

ANEXO 2

Santiago de Cali, Julio 2026

Doctor

GUILLERMO LONDOÑO RICAURTE

Secretario de Convivencia y Seguridad Ciudadana

Gobernación del Valle del Cauca

La Ciudad

Asunto: PROPUESTA PRESTACIÓN SERVICIOS COMO: PROFESIONAL
ELECTRICISTA O APOYO A LA GESTIÓN

Cordial saludo,

De manera atenta presento la propuesta para la prestación de servicios como profesional, respectivamente, para la Secretaría de Convivencia y Seguridad Ciudadana de la Gobernación del Valle del Cauca, con el siguiente Objeto PRESTAR LOS SERVICIOS COMO PROFESIONAL, EN LA SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA, PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN DENOMINADO: "FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL PARA LA GESTION Y EVALUACION DE PLANES DE CONVIVENCIA, SEGURIDAD Y DERECHOS HUMANOS EN EL VALLE DEL CAUCA".

Mi experiencia laboral relacionada es la que se describe a continuación:

Nombre de la entidad: CONSORCIO INTERSALUD PZ

Fecha de inicio del contrato:22-01-2025

Tipo de contrato y cargo: INGENIERO ELECTRICISTA

Fecha de terminación del contrato:30-11-2025

Nombre de la entidad: JAIRO ANTONIO MOSQUERA

Fecha de inicio del contrato:24-10-2015

Tipo de contrato y cargo: INGENIERO ELECTRICISTA

Fecha de terminación del contrato:30-6-2025

Con la firma del presente contrato, autorizo de manera expresa al Departamento del Valle del Cauca, para que, en cumplimiento de la Ley 190 de 1995, Ley 1474 de 2011 modificado por la Ley 2195 del 2022 artículo 31 y demás normatividad vigente en materia de prevención y control del Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo y de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva (LA/FT/FP), consulte y verifique la información contenida en las bases de datos y listas restrictivas nacionales e internacionales, conforme al manejo de la información contenida en la Ley 1581 del 2012.

Declaro que he sido informado(a) sobre la Política de Tratamiento de Datos Personales del Departamento del Valle del Cauca, y la finalidad de la autorización otorgada.

También, declaro la inexistencia de conflictos de interés, ni hallarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para contratar contempladas por la Ley 80 de 1993, Ley 190 de 1995, Ley 617 de 2000, Ley 821 de 2003, Ley 1150 de 2007 y en las demás normas sobre la materia, ni incurso en las causales estipuladas en el artículo 323 del Código Penal modificada por la ley 1762 del 2015.

Agradezco su amable atención,



JUAN JOSE MOSQUERA SAAVEDRA
C.C. N° 1130622332



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Mosquera	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Saavedra	NOMBRES Juan Jose	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1130622332	GENERO F ☐ M ☒ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒	NÚMERO 1130622332	D.M. 16	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 08 MES 07 AÑO 1988 PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO CALI		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 3B 64 87 PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO CALI TELÉFONO EMAIL juanjosemosquera18@gmail.com	

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA															
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)															
EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	06	AÑO	2006	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)							
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:							
TC (TÉCNICA)		TL (TECNOLÓGICA)		TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)		UN (UNIVERSITARIA)	
ES (ESPECIALIZACIÓN)		MG (MAESTRÍA O MAGISTER)		DOC (DOCTORADO O PHD)			
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).							
MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		INGENIERIA ELECTRICA	02	2015	VL205-110636

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

4

IDIOMAS

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

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

5

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO INTERSALUD PZ				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAUCA		MUNICIPIO POPAYÁN						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	22	Mes	01	Año	2025	Día	30	Mes	11	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERO ELECTRICISTA		DEPENDENCIA AREA DE SUPERVISION E INTERVENTORIA						DIRECCIÓN CARRERA 6 10 NORTE 142					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD JAIRO ANTONIO MOSQUERA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAUCA		MUNICIPIO POPAYÁN						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3154507560		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	24	Mes	10	Año	2015	Día	30	Mes	06	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL REQUIERE CORRECCION		DEPENDENCIA AREA DE INGENIERIA						DIRECCIÓN CALLE 81N 9 97 c 48					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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:			
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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	8	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

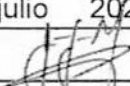
8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E 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 56. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Santiago de cali , julio 2026


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

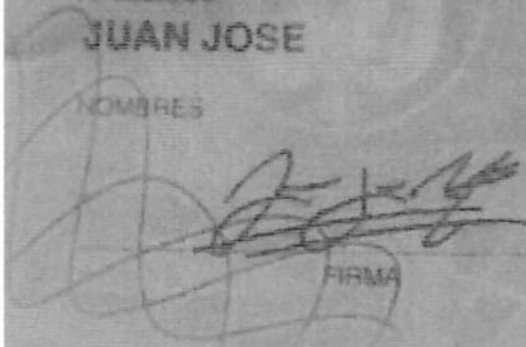
LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.130.622.332**
MOSQUERA SAAVEDRA

APELLIDOS
JUAN JOSE

NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-JUL-1988**
CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80

A+

M

ESTATURA

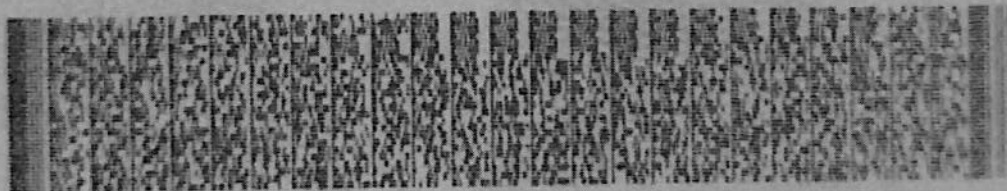
G.S. RH

SEXO

22-DIC-2006 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-3100150-00534507-M-1130622332-20140110

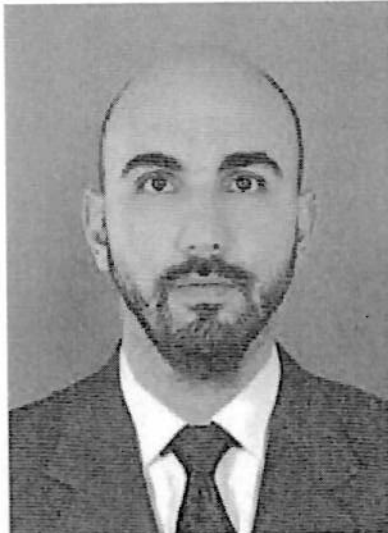
0035494897A 1

2012681106

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL



DIRECCIÓN DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS



JUAN JOSE MOSQUERA SAAVEDRA
C.C. 1130622332



Republica De Colombia
Ministerio De Defensa
Fuerzas Militares
Ejercito Nacional



Fecha de Exp.
21/01/2026

Distrito Militar
016

Tarjeta Militar
2da Clase

Fecha de la constancia
21/01/2026

Código de verificación
1769012823

Pertenece a la reserva de

Fecha de 1era línea
2018

Fecha de 2da línea
2028

Fecha de 3da línea
2038

Este documento es obligatorio presentarlo para todos los actos públicos y privados determinados por la ley 1861/2017 y demás leyes que lo modifiquen o adicionen

PATRIA, HONOR, LEALTAD

DIRECCIÓN DE RECLUTAMIENTO

Cra. 11 B No. 104*-54 Bogotá D.C- Colombia

CallCenter: (601) 4261420

Horario de atención de Lunes a Viernes de 7:00 AM - 5:00 PM

Institución Educativa POLITÉCNICO MUNICIPAL DE CALI

CERTIFICADO DE ESTUDIO

Dirección : carrera 62 # 2-28

Municipio : Santiago de Cali

Cód. DANE : 176001313310

Cód. ICFES : 017632

Teléfonos : 5513540

Departamento : Valle del Cauca

NIT No. : 800.194.534-5



Certificado No. 3178

LA RECTORA Y SECRETARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA POLITECNICO MUNICIPAL DE CALI, CON RECONOCIMIENTO OFICIAL DE ESTUDIOS No 1745 DEL 03 DE SEPTIEMBRE DE 2002 DESDE GRADO PRE-ESCOLAR HASTA UNDECIMO DE BACHILLERATO, EXPEDIDA POR LA SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL.

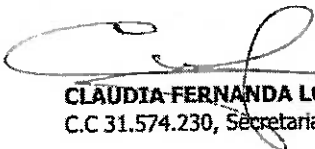
C E R T I F I C A N

Que **MOSQUERA SAAVEDRA JUAN JOSE** identificado(a) con C.C. 1130622332 expedida en Santiago de Cali, Valle del Cauca. Cursó el grado ONCE de EDUCACIÓN MEDIA TÉCNICA y APROBÓ durante el año lectivo 2005-2006 En Calendario Escolar B. Jornada Mañana

ÁREAS Y/O ASIGNATURAS DEL GRADO	IHS	VAL	VALOR EN LETRAS	RECUPERACIÓN
AREA DE CIENCIAS NATURALES Y EDUCACION AMBIENTAL		A	ACEPTABLE	
BIOLOGIA	2	S	SOBRESALIENTE	
FISICA	3	A	ACEPTABLE	
QUIMICA	4	A	ACEPTABLE	
AREA DE CIENCIAS SOCIALES		A	ACEPTABLE	
CONSTITUCION POLITICA Y DEMOCRACIA	1	A	ACEPTABLE	
HISTORIA Y GEOGRAFIA	1	A	ACEPTABLE	
AREA DE CIENCIAS ECONOMICAS Y POLITICAS		A	ACEPTABLE	
CIENCIAS ECONOMICAS Y POLITICAS	1	A	ACEPTABLE	
AREA DE EDUCACIÓN ARTISTICA		A	ACEPTABLE	
EDUCACION ARTISTICA	1	A	ACEPTABLE	
AREA DE EDUCACION ETICA Y VALORES		A	ACEPTABLE	
EDUCACION ETICA Y VALORES	1	A	ACEPTABLE	
AREA DE EDUCACION FISICA, RECREACION Y DEPORTES		A	ACEPTABLE	
EDUCACION FISICA, RECREACION Y DEPORTES	2	A	ACEPTABLE	
AREA DE EDUCACION RELIGIOSA Y MORAL		S	SOBRESALIENTE	
EDUCACION RELIGIOSA Y MORAL	1	S	SOBRESALIENTE	
AREA DE FILOSOFIA		A	ACEPTABLE	
FILOSOFIA	2	A	ACEPTABLE	
AREA DE HUMANIDADES: IDIOMA EXTRANJERO - INGLES		A	ACEPTABLE	
IDIOMA EXTRANJERO: INGLES	3	A	ACEPTABLE	
AREA DE HUMANIDADES: LENGUA CASTELLANA		A	ACEPTABLE	
LENGUA CASTELLANA	3	A	ACEPTABLE	
AREA DE MATEMATICAS		A	ACEPTABLE	
CALCULO	3	A	ACEPTABLE	
AREA DE TECNOLOGIA E INFORMATICA		A	ACEPTABLE	
TECNOLOGIA E INFORMATICA	2	A	ACEPTABLE	
COMPORTAMIENTO Y CONVIVENCIA		A	ACEPTABLE	
DISCIPLINA		A	ACEPTABLE	

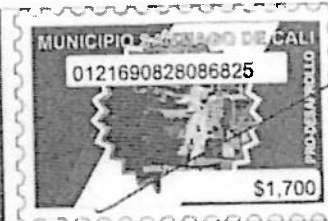
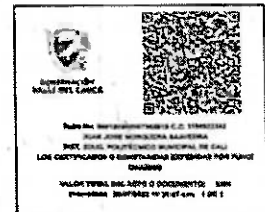
Para constancia se firma en Santiago de Cali (Valle del Cauca), el día 26 de Julio de 2023.


Lic. ANA CECILIA ÁLVAREZ GARCÍA
C.C. 31.936.094, Rectora


CLAUDIA-FERNANDA LONDOÑO PEÑA
C.C 31.574.230, Secretaria Académica

ESTAMPILLAS

Recibo oficial Número:
333301549474



República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional y en su nombre la



Confiere el título de

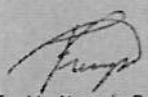
Ingeniero Electricista

a

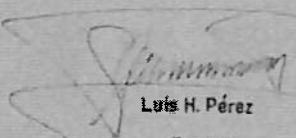
Juan Jose Mosquera Saavedra

Identificado con C.C. No. 1.130.622.332

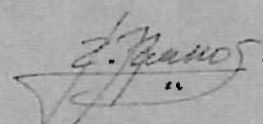
En testimonio expide el presente diploma y lo refrenda con las firmas y sellos
de la Universidad en la ciudad de Santiago de Cali, Valle del Cauca,
a los 15 días del mes de Mayo del año 2015



Freddy Naranjo Pérez
Decano



Luis H. Pérez
Rector



Roberto Navarro Sánchez
Secretario General

Registro No. 19068
A los 15

Libro No. XXI
días del mes de

Folio No. 12
Mayo del año 2015

No. 21393



EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL

HACE CONSTAR

Que **JUAN JOSE MOSQUERA SAAVEDRA**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1130622332** y código **2066075**, obtuvo el título de **INGENIERO ELECTRICISTA**, el día 15 de Mayo de 2015 según Acta de Grado No. 480 de fecha 15 de Mayo de 2015, registrada en el Libro XXI, Folio 12 con Diploma No. 21393.

Esta constancia se expide a solicitud del interesado(a) para USO PERSONAL.

Para su validez debe llevar la firma del Secretario General de la Universidad.

Dada en Santiago de Cali a los 21 días del mes de Julio de 2023

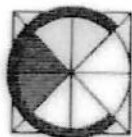
JUAN JOSE MOSQUERA SAAVEDRA

OSCAR DUQUE SANDOVAL
Secretario General

Para validar este certificado ingrese a la página <https://www.uao.edu.co/certificados/>
e introduzca este código: 95ca5f98385d3406425ea2763aedd01a

Campus Valle del Lili - Calle 25 No. 115-85 - Km 2 vía a Jamundí, Cali - Colombia
A.A. 2790 y 3119 - PBX: (2) 318 8000 www.uao.edu.co

242954



Consejo Profesional
Nacional de Ingenierías
Eléctrica, Mecánica
y Profesiones Afines



Titular **JUAN JOSE
MOSQUERA SAAVEDRA**

D.I. **1.130.622.332**

Ingeniero **ELECTRICISTA**

Matrícula **VL205-110838**

Resol. Secc. **18/2015**

Fecha de Exp **28/05/2015**

JAIRO ANTONIO MOSQUERA BAHAMON
INGENIERO ELECTRICISTA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
URBANIZACION RIO VERDE C#48
POPAYÁN - CAUCA
TEL. 833 5804. CEL. 315 450 7560

CERTIFICACIÓN

El ingeniero JAIRO ANTONIO MOSQUERA BAHAMON identificado con Cedula de Ciudadanía No. 16.589.109 de Cali (Valle) y Matricula Profesional No. 17205 – 19908 de Caldas, Hace constar que el señor **JUAN JOSE MOSQUERA SAAVEDRA** Identificado con cedula de ciudadanía No. **1.130.622.332** de Cali (Valle) desarrollo los siguientes proyectos eléctricos:

1. Director de Ejecución de obra de “redes de media y baja tensión de Edificio Trento 21 Torre 1 y Torre 2”, Municipio de Popayán, Departamento del Cauca. (Constructora Barreiro Garcés).
2. Director de Ejecución de obra de “redes de media y baja tensión de Edificio Murano”, Municipio de Popayán, Departamento del Cauca. (Constructora Barreiro Garcés).
3. Director de Ejecución de obra de “La Urbanización Rio Verde Municipio de Popayán, Departamento del Cauca. (Constructora SIMBRA).
4. Director de Diseño y Ejecución de obra de “Construcción de redes de media y baja tensión de Torres del Bosque” Municipio de Popayán, Departamento del Cauca. (Procal Constructores).
5. Director de Diseño y Ejecución de obra de “redes de media y baja tensión del Edificio Altea Club House” Municipio de Popayán, Departamento del Cauca. (Procal Constructores).
6. Director de Diseño eléctrico y Ejecución de obra de “redes de media y baja tensión de “Edificio Torino”, Municipio de Popayán, Departamento del Cauca. (Constructora Barreiro Garcés).
7. Coordinador de Diseño eléctrico y Ejecución de obra de “redes de media y baja tensión de “Quintanar de la Pradera” Municipio de Popayán, Departamento del Cauca. (Procal Constructores)
8. Coordinador de Diseño Eléctrico y Ejecución de obra de la nueva sede “DROGUERIA ALIANZA DE OCCIDENTE (112,5 KVA), Municipio de Popayán, Departamento del Cauca. (Constructora DIPYC).
 - A. Coordinador de redes de media y baja tensión, Subestación de 112,5KVA en poste, tableros de distribución y uso final.
 - B. Coordinador de Redes de comunicación, interconexión de backbone, montajes de racks para centros de cableados y ejecución de salidas de puntos de datos dobles y/o puntos de datos sencillos.
 - C. Coordinador de Sistema de CCTV y Seguridad, Instalación de cámaras tipo IP tipo Bala, Domo y centro de cableado en Cuarto de Monitoreo.
9. Coordinador de obra ELÉCTRICA, VOZ Y DATOS, CCTV, SISTEMA DE DETECCIÓN DE INCENDIO Y SISTEMA DE SONIDO del Proyecto DEMOLICIÓN Y CONSTRUCCIÓN DEL AEROPUERTO NUEVO DE POPAYAN (Demolición y construcción de la Nueva Sede del Aeropuerto Guillermo León Valencia) Municipio de Popayán, Departamento del Cauca. (Constructora CONSORCIO ALIANZA YDM POPAYAN).

- A. Coordinador de Construcción de Redes eléctricas de media y baja tensión, Subestación de 595KVA (Tres transformadores), Celdas de protección en SF6, acometidas de hasta 250 metros con su respectivas tuberías eléctricas y cajas de inspección, Tableros de distribución y uso final (luminarias, tomacorrientes normales y tomacorrientes regulados (UPS 40KVA).
Instalación de sistema de emergencia con respaldo del 100% de la edificación, incluye dos plantas de emergencia cada una con una potencia de 565KVA y funcionamiento alternante.
- B. Coordinador de Construcción de Redes de comunicación, interconexión de backbone, montajes de racks para centros de cableados y ejecución de salidas de puntos de datos dobles y/o puntos de datos sencillos.
- C. Coordinador Construcción de Sistema de CCTV y Seguridad, Instalación de cámaras tipo IP tipo Bala, Domo y PTZ, Controles de acceso y centro de cableado en Cuarto de Monitores C.C.O.
- D. Coordinador de Construcción de Sistema de Detección Incendio, Sensores de detección, Sirena estroboscópica, Estaciones manuales y Panel principal.
- E. Coordinador de Construcción de Sistema de Sonido, Parlantes verticales en pared y Salidas de audio en techo, Salidas de micrófono y Consola principal en Rack.

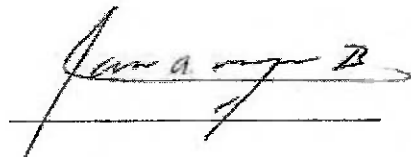
Fecha de Inicio: 24 Octubre de 2015

Fecha de finalización: 30 Junio de 2023

Tiempo de contratación como profesional de la empresa: Siete años y ocho meses.

Este certificado se expide por solicitud del interesado y para constancia de lo anterior se firma en Popayán a los cuatro (04) días del mes de Junio del año dos mil veintitrés (2023).

Cordialmente,



Jairo A. Mosquera Bahamón.
Ing. Electricista
CONTRATISTA

Popayán, 23 de septiembre de 2025

CIPZ-078-CERT1-2025

A petición del interesado

Por medio de la presente, se certifica que el ingeniero JUAN JOSE MOSQUERA SAAVEDRA identificado con cédula de ciudadanía No. 1.130.622.332 de Cali, con matrícula N° VL205110636, presta sus servicios como INGENIERO ELECTRICISTA realizando la interventoría de la construcción de las redes secas (Redes eléctricas, Redes de comunicación, Redes de detección de Incendio, Redes de Sonido y Redes de CCTV) para el contrato de interventoría N°078 de 2024 con objeto "INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA OBRA "CONSTRUCCIÓN DEL EDIFICIO PARA EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA, PROCESOS DE INNOVACIÓN-INVESTIGACIÓN Y PROCESOS ADMINISTRATIVOS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYAN E.S.E., SEGUN PROYECTO APROBADO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, Y RECURSOS ASIGNADOS MEDIANTE RESOLUCIÓN N° 1832 DEL 8 DE NOVIEMBRE DE 2023"

FECHA DE INICIACIÓN: 22 de enero de 2025

Actualmente la obra se encuentra en ejecución con una dedicación del 50% de tiempo de obra.



MICHELLE VANNESSA PROAÑO MUÑOZ
Representante Legal
Consorcio INTERSALUD PZ

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 1 3 Actualización de oficio				4. Número de formulario 141053963045	
				 (415)7707212489984(8020) 000014105396304 5	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 3 0 6 2 2 3 3 2		6. DV 2	12. Dirección seccional Impuestos de Cali		14. Buzón electrónico 5
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	26. Número de identificación 1 1 3 0 6 2 2 3 3 2		
28. País COLOMBIA		29. Departamento Valle del Cauca	30. Ciudad/Municipio Cali		0 0 1
31. Primer apellido MOSQUERA		32. Segundo apellido SAAVEDRA	33. Primer nombre JUAN		34. Otros nombres JOSE
35. Razón social					
36. Nombre comercial JUAN JOSE MOSQUERA SAAVEDRA					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Valle del Cauca	40. Ciudad/Municipio Cali		0 0 1
41. Dirección principal CL 82 N 9 97 CA 48 BRR RIO VERDE					
42. Correo electrónico juanjosemosquera18@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 3 1 7 5 1 4 0 7 1 3		45. Teléfono 2 8 3 2 3 3 5 8 0 4	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación			
46. Código 4 3 2 1		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 2 0 9 1 1		48. Código 7 4 9 0	
49. Fecha inicio actividad 2 0 1 7 0 7 0 1		50. Código 1 2		51. Código	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5 4 9					
05- Imppto. renta y compl. régimen ordinario					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio					
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 2024-07-03 / 06:14:45PM	
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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA					
985 Cargo					



**Consejo Profesional Nacional de Ingenierías
Eléctrica, Mecánica y Profesiones Afines**

Referencia: .

**EL CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍAS ELÉCTRICA, MECÁNICA Y PROFESIONES
AFINES, EN VIRTUD DE LO ESTABLECIDO POR LA LEY 51 DE 1986 Y EL DECRETO 1873 DE 1996**

HACE CONSTAR QUE:

1. El Ingeniero **JUAN JOSE MOSQUERA SAAVEDRA**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1130622332** de **Cali (Valle del Cauca)**, se encuentra registrado ante el Consejo Profesional Nacional de Ingenierías Eléctrica, Mecánica y Profesiones Afines, como Ingeniero **ELECTRICISTA** con Matrícula No. **VL205-110636** expedida por el Consejo Profesional Seccional de **VALLE** mediante resolución No. **VL-18** de **2015** el día **28** de **Mayo** de **2015** y confirmada por el Consejo Profesional Nacional según Resolución No. **CPN-58** de **2015**.
2. La matrícula profesional No. **VL205-110636**, del citado ingeniero se encuentra Vigente y no se registran Sanciones a la fecha.

Esta constancia se expide por solicitud de: **GOBERNACION DEL VALLE DEL CAUCA**. La vigencia de la presente certificación es de Seis (6) meses a partir de la fecha de expedición.

Dada en la ciudad de Bogotá D.C., a los Diez (10) días del mes de Julio de Dos Mil Veintiséis (2026)

Consejo Profesional Nacional de Ingenierías Eléctrica, Mecánica y Profesiones Afines

Código de Validación: **999901955456**. Vence el **10-Enero-2027**

Entre a www.consejoprofesional.org.co y a la opción 'Validar Certificado' para verificar su validez

DIEGO ESCOBAR SÁNCHEZ
Secretario Ejecutivo



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

[INICIO](#) [CONTÁCTENOS](#) [PREGUNTAS FRECUENTES](#) [LEY 2455 / 2025 "LEY ÁNGEL"](#)

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:37:54 AM horas del 10/07/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° 1130622332

Apellidos y Nombres: **MOSQUERA SAAVEDRA JUAN JOSE**

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, corresponden 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 O Dorado # 78 - 25 Barrio Molina, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:30 pm a 5:00 pm
Unidad de atención al ciudadano: 5195700 ext. 30582 (Bogotá)
Ratón de país: 018030 913 112
Correo electrónico: atencionciudadano@pnc.gob.co



Presidencia de la República



Ministerio de Defensa Nacional



Portal Único de Contratación



Sistema de Gestión de Calidad

Todos los derechos reservados.



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, 10/07/2026 05:55:38 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1130622332** y
Nombre: **JUAN JOSE MOSQUERA SAAVEDRA.**

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. **143656327** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Búsqueda Imprimir**Dios y
Patria**

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-912112

 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 05:58.40 horas del 10/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 1130622332,

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **GOBERNACION DEL VALLE**, con NIT **890399029-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la *Ley 1918 del 12/07/2018 "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos

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



Bogotá DC, 10 de julio 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) JUAN JOSE MOSQUERA SAAVEDRA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1130622332:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamento 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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.



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 10 de julio de 2026, a las 05:53:17, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1130622332
Código de Verificación	1130622332260710055317

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado EPS SURA

CERTIFICA

Que **JUAN JOSE MOSQUERA SAAVEDRA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1130622332** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1130622332
NOMBRES Y APELLIDOS	JUAN JOSE MOSQUERA SAAVEDRA
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/07/2021
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 10/07/2026

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

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, Cali: 602 380 8941,

Medellín: 604 448 61 15, Bogotá: 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

epssura.com



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

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JUAN JOSE MOSQUERA SAAVEDRA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.130.622.332**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 10 de Julio del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

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

INFORME MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

Empresa: JAIRO ANTONIO MOSQUERA BAHAMON

Ciudad: POPAYAN

DATOS PERSONALES

Apellido(s) y Nombre(s): MOSQUERA SAAVEDRA JUAN JOSE

Identificación: 1130622332

Fecha: 28/07/2025

Género:

M: ☒ F: ☐

Cargo: INGENIERO ELECTRICO

Edad: 37 AÑOS

CONCEPTO

APTO SIN RESTRICCIONES : ☒

APTO CON RESTRICCIONES : ☐

NO APTO : ☐

APLAZADO : ☐

INGRESO AL PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Auditivo: ☐ Visual: ☐ Respiratorio: ☐ Cardiovascular: ☐

Ergonómico: ☒ Otro: ☒

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SI: ☒ NO: ☐

Casco: ☒ Guantes : ☒ Tapabocas: ☒ Protector auditivo: ☒

Careta: ☒ Arnés: ☐ Otro: ☒

RECOMENDACIONES

Pausas activas: ☒ Higiene postural: ☒ Dieta adecuada: ☒ Ejercicio: ☒

Hábitos de vida saludable: ☒ Uso de corrección óptica: ☐

CONTROL

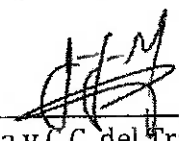
Trimestral : ☐ Semestral: ☐ Anual: ☒

OBSERVACIONES: CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y LAS DERIVADAS DE SU LABOR, ASISTIR A LAS CAPACITACIONES, REPORTAR TODO INCIDENTE O ACCIDENTE DE ORIGEN LABORAL, TENER AUTOCUIDADO, EVITAR MANIOBRAS Y ESCENARIOS QUE ATENTEN CONTRA LA INTEGRIDAD FISICA.

EL EXAMINADO CERTIFICA QUE NO OMITIO NINGUN DATO DE IMPORTANCIA EN SUS ANTECEDENTES PERSONALES, FAMILIARES Y OCUPACIONALES QUE PUEDAN INFLUIR EN EL DESEMPEÑO DE SU LABOR Y QUE TODA INFORMACION SUMINISTRADA EN ESTA HISTORIA CLINICA ES VERAZ. AUTORIZO ENVIAR LA INFORMACION AQUÍ CONSIGNADA A MI EMPLEADOR. ASUMO LA RESPONSABILIDAD DEL USO INDEBIDO DE LA MISMA Y CERTIFICO QUE HE COMPRENDIDO EL PROPOSITO DE ESTE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL Y SUS POSIBLES RESULTADOS.


Nora Melina Hernández Mosquera
Médico Especialista en Salud Ocupacional
L.S.O 1907

Nora Melina Hernández Mosquera
Médico Especialista en Salud Ocupacional
L.S.O 1907


Firma y C.C. del Trabajador

Certificación Bancaria

Viernes, 10 de julio de 2026

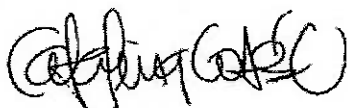
A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JUAN JOSE MOSQUERA SAAVEDRA identificado(a) con CC 1130622332, 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 AHORROS	86849345160	2015-10-08	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 correosospchoso@bancolombia.com.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 1130622332 **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 10/07/2026 10:21 AM



Código Verificación: **6UKH3A2JDF**

Válida hasta: **08/10/2026**

Dirección de Gobierno Digital

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

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JUAN	JOSE	MOSQUERA	SAAVEDRA

Documento de identificación

Tipo Número

Lugar de nacimiento

País Departamento Municipio

Lugar de domicilio

País Departamento Municipio

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

GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA

Lugar de sede

País Departamento Municipio

Dirección

Cargo o función que cumple

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	\$34.164.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	\$27.236.000,00
Otros ingresos y rentas	\$3.000.000,00
TOTAL	\$64.400.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$10.811.822,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
CARRO	COLOMBIA	VALLE DEL CAUCA	CALI	\$50.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
PRESTAMO BANCOS	\$140.000.000,00

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

Sí ☐ No ☒

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JENNI	FERNANDA	GRISALES	ARCE

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 ☒

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí

☐

No

☒

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior:

Sí

☐

No

☒

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior:

Sí

☐

No

☒

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones:

Sí

☐

No

☒

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

Nombre entidad	Valor

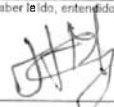
2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

	VINCULACIÓN ÚNICO DE PROVEEDORES Y CLIENTES (PERSONA NATURAL Y JURÍDICA)	CÓDIGO: FO-M1-P5-03 VERSIÓN: 03 FECHA DE APROBACIÓN: 26 de Junio 2020 PÁGINA: 1 de 2
Fecha (DD/MM/AAAA): _____		
INFORMACIÓN GENERAL		
Relación con la GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA	PROVEEDORES: (Contratistas, Outsourcing, CTA, o Servicios temporales) <u>funcionario</u> FUNCIONARIO DE PLANTA	
PERSONA NATURAL		
Primer apellido: <u>MOSQUERA</u> Tipo de documento de identidad: <u>CC</u> <u>X</u> <u>CE</u> <u>PA</u> Dirección de residencia: <u>Calle 3B 64-87</u> Ocupación actual: <u>Ing. Electricista</u> Nombre de la entidad a la que está vinculado actualmente (SI APLICA): _____	Segundo apellido: <u>SAAVEDRA</u> Número de documento de identidad: <u>1130622332</u> Ciudad Residencia: <u>Calí</u> Teléfono: <u>3175140713</u> Ciudad: _____	Primer nombre: <u>JUAN</u> Fecha de expedición (DD/MM/AA): <u>8/7/1988</u> Departamento Residencia: <u>Valle</u> Correo electrónico: <u>ingjmosquera@gmail.com</u> Nit: _____
Segundo nombre: <u>JOSE</u> Lugar de expedición: <u>CALÍ</u> País Residencia: <u>Colombia</u> Área donde se encuentra actualmente: _____		Dirección: _____
PERSONA JURÍDICA		
Razón o denominación social: _____		Nit: _____
Apellidos y nombres del representante legal principal		
Primer apellido: _____ Tipo de documento de identidad: <u>CC</u> <u>CE</u> <u>PA</u> Dirección oficina principal: _____ Correo electrónico: _____	Segundo apellido: _____ Número de documento de identidad: _____ Ciudad: _____ Teléfono y extensión: _____	Primer nombre: _____ Fecha de expedición (DD/MM/AA): _____ Departamento: _____ Celular: _____
Segundo nombre: _____ Lugar de expedición: _____ País: _____		
Información de representante legal suplente		
Representante legal suplente: _____ Suplente 1: _____ Suplente 2: _____ Suplente 3: _____	Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____ Nombres: _____ Tipo de documento de identidad: <u>CC</u> <u>CE</u> <u>PA</u> Número de documento de identidad: _____	Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____ Nombres: _____ Tipo de documento de identidad: <u>CC</u> <u>CE</u> <u>PA</u> Número de documento de identidad: _____
Tipo de empresa: <u>Pública</u> <u>Privada</u> <u>Mixta</u> Código actividad "CIIU": _____ Actividad económica: <u>Industrial</u> <u>Comercial</u> <u>Transporte</u> <u>Construcción</u> <u>Agriculta</u> <u>Civil</u> <u>Servicios</u> <u>Otra</u> Cuál? _____		
SOCIOS Y/O ACCIONISTAS		
Certifico que los asociados, accionistas o socios que tienen más del cinco (5%) de participación en el capital social de la entidad que represento son las personas naturales o jurídicas que aparecen en la siguiente relación, si supera más de diez socios o accionistas, adjuntar certificación con la misma información.		
NOMBRE DEL ACCIONISTA, SOCIO O ACCIONISTA 1- _____ 2- _____ 3- _____ 4- _____ 5- _____	TIPO DE IDENTIFICACIÓN 1- _____ 2- _____ 3- _____ 4- _____ 5- _____	No. IDENTIFICACIÓN 1- _____ 2- _____ 3- _____ 4- _____ 5- _____
PERSONAS EXPUESTAS POLITICAMENTE (PEP's)		
Personas públicamente expuestas - PEP: personas nacionales o extranjeras que por razón de su cargo manejan o han manejado recursos públicos, o tiene poder de disposición sobre estos o gozaron de reconocimiento público. Por ejemplo: Jefes de Estado o de Gobierno, políticos de alto nivel, miembros de alta gerencia como directores o miembros de junta directiva, artistas altamente reconocidos, entre otros.		
¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos? SI <u>NO</u> <u>X</u> ¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público? SI <u>NO</u> <u>X</u> ¿Por su actividad u. oficina, goza usted de reconocimiento público general? SI <u>NO</u> <u>X</u> ¿Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada públicamente expuesta? SI <u>NO</u> <u>X</u> Explique: _____ ¿Es usted sujeto de obligaciones tributarias en otro país o grupo de países? SI <u>NO</u> <u>X</u> Explique: _____		
INFORMACIÓN FINANCIERA (PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS)		
Total activos: \$ <u>257961000</u> Ingresos mensuales: \$ <u>6000000</u> Egresos mensuales: \$ <u>5.000.000</u>	Total pasivos: \$ <u>277700000</u> Otros ingresos: \$ _____ Explique: _____ Otros egresos: \$ _____ Explique: _____	Total patrimonio: \$ <u>285731000</u>
OPERACIONES INTERNACIONALES (PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS)		
Realiza transacciones en moneda extranjera? SI <u>NO</u> <u>X</u>		
Tipo de transacción: Importaciones _____ Exportaciones _____ Inversiones _____ Préstamo _____ Transferencias _____ Otros: _____ Cuál? _____		
¿Posee productos financieros en el exterior? SI _____ NO _____ ¿Posee cuentas de moneda extranjera? SI _____ NO _____		
DECLARACIÓN ORIGEN DE FONDOS (PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS)		
Declaro expresamente que: 1- La actividad, profesión u. oficina de la persona Natural o Jurídica es lícita y se ejerce dentro del marco legal vigente y los recursos de la misma no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano. 2- La información suministrada en la solicitud y este documento es veraz y verificable y la persona natural o jurídica se compromete a actualizarla anualmente. 3- Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas. 4- Que de conformidad con lo dispuesto por el literal b) del art. 2 de la Ley 1581 de 2012, las disposiciones que buscan la protección de datos no son aplicables a la base de datos y archivos que tengan por finalidad prevención, detección, monitoreo y control de lavados de activos y financiación del terrorismo, por lo que en principio no requerirá de una autorización de su titular, la cual previene de la ley. 5. En consecuencia declaro que mis fondos los he obtenido de manera lícita los cuales provienen de: <u>Ejercicio Profesional</u>		
AUTORIZACIONES		

	VINCULACIÓN ÚNICO DE PROVEEDORES Y CLIENTES (PERSONA NATURAL Y JURÍDICA)	CÓDIGO: FO-M1-P5-03 VERSIÓN: 03 FECHA DE APROBACIÓN: 26 de Junio 2025 PÁGINA: 1 de 2
<p>1- Los datos personales solicitados en el presente formulario de conocimiento del cliente son recopilados atendiendo las disposiciones e instrucciones de los estándares internacionales para prevenir y controlar el lavado de activos y la financiación del terrorismo</p> <p>2- Conforme con lo dispuesto por el literal b) del artículo 2 de la Ley 1581 de 2012, "El régimen de protección de datos personales que se establece en la presente Ley no está de aplicación a las bases de datos y archivos que tengan por finalidad la seguridad y defensa nacional, así como la prevención, detección, monitoreo y control del lavado de activos y el financiamiento del terrorismo"</p> <p>3- Autoriza a LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA para que con fines estadísticos, controlables, financieros, consulte, transfiera, comparta, solicite, procese, reporte y divulgue a las entidades autorizadas, la información confidencial que resulte de todas sus operaciones que directa o indirectamente se hayan otorgado o se otorguen en el futuro en virtud de sus servicios de esta relación comercial o contrato que declare conocer y aceptar en todas sus partes. Además me comprometo a actualizar toda mi información de forma anual. Esta información se realiza considerando la confidencialidad y los términos previos de este formulario.</p> <p>4-La GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA podrá terminar de manera unilateral e inmediata el contrato SUSCRITO, cuando el cliente, sus socios o sus acciones y/o sus administradores llegaran a ser:</p> <p>A- Vinculados por parte de las autoridades competentes a cualquier tipo de investigación por delitos de narcotráfico, terrorismo y financiación del terrorismo, lavado de activos, testaferrato, tráfico de estupefacientes o delitos frente contra el orden constitucional.</p> <p>B- Sea contenido por parte de las autoridades competentes en cualquier tipo de proceso judicial, relacionado con la comisión de delitos de igual o similar naturaleza a los indicados en esta cláusula</p> <p>C- Sea incluido en listas para el control de lavado de activos y financiación del terrorismo administradas por cualquier autoridad nacional o extranjera.</p> <p>D- El suscriptor de este documento, intermediará y mantendrá libre de cualquier daño a la GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA por cualquier multa o perjuicio que fueran probados y que sufra la GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA por parte del suscriptor de las obligaciones que le apliquen en materia de prevención de riesgo de lavado de activos y financiación del terrorismo, así como cualquier reclamo judicial, extra judicial o administrativo que autoridades competentes inicien en contra de la GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA, por o con ocasión de dicho incumplimiento. De igual manera el Cliente se compromete a suministrar la información y/o a dar las explicaciones a que hubiere lugar originadas por el mencionado incumplimiento a la GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA, y a los terceros que este le indique.</p> <p>5- Los datos personales solicitados en el presente formulario de conocimiento del cliente serán tratados durante la vigencia y/o duración del contrato. Una vez finalizado la relación contractual, los datos serán conservados en la plataforma pero sin actividad, para no incurrir en la delgada diligencia en autorización</p>		
PROGRAMA DE TRANSPARENCIA Y ÉTICA PÚBLICA (PTEP)		
<p>Con la firma de este documento declaro que conozco el Programa de Transparencia y Ética Pública de la Gobernación del Valle del Cauca, la cual es vinculante y por ende me obliga principalmente a: 1) Cumplir con las disposiciones previstas en la Política de Transparencia y Ética Pública. 2) Dar a conocer a mis empleados y contratistas el Programa de Transparencia y Ética Pública de la Gobernación del Valle del Cauca y su carácter vinculante. 3) No ofrecer ni dar sobornos o dádivas, ni ningún otro tipo de halago, a ningún servidor público o privado, nacional o extranjero. 4) Informar de inmediato a través de la línea de transparencia, una vez tenga conocimiento de la realización de cualquier clase de conducta, acto u omisión, constitutivo de práctica corrupta que pueda afectar directa o indirectamente a la compañía. Puede reportar sus denuncias a través del correo soytransparente@valledelcauca.com.co. De igual forma, se declara bajo la gravedad de juramento que para establecer la relación comercial o contractual con la Gobernación del Valle del Cauca, no se ofreció ni se entregó ningún tipo de dádivas, beneficios, o incentivo económico a ningún empleado, asesor, contratista, subcontratista, entre otros, de la compañía. El incumplimiento por nuestra parte (lo cual incluye a nuestros empleados, contratistas, subcontratistas, asesores, entre otros) de lo aquí dispuesto o en general a lo contenido en el Programa de Transparencia y Ética Pública de la Administración Departamental, se facultará a la Gobernación del Valle del Cauca para dar por terminado automáticamente cualquier relación comercial o contractual que exista entre las partes, sin lugar a que exista ninguna clase de indemnización de perjuicios a favor nuestro, de nuestros empleados o contratistas, subcontratistas o asesores. Lo anterior sin ninguna clase de requerimiento judicial o extrajudicial o constitución en mora a favor del tercero, a los cuales expresamente renunciemos.</p>		
SARLAFT		
<p>Con la firma de este documento:</p> <p>1 Declaro que la información registrada aquí, es exacta, completa y verídica en la forma que aparece descrita, por tanto, la falsedad, omisión o error en ella tendrá las consecuencias estipuladas por la ley.</p> <p>2 Declaro que mis bienes y/o fondos provienen de actividades lícitas, de conformidad con la legislación colombiana.</p> <p>3 Declaro que he sido informado por la Gobernación del Valle del Cauca que, como parte de sus políticas de prevención y control del riesgo de lavado de activos, financiamiento del terrorismo y de la proliferación de armas de destrucción masiva, no tendrá ningún vínculo contractual con terceros que se encuentren en listas vinculantes y restrictivas.</p> <p>4 Autorizo a la Gobernación del Valle del Cauca o quien ésta designe, para que verifique toda la información que he suministrado en este formulario. (Una vez consultada la información suministrada, la Gobernación procederá a notificar a las entidades competentes en caso de encontrar alguna irregularidad).</p> <p>5 Me comprometo a suministrar y actualizar los datos, soportes y documentos a requeridos por la Gobernación del Valle del Cauca, con la periodicidad que esta define.</p> <p>6 Me comprometo a reportar los cambios que se hayan generado respecto de la información aquí contenida, en el momento en que se presenten.</p> <p>7 Me comprometo a implementar las medidas tendientes a evitar que mis operaciones puedan ser utilizadas sin mi conocimiento y consentimiento como instrumentos para el ocultamiento, manejo inversión o aprovechamiento en cualquier forma de dinero u otros bienes provenientes de actividades delictivas o para dar apariencia de legalidad a estas actividades.</p> <p>8 Me comprometo a indemnizar y mantener libre de cualquier daño a la Gobernación del Valle del Cauca por cualquier multa o perjuicio que fueran probados y que sufra la empresa por o con ocasión del incumplimiento por parte de las obligaciones que me apliquen en materia de prevención del riesgo de lavado de activos, financiamiento del terrorismo y de la proliferación de armas de destrucción masiva, así como cualquier reclamo judicial, extrajudicial y/o administrativo que autoridades competentes inicien en contra de la Gobernación del Valle del Cauca por o con ocasión de dicho incumplimiento. De igual manera me comprometo a dar las explicaciones a que hubiese lugar originadas por el mencionado incumplimiento a la Gobernación del Valle del Cauca y a los terceros que este le indique.</p> <p>9 Me comprometo a suministrar la información solicitada y en la etapa de debida diligencia y consulta si así se requiere, autorizo la consulta de beneficiarios finales en las plataformas asociadas en la implementación del SARLAFT de la entidad.</p>		
FIRMA Y HUELLA		
<p>Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el presente documento.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  Firma Persona Natural y/o Representante legal </div> <div style="text-align: center;">  Huella Índice derecho </div> </div>		
VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN - ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA		
Verificado por (nombre completo) _____ Firma _____ Fecha: ____/____/____ Observaciones _____		
ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL OFICIAL DE CUMPLIMIENTO		
Debida diligencia intensificada: SI _____ NO _____ Válido por Oficial de Cumplimiento: SI _____ NO _____ Firma del Oficial cumplimiento: _____		
ANEXOS		CUMPLE
COPIA DE CÁMARA DE COMERCIO - SI APLICA.		
CERTIFICADO DE INGRESOS Y RETENCIONES DEL ÚLTIMO AÑO - SI APLICA.		
BALANCE GENERAL, ESTADO DE RESULTADOS DEL ÚLTIMO AÑO DEBIDAMENTE FIRMADOS POR LAS PERSONAS RESPONSABLES - SI APLICA.		
DOCUMENTO QUE ACREDITE LAS FACULTADES PARA CONTRATAR POR PARTE DEL REPRESENTANTE LEGAL - SI APLICA.		
6. CONTROL DE CAMBIOS/LISTA DE VERSIONES		
Versión	Descripción del cambio	Fecha
1	Creación del formato para la implementación de SARLAFT	28 de febrero 2025
2	Separación de información natural y jurídica	31 de marzo 2025
3	Ajustes al formato con la inclusión de la firma de validación del oficial de cumplimiento con respecto a la debida diligencia intensificada cuando aplique, y ajustes a títulos y contenidos de forma más clara	17 de abril 2026
Elaboró		Revisó
Nombre: Carol Pedraza Martínez		Nombre: Fabiola Perdomo Estrada
Cargo: Profesional Contratista		Cargo: Jefe de Oficina para la Transparencia
Firma: _____		Firma: _____
Fecha: 26 de junio 2025		Fecha: 26 de junio 2025
		Aprobó
		Mesa de Trabajo con el proceso M1-P3 Administración del MIPG Acta No. 026 del 26/06/2026
		Fecha: 26/06/2026

