

Valledupar, Abril del 2025

Doctora  
**LILY ESTHER MENDOZA VARGAS**  
Secretario de Hacienda del Municipio de Valledupar  
Valledupar-Cesar

**Ref. Propuesta Formal Para Contratación.**

Cordial saludo:

**DANIELA JULIO ALVAREZ**, mayor de edad identificada civilmente como parece al pie de mi firma, con el respeto que me caracteriza me dirijo ante su despacho con el fin de presentar propuesta Técnico - Económica para prestar mis servicios, cuyo objeto será PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA PROPORCIONAR APOYO EN LA GESTION ARCHIVISTICA Y ADMIISTRATIVA DE LA OFICINA DE TESORERIA MUNICIPALY ACOMPAÑAMIENTO EN EL PROCESO DE EJECUCION DE PAGOS A TRAVES DEL ENCARGO FIDUCIARIO CONFORME A LO ESTABLECIMIENTO EN LA ELY 550 DE 1999

**PLAZO: TRES (03) MESES**

**VALOR: DOCE MILLONES DE PESOS MCTE (\$12.000.000)**

De conformidad con la Ley 1581 de 2012 y demás normas complementarias, autorizo a la SECRETARÍA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR CESAR para el tratamiento y manejo de mis datos personales, el cual consiste en recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, cruzar información propia y publicar con el fin de facilitar la contratación de prestación de servicios. Además de mis nombres, apellidos y documento de identidad, los datos y documentos que se someten a tratamiento y son autorizados.

Declaro que soy responsable de la veracidad de los datos suministrados. Así mismo autorizo a la SECRETARÍA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR CESAR a efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a la dirección de correspondencia y/o correo electrónico, citado en la hoja de vida del *Sistema de Información y Gestión del Empleo Público - SIGEP*.

Declaro que conozco los derechos que me asisten como titular y de la identificación, dirección y teléfono del responsable de tratamiento de mis datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, la ley 1437 de 2011, LEY 1918 DE 2018, Decreto 753 de 2019 y demás normas concordantes.

No me hallo incurso en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidades previstas por la Constitución Política, los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, la Ley 610 de 2000, la Ley 863 de 2003, el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007, y demás normas concordantes; y tampoco me encuentro incurso en evento alguno de los previstos como prohibiciones especiales para contratar.

Ninguna persona diferente a mi tiene interés en esta oferta ni en el contrato que como consecuencia de ella se llegare a celebrar, y que, por consiguiente, solo me comprometo a mí.

En caso de que sea aceptada mi propuesta, autorizo a la entidad para que realice la correspondiente publicación de la presente propuesta en el SECOP II y me comprometo a suscribir el contrato respectivo, en el lapso señalado en la invitación, y a realizar todos los trámites que me correspondan y sean necesarios para su perfeccionamiento y ejecución.

Me encuentro registrado (a) en el SECOP II en calidad de Proveedor con la finalidad de participar y celebrar contratos, realizados por las Entidad Municipio de Valledupar en el SECOP II. (Anexo pantallazo del registro en el SECOP II)


**Notificaciones:**

Dirección:	CARRERA 19 C 6 A-66
Teléfono:	3218726915
Correo electrónico:	Danielajulioalvarez@gmail.com
Usuario SECOP II	Danielaja27

**Vigencia:** un (1) mes.

**Anexos:** Anexo todos los documentos y certificaciones solicitados por la entidad, en la solicitud de propuesta para la celebración del contrato de prestación de servicios.

A la espera de su respuesta.

  
**DANIELA JULIO ALVAREZ**  
C.C 1.045.724.316

Hacienda



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA  
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Julio		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Alvarez		NOMBRES Daniela	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 1045724316			GENERO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> NB <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/>		SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>		NÚMERO D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA DIA 27 MES 07 AÑO 1994			CARRERA 19C - 6A 66 Arizona		
PAÍS COLOMBIA			PAÍS COLOMBIA	DEPTO CESAR	
DEPTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO VALLEDUPAR		
MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.			TELÉFONO 3218726915	EMAIL danielajulioalvarez@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	12	AÑO	2010
										X				

**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	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN GOBIERNO Y ESTUDIOS POLÍTICOS	12	2024	
PREGRADO	10	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	09	2023	
PREGRADO	1	X		DIPLOMADO	04	2023	
POSTGRADO	1	X		MASTER	06	2019	
PREGRADO	8	X		DISEÑO DE MODAS Y ALTA COSTURA	03	2014	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

**EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO**  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)      TR\_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

## 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
				X			

4

### IDIOMAS

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

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

5

### EXPERIENCIA LABORAL

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

#### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CHIRIGUANA CESAR		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO CESAR	MUNICIPIO CHIRIGUANÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD										
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
	Día	07	Mes	05	Año	2024	Día	02	Mes	09	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ASISTENCIAL DE APOYO I	DEPENDENCIA APOYO A LA GESSTION			DIRECCIÓN CALLE 7 - 5 40 barrio centro								

#### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE VALLEDUPAR		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO CESAR	MUNICIPIO CHIRIGUANÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD										
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
	Día	13	Mes	07	Año	2023	Día	10	Mes	11	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO GESTION CONTRACTUAL	DEPENDENCIA APOYO A LA GESTION			DIRECCIÓN								

#### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD SUMMAS CONSULTING GROUP		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD										
TELÉFONOS 3042908482	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
	Día	20	Mes	02	Año	2022	Día	07	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL ANALISTA COMERCIAL	DEPENDENCIA ANALISTA			DIRECCIÓN CARRERA 46 187 65 Oficina 2 - 402 BOGOTA								

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SUMMAS CONSULTING GROUP				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3042908482			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	17	Mes	09	Año	2019	Día	20	Mes	12	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL ANALISTA COMERCIAL			DEPENDENCIA ANALISTA				DIRECCIÓN CARRERA 46 187 65 Oficina 2 - 402 BOGOTA							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SUMMAS CONSULTING GROUP				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3042908482			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	18	Mes	02	Año	2019	Día	18	Mes	08	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL ANALISTA COMERCIAL			DEPENDENCIA ANALISTA 2				DIRECCIÓN CARRERA 46 187 65 Oficina 2 - 402 BOGOTA							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SUMMAS CONSULTING GROUP				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3042908482			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	11	Mes	01	Año	2018	Día	21	Mes	11	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL ANALISTA COMERCIAL			DEPENDENCIA ANALISTA 2				DIRECCIÓN CARRERA 46 187 65 OFICINA 2 - 402 BOGOTA							

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	5
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

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.

23/04/2025

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Tipo de declaración  Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
DANIELA		JULIO	ALVAREZ

Documento de identificación  
Tipo  Número

Lugar de nacimiento  
País  Departamento  Municipio

Lugar de domicilio  
País  Departamento  Municipio

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

Lugar de sede  
País  Departamento  Municipio

Dirección

Cargo o función que cumple

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

### 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

#### 1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$9.160.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$9.160.000,00

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	\$3.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
VEHICULO	COLOMBIA	BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	\$75.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
TARJETA DE CREDITO	\$35.000.000,00

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí  No

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí  No

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

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

Tengo actividades económicas privadas: Sí  No

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

Detalle de las actividades	Forma participación

### 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí  No

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

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:



CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

### CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 10 de abril de 2025, a las 17:32:09, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1045724316
Código de Verificación	1045724316250410173209

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

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.  
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C  
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

Página 1 de 1





**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 263315633**



PIB  
23:10:06  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 10 de abril 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 JULIO ALVAREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1045724316:

**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 ARTURO ARBOLEDA MONTOYA  
Jefe División de Relaciónamiento 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.**

División de Relaciónamiento con el Ciudadano.  
Línea gratuita 018000910315  
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.  
[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:52:31 PM horas del 10/04/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1045724316

Apellidos y Nombres: **JULIO ALVAREZ DANIELA**

#### **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.araioc-etc@policia.gov.co](mailto:dijin.araioc-etc@policia.gov.co)



Presidencia de la  
República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único de  
Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.



# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 10/04/2025 07:01:46 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía No. **1045724316** .

### 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. **114230717** . 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



**Policía Nacional de Colombia**  
Dirección General - Cra. 59 Nº 28 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 015300-910112

515 9000



[GOV.CO](#)

## CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 23:08:18 horas del 10/04/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1045724316**, Apellidos y Nombres **JULIO ALVAREZ DANIELA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **alcaldia de valledupar**, con NIT **800098911-8** 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>



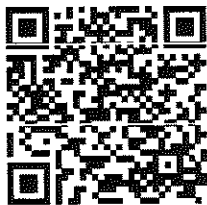
**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC**

**CERTIFICA QUE**

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1045724316 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 10/04/2025 11:15 PM



Código Verificación: 3ZNKAYBG59

Válida hasta: 10/07/2025

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.045.724.316**

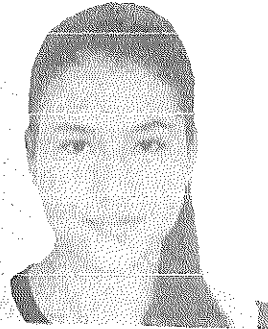
**JULIO ALVAREZ**

APELLIDOS

**DANIELA**

NOMBRES

  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-JUL-1994**

**BOGOTA D.C**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.65**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**F**

SEXO

**04-OCT-2012 BARRANQUILLA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1265000-00623401-F-1045724316-20140915

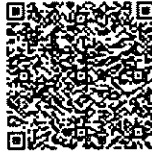
0040068854A 1

42727554

2. Concepto  1  3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

14530110414



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 4 5 7 2 4 3 1 6

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Valledupar

14. Buzón electrónico

2 4

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 4 5 7 2 4 3 1 6

27. Fecha expedición

2 0 1 2, 1 0, 0 4

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Atlántico

0 8

30. Ciudad/Municipio

Barranquilla

0 0 1

31. Primer apellido

JULIO

32. Segundo apellido

ALVAREZ

33. Primer nombre

DANIELA

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

**UBICACIÓN**

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cesar

2 0

40. Ciudad/Municipio

Valledupar

0 0 1

41. Dirección principal

CR 19 C 6 A 66 BRR ARIZONA

42. Correo electrónico

dani\_alvarez27@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 1 8 7 2 6 9 1 5

45. Teléfono 2

**CLASIFICACIÓN**

**Actividad económica**

**Ocupación**

**Actividad principal**

46. Código

1 4 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 5, 0 1, 0 1

**Actividad secundaria**

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

**Otras actividades**

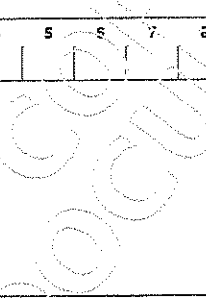
51. Código

52. Número establecimientos

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA



**Obligados 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:

0

61. Fecha

2023 - 06 - 29

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016  
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

# Acta de Grado



## INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICO INDUSTRIAL PEDRO CASTRO MONSALVO

Valledupar - Cesar

### ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la ciudad de Valledupar al (01) días del mes de Diciembre del año 2010 se reunieron en la rectoría del plantel el rector y la secretaria con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del grado 11° de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICO INDUSTRIAL PEDRO CASTRO MONSALVO.

Institución aprobada por la secretaria de Educación Municipal según resolución 0080 de junio 23 de 2007 en el nivel de Educación Media Técnica para otorgar el título de BACHILLER TÉCNICO INDUSTRIAL.

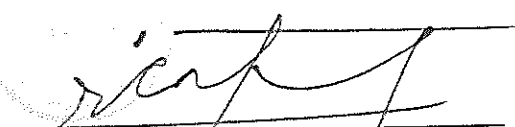
Comprobada a situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el título de BACHILLER TÉCNICO INDUSTRIAL al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documentos de identidad se relacionan a continuación.

**DANIELA JULIO ALVAREZ**  
**T.I. 94072702578 VALLEDUPAR**  
**INFORMATICA**

Es fiel copia tomada del acta original general No. 063 del (01) días Diciembre del 2010, que consta de 197 alumnos; que comienza con el nombre de: JAIR ALFONSO CAICEDO RANGEL y termina con CARLOS YESID ZULETA HERNANDEZ

Firmado y sellado por, JOSE RAFAEL CABARCAS PERTUZ. (Rector) y REGINA LEYVA DIAZ (Secretaria.)

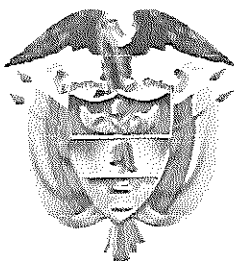
Dada en Valledupar. Firmado a los (01) días del mes de Diciembre del año 2010.

  
JOSE RAFAEL CABARCAS PERTUZ

Rector  
C.C. 7.590.233 de Pivijai - Magdalena

  
REGINA LEYVA DIAZ

Secretaria General  
C.C. 26.941.319 de Valledupar - Cesar



La República de Colombia  
y en su nombre la

# Institución Educativa Técnico Industrial Pedro Castro Monsalvo

Valledupar - Cesar

Con autorización de reconocimiento de estudios de la Secretaría de Educación Municipal,  
según resolución No. 0080 del 23 de Julio de 2007

Confiere a:

## DANIELA JULIO ALVAREZ

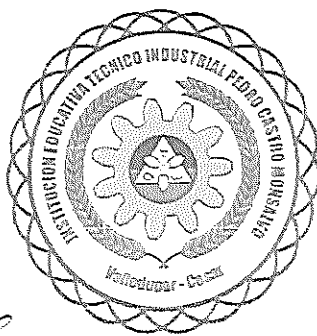
T.I. 94072702578 VALLEDUPAR

El Título de:

### Bachiller Técnico Industrial

En la Especialidad de: Informática

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes  
al nivel de Educación Media Técnica y cumplido con los requisitos establecidos  
en el Proyecto Educativo Institucional



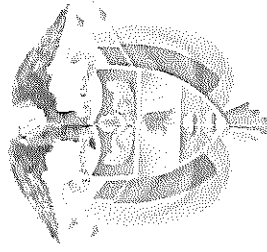
\_\_\_\_\_  
Rector

\_\_\_\_\_  
Secretaria

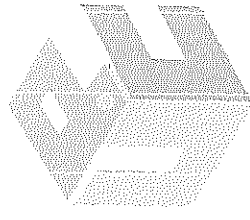
Arrolada en el control interno del plantel en el

Libro No 03 Folio No 059 Diploma No 104

Dada en Valledupar Cesar a los 01 días del Mes de Diciembre de 2010



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
Y EN SU NOMBRE



# UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR

CONFIERE TÍTULO DE

## ESPECIALISTA EN GOBIERNO Y ESTUDIOS POLÍTICOS

A

### DANIELA JULIO ALVAREZ

C.C. N° 1045724316

QUIEN CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS Y EN TESTIMONIO DE ELLO LE OTORGA EL PRESENTE

## DIPLOMA

EN CONSTANCIA SE FIRMA EN VALLEDUPAR A LOS 28 DÍAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2025

ROBER TRINIDAD ROMERO RAMIREZ  
Rector

HEDELKA JUDITH JIMENEZ RIOS  
Vicerector Académico

EMMA YUSSEF SY MOLINA TORRES  
Decano

LUIS JOSÉ RODRÍGUEZ TORRES  
Secretario General



**UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR**

CREADA POR LA LEY 34 DEL 19 DE NOVIEMBRE DE 1976



EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR, compulsa a continuación copia del ACTA DE GRADO N°.128 correspondiente al VEINTIOCHO (28) DE MARZO DE DOS MIL VEINTICINCO (2025).

## ACTA DE GRADO

En Valledupar Departamento del Cesar, EL VEINTIOCHO (28) DE MARZO DE DOS MIL VEINTICINCO (2025), se llevó a cabo el Acto de Grado presidido por el Rector de la Universidad, Doctor ROBER TRINIDAD ROMERO RAMÍREZ, en el cual la Universidad Popular del Cesar, autoriza para el efecto según código SNIES: N°108291 del Ministerio de Educación Nacional, conferir el Título de ESPECIALISTA EN GOBIERNO Y ESTUDIOS POLÍTICOS

A

**DANIELA  
JULIO ALVAREZ**

Identificado(a) con la cédula de ciudadanía N°.1045724316 quien cumplió con los requisitos académicos que los reglamentos y normas legales exigen para tal fin, verificado y aprobado por la máxima autoridad académica CONSEJO ACADÉMICO en sesión No.007 del 12 de marzo de 2025 y se le otorgó el DIPLOMA N°.11297 registrado en el Folio 184 del libro No. 07, suscrito por:

El Rector

El Vicerrector Académico

El Decano de la Facultad

El Secretario General

Fdo. ROBER TRINIDAD ROMERO RAMÍREZ

Fdo. HEDILKA JUDITH JIMÉNEZ RIOS

Fdo. EMA YUSELSY MOLINA ROYS

Fdo. LUIS JOSÉ RODRÍGUEZ TORRES

Es fiel copia tomada del Acta Colectiva, en lo pertinente.

Se expide la presente constancia en la ciudad de Valledupar, el VEINTIOCHO (28) DE MARZO DE DOS MIL VEINTICINCO (2025).

  
**LUIS JOSÉ RODRÍGUEZ TORRES**  
Secretario General



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
 MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL  
 Y EN SU NOMBRE



# LA UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR

CONFIERE TÍTULO DE

## ADMINISTRADORA DE EMPRESAS

A

### DANIELA JULIO ALVAREZ

C.C. N.º 1045724816 DE BARRANQUILLA

QUIEN CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS  
 Y EN TESTIMONIO DE ELLO LE OTORGA EL PRESENTE

# DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR A LOS 29 DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2023

RECTOR

VICERRECTOR ACADÉMICO

DECANO

SECRETARIO GENERAL

31022

SECRETARIA GENERAL DE LA U.P.C  
 ACTA DE GRADO COLECTIVA N.º 361  
 ANOTADO EN EL FOLIO N.º 201  
 DEL LIBRO DE DIPLOMAS N.º 17  
 VALLEDUPAR, 29 DE SEPTIEMBRE DE 2023

31581



MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL  
**UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR**  
CREADA POR LA LEY 34 DEL 19 DE NOVIEMBRE DE 1976



EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR, compulsa a continuación copia del ACTA DE GRADO N°.361 correspondiente al VEINTINUEVE (29) DE SEPTIEMBRE DE DOS MIL VEINTITRÉS (2023).

## ACTA DE GRADO

En Valledupar Departamento del Cesar, EL VEINTINUEVE (29) DE SEPTIEMBRE DE DOS MIL VEINTITRÉS (2023), se llevó a cabo el Acto de Grado presidido por el Rector de la Universidad, Doctor ROBER TRINIDAD ROMERO RAMÍREZ, en el cual la Universidad Popular del Cesar, autoriza para el efecto según código SNIES: N° 13976 del Ministerio de Educación Nacional, conferir el Título de ADMINISTRADORA DE EMPRESAS

A  
**JULIO ALVAREZ  
DANIELA**

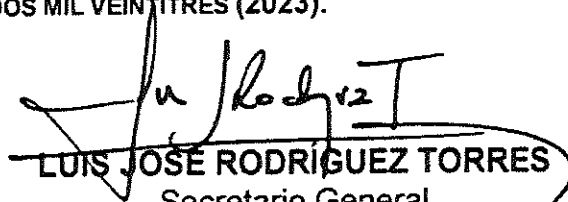
Identificado(a) con la cédula de ciudadanía N°.1045724316 expedida en BARRANQUILLA, quien cumplió con los requisitos académicos que los reglamentos y normas legales exigen para tal fin, y se le otorgó el DIPLOMA N°.31022 registrado en el Folio 201 del Libro No.17


El Rector  
El Decano de la Facultad  
El Secretario General

Fdo. ROBER TRINIDAD ROMERO RAMÍREZ  
Fdo. ANA MILENA MAYA GONZALEZ  
Fdo. LUIS JOSÉ RODRÍGUEZ TORRES

Es fiel copia tomada del Acta Colectiva, en lo pertinente.

Se expide la presente constancia en la ciudad de Valledupar, el VEINTINUEVE (29) DE SEPTIEMBRE DE DOS MIL VEINTITRÉS (2023).

  
LUIS JOSÉ RODRÍGUEZ TORRES  
Secretario General

 <b>ALCALDÍA DE CHIRIGUANÁ</b> NIT: 800.096.585-0	<b>VERSIÓN</b> 01	<b>FECHA</b>
	<b>CODIGO</b> ACH-FPA 023	

**EL SUSCRITO JEFE DE LA OFICINA DE TALENTO HUMANO DE LA  
ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIRIGUANÁ – CESAR**

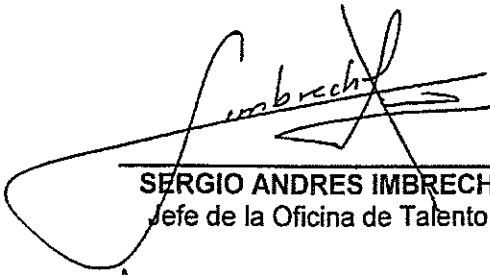
**CERTIFICA:**

Que el señor (a): **DANIELA JULIO ALVAREZ**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No 1.045.724.316 expedida en Barranquilla, laboró para el Municipio ejecutando:

Contrato de Prestación de Servicios No 167 del siete (07) de mayo de dos mil veinticuatro (2024) cuyo objeto fue "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO EN LA GESTION ADMINISTRATIVA EN LA OFICINA DE CONTROL INTERNO DE LA ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE CHIRIGUANA CESAR" duración cuatro (04) meses, con las siguientes funciones:

1. Brindar apoyo en los seguimientos operacionales que demanden la información suministrada al sistema de información y gestión del empleo público sigep ii, del Personal nómina y contratista.
2. Revisar la funcionalidad de la página web del ente territorial.
3. Brindar acompañamiento al jefe de control interno en el ámbito administrativo.
4. Apoyar a la oficina de control interno en temas de administración de riesgos institucionales.
5. Brindar asesorías en temas de control interno a las diferentes dependencias de la entidad.
6. Presentar a la supervisión los soportes de pago al sistema general de seguridad social en salud, pension y riesgos profesionales, de conformidad con la ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios.
7. Presentar los informes requeridos para los pagos y los demás relacionados con las actividades desarrolladas que le sean solicitados, ante el supervisor del contrato.
8. Cumplir con las obligaciones tributarias a que hubiere lugar por razón del presente contrato.
9. Entregar la información que se genere con ocasión de la ejecución del presente contrato, en forma oportuna y dentro de los términos solicitados por el supervisor, para tal efecto.
10. Estar y permanecer inscrito en el Registro Único Tributario-Rut.
11. Cumplir con las responsabilidades del SG SST de acuerdo con lo establecidos en el Decreto 1072 de 2015.

La presente se expide a los once (11) días del mes de abril de dos mil veinticinco (2025).

  
**SERGIO ANDRES IMBRECHT RIAÑO**  
Jefe de la Oficina de Talento Humano

PROYECTO: CARLOS RICO RUIZ

Dirección: Calle 7 # 5-40 Calle Bolívar  
Correo: alcaldia@chiriguana-cesar.gov.co



## CERTIFICACIÓN LABORAL

Yo **Gustavo Alfonso Julio Álvarez**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.065.646.203** en mi calidad de representante legal de **SUMMAS CONSULTING GROUP NIT 900.303.808-1** certifico que **Daniela Julio Álvarez** identificada con cédula de ciudadanía No. **1.045.724.316** expedida en Barranquilla, presto sus servicios "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESORA EXTERNA PARA BRINDAR ASESORÍA ADMINISTRATIVA A LA EMPRESA SUMMAS CONSULTING GROUP" para nuestra compañía a partir del 14 de enero del 2025 por un plazo de 3 meses. Desempeñando las siguientes funciones:

- Planear, organizar y ejecutar actividades administrativas que contribuyan al cumplimiento de los objetivos estratégicos de la dependencia.
- Apoyar la gestión de recursos humanos, financieros y físicos, garantizando el uso eficiente y transparente de los mismos.
- Diseñar y hacer seguimiento a procesos internos, promoviendo la mejora continua y el cumplimiento de indicadores de gestión.
- Brindar soporte en la elaboración, seguimiento y evaluación de proyectos institucionales.
- Coordinar la ejecución de planes operativos, cronogramas y actividades asignadas al equipo de trabajo.
- Participar en comités, reuniones técnicas y espacios de planeación según requerimientos del área.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los veintiún días (21) del mes de abril del 2025.

**GUSTAVO ALFONSO JULIO ALVAREZ.**

**CEL. 304-290-8482.**

**GERENTE GENERAL.**

---

Carrera 46 No. 187 – 65 Oficina 2 - 402 Cel.: 3042908482 Bogotá,  
D.C.



## CERTIFICACIÓN LABORAL

Yo **Gustavo Alfonso Julio Álvarez**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.065.646.203** en mi calidad de representante legal de **SUMMAS CONSULTING GROUP NIT 900.303.808-1** certifico que **Daniela Julio Álvarez** identificada con cédula de ciudadanía No. **1.045.724.316** expedida en Barranquilla, presto sus servicios **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESORA EXTERNA PARA BRINDAR ASESORÍA ADMINISTRATIVA A LA EMPRESA SUMMAS CONSULTING GROUP"** para nuestra compañía a partir del 14 de enero del 2024 por un plazo de 3 meses. Desempeñando las siguientes funciones:

- Planear, organizar y ejecutar actividades administrativas que contribuyan al cumplimiento de los objetivos estratégicos de la dependencia.
- Apoyar la gestión de recursos humanos, financieros y físicos, garantizando el uso eficiente y transparente de los mismos.
- Diseñar y hacer seguimiento a procesos internos, promoviendo la mejora continua y el cumplimiento de indicadores de gestión.
- Brindar soporte en la elaboración, seguimiento y evaluación de proyectos institucionales.
- Coordinar la ejecución de planes operativos, cronogramas y actividades asignadas al equipo de trabajo.
- Participar en comités, reuniones técnicas y espacios de planeación según requerimientos del área.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los veintiún días (21) del mes de abril del 2025.

**GUSTAVO ALFONSO JULIO ALVAREZ.**

**CEL. 304-290-8482.**

**GERENTE GENERAL.**

---

Carrera 46 No. 187 – 65 Oficina 2 - 402 Cel.: 3042908482 Bogotá,  
D.C.



## CERTIFICACIÓN LABORAL

Yo **Gustavo Alfonso Julio Álvarez**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.065.646.203** en mi calidad de representante legal de **SUMMAS CONSULTING GROUP** NIT **900.303.808-1** certifico que **Daniela Julio Álvarez** identificada con cédula de ciudadanía No. **1.045.724.316** expedida en Barranquilla, presto sus servicios **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESORA EXTERNA PARA BRINDAR ASESORÍA ADMINISTRATIVA A LA EMPRESA SUMMAS CONSULTING GROUP”** para nuestra compañía a partir del 23 de septiembre del 2024 por un plazo de 3 meses. Desempeñando las siguientes funciones:

- Planear, organizar y ejecutar actividades administrativas que contribuyan al cumplimiento de los objetivos estratégicos de la dependencia.
- Apoyar la gestión de recursos humanos, financieros y físicos, garantizando el uso eficiente y transparente de los mismos.
- Diseñar y hacer seguimiento a procesos internos, promoviendo la mejora continua y el cumplimiento de indicadores de gestión.
- Brindar soporte en la elaboración, seguimiento y evaluación de proyectos institucionales.
- Coordinar la ejecución de planes operativos, cronogramas y actividades asignadas al equipo de trabajo.
- Participar en comités, reuniones técnicas y espacios de planeación según requerimientos del área.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los veintiún días (21) del mes de abril del 2025.

**GUSTAVO ALFONSO JULIO ALVAREZ.**

**CEL. 304-290-8482.**

**GERENTE GENERAL.**

---

Carrera 46 No. 187 – 65 Oficina 2 - 402 Cel.: 3042908482 Bogotá,  
D.C.



## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

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

### CERTIFICA

Que Daniela Julio Alvarez, identificado(a) con CC número 1045724316, esta registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1045724316
NOMBRES Y APELLIDOS	Daniela Julio Alvarez
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	27/07/1994
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	08/03/2016
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	232 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	181 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	46 semanas
REGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	31/01/2020
NIVEL SISBEN	1
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1045724316 DANIELA JULIO ALVAREZ Desde 24/04/2024 - Vigente



**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:**

**DANIELA JULIO ALVAREZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.045.724.316**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 21 de Abril del 2025.

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.

### INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: DANIELA JULIO ALVAREZ  
F. Nacimiento: 1994-07-27  
Edad: 28  
Estado Civil: CASADO(A)  
Dirección: CAR 19 C # 6A 66  
Telefono: 3218726915  
Contacto: JOHNNY SALJA (ESPOSA)  
Escolaridad: DISEÑO Y DECORACION (COMPLETA)  
Empresa: PARTICULAR  
Emp. Misión: PARTICULAR  
Ciudad Atención: CESAR - VALLEDUPAR

Documento: CC 1045724316  
C. Nacimiento: BOGOTA - BOGOTA D.C  
Género: F  
No. Hijos: 1  
Ciudad Res: CESAR - VALLEDUPAR  
Telefono Cont: 3218467606  
EPS: E.P.S. SANITAS  
Ocupación: DECORADORA



### INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados

### EXAMENES REALIZADOS

Nombre del Examen	Concepto	Recomendaciones
Encuesta COVID19:	Sin síntomas respiratorios - Sin morbilidad	
EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:	Limites normales para el perfil del cargo	

### CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

CUMPLE CON EL PERFIL DEL CARGO

### CONCEPTOS ESPECIFICOS

Enfasis	Concepto
---------	----------

OSTEOMUSCULAR	VALORACION OSTEOMUSCULAR NORMAL
---------------	---------------------------------

Morbilidad Preexistente SARS-Cov2 (COVID-19) Sin morbilidad preexistentes identificadas como factores de riesgo para COVID - 19

La presente evaluación médica se hace con el fin de evaluar el estado de salud del trabajador posterior al periodo de aislamiento obligatorio. En el momento no presenta ninguna enfermedad o antecedente importante que lo haga susceptible ante el contagio con COVID - 19

Respiratorio SARS-Cov2 (COVID-19) Sin Síntomas Respiratorios Asociados a SARS-Cov2 (COVID-19)

La presente evaluación médica se hace con el fin de evaluar el estado de salud del trabajador posterior al periodo de aislamiento obligatorio. En el momento no presenta ningún signo o síntoma relacionado con COVID - 19

### RECOMENDACIONES GENERALES

Autocuidado;

Firma del Profesional

Nombre: ETELVINA LEONOR GNECCO SALAS

Cargo: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

Licencia S. 1691 2015-12-09

Registro Médico: 20-631

Firma del Paciente

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MÉDICO DE INGRESO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clínica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, según lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico



## Escritorio - Configuración Entidad Estatal/Proveedor

Inicio de la Entidad Estatal/Proveedor

Editar datos resumidos

Editar datos completos

- Áreas de interés
- Configuración Entidad Estatal / Proveedor
- Administración de usuarios
- Recomendaciones (no disponibles)
- Biblioteca de documentos
- Suscripción a notificaciones

## Información general

Logotipo de la entidad

Nombre de la entidad Daniela Julio Álvarez

Nombre abreviado Daniela Julio Álvarez

Fecha de creación 07/04/2023 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

País de origen COLOMBIA

Tipo de documento Cédula de ciudadanía

Número de documento 1045724316

Tipo Entidad Estatal / Proveedor Persona Natural colombiana

Código UNSPSC

Zona horaria

Idioma

Moneda por defecto

País COLOMBIA

Ciudad César

Municipio Valledupar

## Información de contacto

Dirección Carrera 19 C # 6 A - 66 Arizona

Código postal 200005

Teléfono de oficina 3218726915

Fax de oficina

Correo electrónico de la oficina danielajulioalvarez@gmail.com

Correo electrónico para notificaciones SECOP II danielajulioalvarez@gmail.com

Dirección	Estado	País	Teléfono
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados			

## Página web

Página web

Facebook

URL de linkedin

URL de youtube

URL de Twitter

## Contacto principal

Título Señora

Nombre Daniela Julio Álvarez

Carga

Teléfono

Móvil 3218726915

Fax

Correo electrónico danielajulioalvarez@gmail.com

## Información financiera (No diligencie la tabla de información financiera si no está obligado a tener estados financieros.)

Año fiscal	Ingresos	Ebitda	Número de empleados
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados			

Editar datos resumidos

Editar datos completos