajo en alturas, entre otras). 3. Realizar visitas de verificación a las obras asignadas por el supervisor, diligenciando la lista de chequeo y el registro fotográfico correspondiente. 4. Verificar en las visitas que la licencia urbanística y la valla informativa de la obra se encuentren exhibidas. 5. Elaborar actas o informes de visita con las observaciones encontradas y las recomendaciones dadas al responsable de la obra. 6. Hacer seguimiento al cumplimiento de las recomendaciones dadas en visitas anteriores. 7. Informar oportunamente a la Secretaría de Planeación las situaciones de riesgo que se evidencien para trabajadores, vecinos, peatones o terceros, para que se dé traslado a la autoridad competente. 8. Apoyar jornadas de sensibilización sobre seguridad en obra dirigidas a constructores, maestros de obra y trabajadores.

Duración del Contrato: Un (1) meses y trece (13) días contados desde la suscripción del Acta de Inicio sin exceder el 31 de diciembre de 2026.

Valor de la Propuesta: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($6.880.000) M/LEGAL.

Forma de pago: El municipio cancelará el valor del contrato en una mensualidad de **CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($4'800.000) M/Legal** y **TRECE (13) DÍAS** por el valor de **DOS MILLONES OCHENTA MIL PESOS ($2.080.000),** proporcional a los días de servicios efectivamente prestados, previa presentación de la certificación suscrita por el supervisor del contrato, en la que conste el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones a cargo del contratista.

Quedo a su disposición;

Gerardo Mosquera Plazas
C.C. No 4'922.795 de Palermo-Huila.}


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 4.922.795
MOSQUERA PLAZAS
APELLIDOS
GERARDO
NOMBRES
FIRMA


ÍNDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 25-ENE-1963
PALERMO
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
18-MAY-1981 PALERMO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO
R-1905500-01489353-M-0004922795-20250128
0143665371G 1
8514176889

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14975988648

(415)7707212489984(8020) 000001497598864 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 9 2 2 7 9 5	8	Impuestos y Aduanas de Neiva 1 3	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 9 2 2 7 9 5	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Huila 4 1	Palermo 5 2 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MOSQUERA	PLAZAS	GERARDO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Palermo 5 2 4

41. Dirección principal: CL 6 D 9 07 BRR ALTICO

42. Correo electrónico: gemoplaz@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 8 2 9 2 6 4 5	

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
8 4 1 3	2 0 2 4 0 1 0 2							

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

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 2024-01-27 / 09:08:07PM

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 MOSQUERA PLAZAS GERARDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 305270622

PIB
20:07:55

Bogotá DC, 22 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) GERARDO MOSQUERA PLAZAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 4922795:

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.

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 jueves 22 de octubre de 2026, a las 20:11:34, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	4922795
Código de Verificación	4922795261022201133

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

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:13:49 PM horas del 22/10/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **4922795**

Apellidos y Nombres: **MOSQUERA PLAZAS GERARDO**

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.

Volver al Inicio

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.areio-eto@policia.gov.co

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 4922795 **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 22/10/2026 08:22 PM

Código Verificación: **NB7W2DZ6KQ**

Válida hasta: **23/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

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, 22/10/2026 08:24:41 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **4922795** y Nombre: **GERARDO MOSQUERA PLAZAS.**

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. **150139552** . 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

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN , Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112

GOV.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 20:53:36 horas del 22/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **4922795,**
Apellidos y Nombres **MOSQUERA PLAZAS GERARDO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Alcaldía de Palermo**, con NIT **891180021-9** 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 vigente frente al tratamiento de datos.

Imprimir

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
MOSQUERA	PLAZAS	GERARDO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 4922795	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 4922795 D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 02 MES 01 AÑO 1963	CALLE 6D 9 5 Barrio Altico			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	HUILA
DEPTO	HUILA	MUNICIPIO	PALERMO		
MUNICIPIO	PALERMO	TELÉFONO	3188292645	EMAIL	gemoplaz@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°	11°	MES	12	AÑO	1984

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	11	X		SALUD OCUPACIONAL	04	2004	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
Función Pública	EDUCACIÓN INFORMAL	20	X		Integridad, Transparencia y Lucha contra la corrupción	08	2024

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
ESPAÑOL		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: ALCALDIA DE PALERMO			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: HUILA	MUNICIPIO: PALERMO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 8784011	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	04	Mes	02	Año	2026	Día	03	Mes	04	Año	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL: APOYO OFICINA DE ADULTO MAYOR	DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SALUD DE PALERMO					DIRECCIÓN: CARRERA 8 8 54					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE PALERMO			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: HUILA	MUNICIPIO: PALERMO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 3177789725	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	20	Mes	08	Año	2025	Día	31	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL: 318-2014 APOYO A LA SUPERVISIO	DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SALUD DE PALERMO					DIRECCIÓN: CARRERA 8 8 54					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PALERMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* PALERMO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8784011	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	18	*Mes*	03	*Año* 2025	*Día*	17	*Mes*	07	*Año*	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 318-2014 APOYO A LA SUPERVISIO	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD DE PALERMO					*DIRECCIÓN* CARRERA 8 8 58						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PALERMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* PALERMO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8784011	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	30	*Mes*	10	*Año* 2024	*Día*	29	*Mes*	12	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO SUPERVICION	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD DE PALERMO					*DIRECCIÓN* CARRERA 8 8 54						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PALERMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* PALERMO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	18	*Mes*	06	*Año* 2024	*Día*	17	*Mes*	10	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 318-2014 APOYO A LA SUPERVISIO	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD DE PALERMO					*DIRECCIÓN* CARRERA 8 8 54						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PALERMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3188292645	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	18	*Mes*	01	*Año* 2024	*Día*	01	*Mes*	06	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 318-2014 APOYO A LA SUPERVISIO	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD DE PALERMO					*DIRECCIÓN* CARRERA 8 8 54						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PALERMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* PALERMO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8784011	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	14	*Mes*	01	*Año* 2022	*Día*	13	*Mes*	05	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE PLANEACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 8 8 54						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PALERMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* PALERMO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6088784011	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	19	*Mes*	11	*Año* 2021	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO SEGURIDAD EN EL TRABAJO	*DEPENDENCIA* ALCALDIA-PLANEACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 8 8 54						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PALERMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* PALERMO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6088784011	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	07	*Mes*	05	*Año* 2021	*Día*	06	*Mes*	11	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO SEGURIDAD Y SALUD EN TRA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA-PLANEACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 8 8 54						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PALERMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6088784011	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	27	*Mes*	08	*Año* 2020	*Día*	26	*Mes*	12	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO SEGURIDAD Y SALUD EN TRA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA-PLANEACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 8 8 54						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PALERMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6088784011	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	19	*Mes*	05	*Año* 2020	*Día*	18	*Mes*	08	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO SEGURIDAD Y SALUD EN TRA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA-PLANEACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 8 8 54						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Pagos & Servicios de Colombia SAS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3188292645	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	20	*Mes*	07	*Año* 2001	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ´GERENTE DE PROYECTOS	*DEPENDENCIA* GERENCIA - OPERATIVA					*DIRECCIÓN* CARRERA 14 5 35 barrio Altico						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8664419	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	29	*Mes*	01	*Año* 1990	*Día*	15	*Mes*	06	*Año*	2001	
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE SUPERVISOR DE OPERACIONES	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVO - PLANTA					*DIRECCIÓN* CARRERA 9 7 25 Altico						

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	3	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	29	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	4
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ 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 _____

_____

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.

APROBACIÓN HOJA DE VIDA SIGEP
ALCALDÍA
Revisado por:

_____ _____

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

REPUBLICA DE COLOMBIA

UNIVERSIDAD DEL TOLIMA

Creada mediante Ordenanza número 005 de mayo 21 de 1945 de la Asamblea Departamental del Tolima

OTORGA EL TITULO DE

Profesional en Salud Ocupacional

A

Gerardo Mosquera Plazas

C.C. No. 4.922.795 expedida en Palermo (Huila)

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello se expide el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Ibagué, a Abril 15 de 2004

El Decano de la Facultad

EXENTO Registro Dptal.
Artículo 62 Dec. Nal 2150/95

El Rector de la Universidad

El Secretario General

Universidad del Tolima
Libro de Registro No. 8
Folio No. 92
Registro No. 34151

32760

GOBERNACIÓN DEL HUILA
SECRETARIA DE EDUCACIÓN
INSTITUCIÓN EDUCATIVA "SAN JUAN BOSCO"
DANE: 141524000744 Nit. 891.101.322–3

Aprobada por Resolución No. 2889 del 04 de abril de 2018, para la Educación Formal en los Niveles de Preescolar grado Transición, Básica y Educación Media Académica en Jornada Diurna Completa, y Educación formal de adultos en la sede educativa San Juan Bosco, en los niveles Básica Secundaria Ciclo 3 y Ciclo 4 y Educación Media Académica Ciclo 5 y ciclo 6 en Jornada Nocturna. Para la Media Técnica-Especialidad Electrónica Automotriz Resolución No. 7600 del 23 de Septiembre de 2019 en jornada única a partir del año 2019 hasta 2020, para la Técnica Especialidad Desarrollo de Aplicaciones y Redes de Multimedia la Resolución No. 5964 del 13 de julio de 2018, en los años 2018 y 2019, la Resolución No. 7588 por la cual se autoriza la Jornada Única, en el Nivel de Educación Media Técnica, Resoluciones aún vigentes.

EL SUSCRITO RECTOR Y SECRETARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JUAN BOSCO DE PALERMO HUILA

H A C E N C O N S T A R:

Que **GERARDO MOSQUERA PLAZAS**, identificado con la C.C. No. 4.922.795 de Palermo, según Acta General de Graduación No. 004, Folio No. 010, del 28 de Diciembre de 1984, es BACHILLER ACADEMICO de la Institución Educativa San Juan Bosco.

Esta constancia se expide a solicitud del interesado, con destino a la Administración Municipal de Palermo.

Dada en Palermo Huila, a las 27 días del mes abril de 2020.

HECTOR EGIDIO TRUJILLO CALDERON
Rector.-

YAKELINE ROJAS MANCHOLA
Secretaria.-

INSTITUCION EDUCATIVA "SAN JUAN BOSCO" SECRETARIA Palermo-Huila

Elaboró:Yaroma

110.08.02.

Palermo Huila, 06/11/2026

EL SECRETARIO GENERAL Y DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

CERTIFICA:

Que el señor **GERARDO MOSQUERA PLAZAS,** identificado con la cédula de ciudadanía No. 4.922.795, expedida en Palermo Huila, suscribió con el Municipio de Palermo el siguiente contrato:

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 100-15-04-066 DE 2024

- **OBJETO**: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR SERVICIOS DE APOYO EN LA GESTIÓN DIFERENCIAL EN POBLACIÓN ADULTO MAYOR, SUPERVISIÓN DEL FUNCIONAMIENTO DEL HOGAR SAN MARTIN DE PORRES PALERMO HUILA.

- **VALOR INICIAL**: $12.000.000.oo
- **VALOR ADICIONAL**: $6.000.000.oo
- **VALOR TOTAL:** $18.000.000.oo
- **PLAZO INICIAL**: TRES (03)MESES, CONTADOS DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO, SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024
- **PLAZO ADICIONAL:** UN (01) MES Y QUINCE (15) DIAS MAS
- **PLAZO TOTAL:** CUATRO (O4) MESES Y QUINCE (15) DIAS, CONTADOS DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO, SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024
- **FECHA DE INICIO:** 18 DE ENERO DE 2024
- **FECHA DE TERMINACION:** 01 DE JUNIO DE 2024

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 100-15-04-302 DE 2024

- **OBJETO**: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN FORMA AUTÓNOMA E INDEPENDIENTE POR PARTE DEL CONTRATISTA Y A FAVOR DEL MUNICIPIO PARA BRINDAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DIFERENCIAL EN POBLACIÓN ADULTO MAYOR, SUPERVISIÓN DEL FUNCIONAMIENTO DEL HOGAR SAN MARTÍN DE PORRES DE PALERMO HUILA.

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
FIRMA:	*FIRMA*:	*FIRMA*:
NOMBRE: Nilsa Heidy González González	***NOMBRE***: : Nilsa Heidy González González	***NOMBRE***: Oswaldo Valenzuela Losada
CARGO: Secretaria	***CARGO:*** Secretaria	***CARGO***: Secretario General y de Participación Comunitaria

- **VALOR**: $16.000.000.oo
- **PLAZO**: CUATRO (04) MESES, CONTADOS DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO, SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024
- **FECHA DE INICIO:** 18 DE JUNIO 2024
- **FECHA DE TERMINACION:** 17 DE OCTUBRE DE 2024

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 100-15-04-524 DE 2024

- **OBJETO**: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROFESIONALES EN FORMA AUTÓNOMA E INDEPENDIENTE POR PARTE DEL CONTRATISTA Y A FAVOR DEL MUNICIPIO PARA BRINDAR APOYO A LA GESTION DIFERENCIAL EN POBLACION ADULTO MAYOR, SUPERVISION DEL FUNCIONAMIENTO DEL HOGAR SAN MARTIN DE PORRES PALERMO HUILA.

- **VALOR**: $8.000.000.oo
- **PLAZO**: DOS (02) MESES, CONTADOS DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO, SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024
- **FECHA DE INICIO:** 30 DE OCTUBRE 2024
- **FECHA DE TERMINACION:** 29 DE DICIEMBRE DE 2024

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 100-15-04-100 DE 2026

- **OBJETO**: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES, EN FORMA AUTONOMA E INDEPENDIENTE, POR PARTE DEL CONTRATISTA Y A FAVOR DEL MUNICIPIO, PARA BRINDAR APOYO A LA EJECUCIÓN DE ACCIONES Y/O ACTIVIDADES DIRIGIDAS A LA POBLACIÓN VULNERABLE (ADULTO MAYOR), Y AL FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO DE LARGA ESTANCIA SAN MARTIN DE PORRES PALERMO HUILA.

- **VALOR DEL CONTRATO**: $16.000.000.oo
- **VALOR EJECUTADO**: $8.000.000oo
- **VALOR NO EJECUTADO**: $8.000.000.oo

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
FIRMA:	*FIRMA:*	*FIRMA:*
NOMBRE: Nilsa Heidy González González	*NOMBRE:* : Nilsa Heidy González González	*NOMBRE:* Oswaldo Valenzuela Losada
CARGO: Secretaria	*CARGO:* Secretaria	*CARGO:* Secretario General y de Participación Comunitaria

- **PLAZO DEL CONTRATO**: CUATRO (04) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO, SIN QUE EN TODO CASO EXCEDA DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2026
- **PLAZO EJECUTADO**: DOS (02) MESES
- **PLAZO NO EJECUTADO**: DOS (02) MESES
- **FECHA DE INICIO:** 04 DE FEBRERO DE 2026
- **FECHA DE TERMINACION ANTICIPADA:** 03 DE ABRIL DE 2026

El presente se expide a solicitud del interesado, para los trámites pertinentes.

OSWALDO VALENZUELA LOSADA
Secretario General y de Participación Comunitaria.

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Nilsa Heidy González González	NOMBRE: : Nilsa Heidy González González	NOMBRE: Oswaldo Valenzuela Losada
CARGO: Secretaria	CARGO: Secretaria	CARGO: Secretario General y de Participación Comunitaria

110.08.02.

Palermo Huila, 13/01/2026

EL SECRETARIO GENERAL Y DE PARTICIPACIÓN COMUNITAR

CERTIFICA:

Que el señor **GERARDO MOSQUERA PLAZAS,** identificado con la cédula d
4.922.795, expedida en Palermo Huila, suscribió con el Municipio de Palermo el si

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 100-15-0

- **OBJETO**: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN FORM
  INDEPENDIENTE, POR PARTE DEL CONTRATISTA Y A FAVOR DEL
  BRINDAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DIFERENCIAL EN PO
  MAYOR, SUPERVISIÓN DEL FUNCIONAMIENTO DEL HOGAR SAN MART
  PALERMO HUILA.

- **VALOR**: $12.000.000.oo
- **VALOR ADICIONAL**: $5.600.000.oo
- **VALOR TOTAL:** $17.600.000.oo
- **PLAZO INICIAL**: TRES (03) MESES, CONTADOS A
  SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO,
  CASO EXCEDA DEL 31 DE DICIEMBR
- **PLAZO ADICIONAL:** UN (01) MES Y DOCE (12) MAS
- **PLAZO TOTAL:** CUATRO (04) MESES Y DOCE (12) D
  PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL A
  QUE EN TODO CASO EXCEDA DEL
  DE 2025
- **FECHA DE INICIO:** 20 DE AGOSTO DE 2025
- **FECHA DE TERMINACION:** 31 DE DICIEMBRE DE 2025

El presente se expide a solicitud del interesado, para los trámites pertinentes.

OSWALDO VALENZUELA LOSADA
Secretario General y de Participación Comunitaria.

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
FIRMA:	*FIRMA:*	*FIRMA:*
NOMBRE: : Nilsa Heidy González González	NOMBRE: : Nilsa Heidy González González	*NOMBRE*: Oswaldo Val
CARGO: Secretaria,	*CARGO* Secretaria.	*CARGO*: Secretario Ge Comunitaria.

110.08.02.

Palermo Huila, 13/08/2025

LA SECRETARIA GENERAL Y DE PARTICIPACION COMUNITARI

CERTIFICA:

Que el señor **GERARDO MOSQUERA PLAZAS,** identificado con la cédula d 4.922.795, expedida en Palermo Huila, suscribió con el Municipio de Palermo el sig

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 100-15-04

- **OBJETO**: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES, EN FORMA INDEPENDIENTE, POR PARTE DEL CONTRATISTA Y A FAVOR DEL M BRINDAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DIFERENCIAL EN POB MAYOR PERTENECIENTES AL CENTRO DE LARGA ESTANCIA SAN MARTIN VOLUNTARIADO VICENTINO DE LA CARIDAD.

- **VALOR**: $16.000.000.oo
- **PLAZO**: CUATRO (04) MESES, CONTAD SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, S CASO EXCEDA DEL 31 DE DICIEMBRI
- **FECHA DE INICIO:** 18 DE MARZO DE 2025
- **FECHA DE TERMINACION:** 17 DE JULIO DE 2025

El presente se expide a solicitud del interesado para los trámites pertinentes.

ZULAY YADIRA VARGAS MUÑOZ
Secretaria General y de Participación Comunitaria.

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
FIRMA:	*FIRMA*:	*FIRMA*:
NOMBRE: : Nilsa Heidy González González	**NOMBRE:** : Nilsa Heidy González González	***NOMBRE***: Zulay Yadira V
CARGO: Secretaria	***CARGO*** Secretaria	***CARGO***: Secretaria Ge Comunitaria

110.08.02.

Palermo Huila, 03/03/2022

EL SECRETARIO GENERAL Y DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

CERTIFICA:

Que el señor **GERARDO MOSQUERA PLAZAS,** identificado con la cédula de ciudadanía No. 4.922.795 expedida en Palermo- Huila, suscribió con el Municipio de Palermo los siguientes contratos:

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 100.15.04. 204 DE 2020

- **OBJETO:** PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADELANTAR LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y DE SEGUIMIENTO A LOS PROGRAMAS DE SALUD OCUPACIONAL Y LINEAMIENTOS MINIMOS A IMPLEMENTAR PARA REDUCIR LA EXPOSICION Y CONTAGIO POR INFECCION RESPIRATORIA AGUDA CAUSADA POR EL CORONAVIRUS (COVID 19), EN LOS DIFERENTES PROYECTOS QUE ADELANTA LA ALCALDIA MUNICIPAL.

- **VALOR:** $10.500.000.oo
- **PLAZO:** TRES (03) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO SIN SUPERAR LA PRESENTE VIGENCIA FISCAL
- **FECHA DE INICIACION:** 19 DE MAYO DE 2020
- **FECHA DE TERMINACION:** 18 DE AGOSTO DE 2020

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 100.15.04. 357 DE 2020

- **OBJETO:** PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADELANTAR LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y DE SEGUIMIENTO A LOS PROGRAMAS DE SALUD

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Nilsa Heidy González González	NOMBRE: Nilsa Heidy González González	NOMBRE: Diana Paola Mendoza Alarcon
CARGO: Secretaria	CARGO: Secretaria	CARGO: Secretario General

Escaneado con CamScanner

OCUPACIONAL Y LINEAMIENTOS MINIMOS PARA IMPLEMENTAR, PARA REDUCIR LA EXPOSICION Y CONTAGIO POR INFECCION RESPIRATORIA AGUDA CAUSADA POR EL CORONAVIRUS (COVID 19), EN LOS DIFERENTES PROYECTOS QUE ADELANTA LA ALCALDIA MUNICIPAL.

- **VALOR:** $14.000.000.oo
- **PLAZO:** CUATRO (04) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO SIN SUPERAR LA PRESENTE VIGENCIA FISCAL
- **FECHA DE INICIACION:** 27 DE AGOSTO DE 2020
- **FECHA DE TERMINACION:** 26 DE DICIEMBRE DE 2020

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 100.15.04. 217 DE 2021

- **OBJETO:** PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADELANTAR LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y DE SEGUIMIENTO A IMPLEMENTAR PARA REDUCIR LA EXPOSICION Y CONTAGIO POR INFECCION RESPIRATORIA AGUDA CAUSADA POR EL CORONAVIRUS (COVID 19), EN LOS DIFERENTES PROYECTOS QUE ADELANTA LA SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA.

- **VALOR:** $21.000.000.oo
- **PLAZO:** SEIS (04) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2021
- **FECHA DE INICIACION:** 07 DE MAYO DE 2021
- **FECHA DE TERMINACION:** 06 DE NOVIEMBRE DE 2021

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 100.15.04. 470 DE 2021

- **OBJETO:** PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADELANTAR LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS OPERATIVOS Y DE SEGUIMIENTO A IMPLEMENTAR PARA REDUCIR LA EXPOSICION Y CONTAGIO POR INFECCION RESPIRATORIA AGUDA CAUSADA POR EL CORONA VIRUS (COVID-19) EN LOS DIFERENTES PROYECTOS QUE ADELANTA LA SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA.

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Nilsa Heidy González González	NOMBRE: Nilsa Heidy González González	NOMBRE: Diana Paola Mendoza Alarcon
CARGO: Secretaria	CARGO: Secretaria	CARGO: Secretario General

Escaneado con CamScanner

- **VALOR:** $4.900.000.oo
- **PLAZO:** DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2021
- **FECHA DE INICIACION:** 19 DE NOVIEMBRE DE 2021
- **FECHA DE TERMINACION:** 30 DE DICIEMBRE DE 2021

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 100.15.04. 044 DE 2022

- **OBJETO:** PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADELANTAR LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS OPERATIVOS Y DE SEGUIMIENTO A IMPLEMENTAR PARA REDUCIR LA EXPOSICION Y CONTAGIO POR INFECCION RESPIRATORIA AGUDA CAUSADA POR EL CORONA VIRUS COVID 19 EN LOS DIFERENTES PROYECTOS QUE ADELANTA LA SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA.

- **VALOR:** $14.000.000.oo
- **PLAZO:** SEIS (04) MESES, CONTADOS DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2022
- **FECHA DE INICIACION:** 14 DE ENERO DE 2022
- **FECHA DE TERMINACION:** **EN EJECUCION**

El presente se expide a solicitud del interesado, para los trámites pertinentes.

DIANA PAOLA MENDOZA ALARCON
Secretaria General y de Participación Comunitaria (E).

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Nilsa Heidy González González	NOMBRE: Nilsa Heidy González González	NOMBRE: Diana Paola Mendoza Alarcon
CARGO: Secretaria	CARGO: Secretaria	CARGO: Secretario General

Escaneado con CamScanner

PAGOS & SERVICIOS DE COLOMBIA S.A.S.
NIT. 813.003.761-1

Certifica que:

El señor **Gerardo Mosquera Plazas** identificado con la cédula 4'922.795 de Palermo laboró en nuestra empresa del 20 julio de 2001 al 31 de diciembre de 2019, desempeñando sus obligaciones a nivel internacional en Curazao y a nivel nacional en: Antioquia, Caquetá, Cauca, Caldas, Cundinamarca, Huila y Tolima; desarrollando las siguientes funciones:

- Controlar y coordinar las actividades administrativas, comerciales y operativas de la empresa.
- Coordinar el inventario de bienes materiales de nuestros clientes, recibidos en consignación para la implementación de los servicios de gas ofrecidos a los usuarios.
- Coordinar las obras civiles para la instalación y ampliación de las redes de distribución de gas de sus clientes: Alcanos de Colombia y Surgas.

Dada en Neiva a los siete (7) días de enero de dos mil veinte (2020).

EDILSA ORTIZ AMEZQUITA
Gerente

GH-6286

Neiva, 31 de marzo de 2022

EL COORDINADOR DE RELACIONES LABORALES

HACE CONSTAR:

Que el(a) señor(a) **GERARDO MOSQUERA PLAZAS**, Identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 4.922.795, laboró para nuestra empresa, desde el día 29 de enero de 1990 hasta el 15 de junio de 2001, desempeñado el cargo de **SUPERVISOR DE MUNICIPIO.**

Esta constancia se expide para trámites Personales.

Cordialmente,



DIEGO ALEXANDER JOVEN PASTRANA
Alcanos de Colombia S.A. E.S.P.

Elaboró: Elizabeth Gonzalez Calderon

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, Gerardo Mosquera Plazas

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 4.922.795 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Colombia	Departamento	Huila	Municipio	Palermo
Dirección	Calle 6 D # 9-05			Teléfonos	3188292645

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Luis Gabriel Mosquera Salazar	12.145.156	Hijo
Breyner Andres Mosquera Ortiz	1.075.229.811	Hijo
Oscar Felipe Mosquera Ortiz	1.125.229.990	Hijo
Lina Mercedes Mosquera Ortiz	1.075.300.085	Hija

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** NA **PARA RETIRARME** NA **PARA ACTUALIZACION** X **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** NA ,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	$ 0
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	$ 0
GASTOS DE REPRESENTACION	$ 0
ARRIENDOS	$ 0
HONORARIOS	$ 0
OTROS INGRESOS Y RENTAS	$ 0
TOTAL	$ 0

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
Banco Davivienda	Ahorros	550488414892783	Palermo	$ 0
				$ 0
				$ 0
				$ 0

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
Bien Patrimonial - Inmueble	Casa Calle 6D #9-05	$ 21.002.500
Bien Patrimonial - Inmueble	Casa Calle 6D #9-17	$ 18.786.500
		$ 0
		$ 0

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
Ninguna		$0
Ninguna		$0
Ninguna		$0
Ninguna		$0

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
Ninguna	
Ninguna	
Ninguna	
Ninguna	

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO
Ninguna	
Ninguna	
Ninguna	

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. C.E. T.I.	N°

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
Ninguna	
Ninguna	
Ninguna	

3. FIRMA



FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Palermo, octubre de 2026

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

viernes, 23 de octubre de 2026

EMPRESAS PUBLICAS DE PALERMO E.S.P

empresas públicas de palermo es.p

Nit. 813002609-3

FACTURA DE VENTA 13316

Fecha de elaboración: Dia 23 | Mes 10 | Año 2026

Si la factura se diligencia por una solicitud de nueva matricula, independizacion, certificado de viabilidad y/o provisional indique numero de: 0

DATOS DEL SOLICITANTE

Usuario / Suscriptor	Documento de Identificación	Código (Solamente se diligencia si el solicitante es suscriptor)
GERARDO MOSQUERA PLAZAS	NIT [ ] C.C. [X] 4922795	

Dirección: PALERMO Telefono: -

Estrato: NA Número de Medidor:

Forma de Pago Contado: [X] Crédito: [ ] Cuota Inicial: $0

DETALLE DEL CONCEPTO

PAZ Y SALVO, VALIDO POR UN MES

CODIGO	CONCEPTO	VAL. UNIT.	CANT.	VALOR TOTAL
21	PAZ Y SALVO	8,200.00	1.00	8,200.00

SUBTOTAL:	$8,200.00
IVA:	$0.00
TOTAL	$8,200.00
ABONO	$0.00
	$0.00
SALDO	

Son: OCHO MIL DOSCIENTOS PESOS MC.

TOTAL CHEQUES	
EFECTIVO	$8,200.00
VALOR TOTAL A PAGAR	$8,200.00

FECHA LIMITE DE PAGO: Octubre 23 de 2026 Pagar en Banco: DAVIVIENDA 879-9

Formato diligenciado por:

Firma Autoriza

Quien recibe:

DD / MM / AAAA

Fecha Recibido

(415)7709998272767(8020)013316(3900)00008200(96)20261023

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ARTICULO 7.7.4 DEL C

Elaboró: YUDY STELLA PASTRANA ORTIZ

bemovil

TRANSACCION REALIZADA POR BEMOVIL

FECHA	23/10/26 11:42:46
PRODUCTO	FACTURAS DAVIVIENDA
ID POV	428611
NOMBRE COMERCIO	PAPELERIA NIKOLL
SUBPRODUCTO	PAGO FACTURAS CODIGO BARRAS DAVIVIENDA
CONVENIO	EMPRESAS PUBLICAS PALERMO EPPESP
ID TRANSACCION	01A169A4
COD. APROBACION	20261023114244299181
CODAPROBPROV	69169099
IDTRXPROV	169169099
TERMINAL	337077
CODIGO DE BARRAS	415770998272767802001 3 3163900800008200962023 1023
COSTO	$0
VALOR	$8.200
ESTADO	APROBADA

RECIBO UNIVERSAL No. 2026005856

FECHA: viernes, 23 de octubre de 2026 **VENCE:** 31-oct-26
RECIBI DE: MOSQUERA PLAZAS GERARDO **C.C / NIT:** 4922795
Descripción: LA PERSONA QUE SE RELACIONA SE LE EXPIDE PAZ Y SALVO MUNICIPAL CON DESTINO A CONTRATACION

Concepto		Cantidad	Vlr Unitario	Valor Total
0011	Especies	1.00	7,856.00	7,856.00
		Total a Pagar		**$ 7,856.00**

SON: SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS MC.

Cancele únicamente en: BANCO DAVIVIENDA BANCO AGRARIO

DESPRENDIBLE CLIENTE

RECIBO UNIVERSAL No. 2026005856

FECHA: viernes, 23 de octubre de 2026 **VENCE:** 31-oct-26
RECIBI DE: MOSQUERA PLAZAS GERARDO **C.C / NIT:** 4922795
Descripción: LA PERSONA QUE SE RELACIONA SE LE EXPIDE PAZ Y SALVO MUNICIPAL CON DESTINO A CONTRATACION

Concepto		Cantidad	Vlr Unitario	Valor Total
0011	Especies	1.00	7,856.00	7,856.00
		Total a Pagar		**$ 7,856.00**

SON: SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS MC.

Cancele únicamente en: BANCO DAVIVIENDA BANCO AGRARIO

Pago en cheque		
Cod Banco	Numero Cheque	Valor
	EFECTIVO	

(415) 7709998308763(8020)000000000000002026005856 (3900) 0000007856

DESPRENDIBLE BANCO

bemovil

TRANSACCION REALIZADA POR BEMOVIL

FECHA	23/10/26 11:43:50
PRODUCTO	FACTURAS DAVIVIENDA
ID PDV	428611
NOMBRE COMERCIO	PAPELERIA NIKOLL
SUBPRODUCTO	PAGO FACTURAS CODIGO BARRAS DAVIVIENDA
CONVENIO	FONDOS COMUNES
ID TRANSACCION	01A169A5
COD. APROBACION	20261023114347990085
CODAPROBPROV	69169422
IDTRXPROV	169169422
TERMINAL	337077
CÓDIGO DE BARRAS	415770999830876380200000 8000000000202600585639 3900000007856962026103 1
COSTO	$0
VALOR	$7.856
ESTADO	APROBADA

Amborco, Palermo 23 de octubre de 2026

EL DIRECTOR DE LA UNIDAD DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE PALERMO HUILA

HACE CONSTAR

Que revisada la base de datos del Sistema Integrado de Información sobre Multas y Sanciones por Infracciones de Tránsito "SIMIT" y el Sistema Transitar de esta Unidad, se encontró que el(a) señor(a) **GERARDO MOSQUERA** Identificado(a) con **C.C. No. 4.922.795,** a la fecha no posee pendientes de pagos, por Concepto de multas y sanciones por infracciones al código de Tránsito Terrestre, ni de impuesto de vehículo público con el Municipio de Palermo Huila. .

La presente se expide a solicitud del (a) interesado(a), para los fines pertinentes.

WILLIAM JAVIER PASTRANA CELY
DIRECTOR

Consulta / **Estado de Cuenta**

Federación Colombiana De Municipios - Simit

Estado de Cuenta sobre las Multas y Sanciones por Infracciones de Tránsito. Formato No.

El (la) señor(a) identificado(a) con Cédula No. **4922795 (CUATRO NUEVE DOS DOS SIETE NUEVE CINCO),** no posee a la fecha pendientes de pago registrados en Simit por concepto de Multas y Sanciones por Infracciones de Tránsito, en los Organismos de Tránsito conectados al sistema.

Expedición: 23 de Octubre de 2026 a las 12:57

Nota: Este documento es válido durante la fecha de expedición

ELABORADO POR:	**REVISADO POR:**	**APROBADO POR:**
FIRMA:	***FIRMA***:	***FIRMA***:
NOMBRE: BLANCA NELLY ARIAS	***NOMBRE***: BLANCA NELLY ARIAS	***NOMBRE***: WILLIAM JAVIER PATRANA CELY
CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	***CARGO***: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	***CARGO***: DIRECTOR DE TRANSITO

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Gerardo Mosquera Plazas, identificado(a) con CC número 4922795, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 4922795
NOMBRES Y APELLIDOS	Gerardo Mosquera Plazas
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	25/01/1963
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/01/2015
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	178 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	30 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/01/2015
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

N.I.T. 900336004 ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES Desde 01/01/2026 - Vigente
CEDULA DE CIUDADANIA 4922795 GERARDO MOSQUERA PLAZAS Desde 01/04/2026 Hasta 30/04/2026CEDULA DE CIUDADANIA 4922795 Trabajador Independiente Desde 01/01/2026 Hasta 04/04/2026CEDULA DE CIUDADANIA 4922795 GERARDO MOSQUERA PLAZAS Desde 11/02/2025 Hasta 31/01/2026

Generado por interfaces 12/11/2026

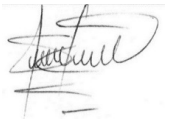
ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **GERARDO MOSQUERA PLAZAS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **4922795,** se encuentra afiliado/a desde **01/09/2025** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 13 de noviembre de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FORMATO No 4.

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES Y/O CONSULTAS

Fecha: octubre de 2026

Bogotá D.C.,

Señores:
SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES S.A.S.
Calle 93B No. 13-47 Bogotá D.C.

Yo Gerardo Mosquera Plazas, identificado con documento de identidad No. 4.922.795 de Palermo, en calidad **persona natural y** ciudadano de la sociedad colombiana**,** manifiesto que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para vincularse con las Entidades Estatales de conformidad con la Constitución Política de Colombia, la Ley 1474 de 2011, la Ley 2195 de 2022 y demás normas sobre la materia, así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas.

Declaro que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas y que, consultados los antecedentes disciplinarios, judiciales y el boletín de responsables fiscales, a la fecha no se registra ningún antecedente respecto de las personas aquí señaladas.

Dado en Palermo Huila, octubre de 2026.

Firma:

FIRMA ORIGINAL
Gerardo Mosquera Plazas
Cédula # 4.922.795
CALLE 6D 9 5 Barrio Altico Palermo - Huila
Celular 3188292645 - gemoplaz@gmail.com

I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL

Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo 1567 del 2023
CÓDIGO DE HABILITACIÓN SECRETARIA DE SALUD DPTAL: 11 001 37 12 201

CERTIFICADO MEDICO LABORAL B241821

Sede de atención: BOGOTA :: Ciudad de atención: BOGOTÁ :: Fecha de atención: 2024-01-17 15:38 :: Fecha de impresión: 2024-01-17 (1073720235)



Datos de la Empresa

RAZÓN SOCIAL:	PARTICULARES EN SEDE	TELEFONOS:	NO APLICA
DIRECCIÓN:	NO APLICA	PROFESIOGRAMA:	No
NIT:	888888888	Ciudad:	NO APLICA - NO APLICA
EMPRESA MISIÓN:	PARTICULARES BOGOTA		

Datos del Usuario

NOMBRE:	GERARDO MOSQUERA PLASA	IDENTIFICACION:	CC 4.922.795
DIRECCIÓN:	CL 6 D 9 05	EDAD:	61 AÑOS
CARGO:	ADMINISTRADOR	GÉNERO:	MASCULINO
DOMINANCIA:	DIESTRO	TELEFONOS:	3188292645
TIPO DE EXAMEN:	PRE - INGRESO	ESTADO CIVIL:	SOLTERO(A)

Servicios Realizados

Las recomendaciones medicas se definieron con base a los resultados de los siguientes exámenes practicados:
CONSULTA DE MEDICINA OCUPACIONAL
- ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

Conducta Medico Laboral para el Cargo

CONDICIONES ADECUADAS PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

Conducta Médico para Énfasis Osteomuscular	EVALUACIÓN SATISFACTORIA ASOCIADA AL ÉNFASIS

Vacunación COVID19

¿Esta vacunado para COVID19?	Cantidad de Dosis Aplicadas	Marca de la Vacuna
Si	3 DOSIS	SINOVAC + PFIZER

Estilos de vida Saludables para el Usuario

- ☑ REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL.
- ☑ REALIZAR HIGIENE POSTURAL INTRA Y EXTRALABORAL.
- ☑ REALIZAR ACTIVIDAD FISICA EN SU TIEMPO LIBRE.
- ☑ ASISTIR A PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EPS SEGÚN EDAD Y GENERO.
- ☑ VALORACIÓN Y/O CONTROL POR OPTOMETRÍA POR EPS.

Recomendaciones Laborales

☑ NINGUNA

Temporalidad o Vigencia de Recomendaciones Laborales	NO APLICA

Restricciones Laborales

☑ NINGUNA

Temporalidad o Vigencia de Restricciones Laborales	NO APLICA

Consentimiento Informado y Autorización para Tratamiento de Datos Personales

Autorizo a I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL, a realizar en mi examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El (la) Profesional de la Salud abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las recomendaciones, las limitaciones y riesgos del examen medico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de los exámenes.

Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y que tuve oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) está(n) completa(s) y verídica(s). Autorizo a I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL para que suministre las personas o entidades contempladas en la misma legislación la información contenida en estos exámenes. Finalmente manifiesto que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento para la realización de los exámenes médicos.

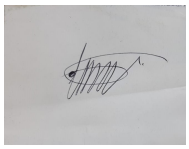
Así mismo notifico que la I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL me informo que de conformidad con lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10, Numeral 1, debo procurar el cuidado integral de mi salud, por lo anterior debo acoger y dar tratamiento a las recomendaciones y restricciones dadas por el medico laboral durante la consulta medica y las emitida en este documento, las cuales estarán sujetas al seguimiento y control periódico. De igual manera, certifico que he sido retroalimentado sobre los resultados de mi valoración médica ocupacional y las medidas de prevención que debo tomar, de acuerdo con lo exigido por la Res.0312-19 Cap. 3, Art 16.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con mi firma manifiesto que he sido informado por SERVICIOS DE GESTIÓN INTEGRADA S.A.S al respecto del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular.

EL PRESENTE CERTIFICADO NO ASEGURA QUE SE REALICE LA CONTRATACIÓN CORRESPONDIENTE POR PARTE DE LA EMPRESA SOLICITANTE. Verifique la autenticidad del presente documento a través de la consulta del código QR.



LORENA CENITH DE LA CRUZ RODRIGUEZ
PROFESIONAL DE LA SALUD - MEDICO ESPECIALISTA SST
TARJETA PROFESIONAL No. 38993/08 //LIC SST 8944 DE 2018



GERARDO MOSQUERA PLASA
C.C. 4.922.795
PACIENTE

Email: pqrs@sgi.com.co :: Sitio web: www.ipscdo.com.co - www.alturasyanclajes.com

Palermo Huila, octubre de 2026

Señor:
KLEYVER OVIEDO FARFÁN
Alcalde Municipal de Palermo
Ciudad

Yo, en calidad de contratista de la **Alcaldía Municipal de Palermo**, manifiesto mi firme voluntad de actuar, en todo momento, guiado(a) por los valores del **Código de Integridad del Servicio Público Colombiano**: Honestidad, Respeto, Compromiso, Diligencia y Justicia, así como por las políticas, procedimientos y códigos de conducta que conforman el **Programa de Transparencia y Ética Pública (PTEP)**, como instrumento estratégico, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 2195 de 2022 y el Decreto 1122 de 2024, en coherencia con la misión y visión institucional de la **Alcaldía Municipal de Palermo**, orientadas al servicio a la ciudadanía, la legalidad y el desarrollo integral del municipio.

En este sentido, me comprometo a apoyar la implementación y fortalecimiento del **Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG**, a observar los lineamientos de la **Política de Administración del Riesgo**, y a suministrar información veraz, completa y oportuna requerida para la implementación, seguimiento y evaluación del **Programa de Transparencia y Ética Pública**.

Reconozco el compromiso de la Alta Dirección de implementar y velar por la aplicación continua del **Programa de Transparencia y Ética Pública**, y manifiesto mi disposición para acatar sus directrices, contribuyendo al fortalecimiento de una cultura ética, la transparencia en las decisiones y la rendición de cuentas de la gestión institucional.

El Progr**ama de Transparencia y Ética Pública** será mi guía para interpretar, en cada circunstancia, el objetivo y alcance de mis responsabilidades, permitiéndome actuar con integridad, equidad y rectitud.

Con esta declaración reafirmo mi compromiso de contribuir, desde mi rol, a una gestión pública íntegra, transparente y orientada al servicio de los ciudadanos, entendiendo que la ética pública es un pilar fundamental para la confianza institucional y el desarrollo del **municipio de Palermo**.

Atentamente,



Gerardo Mosquera Plazas
C.C. No. 4’922.795 de Palermo-Huila

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 21:08:49
Plazas



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Escritorio → **Menú**

OPORTUNIDADES RECIENTES

No se han encontrado

ÚLTIMAS OFERTAS

No se han encontrado

- Menú de búsqueda
- Herramientas de trabajo
- Páginas inteligentes

Búsqueda

- Oportunidades de negocio
- Procesos SECOP
- Plan anual de adquisiciones

Mis procesos

- Mis ofertas
- Mis contratos

Directorio SECOP

- Directorio SECOP

Subasta electrónica

- Subasta electrónica

Gestión de compradores

- Gestión de evaluaciones realizadas
- Gestión de evaluaciones recibidas

