

Sincelejo, marzo de 2025

Doctor.

ABEL JOSE VERGARA OLMOS

Personero Municipal de Sincelejo

Cordial saludo,

Asunto; PROPUESTA DE SERVICIOS – ABOGADA.

A través del presente, me permito respetuosamente presentar ante su despacho mi propuesta de servicios profesionales como abogada, tras estudios y experiencia abordada en relación a las funciones que se ejercen desde la entidad y con el fin de apoyar en las diferentes actividades y desarrollo que desde su administración tiene como propósito abordar para la garantía y protección de los derechos de los ciudadanos.

De antemano agradezco que se me tenga en cuenta una vez se hayan revisado los documentos aportados en relación a mis estudios y experiencia laboral en el campo, y con ello se me tenga en cuenta para ser parte del equipo de trabajo liderado por usted, con ello manifiesto mi mayor disposición para trabajar de la mano y dando mi mayor esfuerzo durante lo estipulado.

Cordialmente,



DANIELA ISABEL OCHOA FLÓREZ

C.C 1.102.889.885



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Ochoa		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Florez			NOMBRES Daniela Isabel	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No <input type="radio"/> 1102889885		GENERO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <input type="radio"/>		NACIONALIDAD COL. <input type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>		PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO		D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="1999"/>				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 15B NORTE 13 87 NORTE 20 DE JULIO		
PAÍS COLOMBIA		PAÍS COLOMBIA		DEPTO SUCRE		SUCRE
DEPTO SUCRE		MUNICIPIO SINCELEJO		MUNICIPIO SINCELEJO		
MUNICIPIO SINCELEJO		TELÉFONO		EMAIL danielaochoa0212@gmail.com		

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)														
EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		EDUCACION MEDIA	
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2015

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO) DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA: TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA) ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD) RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).							
MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	9	X		DERECHO	08	2022	422045

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO ; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA: INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)	
--	--

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
INSTITUCION EDUCATIVA NORMAL SUPERIOR DE SINCELEJO	EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO	2800	X		NORMALISTA SUPERIOR	11	2017

4

IDIOMAS

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

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

5

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD PERSONERIA DE SINCELEJO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SUCRE			MUNICIPIO SINCELEJO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3126453455			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	05	Mes	04	Año	2024	Día	31	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADA ASESORA -CONTRATISTA			DEPENDENCIA DESPACHO PERSONERIA					DIRECCIÓN CARRERA 20 22 55 CENTRO SINCELEJO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD PERSONERIA DE SINCELEJO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SUCRE			MUNICIPIO SINCELEJO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3126453455			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	17	Mes	11	Año	2022	Día	29	Mes	02	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIA DEL DESPACHO DE LA			DEPENDENCIA DESPACHO DEL PERSONERO					DIRECCIÓN CARRERA 20 22 55 centro de sincelejo						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD JUZGADO 01 CIVIL DEL CIRCUITO CON FUNCIONES LABORALES				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SUCRE			MUNICIPIO COROZAL					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 2818005			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	07	Mes	09	Año	2022	Día	10	Mes	11	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL ESTUDIANTE AUXILIAR AD HONOREM			DEPENDENCIA AREAS FUNCIONALES DE: ASUNTOS CIVILES Y					DIRECCIÓN CARRERA 10 10 54						

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

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

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

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.102.889.885**

OCHOA FLOREZ

APELLIDOS

DANIELA ISABEL

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-DIC-1999**
SINCELEJO
(SUCRE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54

ESTATURA

O+


G.S. RH

F

SEXO

04-DIC-2017 SINCELEJO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



P-2800100-00963830-F-1102889885-20171227

0058905540A 2

50693635



Consejo Superior
de la Judicatura

REPUBLICA DE COLOMBIA

RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

NOMBRES:

DANIELA ISABEL

APELLIDOS:

OCHOA FLOREZ

PRESIDENTE CONSEJO
SUPERIOR DE LA JUDICATURA

DIANA ALEXANDRA REMOLINA BOTIA



UNIVERSIDAD
DE SUCRE

FECHA DE GRADO

CONSEJO SECCIONAL
SUCRE

01/12/2023

CEDULA

FECHA DE EXPEDICIÓN

TARJETA N°

1102889885

31/01/2024

422045

2. The following are the names of the persons who have been appointed to the various positions in the organization:

President: Mr. J. H. Smith
Vice President: Mr. A. B. Jones
Secretary: Mr. C. D. Brown

Director of Finance: Mr. E. F. Green
Director of Sales: Mr. G. H. White
Director of Production: Mr. I. J. Black

Director of Research: Mr. K. L. Gray
Director of Administration: Mr. M. N. Blue
Director of Legal Affairs: Mr. O. P. Red

Director of Public Relations: Mr. Q. R. Purple
Director of Human Resources: Mr. S. T. Yellow
Director of Information Systems: Mr. U. V. Orange

Director of Environmental Affairs: Mr. W. X. Green
Director of Safety: Mr. Y. Z. Blue
Director of Quality Control: Mr. A. B. Red

Director of Compliance: Mr. C. D. Purple
Director of Risk Management: Mr. E. F. Yellow
Director of Corporate Governance: Mr. G. H. Orange

Director of Sustainability: Mr. I. J. Green
Director of Social Responsibility: Mr. K. L. Blue
Director of Ethics: Mr. M. N. Red



República de Colombia y en su Nombre

LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

NORMAL SUPERIOR DE SINCELEJO

Reconocida Oficialmente por la Secretaría de Educación y Cultura Municipal, según Resoluciones No. 3616 de Noviembre 26 de 2008, 3248 del 25 de Noviembre del 2011 y 4720 de Diciembre 17 de 2013.
Acreditada en calidad y desarrollo otorgada por el Ministerio de Educación Nacional, según Resoluciones No. 3140 de Diciembre 10 de 2003 y la Resolución No. 7782 de Septiembre 6 de 2010,
por el cual se autoriza el funcionamiento al siguiente Programa de Formación Complementaria, Emanadas del Ministerio de Educación Nacional
y teniendo en cuenta que:

Daniela Gabel Ochoa Flores

Identificado(a) con *c.c.* N° 1102889885

Ha terminado todos los estudios correspondientes a

DIPLOMADO EN:

Investigación Acción de Corte Pedagógico

*Le expide el presente diploma, en constancia se firma en Sincelejo, el 10 de Diciembre de 2017
con una intensidad horaria de 210 horas.*

Esp. Galdemar Pérez Díaz

Rector Normal Superior de Sincelejo



IENSS



IENSS

LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NORMAL SUPERIOR DE SINCELEJO

Acreditada en calidad y desarrollo otorgada por el Ministerio de Educación Nacional, según resolución N° 3140 de Diciembre 10 de 2003 y reconocida oficialmente mediante Resoluciones No. 7782 de Septiembre 6 de 2010, y 3248 de Noviembre 25 del 2011, emanadas de la Secretaría de Educación y Cultura Municipal.

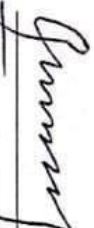
CERTIFICA QUE

Daniela Bahar Of.

Asistió al primer simposio internacional en Formación Docente,
Postconflicto e Identidad Latinoamericana los días 10 y 11 de noviembre de 2017



Esp. Guido Nel Pérez Díaz
Rector



Dr. Gerardo Sánchez Villalta
Vicepresidente CESPE - Costa Rica





LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Territorial Cundinamarca

Dirección de Capacitación - Cundinamarca

CERTIFICA QUE:

DANIELA ISABEL OCHOA FLÓREZ

C.C 1.102.889.885

PARTICIPÓ en el CURSO

FUNDAMENTOS Y PRINCIPIOS DE LA CONTRATACIÓN ESTATAL

Realizado en Fusagasugá, Cundinamarca entre el 1 y el 30 de Septiembre de 2021

Con una intensidad de 40 horas, Se expide el 20 de Septiembre de 2021

JAVIER LEONARDO GUTIERREZ NAVARRO

Director Territorial Cundinamarca-ESAP





La justicia
es de todos

Ministerio de
Justicia y Paz

Somos MASC para la Paz

LA FUNDACIÓN LIBORIO MEJÍA

CERTIFICA QUE:

Daniela Isabel Ochoa Flórez

C.C. No. 1.102.889.885

Participó en el

En la jornada de actualización de Normativa en MASC

Realizado en Sincelajo, el día 5 de Abril del 2019



MARÍA MERCEDES GARCÍA PERDOMO

Directora

Fundación Liborio Mejía



#EllaHaceHistoria

Colnodo, en el marco del proyecto "Ella Hace Historia", hace constar que:

DANIELA ISABEL OCHOA FLÓREZ

Identificada con Cédula de Ciudadanía N° 1102889885

Participó en el proceso formativo virtual distribuido en dos unidades de aprendizaje:

- 1) Habilidades digitales: Uso de Facebook, Instagram y Whatsapp para los negocios 2) Educación Financiera realizado en Colombia, entre 2020 y 2021, con una intensidad de 22 horas de formación.

OLGA PAZ MARTINEZ

Coordinadora del proyecto

FACEBOOK



Colnodo

Uso estratégico de
Internet para el desarrollo

PRECONGRESO DE
DERECHO
PROCESAL



HOMENAJE AL MAESTRO
JAIRO PARRA QUIJANO



LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DEL CARIBE—CECAR

Certifica a: **OCHOA FLOREZ DANIELA ISABEL**

Documento de identificación: **1102889885**

Participó en calidad de ASISTENTE, en el Pre-Congreso de Derecho Procesal, organizado por la Facultad de Derecho y Ciencias Políticas, la Coordinación de Educación Continua y el Instituto Colombiano de Derecho Procesal - Capítulo Sucre, realizado en Sincelejo, Colombia el día 22 de junio de 2022, con una intensidad de 8 horas.

MARÍA EUGENIA VIDES ARGEL
Vicerrectora Académica

ALBA CELIA VEGA BERRIO
Coordinadora Educación Continua

OLGA LUCÍA BARRIOS CORRALES
Presidenta ICDP - Capítulo Sucre





TIEMPOS DEL CONOCIMIENTO

Experiencias de construcción de paz

CONFERENCIA

La Personería de Bogotá, D. C., hace constar que:

Daniela Isabel Ochoa Flórez

CC. 1102889885

Participó en el evento académico

Tiempos del Conocimiento: Experiencias de construcción de paz,
realizado el 16 de junio de 2022, con una intensidad de 3 horas académicas.

Julián Enrique Pinilla Malagón
Personero de Bogotá, D.C.

Jaime Cubides-Cárdenas
Director de Gestión del Conocimiento e Innovación

REPÚBLICA DE COLOMBIA



**RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO PRIMERO CIVIL DEL CIRCUITO CON FUNCIONES LABORALES
COROZAL-SUCRE**

Corozal, diez (10) de noviembre de dos Mil Veintidós (2022).

**LA SUSCRITA JUEZ PRIMERA CIVIL DEL CIRCUITO CON FUNCIONES
LABORALES DE COROZAL, SUCRE, a petición de parte interesada.**

C E R T I F I C A:

Que la joven **DANIELA ISABEL OCHOA FLOREZ**, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.102.889.885 expedida en Sincelejo, Sucre, egresada de la facultad de Derecho de la UNIVERSIDAD DE SUCRE, se desempeñó en el cargo de Auxiliar Judicial ad honorem en este despacho, cumpliendo un horario comprendido entre las 8:00 AM y las 12:00 PM y de 2:00 PM a 6:00 PM, desde el día siete (07) de septiembre de dos mil veintidós (2022) hasta el diez (10) de noviembre de dos mil veintidós (2022).

Que sus funciones eran elaborar proyectos de fallo de sentencias en tutelas de primera y segunda instancia, autos, recursos, admisiones, y realizando labores administrativas propias del despacho, las cuales realizó de forma responsable, diligente y con idoneidad.

Para constancia se firma en Corozal, Sucre, a los diez (10) días del mes de noviembre de dos mil veintidós (2022).

**CLARENA LUCIA ORDOÑEZ SIERRA
JUEZA**

Firmado Por:

Clarena Lucia Ordoñez Sierra
Juez Circuito
Dirección Ejecutiva De Administración Judicial
División De Sistemas De Ingeniería
Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **00509fef161c9be3e11f9b6cd83214f393ecee8c1dbf1ff75350548cc86541bf**

Documento generado en 10/11/2022 03:57:05 PM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>

**PERSONERÍA MUNICIPAL DE SINCELEJO
AL SERVICIO DE LA GENTE**

Nit. 823000069-3

LA PERSONERIA MUNICIPAL DE SINCELEJO

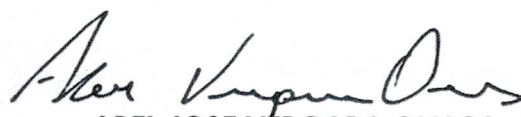
CERTIFICA QUE:

DANIELA ISABEL OCHOA FLÓREZ identificada con cédula de ciudadanía No. 1.102.889.885, ejecutó a satisfacción en la Personería Municipal de Sincelejo, identificada con el Nit No. 823000069-3 el siguiente contrato de prestación de servicios profesionales bajo lo siguiente:

NÚMERO DE CONTRATO	OBJETO	PLAZO	FECHA DE INICIO	FECHA TERMINACION
CPS-029-2024	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION JURIDICA DEL DESPACHO DE SECRETARIA DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE SINCELEJO	OCHO (08) MESES Y VIENTISÉIS (26) DÍAS.	05 DE ABRIL DE 2024	31 DE DICIEMBRE DE 2024

En desarrollo del anterior, el contratista efectuó y tiene como vigente las siguientes obligaciones: **1)** Brindar apoyo jurídico en el desarrollo de las funciones propias del despacho del secretario de la personería municipal de Sincelejo, proyectando tutelas, oficios, actas, certificados, solicitudes, derechos de petición y demás documentos que tengan componente jurídico y sean necesarios para cumplir con las funciones de la dependencia; **2)** Apoyo a la Personería Municipal de Sincelejo en la atención de usuarios que se acerquen a la misma. **3)** Brindar Apoyo jurídico en la elaboración de los informes solicitados por los entes de control o de quien los requiera **4)** Apoyar la Proyección de respuestas o consultas, documentos, o recursos presentados por las comunidades ante la Personería Municipal de Sincelejo. **5)** Realizar seguimiento a los compromisos pactados en las comunidades para la proyección de acciones de trámite, gestión y/o constitucionales. **6)** Apoyar en la planeación y organización de las actividades para el normal desarrollo de las actuaciones administrativas que se realizan diariamente en la entidad, con el fin de dar solución y respuesta oportuna ante las peticiones que tramitan los usuarios de la entidad. **7)** Realizar acompañamiento a las actividades programadas por la entidad en comunidades, tendientes a la promoción de los derechos fundamentales. **8)** Apoyar el despacho de secretaria de la Personería Municipal en la protección, intervención y promoción de los Derechos Humanos de los ciudadanos y en las actividades de Ministerio Público que le sean asignadas. **9)** Las demás que sean asignadas por el supervisor que se encuentren relacionadas con el objeto contractual. **10)** Rendir informe mensual de las actividades realizadas. **11)** Cumplir con el pago de los tributos locales. **12)** Cumplir con el pago de la Seguridad Social y Riesgos laborales.

Dado en Sincelejo (Sucre) el día siete (07) del mes de enero del año 2025



ABEL JOSE VERGARA OLMOS
Personero Municipal de Sincelejo

**PERSONERÍA MUNICIPAL DE SINCELEJO
AL SERVICIO DE LA GENTE**

Nit. 823000069-3

EL PERSONERO MUNICIPAL DE SINCELEJO

CERTIFICA QUE

DANIELA ISABEL OCHOA FLÓREZ identificada con cédula de ciudadanía No. 1.102.889.885 de Sincelejo, estuvo vinculada laboralmente en la Personería de Sincelejo identificada con el Nit No. 823000069-3 mediante la Resolución No. 125 del 17 de noviembre de 2022 nombrada en provisionalidad en el cargo de secretario código 540, hasta el día 29 de febrero de 2024, cumpliendo con horario laboral de 8:00AM a 12:00PM y de 2:00PM a 6:00PM.

El presente se expide por solicitud de DANIELA ISABEL OCHOA FLÓREZ como constancia de su vinculación laboral en la entidad.

Dado en Sincelejo (Sucre) el día dos (02) del mes de abril del año 2024



ABEL JOSE VERGARA OLMOS
Personero Municipal de Sincelejo



Consejo Superior de la Judicatura
Unidad de Registro Nacional de Abogados y Auxiliares de la Justicia

Certificado de Inscripción No.: **492731**

EL DIRECTOR DE LA UNIDAD DE REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS Y AUXILIARES DE LA JUSTICIA DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

CERTIFICA

Que de conformidad con el Decreto 196 de 1971 y la Ley 270 de 1996, le corresponde al Consejo Superior de la Judicatura regular, organizar y llevar el Registro Nacional de Abogados, previa verificación de los requisitos señalados por la ley.

En atención a las citadas disposiciones legales y de conformidad con lo dispuesto en el artículo 2° del Acuerdo PCSJA24-12162 de 2024, una vez revisados los registros de la base de datos de esta Unidad, se constató que el (la) señor(a) **DANIELA ISABEL OCHOA FLOREZ**, identificado(a) con **Cédula de ciudadanía No. 1102889885** se encuentra INSCRITO como abogado desde **31/01/2024**

Se expide la presente en Bogotá D.C, a los 25 días del mes de marzo de 2025.

ANDRÉS CONRADO PARRA RÍOS
Director

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 martes 25 de marzo de 2025, a las 10:59:18, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1102889885
Código de Verificación	1102889885250325105917

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

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



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 267013588



PIB
11:00:34
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 25 de marzo del 2025

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) DANIELA ISABEL OCHOA FLOREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1102889885:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamento con el Ciudadano (C)

ATENCIÓN :

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



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:02:55 AM horas del 25/03/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1102889885**

Apellidos y Nombres: **OCHOA FLOREZ DANIELA ISABEL**

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: 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](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)





Presidencia
de la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación



Todos los derechos reservados.





Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 25/03/2025 12:04:45 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1102889885** .

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. **113038052** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

🔍 Nueva Búsqueda

🖨 Imprimir

Información

515 9000



**Dios y
Patria**

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



 GOV.CO



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

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1102889885 **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 25/03/2025 11:09 AM



Código Verificación: **F75AWSDT4K**

Válida hasta: **23/06/2025**

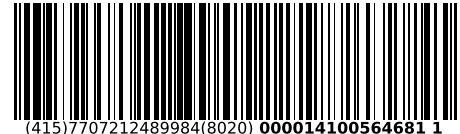
Dirección de Gobierno Digital

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

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario

141005646811



(415)7707212489984(8020) 000014100564681 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 0 2 8 8 9 8 8 5

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Sincelejo

14. Buzón electrónico

2 3

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

1 1 0 2 8 8 9 8 8 5

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Sucre

7 0

30. Ciudad/Municipio

Sincelejo

0 0 1

31. Primer apellido

OCHOA

32. Segundo apellido

FLOREZ

33. Primer nombre

DANIELA

34. Otros nombres

ISABEL

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Sucre

7 0

40. Ciudad/Municipio

Sincelejo

0 0 1

41. Dirección principal

CL 15 B 13 83 BRR VEINTE DE JULIO

42. Correo electrónico

danielaochoa0212@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 3 7 8 9 9 7 1 8

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código 47. Fecha inicio actividad

6 9 1 0 | 2 0 2 4 0 4 0 5

Actividad secundaria

48. Código 49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código 1 2

51. Código

52. Número establecimientos

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

4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

60. No. de Folios:

1

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 RUIZ GARCÉS YULISSA MARÍA

985. Cargo Analista I

HOJA PARA PERSONAS NATURALES Y SUCESIONES ILIQUIDAS NO DECLARANTES

Bajo la gravedad de Juramento y de acuerdo con el Decreto 1625 del 2016 decreto único reglamentario en materia tributaria, modificado según Decreto 2229 del 22 de diciembre del 2023 artículo 1.6.1.13.2.7 literales a y b, Manifiesto NO ESTAR OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS POR EL AÑO GRAVABLE DEL 2023 POR CUMPLIR LOS SIGUIENTES REQUISITOS:

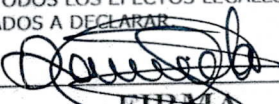
1. Mis ingresos brutos durante el 2024 fueron inferiores a \$65.891.000 Sesenta y cinco millones ochocientos noventa y un mil (1.400 UVT)
2. Mi patrimonio bruto a 31-12-2024 no exceda la suma de \$211.793.000 Ciento noventa millones ochocientos cincuenta y cuatro Mil pesos (4.500 UVT)
3. Que mis de compras y consumos no superaron en el año 2023 la suma de \$65.891.000 Sesenta y cinco millones ochocientos noventa y un mil (1.400 UVT)
4. Que el valor total acumulado de mis consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras en el año 2024, no excedieron la suma de \$65.891.000 Sesenta y cinco millones ochocientos noventa y un mil (1.400 UVT)
5. Soy residentes en el país, no soy responsable del impuesto a las ventas y no pertenezco al régimen simple de tributación.

AÑO GRAVABLE 2024

NOMBRE Y APELLIDO: DANIELA ISABEL OCHOA FLÓREZ
 Cédula Ciudadanía No.: 1102889885 de SINCELEJO
 DIRECCION: CL 15B #13-83 TEL 3137899718
 MUNICIPIO: SINCELEJO DPTO SUCRE
 ACTIVIDAD ECONOMICA ABOGADA
 1. TOTAL INGRESOS RECIBIDOS AÑO 2024: \$ 23.740.000
 2. TOTAL PATRIMONIO BRUTO AÑO 2024: \$ 1.150.000
 3. DEUDAS A 31 DE DICIEMBRE DE 2024: \$ 0
 4. TOTAL PATRIMONIO LIQUIDO 2024 (2 - 3): \$ 1.150.000

APELLIDOS Y NOMBRE	EDAD	PARENTESCO
<u>CAMILO ANDRÉS MERCADO OCHOA</u>	<u>6</u>	<u>HUJO</u>

NOTA: ESTE INFORME, SUSTITUYE PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES LA DECLARACION DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS PARA LOS NO OBLIGADOS A DECLARAR


FIRMA

C.C. 1102889885 DE SINCELEJO

Tipo de declaración

PERIÓDICO

Fecha de publicación

2025-01-22 11:25

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
DANIELA	ISABEL	OCHOA	FLOREZ

Documento de identificación

Tipo

CEDULA DE CIUDADANIA

Número

1102889885

Lugar de nacimiento

País

COLOMBIA

Departamento

SUCRE

Municipio

SINCELEJO

Lugar de domicilio

País

COLOMBIA

Departamento

SUCRE

Municipio

SINCELEJO

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

PERSONERIA DE SINCELEJO

Lugar de sede

País

COLOMBIA

Departamento

SUCRE

Municipio

SINCELEJO

Dirección

["Carrera 20 No. 22 - 25 Antiguo Palacio Municipal"]

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 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$22.740.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	\$330.000,00
Gastos de representación	\$0,00
Arriendos	\$0,00
Honorarios	\$0,00
Otros ingresos y rentas	\$200.000,00
TOTAL	\$23.270.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$1.938.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí No

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí No

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí No

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí No

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento Número

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí No

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí No

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí No

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí No

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí No

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

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

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

DANIELA ISABEL OCHOA FLOREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.102.889.885**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 25 de Marzo del 2025.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

SINCELEJO, Marzo 25 de 2025

Señora:

OCHOA FLOREZ DANIELA ISABEL

CC. 1102889885CL 15B 13 87 - 0

Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Diciembre 29 de 2019. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem_cot	Sem_Ant	Parentesco	Estado_Afiliación	Fecha_de_desafiliación_EPS	Estado_Actual	Discapacidad
OCHOA FLOREZ DANIELA ISABEL	1102889885	C	Dic-29-2019	56	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
MERCADO OCHOA CAMILO ANDRES	1103760229	R	Dic-29-2019	56	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
DANIELA ISABEL OCHOA FLOREZ	1102889885	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	VIGENTE
PERSONERIA MUNICIPAL DE SINCELEJO	1102889885	Dependiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.



SERVICIOS INTEGRALES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO S.A.S

NIT: 900878523-3

Dirección: ClL 27 # 22B - 47 Barrio La María

e-mail: sisstsas@gmail.com

Teléfono: 2721485 - 302 381 0521 - 315 408 7872



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.761

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL					
22	12	2023	SINCELEJO (SUCRE, COLOMBIA)	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL PERIÓDICA					
DÍA	MES	AÑO	Ciudad						
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE									
PERSONERIA MUNICIPAL DE SINCELEJO				PERSONERIA MUNICIPAL DE SINCELEJO					
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)									
OCHOA FLOREZ DANIELA ISABEL				Genero		Edad		Documento de Identificación	
				FEMENINO		24 AÑOS 0 MESES 20 DÍAS		CC	
Apellidos y Nombres				Tipo		Número			
Cargo SECRETARIA									
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL ES SATISFACTORIA SU CONDICION DE SALUD PARA EL DESEMPEÑO DE SU TRABAJOHABITUAL									
Observaciones: <i>NO APLICA</i>									
N/A		NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)							
RESTRICCIONES LABORALES			TIPO		RECOMENDACIONES				
SIN RESTRICCIONES LABORALES			NO APLICA		NO APLICA				
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:									
EVALUACIÓN OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR				VISIOMETRÍA					
AUDIOMETRÍA				-----					
RECOMENDACIONES MÉDICAS			RECOMENDACIONES OCUPACIONALES			HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES			
USAR CORRECCIÓN VISUAL			PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL			HÁBITOS SALUDABLES			
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO						ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA			
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO						DIETA BALANCEADA			
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 mí 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				Aspirante o Trabajador					
Firma: _____				Firma: _____					
Nombre: REDONDO POLO WENDY YURANI				Nombre: OCHOA FLOREZ DANIELA ISABEL					
R. M.: 1126594325		L.S.O.: 065/2021		Código de Seguridad		CC: 1102889885			
				A1307G1M7761					