

**FORTO DE INSCRIPCION**  
**ASPIRANTES A REVISOR FISCAL – 2022**

NOMBRES	Wiston Aguilar Mosquera
APELLIDOS	Aguilar Mosquera
IDENTIFICACION	12.023.535
TELEFONOS	3117761477
CORREO ELECTRONICO	wistonjr11@hotmail.com
TARJETA PROFESIONAL	140.755-T
CARGO AL QUE ASPIRA	Revisor fiscal
PERÍODO	2022 - 2026

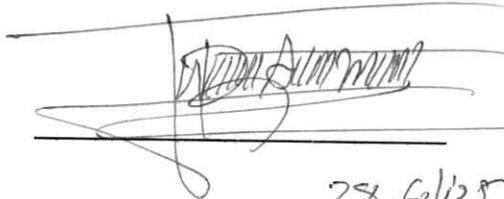
**DOCUMENTOS QUE ALLEGA**

Hoja de Vida	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
Tarjeta Profesional (Contador)	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
Experiencia Relacionada	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
Certificado de existencia y representación legal	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Fecha de inscripción	16/02/2022			
Hora de inscripción	5:05 p.m.			

Funcionario:

Aspirante:

**GERSON E. CAICEDO MOSQUERA**  
 Secretario General

  
 28 folios

Proyecto/Elaboró	Aprobó	Folios	Anexos	Folios de anexos	Fecha
Magda Bustacara Mosquera Secretaria Ejecutiva	Gerson E. Caicedo M. Secretario General				Feb-2022

Quibdó, 16 de febrero de 2.022

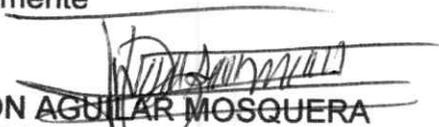
Señores:  
CODECHOCÓ  
La Ciudad

Cordial saludo,

Mediante el presente remito a ustedes Hoja de vida del Señor WISTON AGUILAR MOSQUERA, para que sea tenida en cuenta dentro del proceso de convocatoria para la elección de revisor fiscal de CODECHOCO

Sin otro particular.

Cordialmente

  
WISTON AGUILAR MOSQUERA  
C.C. 12.023.535 de Quibdó



**FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA**  
Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD RECEPTORA

CODECHOCO

**1 DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO <b>AGUILAR</b>	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA <b>MOSQUERA</b>	NOMBRES <b>WISTON</b>
C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> 12.023.535	SEXO <b>F M X</b>	NACIONALIDAD PAÍS <b>COLOMBIA</b>
LIBRETA MILITAR	PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>	Nº 12023535 D.M.: 29
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	
FECHA DIA <b>1</b>   <b>4</b> MES <b>0</b>   <b>8</b> AÑO <b>8</b>   <b>3</b>	<b>CRA 9 N° 23 17 B/ NICOLAS MEDRANO</b>	
PAÍS <b>COLOMBIA</b>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>	DEPTO <b>CHOCO</b>
DEPTO <b>CHOCO</b>	MUNICIPIO <b>QUIBDO</b>	
MUNICIPIC <b>QUIBDO</b>	TELÉFONO <b>3117761477</b>	EMAIL <b>wistonir11@hotmail.com</b>

**2 FORMACIÓN ACADÉMICA**

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**  
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											FECHA DE GRADO	
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA					
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES	AÑO
										X	2	12
											2	0
											0	0
											0	0

**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 MAGÍSTER) DOG (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA 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	
UN	10	X		CONTADOR PUBLICO	3	2007	140755 - T

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLÉS	X			X					X
FRANCES									

**FORMATO ÚNICO**  
**HOJA DE VIDA**  
**Persona Natural**  
(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

3

**EXPERIENCIA LABORAL**

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
MUNICIPIO DE EL CANTON DE SAN PABLO	<input checked="" type="checkbox"/>		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
CHOCO	EL CANTON DE SAN PABLO	contactenos@elcantondesanpablo.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
	DÍA 1 MES 0 1 AÑO 2019	DÍA 31 MES 12 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
ASESOR PLANEACIÓN MUNICIPAL	PLANEACIÓN	PALACIO MUNICIPAL	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
ASOCIACION DE MUJERES EMPRENDEDORAS DEL MUNICIPIO DEL MEDIO ATRATO		<input checked="" type="checkbox"/>	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
CHOCO	MEDIO ATRATO	mujeremprendedora123@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
3135658023	DÍA 29 MES 0 9 AÑO 2017	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
REVISOR FISCAL	AREA FINANCIERA	BETE CABECERA MUNICIPAL	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
MUNICIPIO DE JURADO	<input checked="" type="checkbox"/>		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
CHOCO	JURADO	contactenos@jurado.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
	DÍA 1 MES 0 1 AÑO 2017	DÍA 31 MES 12 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
CONTADOR	AREA FINANCIERA	PALACIO MUNICIPAL	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
UNIDAD DE RESTITUCION DE TIERRAS	<input checked="" type="checkbox"/>		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
CHOCO	QUIBDO	talento.humano@restituciondetierras.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
	DÍA 17 MES 0 4 AÑO 2013	DÍA 4 MES 1 2 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
PROFESIONAL ADMINISTRIVA FINANCIERA	TERRITORIAL CHOCO	CALLE 21 N 4 45	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
CIA DE ASESORIAS Y SERVICIOS HOSPITALARIOS CASH		<input checked="" type="checkbox"/>	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
CHOCO	MUNICIPIO	cashitdacolombia@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
3003632458	DÍA 1 MES 1 AÑO 2012	DÍA 16 MES 0 4 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
CONTADOR	FINANCIERA	CRA 1 N° 33 25	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACIÓN MANOS UNIDAS		<input checked="" type="checkbox"/>	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
CHOCO	QUIBDO	jesusm22@hotmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
3137224540	DÍA 1 MES 0 1 AÑO 2014	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
REVISOR FISCAL	AREA FINANCIERA	BARRIO LOS CASTILLOS	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DEL CANTON	<input checked="" type="checkbox"/>		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
CHOCO	EL CANTON DE SAN PABLO	yvinton@hotmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
3053101424	DÍA 1 MES 0 2 AÑO 2010	DÍA 31 MES 3 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
REVISOR FISCAL	AREA FINANCIERA	BARRIO LOS CASTILLOS	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO DE ASIS		PUBLICA <b>X</b>	PRIVADA
DEPARTAMENTO CHOCO		MUNICIPIO QUIBDO	PAIS COLOMBIA
TELÉFONOS 6721131		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD HDSFA@HOTMAIL.COM	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTADOR		FECHA DE INGRESO DIA 15 MES 0 5 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2011
		DEPENDENCIA AREA FINANCIERA	DIRECCIÓN CRA 1 N° 31 18
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD DEPORTIVA MUNICIPAL UNDER		PUBLICA <b>X</b>	PRIVADA
DEPARTAMENTO CHOCO		MUNICIPIO QUIBDO	PAIS COLOMBIA
TELÉFONOS		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTADOR		FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 0 1 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DIA 14 MES 0 5 AÑO 2009
		DEPENDENCIA AREA FINANCIERA	DIRECCIÓN COLISEO CUBIERTO DE QUIBDO
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	PAIS
TELÉFONOS		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
CARGO O CONTRATO ACTUAL		FECHA DE INGRESO DIA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO
		DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	PAIS
TELÉFONOS		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
CARGO O CONTRATO ACTUAL		FECHA DE INGRESO DIA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO
		DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	PAIS
TELÉFONOS		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
CARGO O CONTRATO ACTUAL		FECHA DE INGRESO DIA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO
		DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	PAIS
TELÉFONOS		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
CARGO O CONTRATO ACTUAL		FECHA DE INGRESO DIA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO
		DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

**FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA  
Persona Natural**  
(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

**4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO	11	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	5
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>15</b>	<b>1</b>

**5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  O  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, (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).



\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA**

**6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

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

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS**

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **12.023.535**

**AGUILAR MOSQUERA**

APELLIDOS

**WISTON**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-AGO-1983**

**QUIBDO**  
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.75**  
ESTATURA

**A+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**13-AGO-2003 QUIBDO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1700100-00209111-M-0012023535-20101203

0025106114A 1

34764682

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo  
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES  
TARJETA PROFESIONAL  
DE CONTADOR PÚBLICO

**140755-T**

**WISTON  
AGUILAR MOSQUERA**

C.C. 12023535

RESOLUCION INSCRIPCION 76      FECHA 16/04/2009

UNIVERSIDAD TEC. DEL CHOCO DIEGO LUIS CORDOBA



PRESIDENTE

**LUIS ALONSO COENARES RODRIGUEZ**      137778

INFORMACION      64384

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
CONTADOR PÚBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la Ley 43 de 1970.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla  
al Ministerio de Comercio, Industria y Turismo - Junta Central  
de Contadores.



 **REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**FUERZAS MILITARES**  
Tarjeta de Identificación Regimen Único

**NÚMERO** 12023535

**APELLIDOS Y NOMBRES**  
**AGUILAR MOSQUERA**  
**WISTON**

**PERTENECE AL EJERCITO DE:**

<small>1ª LINEA</small>	<small>2ª LINEA</small>	<small>3ª LINEA</small>
2013	2023	2033

**PROFESIÓN** **BACHILLER**

**FECHA DE EXP.** 14.FEB.2007

  
**COTE DE DISTRITO**



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

10F450B0CB5F696E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **WISTON AGUILAR MOSQUERA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 12023535 de QUIBDO (CHOCO) Y Tarjeta Profesional No 140755-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS \*\*\*\*\***  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 30 días del mes de Diciembre de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado



República de Colombia  
 y por Autorización del Ministerio de Educación Nacional  
 La Universidad Tecnológica del Chocó  
 "Diego Luis Córdoba"  
 Quibdó - Chocó

En atención a que:

**Miston Aguilar Mosquera**

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 12.023.535 DE QUIBDO, L.M. N° 12.023.535 D.M. N° 29

Ha completado los requisitos que los Estatutos Universitarios exigen para optar al Título de

**Contador Público**

Le exhibe el presente Diploma, en testimonio de ello, se firma en Quibdó el 23 de Marzo de 2007



Rector: *[Signature]*

Vice-Rector Administrativo: *[Signature]*

Secretario General: *[Signature]*

Decano de la Facultad: *[Signature]* 24



La República de Colombia  
y en su nombre la

## Escuela Normal Nacional Superior de Quibdó - Chocó

Acreditada por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución N<sup>o</sup> 2889 del 22 de Noviembre de 1999 y reconocida por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento del Chocó, mediante Resolución N<sup>o</sup> 2955 del 23 de Diciembre de 1999

Confiere a:

### Wiston Aguilar Mosquera

Identificado con C.C. N<sup>o</sup> 11762 de Quibdó

El Título de:

### Diplomado Académico con Profundización en Educación en el Campo Pedagógico

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación  
Media Vocacional, según los planes y programas vigentes



Anotado al Libro 36 Libro de Actas N<sup>o</sup> 04

Rector  
  
Secretaria

REPÚBLICA DE COLOMBIA



CONTADURÍA  
GENERAL DE LA NACIÓN

Certifica Que:

**WISTON AGUILAR MOSQUERA**

*Asistió al Seminario Taller "Actualización en el Régimen de Contabilidad Pública"*

*Celebrado en la ciudad de Quibdó, los días 22 y 23 de agosto de 2011, con una intensidad de 16 horas.*

PEDRO LUIS BOHÓRQUEZ RAMÍREZ  
Contador General de la Nación



REPÚBLICA DE COLOMBIA

## El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que  
**WISTON AGUILAR MOSQUERA**  
Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 12023535

*Cursó y aprobó la acción de Formación*  
**MENTALIDAD DE LIDER**  
Con una duración de 20 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Pereira a los Veinte (20) días del mes de Junio de Dos Mil Nueve (2009)

  
ROCÍO LÓPEZ ALZATE  
SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS  
REGIONAL RISARALDA



09CV20091309489 20/06/2009  
NÚM. Y FECHA DE REGISTRO

Para verificar la validez de este Certificado consulte la página <http://sit.senavirtual.edu.co>

Resolución 000484 del 06 de Marzo de 2006



LA COORDINADORA DE FORMACION PROFESIONAL, EMPLEO  
Y SNF DE LA REGIONAL CHOCO

HACE CONSTAR

Que, AGUILAR MOSQUERA WISTON, identificada (p) con Cédula de Ciudadanía No. 12 025 895 de Quibdó, realizó en esta institución los siguientes cursos:

- PROGRAMA DE EMPRENDIMIENTO, con una duración de 74 horas.
- INFORMATICA BASICA, con una duración de 80 horas

La entrega de los certificados se encuentra en trámite

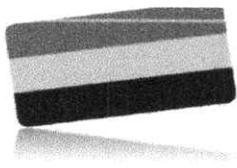
Se expide en Quibdó, a solicitud del interesado (a) a 30 de octubre de 2008.

*Maria D. Mosquera M°*  
MARIA DAISY MOSQUERA MORENO

*Elaboró: Magistra Mosquera*

SENA CONCORDIMIENTO PARA TODOS LOS COLOMBIANOS

Misión de la Protección Social  
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE  
Carrera 1° No. 28-71 Comuniqué, 711590 Fax: 711528 Quibdó - Chocó



**EL SUSCRITO ALCALDE DEL MUNICIPIO DE EL CANTÓN DE SAN PABLO**

**CERTIFICA QUE:**

El Señor WISTON AGUILAR MOSQUERA, identificado con cedula ciudadanía numero 12.023.535 de Quibdó, labora como Asesor de Planeación Municipal desde el 01 de enero de 2.019, realizando las siguientes funciones:

Asesorar en la formulación, ejecución, seguimiento y evaluación del plan estratégico, los planes operativos y los proyectos de inversión del Municipio, de conformidad con el Plan de Desarrollo y el objeto social de la entidad.

Asesorar en la formulación, adopción, ejecución, monitoreo y evaluación de políticas públicas del Sector Gobierno conforme a las directrices y orientaciones distritales en la materia y el Plan de Desarrollo Distrital.

Coordinar la implementación, sostenibilidad y mejora continua del Sistema Integrado de Gestión de la entidad y de las demás herramientas de gestión existentes, de acuerdo con la normatividad vigente.

Coordinar la formulación y hacer seguimiento al anteproyecto anual de presupuesto de inversión y de funcionamiento, en conjunto con las dependencias responsables del presupuesto, de la contratación de la entidad y de los proyectos de inversión, y en concordancia con el plan estratégico, los planes de gestión y los proyectos de inversión de la entidad.

Asesorar y coordinar con las diferentes dependencias la conformación y análisis de estadísticas de gestión, la formulación, aplicación de indicadores de gestión y de mecanismos de evaluación del cumplimiento de objetivos y metas definidos en los planes, programas y proyectos, proponiendo las recomendaciones que permitan mejorar la eficacia de la entidad.

Adelantar los estudios, propuestas e investigaciones y diseñar metodologías y herramientas para mejorar la gestión del sector, la entidad y cada una de sus dependencias.

Estructurar el modelo de operación de la entidad, en coordinación con las diferentes dependencias, y asesorar su implementación, seguimiento y mejoramiento.

Asesorar en coordinación con la Dirección de Contratación la elaboración y seguimiento del Plan de Adquisiciones de la entidad.

Asesorar a la entidad en el estudio, organización y desarrollo administrativo, optimización y racionalización de trámites, y demás asuntos relacionados con la gestión de acuerdo con los principios de eficacia, eficiencia y efectividad de la gestión pública.

Orientar y coordinar la participación de las entidades del sector y las dependencias de la Secretaría en las diferentes instancias del Sistema de Coordinación del Municipio.

Coordinar la consolidación y presentación de informes técnicos, legales, financieros, sociales y de impacto relacionados con evaluación de proyectos de inversión de la Secretaría.

Atender las peticiones y consultas relacionadas con asuntos de su competencia.

Las demás funciones asignadas que correspondan a la naturaleza de la dependencia.

Para mayor constancia se expide, en El Cantón de San Pablo a los Quince (15) días del mes de febrero de Dos Mil Veintidos (2.022).

Cordialmente,

**OSCAR ANTONIO PALACIOS PALACIOS**  
Representante legal del municipio de El Cantón del San Pablo  
C.C.: 11.635.171 de El Cantón del San Pablo



**LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN DE MUJERES  
EMPRENDEDORAS DEL MUNICIPIO DEL MEDIO ATRATO  
NIT: 901.119.967 - 8**

Por medio de la presente se hace constar que el Señor WISTON AGUILAR MOSQUERA, titular de la Cedula de Ciudadanía Numero 12.023.535 de Quibdó, se desempeña como Revisor Fiscal de la Asociación desde el 29 de septiembre de 2017 hasta la fecha, desempeñando las siguientes funciones:

- Cerciorarse de que las operaciones que se celebren o cumplan por cuenta de la asociación se ajustan a las prescripciones de los estatutos, a las decisiones de la asamblea general y de la junta directiva.
- Dar oportuna cuenta, por escrito, a la junta directiva, de las irregularidades que ocurran en el funcionamiento de la asociación y en el desarrollo de sus negocios.
- Colaborar con las entidades gubernamentales que ejerzan la inspección y vigilancia de las compañías, y rendirles los informes a que haya lugar o le sean solicitados.
- Autorizar con su firma cualquier balance que se haga, con su dictamen o informe correspondiente.

Constancia que se expide a petición de parte interesada en Medio Atrato, a los dieciséis (16) días del mes de febrero de 2022.

Atentamente,

*Yiridy Marcela Mosquera Chaverra*  
**YIRDY MARCELA MOSQUERA CHAVERRA**  
Representante Legal



República de Colombia  
Departamento del Chocó  
Municipio de Juradó  
Nit: 891680402-7



Despacho del Alcalde

Jurado, 03 de enero de 2018.

### EL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE JURADO – CHOCÓ

Certifica:

Que, el señor WISTON AGUILAR MOSQUERA, identificado con cedula de ciudadanía número 12.023.535 de Quibdó, se encuentra vinculado al municipio de Jurado identificado con NIT 891.680.402 – 7 mediante Contrato de Prestación de Servicios como Asesor en temas Financieros, Administrativos, Presupuestales y de Tesorería, desde el día dos (2) de enero de 2017, ejecutando las siguientes funciones:

- Implementación, ejecución y desarrollo del sistema contable.
- Preparación, elaboración y presentación de los Estados Financieros del Municipio.
- Ejercer funciones de contador del Municipio.
- Asesorar los procesos financieros, administrativos, de presupuesto y tesorería del Municipio.
- Asesorar los acuerdos, planes, metas, indicadores de gestión y programas de mejoramiento.
- Ejercer la supervisión que le sea delegada en ejecución del contrato.
- Asesorar en las declaraciones tributarias e impuestos.
- Rendir informes por asignación interna, de las solicitudes radicadas para todos los trámites al interior del área financiera.

La siguiente certificación se expide por solicitud expresa del interesado

Atentamente,

**ALBERTO ACHITO LUBIASA**  
Alcalde de Juradó



**LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS – DIRECCIÓN TERRITORIAL CHOCÓ**

**CERTIFICA QUE:**

El Señor WISTON AGUILAR MOSQUERA identificado con la cédula de ciudadanía número 12.023.535, laboró para esta Dirección Territorial desde el 17 de abril de 2013 hasta el 4 de diciembre de 2016, desempeñándose como Profesional Universitario de Gestión Administrativa y Financiera Código 2024 grado 08, cumpliendo las siguientes funciones:

1. Recibir, organizar, revisar y custodiar los documentos para trámites financieros y administrativos.
2. Tramitar a nivel regional la documentación pertinente para el ejercicio de las funciones de la dependencia.
3. Revisar previamente los documentos soportes que acompañen a cada una de las solicitudes que se deban tramitar al interior del área de gestión financiera y contable.
4. Elaborar informes por asignación interna, de las solicitudes radicadas para todos los trámites al interior del área.
5. Enlace de Planeación de la Dirección Territorial.
6. Las demás inherentes a la naturaleza de su cargo.

Se expide el presente certificado en la ciudad de Quibdó, a los Cinco (5) días del mes de diciembre del año 2016.

Nombre: Adith Dorila Bonilla Martínez  
Cargo: Directora Territorial  
Dirección Territorial: Chocó



Unidad Administrativa Especial de Gestión de Restitución de Tierras Despojadas – Territorio Chocó

Care 21 No. 4 - 45 - teléfonos (57 1) 370-380 - Ext 4501 Quibdó Chocó - Colombia  
[www.restituciondertierras.gov.co](http://www.restituciondertierras.gov.co) Supervisión: @URestitucion @RicardoSabogalU



---

**EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN MANOS UNIDAS**  
NIT: 900.132.809 – 2

Certifica que:

El señor Wiston Aguilar Mosquera identificado con cedula de ciudadanía desempeña en esta Fundación el cargo de Revisor Fiscal, desde el 01 de enero de 2.014, mediante vinculación contractual de orden de prestación de servicios, desempeñando las siguientes funciones:

- Cerciorarse de que las operaciones que se celebren o cumplan por cuenta de la empresa se ajustan a las prescripciones de los estatutos, a las decisiones de la asamblea general y de la junta directiva.
- Dar oportuna cuenta, por escrito, a la junta directiva, de las irregularidades que ocurran en el funcionamiento de la empresa y en el desarrollo de sus negocios.
- Colaborar con las entidades gubernamentales que ejerzan la inspección y vigilancia de las compañías, y rendirles los informes a que haya lugar o le sean solicitados.
- Autorizar con su firma cualquier balance que se haga, con su dictamen o informe correspondiente.
- Velar por que se lleven regularmente la contabilidad de la sociedad y las actas de las reuniones de la asamblea, de la junta de socios y de la junta directiva, y porque se conserven debidamente la correspondencia de la sociedad y los comprobantes de las cuentas, impartiendo las instrucciones necesarias para tales fines
- Convocar a la asamblea de socios a reuniones extraordinarias cuando lo juzgue necesario.
- Cumplir las demás atribuciones que le señalen las leyes o los estatutos y las que, siendo compatibles con las anteriores, le encomiende la asamblea de socios.

Para mayor constancia se firma en la Ciudad de Quibdó a los 16 días del mes de febrero de 2.022.

Atentamente,

**JESUS ALBANIDEZ MURILLO MOSQUERA**  
Representante legal



La Representante Legal de la Compañía de Asesorías y Servicios  
Hospitalarios "CASIP" LTDA

CERTIFICA:

Que, el Señor **WISTON AGUILAR MOSQUERA**, identificado con la cedula de ciudadanía numero 12.023.535 expedida en Quibdó, se encuentra vinculado a nuestra compañía, mediante orden de prestación de servicios desde el 1 de enero de 2.012 hasta el 16 de Abril de 2013 prestando sus servicios como **CONTADOR**, en la ejecución del contrato de servicios, suscrito entre **CASH** y **LA CAJA DE PREVISIÓN Y COMUNICACIONES CAPRECOM EPS**, en donde desempeñaba entre otras las siguientes funciones: Elaboración de informes, conciliaciones de cuentas en general, Elaborar informe detallados y resúmenes de las gestiones, archivar los documentos y papeles de trabajo, verificar los registros de facturación, libros contables, registro de cuentas por cobrar y por pagar, elaboración de informes financieros y procesos tributarios, Elaboración de estados financieros, Establecer y hacer seguimientos al presupuestos.

Que las funciones descritas se realizaron, teniendo en cuenta los principios de Contabilidad Generalmente Aceptados en Colombia.

En constancia se firma en la ciudad de Quibdó a los 13 días del mes de diciembre de 2.013, a solicitud del interesado.

Atentamente,

*Irís Prado de la Guariba*  
IRIS PRADO DE LA GUARIBA  
DIRECTOR

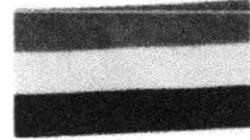


**COMPROMETIDOS PARA CUMPLIR**

Cra. 1 No 31 - 18 / Piso 2 Correo Electrónico [compañiaservicios@casip.com.co](mailto:compañiaservicios@casip.com.co)  
Cel: 314 814 80 8 3 - 300 861 24 88



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ  
MUNICIPIO EL CANTÓN DEL SAN PABLO  
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS AAA  
"GONZALO ROMAÑA PALACIOS" E.S.P S.A  
NIT: 900401458 - 5



**EL SUSCRITO GERENTE DE LA EMPRESA DE SERVICIOS  
PUBLICOS ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO "GONZALO ROMAÑA PALACIOS" S.A.**

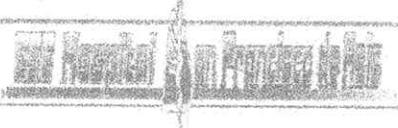
CERTIFICA:

Que **Wiston Aguilar Mosquera** identificado con cedula No. 12.023.535 de Quibdó, mediante contrato de prestación de servicios prestó sus servicios a esta entidad como Revisor Fiscal desde el 01 de febrero de 2.010 hasta el 31 de Marzo de 2.013; cumpliendo las siguientes funciones:

- Cerciorarse de que las operaciones que se celebren o cumplan por cuenta de la empresa se ajustan a las prescripciones de los estatutos, a las decisiones de la asamblea general y de la junta directiva.
- Dar oportuna cuenta, por escrito, a la junta directiva, de las irregularidades que ocurran en el funcionamiento de la empresa y en el desarrollo de sus negocios.
- Colaborar con las entidades gubernamentales que ejerzan la inspección y vigilancia de las compañías, y rendirles los informes a que haya lugar o le sean solicitados.
- Autorizar con su firma cualquier balance que se haga, con su dictamen o informe correspondiente.
- Velar por que se lleven regularmente la contabilidad de la sociedad y las actas de las reuniones de la asamblea, de la junta de socios y de la junta directiva, y porque se conserven debidamente la correspondencia de la sociedad y los comprobantes de las cuentas, impartiendo las instrucciones necesarias para tales fines
- Convocar a la asamblea de socios a reuniones extraordinarias cuando lo juzgue necesario.
- Cumplir las demás atribuciones que le señalen las leyes o los estatutos y las que, siendo compatibles con las anteriores, le encomiende la asamblea de socios.

Para mayor constancia se firma en El Cantón del San Pablo a los 20 días del mes agosto de 2021

**YUVINTON PALACIOS PALACIOS**  
Gerente empresa de servicios públicos Municipio el  
cantón del san pablo

 NIT. 891.689.047-5	OFICINA DE CONTABILIDAD CALIDAD GERENCIA CONTROL INTERNO	Código	VQ1N01
		Version	01
		Fecha	Julio 28

Quibdó, 20 de enero de 2 012

LA SUBGERENTE ADMINISTRATIVO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO DE ASÍS

HACE CONSTAR:

Que, revisada la historia laboral del Señor **WISTON AGUILAR MOSQUERA**, identificado con la cedula de ciudadanía numero 12 023 535 expedida en Quibdó, prestó sus servicios como **CONTADOR** de la ESE Hospital Departamental San Francisco de Asís de Quibdó, mediante la modalidad de prestación de servicios, desde el 15 de mayo de 2.009 hasta el 30 de diciembre de 2011, en donde desempeñaba entre otras las siguientes funciones: Ejecución del Sistema Contable, elaboración de los Estados Financieros, rendición de informes a entes de control y vigilancia, Seguimiento al Presupuesto de la Entidad, Rendición de Obligaciones Tributarias, Asesoría y vigilancia a los procesos de facturación, pagaduría, almacén, cartera y recursos humanos.

La presente constancia se expide por solicitud expresa del interesado.

  
**YUVENNY RENTERIA SANABRIA**  
 Subgerente Administrativo HDSPA



UNIDAD DEPORTIVA MUNICIPAL DE QUIBDÓ "UNDER"



A QUIEN PUEDA INTERESAR:

**CRISTIAN CHAVERRA MOSQUERA**, en calidad de **DIRECTOR DE LA UNIDAD DEPORTIVA MUNICIPAL DE QUIBDÓ (UNDER)**

CERTIFICA:

Que, el Señor **WISTON AGUILAR MOSQUERA**, identificado con la cedula de ciudadanía número 12.023.535 expedida en Quibdó, estuvo vinculado a esta Unidad Deportiva Municipal y presto sus servicios desde el 1 de enero de 2.008 hasta el día 14 de mayo de 2.009 como **CONTADOR**, en donde desempeñaba entre otras las siguientes funciones: Elaboración de informes, impuestos, liquidaciones, provisiones, conciliaciones bancarias, conciliaciones de cuentas en general, cierres contables; elaborar informe detallados y resúmenes de las gestiones y archivar los documentos soporte de cada factura y su seguimiento de causación y pago; elaborar comprobantes de egreso, notas contables, reportes financieros; comprobar y verificar los registros, realizar facturación, libro contables, registro de cuentas por cobrar y por pagar, elaboración de informes financieros y procesos tributarios

En constancia se firma en la ciudad de Quibdó a los 20 días del mes de mayo de 2.009, a solicitud del interesado.

Atentamente,

**CRISTIAN CHAVERRA MOSQUERA**  
**DIRECTOR**



NIT 805.000.427 - 1

CERTIFICADO DE SEMANAS COTIZADAS.

(NO VALIDO PARA MOVILIDADEN EL SGSSS

USO DE SERVICIOS MÉDICOS NI PARA PAGOS DE PRESTACIONES ECONOMICAS)

Coomeva EPS se permite informar que el afiliado WISTON AGUILAR MOSQUERA identificado con CC-12023535, est vinculado al Sistema General de Seguridad Social en Salud Régimen Contributivo por intermedio de COOMEVA EPS S.A desde 1999-03-16 hasta 2013-04-19 en calidad de COTIZANTE BENEFICIARIO CONYUGUE O COMPAÑERO PERMANENTE; y estado actual es ACTIVO.

Tipo y numero	Nombres y	Estado	Tipo	Parentesco	Fecha	Fecha
Identificación	Apellidos	Afiliado	Afiliado	Afiliado	Afiliación	Retiro
12023535	Wiston Aguilar Mosquera	Activo	Cotizante	Cabeza de	1999-03-16	

Semanas: Coomeva E.p.s. S.a. Cot= 111 Ben=311

1077999417	Carmen Liseth Aguilar Ledezma	Activo	Beneficiario	Hijo	2006-12-27	
------------	-------------------------------	--------	--------------	------	------------	--

Semanas: Coomeva E.p.s. S.a. Cot= 312 Ben=246

Reiteramos nuestra entera disposición para colaborar frente a cualquier inquietud que pueda presentarse.

Para constancia de lo anterior, Se expide en Quibdó a los tres (3) días del mes de enero de 2013.

Cordialmente,

18780689

¡Gracias por contar con Coomeva! Coomeva cuenta con usted!

EPS-FT-419



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

NIT 800.144.331-3

**INFORMA QUE:**

El (La) Señor(a) **WISTON AGUILAR MOSQUERA**, identificado(a) con CC 12023535, se encuentra afiliado(a) en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR** a partir del 22/03/2007

Se expide a solicitud del interesado el 03/01/2018.

Cordialmente,

Gerente de Clientes



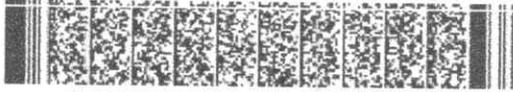
Formulario del Registro Único Tributario  
Hoja Principal



001

2. Concepto: 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14232896360



(415770721248984(8020) 000001423289636 0

5. Número de identificación Tributaria (NIT):

1 2 0 2 3 5 3 5

6. DV:

1

12. Dirección institucional:  
Ingresos y Aduanas de Chocó

14. Dirección telefónica:

1 8

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento:

2

Cédula de ciudadanía

1 3

26. Número de identificación:

1 2 0 2 3 5 3 5

27. Fecha expedición:

2 0 0 3 0 8 1 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País:

1 6 9

29. Departamento:

Chocó

2 7

30. Ciudad/Municipio:

Quibdó

36. Ciudad/Municipio:

Quibdó

0 0 1

31. Primer apellido:

AGUILAR

32. Segundo apellido:

MOSQUERA

33. Primer nombre:

WISTON

34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Chocó

2 7

40. Ciudad/Municipio:

Quibdó

0 0 1

41. Dirección principal:

CR 9 23 17 BRR MEDRANO

42. Correo electrónico:

wistongr11@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1:

0 7 1 9 9 1 7

45. Teléfono 2:

3 1 1 7 7 6 1 4 7 7

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

6 9 2 0

47. Fecha inicio actividad:

2 0 0 9 0 7 0 2

Actividad secundaria

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

50. Código:

1 2

Ocupación

51. Código:

2 4 1 1

52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	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
	1	2	2																							

## 12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma:	56. Tipo:	57. Modo:	58. CPC:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3	<input type="checkbox"/>

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI  NO

60. No. de Folios: 2

61. Fecha: 2 0 1 3 0 3 0 6

La información contenida en el formulario será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada:

984. Nombre: KLINGER BERMUDEZ LUIS ALBERTO

985. Cargo: Analista III

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

### CERTIFICADO ORDINARIO No. 190547226



WEB

16:21:27

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 16 de febrero del 2022

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) WISTON AGUILAR MOSQUERA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 12023535:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

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

**ATENCIÓN :**

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



CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPUBLICA

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

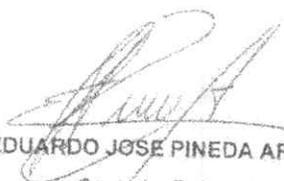
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 16 de febrero de 2022, a las 16:23:55, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	12023535
Código de Verificación	12023535220216162354

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.

  
EDUARDO JOSÉ PINEDA ARRIETA  
Contralor Delegado

Digitó y Revisó: WEB



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.  
Calle 69 No. 44-55 Piso 1. Código Postal 111671. PBX 5187000 - Bogotá D.C.  
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

Página 1 de 1



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA



## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:22:11 PM horas del 16/02/2022, el ciudadano identificado con:  
Cédula de Ciudadanía N° 12023535  
Apellidos y Nombres: **AGUILAR MOSQUERA WISTON**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**  
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Calle 18A # 69F-45  
Zona Industrial, barrio  
Montevideo, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: lunes a  
viernes 7:00 am a 1:00 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:  
lineadirecta@policia.gov.co