(http://www.funcionpublica.gov.co/cambioopcion/es/1) A+ A- Ayuda
Jose Jairo Rodriguez Duarte Roles Cerrar Sesion (sigep-web/sigep2/logout.xhtml)
v. ***.1.57**



# • Activar Usuario •

* Tipo de Documento

Cedula de Ciudadania

* Numero de Identificación

1121300795

## Estimado Usuario

El usuario ya se encuentra activo en la entidad

Usuario
**Jose Jairo Rodriguez Duarte**

Entidades Asociadas a Mi Usuario

0648 - ALCALDIA T

Otras Opciones

Preguntas frecuentes

Manual de Usuario

Video Tutorial

SIGEP II - Hoja de Vida



Datos Básicos de Identificación

Nombre : Maria Monica Carrillo Cerchar

Tipo de Documento : CEDULA DE CIUDADANIA

Numero de Identificación : 1121300795

Fecha de Nacimiento : 20/05/1992

Correo Electrónico Personal (Principal) : mamocace1992@ho

Género : FEMENINO

Primer Nombre :
Maria

Segundo Nombre :
Monica

Primer Ape
Carrillo

Segundo Apellido :
Cerchar

Tipo de Documento :
CEDULA DE CIUDADANIA

Número de
1121300

Fecha de Nacimiento :
20/05/1992

Correo Electrónico Personal (Principal) :
mamocace1992@hotmail.com

Género :
FEMENI

Clase Libreta Militar :

Numero Libreta Militar :

Distrito Mil

Documento de Identificación :
Ver documento

Documento Verificado

Libreta Militar :
Seleccionar archivo Ninguno archivo selec.

Documento Verificado

¿Es usted una Persona Expuesta Políticamente?

Mis datos de usuario

**Noticias SECOP**

**Mis registros**

**Accesos del usuario**

**Términos y condiciones de uso**

## Información del usuario



| | |
|---|---|
| **Género** | |
| **Cargo** | |
| **Título** | |
| **Nombre** | MARIA MONICA |
| **Apellidos** | CARRILLO CERCHAR |
| **Fecha de Nacimiento** | 20/05/1992 *{(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito}* |
| **Nombre y apellido** | MARIA MONICA CARRILLO CERCHAR |
| **Tipo de documento** | |
| **Número de documento** | |
| **Dirección** | |
| **Código postal** | |
| **Estrato** | |
| **Ubicación** | |
| **País** | COLOMBIA |
| **Correo electrónico** | mamocace1992@hotmail.com |
| **Teléfono** | |
| **Celular** | 3217502138 |
| **Nivel Educativo** | Uno o más años de técnica o tecnológica |

## Configuración

| | |
|---|---|
| **Zona horaria** | (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito |
| **Idioma** | Español (Colombia) |
| **Configuración regional** | Spanish (Colombia) |

## Seguridad de la información

| | |
|---|---|
| **Pregunta de seguridad** | ¿Cuál es el nombre de su abuelo? |
| **Respuesta** | alcibiades |
| **SMS para recuperar la contraseña** | 3217502138 |

HATONUEVO

**CERTIFICACION PLANTA DE PERSONAL SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA**
**2024**

Teniendo en cuenta la información solicitada por la secretaria de planeación e infraestructura relacionada con la inexistencia o insuficiencia de personal de la planta global del municipio de Hatonuevo – La Guajira para el cumplimiento de todas las funciones constitucionales, legales y reglamentarias establecidas por la respectiva dependencia nos permitimos **CERTIFICAR** que una vez revisado el manual especifico de funciones y competencias laborales del municipio de Hatonuevo La Guajira se encuentra que la secretaria de planeación e infraestructura cuenta con dos (2) profesionales, 1 técnico, asignados y un asistencial en las áreas del banco de proyectos y en la unidad municipal de asistencia técnica agropecuaria (UMATA) razón por la cual no existe personal de planta suficiente para el cumplimiento de las múltiples funciones y obligaciones asignada a esta dependencia, situación que implica la necesidad de realizar la contratación de personal idóneo y capacitado previa verificación de la idoneidad, la experiencia y la capacidad de ejecutar el objeto del contrato a celebrar a través de contrato de prestación de servicios cuyo objeto se relaciona continuación,
"**PRESTACION DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN LA UNIDAD MUNICIPAL DE ASISTENCIA TECNICA AGROPECUARIA (UMATA) DEL MUNICIPIO DE HATONUEVO LA GUAJIRA.**"

Dado en Hatonuevo en el mes de octubre del año 2024

Jose Rodriguez D

**JOSE JAIRO RODRIGUEZ DUARTE**
Asesor Oficina Jurídica
Oficina de Talento Humano (e)

# REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE HATONUEVO

## SECCION DE PRESUPUESTO

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

DE ACUERDO A LA SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD No DE /10/2024 Y PARA EFECTO DE DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL ESTATUTO PRESUPUESTAL, ME PERMITO DEVOLVER DOCUMENTO(S) ADJUNTO(S) CON LAS SIGUIENTES OBSERVACIONES:

CONCEPTO
PRESTACION DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN LA UNIDAD MUNICIPAL DE ASISTENCIA TECNICA AGROPECUARIA (UMATA) DEL MUNICIPIO DE HATONUEVO LA GUAJIRA

| Cuenta | Subcuenta | Rubro | Objeto del Gasto | Sector | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| Servicios prestados a las empresas y servicios de producción | Adquisición de servicios | 2 1 2 02 02 008 03 30 | Servicios prestados a las empresas y servicios de producción | NO APLICA | $ 3.000.000.00 |

$ 3.000.000.00

| No. DISPONIBILIDAD | VALOR | FECHA | DD | MM | AAAA |
|---|---|---|---|---|---|
| 698 | $ 3.000.000.00 | | 30 | 10 | 2024 |

LA SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL SI PUEDE TRAMITARSE PORQUE :

ESTA PROGRAMADA Y TIENE SALDO PRESUPUESTAL

JEFE SECCION PRESUPUESTOS

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| Carrillo | Cerchar | Maria Monica |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | SEXO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1121300795 | F (X) M ( ) | COL. (X) EXTRANJERO ( ) | COLOMBIA |

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

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 20 MES 05 AÑO 1992 | CALLE 22B 11 90 | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | LA GUAJIRA |
| DEPTO | LA GUAJIRA | MUNICIPIO | HATONUEVO | | |
| MUNICIPIO | BARRANCAS | TELÉFONO | | EMAIL | mamocace1992@hotmail.com |

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

***EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA***

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

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO | BASICA SECUNDARIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 11 | AÑO | 2010 |

***EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)***

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

**TC** (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

**ES** (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | |
| PREGRADO | 4 | X | | ASISTENCIA ADMINISTRATIVA | 07 | 2016 | |

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 |
| | | | | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE HATO NUEVO | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>LA GUAJIRA | *MUNICIPIO*<br>HATONUEVO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7759302 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 15 | *Mes* | 03 | *Año* | 2024 | *Día* | 30 | *Mes* | 10 | *Año* | 2024 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>APOYO AUXILIAR ADMINISTRTIVO | *DEPENDENCIA*<br>SECRETARIA DE PLANANEACION | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 13 20 85 HATONUEVO LA GUAJIRA | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>Cuerpo de Bomberos Voluntarios Barrancas | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>LA GUAJIRA | *MUNICIPIO*<br>BARRANCAS | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3102454437 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 15 | *Mes* | 06 | *Año* | 2022 | *Día* | 14 | *Mes* | 06 | *Año* | 2023 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AUXILIAR ADMINISRTATIVO | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRATIVA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 16 10 2 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>Lavadero G&C SAS | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>LA GUAJIRA | *MUNICIPIO*<br>HATONUEVO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3215540026 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 05 | *Año* | 2021 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2021 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>SERVICIO AL CLIENTE | *DEPENDENCIA*<br>AREA DE SERVICIO AL CLIENTE | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 8 11 36 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>Asociación Tecnico Social Productiva | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>LA GUAJIRA | *MUNICIPIO*<br>HATONUEVO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 10 | *Año* | 2018 | *Día* | 01 | *Mes* | 07 | *Año* | 2019 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AUXILIAR ADMINISTRATIVO | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRATIVA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 14 15 31 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>Consorcio Unidos Por Colombia | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CESAR | *MUNICIPIO*<br>VALLEDUPAR | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>5897950 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 01 | *Año* | 2018 | *Día* | 15 | *Mes* | 09 | *Año* | 2018 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>COGESTOR SOCIAL | *DEPENDENCIA*<br>AREA OPERATIVA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 7D 16 51 | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE HATO NUEVO | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>LA GUAJIRA | *MUNICIPIO*<br>HATONUEVO | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7759302 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 04 | *Mes* | 01 | *Año* | 2016 | *Día* | 03 | *Mes* | 12 | *Año* | 2016 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>APOYO A ATENCION AL USUARIO | *DEPENDENCIA*<br>AREA ATENCION USUARIO | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 13 20 85 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>Asociación Tecnico Social Productiva | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>LA GUAJIRA | *MUNICIPIO*<br>ALBANIA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3122230958 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 07 | *Año* | 2014 | *Día* | 30 | *Mes* | 12 | *Año* | 2015 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AUXILIAR APOYO | *DEPENDENCIA*<br>AREA OPERATIVA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 1 1 56 | | | | | |

## 4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

## 5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 1 | 6 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 4 | 7 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| **TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA** | 6 | 1 |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* 30/10/24

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

## 7 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*

MARIA MONICA CARRILLO CERCHAR

Función Pública | Aplicativo por la Integridad pública — Declaro Publico Controlo

# Declaración de Ley 2013 de 2019

Declaración de la política de seguridad de datos

Registrar nueva Declaración ley 2013 de 2019

Recuerde verificar también si, según el Decreto 830 de 2021, usted debe declarar y publicar su información financiera. En caso de que deba hacerlo, dé clic en **Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)** en el menú superior del aplicativo.

## Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019

| Acciones | Declaración No. | Entidad | Cargo/Contratista | Tipo de publicación | Fecha de creación | Fecha de publicación | Es |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **1680206-01** Declaración inicial | ALCALDIA DE HATO NUEVO | CONTRATISTA | INGRESO | 2024-03-07 10:19 | 2024-03-07 10:24 | FI |
| | **1678941-01** Declaración inicial | ALCALDIA DE HATO NUEVO | CONTRATISTA | INGRESO | 2024-03-06 18:09 | 2024-03-06 20:11 | FI |

Si tiene alguna duda o requiere algún tipo de soporte, escríbanos a: soporteaplicativointegridad@funcionpublica.gov.co indicando su nombre completo, número, tipo y número de documento y entidad donde se encuentra.

Aplicativo por la Integridad Pública

1.6.10

Función Pública

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

| Tipo de declaración | INGRESO | Fecha de publicación | 2024-03-07 10:24 |
|---|---|---|---|

| Nombres y apellidos completos | | | |
|---|---|---|---|
| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| MARIA | MONICA | CARRILLO | CERCHAR |

| Documento de identificación | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 1121300795 |

| Lugar de nacimiento | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | LA GUAJIRA | Municipio | HATONUEVO |

| Lugar de domicilio | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | LA GUAJIRA | Municipio | HATONUEVO |

| | |
|---|---|
| Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje | ALCALDIA DE HATO NUEVO |

| Lugar de sede | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | LA GUAJIRA | Municipio | HATONUEVO |

| | |
|---|---|
| Dirección | ["calle 14 No 21 43"] |
| Cargo o función que cumple | CONTRATISTA |

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

## 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

### 1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2023 fueron:

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Salarios y demás ingresos laborales | $0,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías | $0,00 |
| Gastos de representación | $0,00 |
| Arriendos | $0,00 |
| Honorarios | $0,00 |
| Otros ingresos y rentas | $0,00 |
| TOTAL | $0,00 |

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

| Tipo de cuenta | Sede de la cuenta (País) | Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior |
|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | COLOMBIA | $0,00 |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 0 | COLOMBIA | LA GUAJIRA | HATONUEVO | $0,00 |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo |
|---|---|
| 0 | $0,00 |

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

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

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

| Nombre entidad o institución | Órgano | Calidad de miembro | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

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

| Nombre corporación, sociedad o asociación | Tipo | Calidad de socio | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

### 1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

| Detalle de las actividades | Forma participación |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

### 2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

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

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| | | | |

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

| |
|---|
| |

### 2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

## 2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí [ ] No [X]

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

## 2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

| Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario | Calidad | Valor | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

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

| Tipo de inversión | Valor | País |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

| Nombre entidad | Valor |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

| |
|---|
| |

# República de Colombia

Departamento de la Guajira
Ministerio de Educación Nacional
Y en su nombre la

## Institución Educativa Técnica
### Internado Indígena San Antonio Aremasain
### De la Diócesis de Riohacha—Guajira

Nit 825.000.509-1 Dane 244560000223 Código ICFES 072421

Autorizado por la Secretaria de Educación Departamental, según Resolución No. 648 del 8 de Octubre de 1996

Confiere

A: *María Mónica Carrillo Cerchar*

Identificado con T.I. C.C No. 1.121.300.795 de Hato Nuevo

El Título de

# Bachiller Técnico

## Con énfasis en Medio Ambiente

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica Diversificada (10° y 11° Grado) según los planes y programas vigentes

Esneider Velez Gomez

Pbro. Esneider Vélez Gómez.
Rector

Vilma Polo Pineda
Secretaria

Anotado al folio 73 del libro para Control Interno de Diploma No. 15
Dado en Aremasain, Corregimiento del Municipio de Manaure—Guajira
El 07 de Diciembre del año 2010

No requiere registro de la Secretaria de Educación Departamental, Según Decreto 921 de Mayo 6-94 del M.E.N.,

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que*

## MARIA MONICA CARRILLO CERCHAR

*Con Cedula de Ciudadania No. 1 121 800 795*

*Cursó y aprobó el programa de Formacion Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el*

**Título de**

**TÉCNICO EN**

## ASISTENCIA ADMINISTRATIVA

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Hatonuevo, a los siete (7) dias del mes de septiembre de dos mil dieciseis (2016)*

Firmado Digitalmente por
ANGEL MARIA MAESTRE PERALTA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ANGEL MARIA MAESTRE PERALTA
SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA
REGIONAL GUAJIRA

**17866967 - 07/09/2016**
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el repatro electronico que se encuentra en la pagina web http://certificados.sena.edu.co bajo el numero 9524006329086CC1121800795C

REPUBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA

CORPORACIÓN EDUCATIVA OCUPACIONAL TÉCNICA EMPRESARIAL SISTEMATIZADO

# CEOTES

Autorización oficial 055 del 23 de Mayo del 2000 y 200 de 10 de Marzo de 2009 emanado por la Secretaria de Educación Departamental de la Guajira

**TENIENDO EN CUENTA QUE:**

## MARIA MONICA CARRILLO CERCHAR

**IDENTIFICADO(A) CC 1.121.300.795 DE HATONUEVO – LA GUAJIRA**

Aprobó los estudios programados por CEOTES y Cumplió los Requisitos exigidos por los Reglamentos internos, le confiere el presente Certificado de Aptitud Ocupacional Técnica en:

# *TRABAJO SOCIAL Y COMUNITARIO*

En testimonio de lo expuesto se expide el presente certificado que así lo acredita.
Dado en el Municipio de Barrancas – La Guajira, a los 15 días del mes de Julio de 2012

DIRECTOR

COORDINADOR

CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE BARRANCAS.
Personeria Juridica No. 0346 de 2005.
Nit. 900040769-0.

CERT-LAB-CBV-0098

**EL SUSCRITO OMAR JOSE SIERRA FRAGOZO REPRESENTE LEGAL DEL CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE BARRANCAS – LA GUAJIRA.**

**NIT. 900040769-0**

**CERTIFICA:**
**A QUIEN INTERESE**

Que la joven **MARIA MONICA CARRILLO CERCHAR**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.121.300.795 Expedida en Hatonuevo – La Guajira, estuvo vinculado al Cuerpo De Bomberos Voluntarios De Barrancas, en el cual desempeño el cargo de **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** en el marco de los Convenio Interadministrativo suscrito con el Municipio de Barrancas – La Guajira, contados a partir del 15 de junio del 2022 al 14 de junio de 2023.

Durante este lapso de tiempo su desempaño fue excelente, cumpliendo con todas sus funciones y teniendo un buen desenvolvimiento en el trabajo en equipo.

Para mayor constancia se firma la presente certificación a solicitud de la interesada a los Cuatro (04) días del mes de julio del 2023.

**OMAR JOSE SIERRA FRAGOZO**
CC. Nº 1.122.815.492 De Barrancas, La Guajira.
Comandante Cuerpo De Bomberos Voluntarios De Barrancas.

HATONUEV

**EL SUSCRITO ASESOR DE LA OFICINA JURIDICA DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE HATONUEVO LA GUAJIRA**

**CERTIFICA:**

Que de conformidad con los documentos que obran en el archivo de la entidad, se encontró Que la señora **MARIA MONICA CARRILLO CERCHAR,** Identificada con la Cedula de Ciudadanía Nº 1.121.300.795 Expedida en Hatonuevo (La Guajira), ha suscrito con la **Alcaldía Municipal de Hatonuevo**, el siguiente contrato de prestación de servicios:

| Contrato N° | Objeto Contractual | DESDE | HASTA |
|---|---|---|---|
| CD-SPL-058-2024 | PRESTACION DE SERVICIOS DE POYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN LA UNIDAD MUNICIPAL DE ASISTENCIA TECNICA AGROPECUARIA (UMATA) DEL MUNICIPIO DE HATONUEVO - LA GUAJIRA. | 15 DE MARZO DE 2024 | 30 DE OCTUBRE DE 2024 |

QUE EL CONTRATO **NO** SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE.

La presente certificación se expide a solicitud de la parte interesada a los treinta (30) días del mes de octubre del dos mil veinticuatro 2024.

Jose Rodriguez D

**JOSE JAIRO RODRIGUEZ DUARTE**
Asesor Oficina Jurídica

LAVADERO G&C SAS
Nit. 901474602-6

CERT-LAB-LGC-008

**LA SUSCRITA YADANIS MARCELA LUQUE CASTRO, REPRESENTANTE LEGAL DEL LAVADERO G&C SAS.**

**CERTIFICA**

Que la señora **MARIA MONICA CARRILLO CERCHAR**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.121.300.081 Expedida en Hatonuevo - La Guajira, trabajo para esta empresa bajo la modalidad de contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año.

En la siguiente tabla se describe los detalles del contrato laborado:

| Contrato N° | Descripción del Cargo | Tiempo de Servicio | Salario |
|---|---|---|---|
| 004 | Servicio al Cliente | Del 01 Mayo Al 31 De Diciembre del 2021 | $ 1.000.000 M/cte. |

Certificación que se expide por solicitud del interesado en Hatonuevo – La Guajira, a los 09 días del mes de febrero del 2022.

**YADANIS MARCELA LUQUE CASTRO**
CC 1.121.298.687 De Hatonuevo – La Guajira
Rp. Legal Lavadero G&C SAS

ASOCIACION TECNICO SOCIAL PRODUCTIVA
"ASOTESPRO"
NIT: 825000778-4

*CERT-LAB-0158*

**EL SUSCRITO JOSE NICOLAS CARRILLO SOLANO, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA NO 1.121.300.129 MAYOR DE EDAD, EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN TECNICO SOCIAL PRODUCTIVA "ASOTESPRO", IDENTIFICADO CON NIT: 825000778-4, RADICADA EN EL MUNICIPIO DE HATONUEVO, DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA.**

**CERTIFICA:**

Que la señora **MARIA MONICA CARRILLO CERCHAR**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.121.300.795 Expedida en Hatonuevo – La Guajira, Departamento de La Guajira, laboro como **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** en la Asociación Técnico Social Productiva "ASOTESPRO", Con una duración de Nueve (9) meses comprendidos desde el 01 de octubre del 2018 hasta el 01 de Julio del 2019, en el municipio de Hatonuevo - Departamento de la Guajira.

Durante este tiempo su desempeño fue excelente, deseo destacar su alto interés, disponibilidad para desarrollar las actividades a su cargo y el trabajo en equipo; así como su seriedad y cumplimiento en todo lo convenido.

Para mayor constancia se firma a solicitud del interesado a los Diez (10) día del mes de noviembre del 2019.

**JOSE NICOLAS CARRILLO SOLANO**
CC. 1.121.300.081 De Hatonuevo - La Guajira
Representante Legal "ASOTESPRO"

**Consorcio Unidos por Colombia**



## CERTIFICA

Que, **MARIA MONICA CARRILLO CERCHAR**, identificado(a) con cédula de ciudadanía Nro 1121300795 Se desempeñó como Cogestor Étnico, en desarrollo del Contrato No 467 "Proyecto implementación de la estrategia de acompañamiento familiar y comunitario para la superación de la pobreza en el Departamento de la Guajira", según contrato de prestación de servicios No. 308 desde el 01 de Enero de 2018 hasta el 15 de Septiembre de 2018, desarrollando las siguientes funciones:

1. Implementar las políticas de seguridad de PROSPERIDAD SOCIAL para el adecuado uso y manejo de la información.
2. Hacer uso adecuado de los elementos de identificación en las actividades, eventos, espacios y reuniones realizados y garantizar la utilización de la imagen corporativa de PROSPERIDAD SOCIAL de acuerdo con las indicaciones de la Entidad.
3. Contribuir desde su rol con los ejercicios de seguimiento y evaluación de procesos, resultados o impacto de la Estrategia, o de cualquiera de sus componentes, en los que PROSPERIDAD SOCIAL lo requiera.
4. Participar en los procesos de orientación metodológica a los cuales sea convocado por el profesional modelo étnico de acuerdo al plan establecido.
5. Cumplir los lineamientos técnicos impartidos relacionados con el componente de acompañamiento comunitario.
6. Servir de interlocutor entre las comunidades asignadas y el Equipo Operativo para facilitar la realización de las actividades de implementación de la Estrategia UNIDOS.
7. Apoyar las convocatorias y necesidades logísticas para el desarrollo de las actividades del acompañamiento de la Estrategia UNIDOS, de acuerdo a los requerimientos del Operador.
8. Dar cumplimiento al plan de actividades mensual de acompañamiento de la Estrategia UNIDOS en las comunidades asignadas, contribuyendo así a la ejecución del plan de trabajo del Operador.
9. Presentar los informes, formatos y demás soportes que den cuenta del cumplimiento de las actividades programadas a su rol en los periodos establecidos.
10. Entregar la información correspondiente a su gestión con los hogares y comunidades al finalizar el contrato que facilite el empalme e inducción a los nuevos integrantes del Equipo Operativo.

Calle. 7D No. 16 – 51 Barrio Pontevedra Valledupar (Cesar). Telefonos: 5897950 – 5897995
Cel. 3017122117

**Consorcio Unidos por Colombia**



11. Participar en los comités de seguimiento u otros que sean citados por el Operador o PROSPERIDAD SOCIAL.
12. Recolectar la información conforme a los lineamientos entregados por PROSPERIDAD SOCIAL, en el marco del acompañamiento comunitario realizado a las comunidades que hacen parte de la Estrategia UNIDOS.
13. Cumplir con la entrega de los informes requeridos sobre la implementación de la estrategia de los hogares y comunidades asignadas.
14. Levantar información específica de las comunidades priorizadas por la estrategia de acompañamiento comunitario, para la gestión de oferta comunitaria, según lineamientos del profesional modelo étnico.
15. Participar y apoyar activamente en las reuniones, eventos y jornadas de socialización de oferta y acompañamiento comunitario.
16. Dar cumplimiento oportuno al desarrollo de las solicitudes u órdenes de servicio de acompañamiento y gestión de oferta.
17. Apoyar las actividades de ubicación, difusión y convocatoria para la ejecución de la oferta social disponible para las comunidades priorizadas a su cargo.

Para constancia se firma la presente en Valledupar a los treinta (30) días del mes de septiembre año Dos Mil Dieciocho (2018).

Atentamente,

**ALBERTO LUIS TORRES RAPELO**
Representante Legal
Consorcio Unidos por Colombia
Nit. 901.116.327-0

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE HATONUEVO
OFICINA DE TALENTO HUMANO

**EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA OFICINA DE TALENTO HUMANO DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE HATONUEVO**

**CERTIFICA:**

Que la señora, **MARIA MONICA CARRILLO CERCHAR,** Identificada con la Cedula de Ciudadania **N° 1.121.300.795** expedida en Hatonuevo (La Guajira), presto sus servicios en este ente territorial mediante contrato de prestación de servicios **No** 003 y 049 de 2016, cuyo objeto contractual fue, **ATENCIÓN Y APOYO A LOS GRUPOS INDÍGENAS EN EL MARCO DE LA RED JUNTOS MAS FAMILIAS EN ACCIÓN,** con una duración de once (11) meses iniciados a partir del cuatro (04) de Enero de dos mil dieciséis (2016) cumpliendo a cabalidad con el objeto contractual

La presente certificación se expide a solicitud de la parte interesada a los veintiocho (28) días del mes de Noviembre de 2017

Atentamente,

**ADRIANA MARIA PEÑA**
Profesional Universitario
Oficina de Talento Humano



NIT. 800255101-2
Calle 13 # 20 – 85
Telefax: (095) 7750240 – 7759302
www.hatonuevo-laguajira.gov.co
contactenos@hatonuevo-laguajira.gov.co

ASOCIACION TECNICO SOCIAL PRODUCTIVA
"ASOTESPRO"
NIT: 825000778-4

*CERT-LAB-0091*

**EL SUSCRITO JOSE NICOLAS CARRILLO SOLANO, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA NO 1.121.300.129 MAYOR DE EDAD, EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN TECNICO SOCIAL PRODUCTIVA "ASOTESPRO", IDENTIFICADO CON NIT: 825000778-4, RADICADA EN EL MUNICIPIO DE ALBANIA. DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA.**

**CERTIFICA:**

Que el señora **MARIA MONICA CARRILLO CERCHAR,** identificado con cédula de ciudadanía No 1.121.300.795 expedida en el Municipio de Hatonuevo - La Guajira, laboro como **AUXILIAR DE APOYO** en la Asociación Técnico Social Productiva, en el marco de los trabajos comunitarios realizados en el Resguardo Indígena 4 de Noviembre que contempla la ejecución del contrato No 091 de 2014, suscrito con el municipio de Albania – La guajira, Con una duración de un (01) Año y Seis (6) meses, comprendidos desde el 01 de Julio del 2014 hasta el 30 de Diciembre del 2015, en el municipio de Albania - Departamento de la Guajira.

Durante este tiempo su desempeño fue excelente, deseo destacar su alto interés, disponibilidad para desarrollar las actividades a su cargo y el trabajo en equipo; así como su seriedad y cumplimiento con todo lo convenido.

Para mayor constancia se firma a solicitud del interesado a los cinco (05) días del mes de enero del 2016.

JOSE NICOLAS CARRILLO SOLANO
CC. 1.121.300.129 De Hatonuevo - La Guajira
Representante Legal "ASOTESPRO"

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 25 de octubre de 2024, a las 14:46:22, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1121300795 |
| Código de Verificación | 1121300795241025144622 |

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

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 256883605

PIB
14:41:17


Bogotá DC, 25 de octubre del 2024

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) MARIA MONICA CARRILLO CERCHAR identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1121300795:

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 garantia. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 02:46:24 PM horas del 25/10/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1121300795**

Apellidos y Nombres: **CARRILLO CERCHAR MARIA MONICA**

**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.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 25/10/2024 02:47:17 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1121300795 .**

## 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. **104072140** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

# 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 16:32:17 horas del 30/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1121300795.**
Apellidos y Nombres **CARRILLO CERCHAR MARIA MONICA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Alcaldía de Hatonuevo** , con NIT **800255101-2** 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

TIC

# 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 1121300795 **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 25/10/2024 03:18 PM

Código Verificación: **Y6247F5PQL**

Válida hasta: **23/01/2025**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14988515469

(415)7707212489984(8020) 000001498851546 9

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 1 2 1 3 0 0 7 9 5 | 4 | Impuestos y Aduanas de Riohacha 2 5 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1121300795 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | La Guajira 4 4 | Hatonuevo 3 7 8 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CARRILLO | CERCHAR | MARIA | MONICA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | La Guajira 4 4 | Hatonuevo 3 7 8 |

41. Dirección principal: CL 22 B 11 90 BRR MAYALITO

42. Correo electrónico: mamocace1992@hotmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 2 1 1 | 2 0 1 8 0 1 0 1 | 7 4 9 0 | 2 0 1 8 0 1 0 1 | | | | 3 2 2 2 | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código 2 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

20- Obtención NIT

### Usuarios aduaneros

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

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 03 - 06 / 20 : 29: 26

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 CARRILLO CERCHAR MARIA MONICA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.121.300.795

CARRILLO CERCHAR
APELLIDOS

MARIA MONICA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-MAY-1992

BARRANCAS
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

16-JUN-2010 HATONUEVO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-4800900-00973823-F-1121300795-20180129 0059338134A 1 49142663

DUSAKAWI EPSI

Vigilado Supersalud

# ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL CESAR Y LA GUAJIRA

## CERTIFICA

Que, el Cotizante MARIA MONICA CARRILLO CERCHAR, identificado(a) con CC - 1121300795, en el Plan de Beneficios del Sistema General de Seguridad Social en Salud "SGSSS" del Régimen Contributivo de nuestra entidad presenta la siguiente información:

**Información del Cotizante:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | **MARIA MONICA CARRILLO CERCHAR** | | |
| Tipo Identificación: | CC | Estado Actual: | Afiliado Activo |
| Número Identificación: | 1121300795 | Causal Estado: | |
| Fecha de inicio de cobertura: | 2017/01/01 | Fecha Retiro: | |
| Fecha de Nacimiento: | 1992/05/20 | Nivel: | N |
| Asentamiento: | CASCO URBANO | Etnia: | SIN ETNIA |
| IPS: | ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN | | |
| Municipio | Hatonuevo | | |

**Información Relación Laboral:**

| Documento Aportante | Razón Social Aportante | Estado Relación | Fecha Inicio | Fecha Retiro |
|---|---|---|---|---|
| 900765857 | ASOCIACION DE VIGIAS AMBIENTALES ALTOS DE CERRO BA?ADEROS | Vigente | 2019/09/24 | |
| 1121300795 | CARRILLO CERCHAR MARIA MONICA | Vigente | 2022/03/01 | |

**Información de los Beneficiarios**

| Parentesco | Tipo Identificación | Identificación | Nombres y Apellidos | Estado | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | RC | 1121307233 | LUIS FELIPE CARRILLO CERCHAR | Afiliado Activo | 2019/11/09 | |

**INFORMACIÓN NO VÁLIDA PARA TRASLADO ENTRE EPS, NI PARA ACLARAR MULTIAFILIACIÓN**

En constancia se firma y expide en la ciudad de Valledupar (Cesar ) a los 25 días de Octubre de 2024, a solicitud del interesado.

Atentamente,

ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL CESAR Y LA GUAJIRA

**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:

**MARIA MONICA CARRILLO CERCHAR,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.121.300.795**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 25 de Octubre del 2024.

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.

# Salud Integral H&B S.A.S.

*NIT. 900559160-5*

Calle 20 #18A - 08 B. Los Angeles, Hatonuevo La Guajira
Tel. 3184392938 - 3166177674
saludintegralipshyb@gmail.com - saludocupacionalhn@gmail.com




## CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 29.312

| FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN | | | | TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL |
|---|---|---|---|---|
| 06 DÍA | 03 MES | 2024 AÑO | HATONUEVO (LA GUAJIRA, COLOMBIA) Ciudad | EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO |

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

| PARTICULARES CONTADO | PARTICULARES |
|---|---|
| Nombre de la empresa | Empresa en misión |

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

| CARRILLO CERCHAR MARIA MONICA | Genero | Edad | Documento de Identificación | |
|---|---|---|---|---|
| | FEMENINO | 31 AÑOS | CC (Tipo) | 1121300795 (Número) |
| Apellidos y Nombres | | | | |

Cargo
**ASISTENTE ADMINISTRATIVO**

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

**APTO CON PATOLOGÍAS (QUE NO LIMITAN SU CAPACIDAD LABORAL)**

Observaciones: *NO APLICA*

PACIENTE PRESENTA VULNERABILIDAD DE CONTAGIARSE POR COVID-19 — **NO**

| RESTRICCIONES LABORALES | TIPO | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|
| SIN RESTRICCIONES LABORALES | NO APLICA | NO APLICA |

**El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:**

| | |
|---|---|
| EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL | ✓ |

| RECOMENDACIONES MÉDICAS | RECOMENDACIONES OCUPACIONALES | HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES |
|---|---|---|
| EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO | USO DE EPP | HÁBITOS SALUDABLES |
| AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO | PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL | FORTALECIMIENTO MUSCULAR |
| ESPIROMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO | | CONTROL DE PESO |
| | | ACTIVIDAD FISICA AEROBICA |
| | | HACER DEPORTE |
| | | DIETA BALANCEADA : BAJA EN GRASAS SATURADAS, AUMENTO EN LA INGESTA DE FRUTAS, VERDURAS Y VEGETALES |

**OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES**

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mi en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

**Médico**

Dra. Maria Rebeca Pinto V.
Médico Esp. Salud Ocupacional
R.M. 593 - Licencia S.O. 0571

**Firma:**

**Nombre:** PINTO VEGA MARIA REBECA

**R. M.:** 593 **L.S.O.:** 0571

**Código de Seguridad**
Y151E1K29312

**Aspirante o Trabajador**

**Firma:**

**Nombre:** CARRILLO CERCHAR MARIA MONICA

**CC:** 1121300795

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

# COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 15/03/2024

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

## DATOS DE LA EMPRESA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Tipo documento: | NI | Número de documento: | 800255101 | Cédula Usuario: | CC 1124045631 |
| Nombre: | MUNICIPIO DE HATONUEVO | | | | |
| Dirección: | CL 13 20 85 | | | | |
| Departamento: | LA GUAJIRA | | Municipio: | HATO NUEVO | |
| Correo electrónico: | talentohumano@hatonuevo-laguajira.gov.co | | | | |
| Teléfono: | 7759240 | | Tarifa: | 0.522 | |
| Actividad Económica: | 1841201 ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPENO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARACTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ORGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES | | | | |

## DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

| Cédula Usuario | Nombres y Apellidos del Usuario |
|---|---|
| CC 1124045631 | HASSAN DAVID PALMEZANO ROMERO |

## DATOS AFILIADOS RADICADOS

| | Radicado | Cobertura | Documento | Nombre Trabajador | Riesgo | Tarifa | Tipo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 71 | 16/03/2024 | CC 1121300795 | CARRILLO CERCHAR MARIA | 1 | 0.522 | Independiente |

## OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

90BC6EB066F6BB64369B5954DA63D3D8 Certificado impreso el día 3/15/2024 10:08:28 AM por el portal de empresas Edesk

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

**EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO**

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111 170**, en Bogotá (**601**) **330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

MARIA MONICA
CARRILLO CERCHAR
1121300795

MUNICIPIO DE HATONUEVO
800255101

POSITIVA

Nequi

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 # 26 - 85
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

# Certificado de depósito de bajo monto

**Viernes, 1 de noviembre de 2024**

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que MARIA MONICA CARRILLO CERCHAR identificado con cédula de ciudadanía 1121300795, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

| Número de Depósito Nequi | Número de producto interno | Estado | Fecha de apertura |
|---|---|---|---|
| 3217502138 | 87059606034 | ACTIVA | 02-09-2022 |

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA