PROPUESTA PARA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN.

Pereira, Mayo de 2025

Yo, Danny Gabriela Orozco Trejos con cédula 1.097.039.385, presentó la oferta de prestación de servicios en los siguientes términos:

CONDICIONES CONTRACTUALES

OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION, COMO MONITOR EN EL ÁREA DE RECREACIÓN EN EL PROGRAMA JUEGOX, PARA EL DESARROLLO DE PROCESOS ORIENTADOS AL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO Y DE LA POLÍTICA PÚBLICA PEREIRA ACTIVA Y SALUDABLE DE LA SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACIÓN, DEL MUNICIPIO DE PEREIRA.

ALCANCES Y ACTIVIDADES

1. APOYAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DEL PLAN DE DESARROLLO A TRAVÉS DEL PROGRAMA JUEGOX, QUE CONLLEVEN A MEJORAR LA CALIDAD DEL SERVICIO DRAEF.

ACTIVIDADES
1.1 Cumplir con las metas establecidas para el proyecto JUEGOX en cuanto a grupos, asistentes y de calidad del servicio.
1.2 Mantener los grupos conformados al inicio del contrato, cumpliendo con factores de calidad

METAS.
1.1 Evidenciar, desde el inicio del contrato, el cumplimiento de las metas de cobertura mínima de: 5 Grupos en los lugares asignados; 3 clases semanales a cada grupo; 120 minutos de duración de cada clase, con un mínimo de usuarios de 25 personas por cada grupo. Teniendo presente las metas de cobertura y calidad. Adherencia (con asistencia al 80% de clases mínimo durante 4 meses). Fidelización (60%) y Rotación (1). Propendiendo por mantener a los usuarios.
1.2 Implementar mínimo dos (2) proyectos extraescolares continuos en instituciones educativas priorizadas por la secretaria, donde se pueda evidenciar la implementación de la ruta DRAF.

2. APOYAR EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN TÉCNICO PEDAGOGICO DEL PROYECTO JUEGOX.

ACTIVIDADES
2.1 Implementar el plan técnico pedagógico correspondiente al proyecto JUEGOX durante cada una de sus intervenciones por medio del uso de planes clase.
2.2 Reunirse periódicamente con el coordinador del proyecto para revisar el avance de las actividades programadas, identificar posibles desafíos y proponer soluciones para su mejora.

METAS.

2.1 Presentar en el informe de actividades y durante las clases el 100% de la planeación correspondiente de las diferentes intervenciones por medio de los planes clase.
2.2 Asistir y participar del 100% de las reuniones técnicas a las que sea convocado, presentando la evidencia de asistencia y participación a las mismas.

3. BRINDAR APOYO Y PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN EVENTOS Y DEMÁS ACTIVIDADES PROGRAMAS DE POR LA SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACIÓN.

ACTIVIDADES

3.1 Asistir a reuniones convocadas por la Secretaría de Deporte y Recreación.
3.2 Apoyar los eventos organizados por la Secretaría de Deporte y Recreación, cumpliendo con las tareas asignadas dentro del mismo.

METAS.

3.1 Asistir y participar al 100% de las reuniones a las que sea convocado por la secretaría de deporte y recreación, presentando la evidencia de asistencia y participación a las mismas.
3.2 Asistir, apoyar y participar activamente al 100% de los eventos a los que sea convocado desde la secretaría de deporte y recreación

4. APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO INTEGRADO DE GESTION Y PLANEACION MIPG, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS PARA LA SECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN.

ACTIVIDADES

4.1 Para el primer mes del contrato, registrar la totalidad de los usuarios que está atendiendo en la plataforma asignada por la secretaría de deporte y recreación.
4.2 Registrar diariamente la información generada en campo en las plataformas institucionales, asegurando que los datos se ingresen correctamente y estén disponibles para su análisis y seguimiento.
4.3 Asistir a talleres o capacitaciones convocadas por la Secretaría de Deporte y Recreación
4.4 Apoyo en la realización y análisis de las pruebas de efectividad a los grupos seleccionados con el fin de evidenciar el progreso de las habilidades, destrezas y percepciones de los beneficiados.
4.5 Apoyar la implementación de mecanismos de participación ciudadana a través de la aplicación de encuestas, rendiciones de cuentas, veedurías y foros.
4.6 Apoyar en la implementación de las estrategias IEC elaboradas por el equipo de comunicaciones de la secretaría**.**

METAS.

4.1 Registrar el 100% de los usuarios atendidos en la plataforma asignada por la secretaría de deporte y recreación teniendo en cuenta la caracterización correspondiente.
4.2 Registrar el 100% de la asistencia a sus clases, antes del inicio de cada sesión de clase
4.3 Asistir al 100% de los talleres y capacitaciones a los que sea convocado desde la secretaría de deporte y recreación
4.4 Apoyar al 100% en la realización de las pruebas de efectividad a los grupos seleccionados
4.5 Apoyar al 100% la implementación de mecanismos de participación ciudadana a través de la aplicación de encuestas, rendiciones de cuentas, veedurías y foros.
4.6 Apoyar el 100% en la implementación de las estrategias IEC elaboradas por el equipo de comunicaciones de la secretaría**.**

VALOR DE LA PROPUESTA: DIECISEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE ($16.660.000)

Valor Contrato: DIECISEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE ($16.660.000)

Plazo: SEIS (6) MESES Y VEINTICUATRO (24) DIAS

Forma de Pago: Mediante (7) actas parciales mensuales, SEIS (6) cada una por valor de DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($2.450.000) y la #7 final por valor de UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE ($1.960.000)

MANIFIESTO:

- Me comprometo con el Municipio de Pereira, a cumplir además del objeto, alcances y actividades del contrato con todas las obligaciones inherentes a él, en especial las relacionadas con el proceso de implementación del sistema de gestión de calidad y de control interno, que se adelanten en el Municipio de Pereira.
- Manifiesto bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incurso en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con el Municipio de Pereira.
- Realizar dentro del plazo que se determine, los trámites necesarios para la firma y legalización del contrato.
- Comprendo que esta propuesta está sujeta al acta de inicio, la cual estipula la fecha de iniciación para la ejecución del contrato y a partir de dicha fecha se contabiliza su plazo de ejecución.
- Ejecutar las actividades de acuerdo a los términos y condiciones establecidas en esta propuesta.
- Autorizo el manejo de mis datos personales cuando se requieran para la celebración del contrato y durante la ejecución del mismo.

Atentamente,

NOMBRE Danny Gabriela

Cedula: 1.097.039.385
Dirección: Mz 22 Casa 44 Palmar de Villavento Dosquebradas
Correo: dagapereiramajo@gmail.com
Teléfonos: 3127100879

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
Orozco	Trejos	Dany Gabriela

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	*SEXO*	*NACIONALIDAD*	*PAÍS*
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1097039385	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 14 MES 04 AÑO 1996

PAÍS COLOMBIA

DEPTO RISARALDA

MUNICIPIO MARSELLA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 10 # N 1 - 102 LA GRACIELA

PAÍS COLOMBIA DEPTO RISARALDA

MUNICIPIO DOSQUEBRADAS

TELÉFONO 3212989 EMAIL dagapereiramajo@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*	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	1X1°	MES	11	AÑO	2012

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICAESCRIBA:

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

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

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

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)

4 IDIOMAS

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 CENTRO DE ACOGIDA Y CAPACITACIÓN SANTA MARÍA GORETTI. Hermanas Pasionistas			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* PEREIRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3158060894	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	01	*Mes*	08	*Año* 2021		*Día*	30	*Mes*	10	*Año* 2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE TRABAJO SOCIAL /	*DEPENDENCIA* TRABAJADORA SOCIAL					*DIRECCIÓN* Cra. 26 # 16B- E 14 Barrio Las Brisas, Pereira Risaralda					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE RISARALDA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* PEREIRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3398300	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	07	*Mes*	02	*Año* 2022		*Día*	31	*Mes*	12	*Año* 2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXIIAR AREA DE SALUD	*DEPENDENCIA* GOBERNACION DEL RISARALDA					*DIRECCIÓN* CALLE 13 - 19 CALLE 19 N 13 - 17					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD DAGA PRODUCCIONES			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* SIN DATO					
DEPARTAMENTO SIN DATO	*MUNICIPIO* SIN DATO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3299097	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	01	*Mes*	06	*Año* 2021		*Día*	31	*Mes*	12	*Año* 2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* crucero de combia finca sajonia					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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*						

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

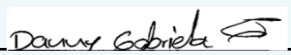
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento *Pereira, 03 de marzo 2025*



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.

Pereira, 03 de marzo del 2025

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Función Pública

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

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2025-02-27 12:52

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
DANNY	GABRIELA	OROZCO	TREJOS

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1097039385

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	AMAZONAS	Municipio	EL ENCANTO

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	RISARALDA	Municipio	DOSQUEBRADAS

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

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	RISARALDA	Municipio	PEREIRA

Dirección	["Carrera 7 Nº 18-55 Piso 3"]

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	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$0,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$500.000,00

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 [X]

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.097.039.385
OROZCO TREJOS
APELLIDOS
DANNY GABRIELA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 14-ABR-1996
MARSELLA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62
ESTATURA
A+
G.S. R+
F
SEXO
05-MAY-2014 QUIMBAYA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

HOJA DE VIDA

Institución Educativa Instituto Quimbaya

Jornada Nocturna
Quimbaya - Quindío

DANE: 163594000397 *NIT: 890.003.779-1*

Acta Individual de Grado

En la ciudad de Quimbaya Quindío a los 29 días del mes de Noviembre de 2013, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del Primer Semestre Ciclo VI, las Suscritas Rectora y Auxiliar Administrativa, en la Rectoría de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA "INSTITUTO QUIMBAYA".

Institución Aprobada en el nivel de Educación Media y aprobada por la Gobernación del Departamento del Quindío para otorgar el Título de BACHILLER ACADÉMICO según Resolución No. 00283 del 2 de Noviembre de 2000 y creada como Institución Educativa, según Decreto 000475 del 30 de Septiembre de 2002 y aprobación del Plan de Estudios según Resolución No. 00000110 del 9 de Noviembre de 2006 de la Secretaría de Educación Departamental del Quindío.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes del Nivel de Educación Formal de Adultos según Decreto 3011 de 1997, los estándares curriculares, planes y programas vigentes del Proyecto Educativo Institucional se procedió a otorgar el título de:

Bachiller Académico

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a Continuación:

Danny Gabriela Orozco Trejos

Identificado (a) con T.I. Nº 960414-25250 de Dos Quebradas, Risaralda

El fiel copia del Acta General No. 037 del 29 de Noviembre de 2013 que consta de 59 *alumnos graduandos, que comienza con el nombre de ACEVEDO FRANCO YENNI ALEJANDRA y se cierra con el nombre de VILLEGAS CORTÉS ANDREA MAYERLY.*

Dado en Quimbaya Quindío a los 29 días del mes de Noviembre de 2013.

ELIANA ALEXANDRA MEDINA MOSCOSO
C.C. No. 41.937.937 de Armenia (Quindío)
Rectora

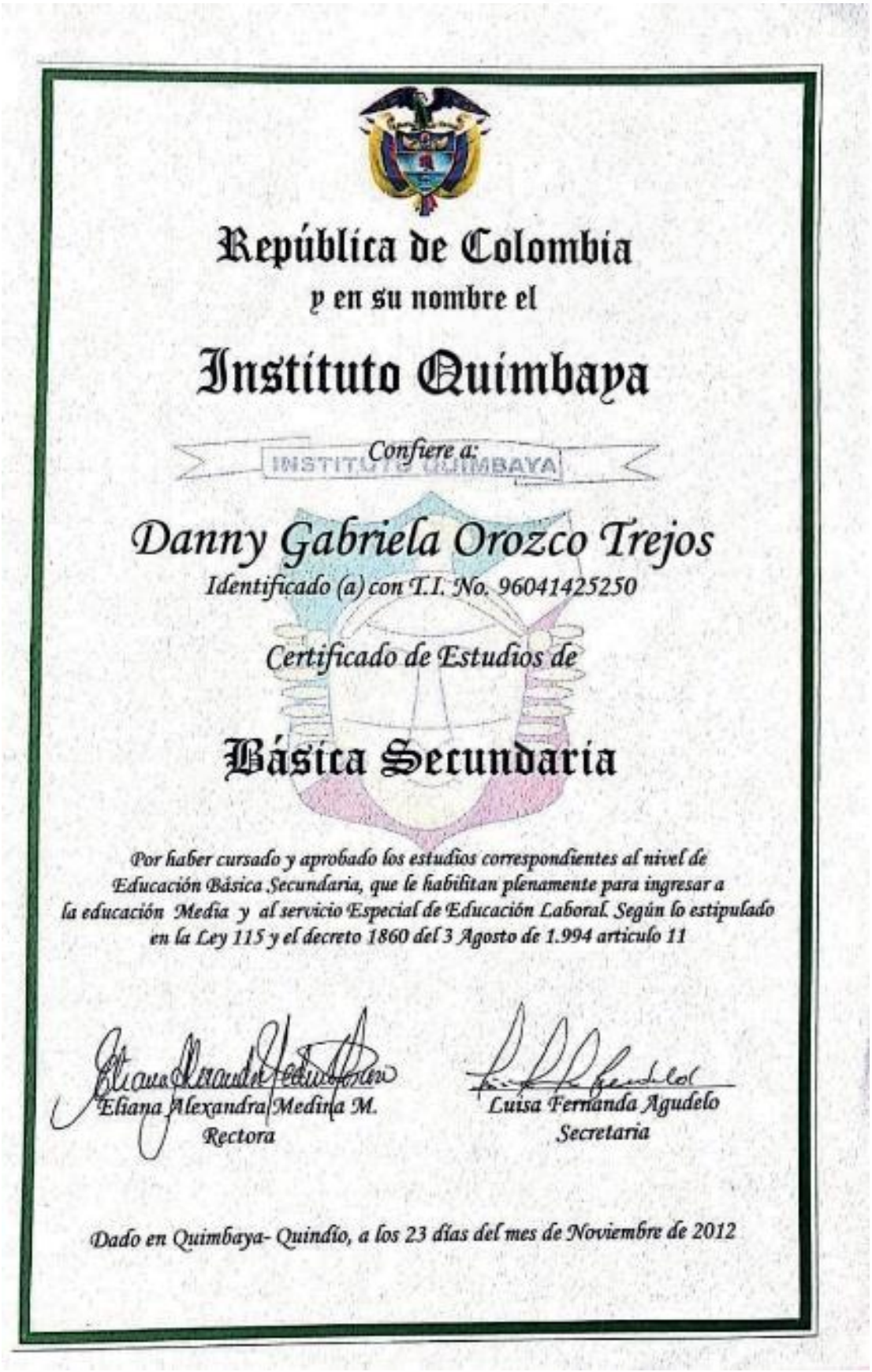
LUISA FERNANDA AGUDELO LONDOÑO
C.C. No. 25.024.137 de Quimbaya (Quindío)
Auxiliar Administrativa

NOTA: Según Decreto No. 1024 del 15 de Abril de 1982 No requiere autenticación de firmas

COMERCIALIZADORA SONED
NIt. 25.831.086-6 TEL. 098 2010000

JHENAOA-02460801142458-4370907-009225212-A

HOJA DE VIDA



República de Colombia

y en su nombre el

Instituto Quimbaya

Confiere a:

INSTITUTO QUIMBAYA

Danny Gabriela Orozco Trejos

Identificado (a) con T.I. No. 96041425250

Certificado de Estudios de

Básica Secundaria

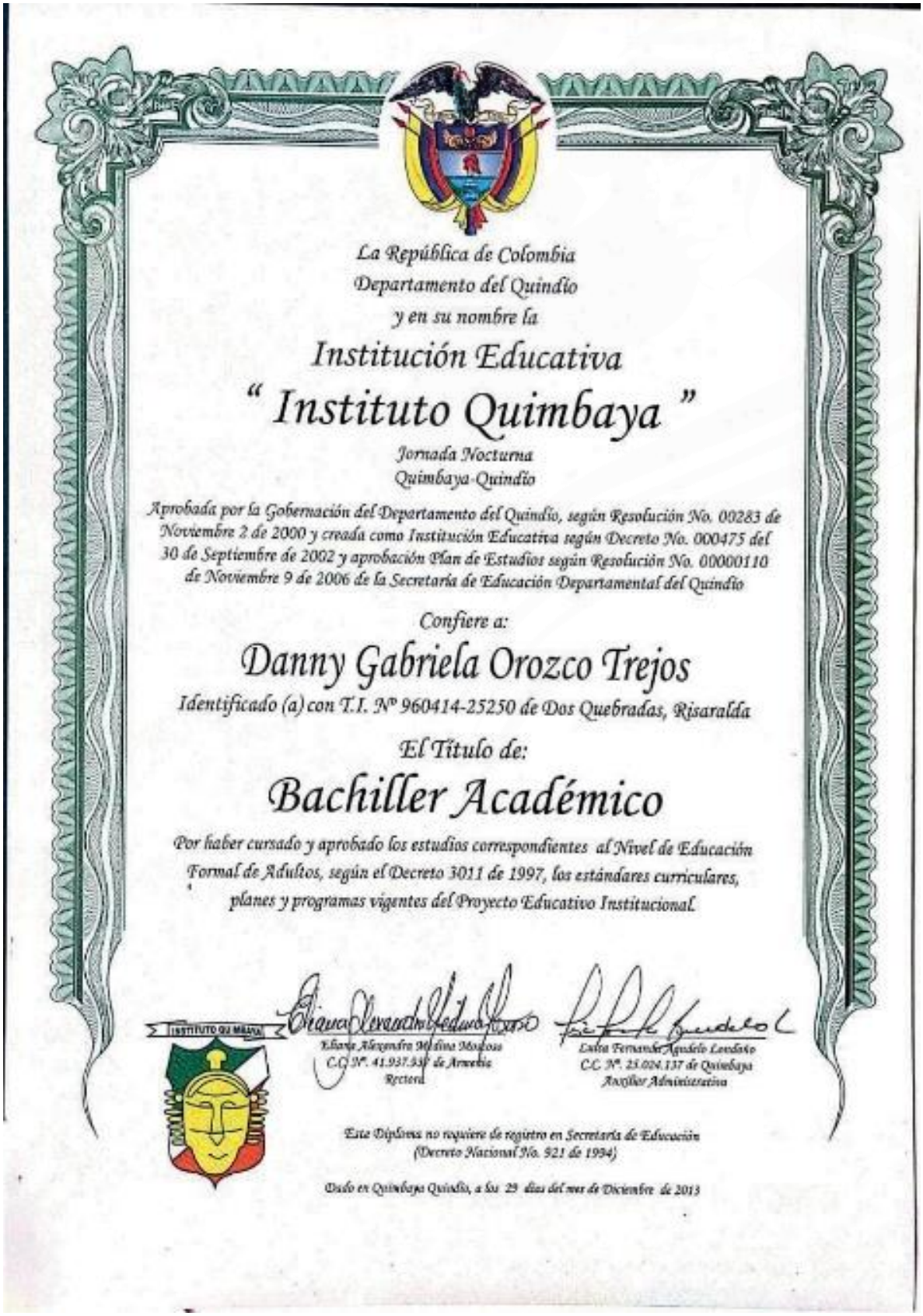
Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Básica Secundaria, que le habilitan plenamente para ingresar a la educación Media y al servicio Especial de Educación Laboral. Según lo estipulado en la Ley 115 y el decreto 1860 del 3 Agosto de 1.994 articulo 11

Eliana Alexandra Medina M.
Rectora

Luisa Fernanda Agudelo
Secretaria

Dado en Quimbaya- Quindío, a los 23 días del mes de Noviembre de 2012

HOJA DE VIDA



La República de Colombia
Departamento del Quindío
y en su nombre la

Institución Educativa

"Instituto Quimbaya"

Jornada Nocturna
Quimbaya-Quindío

Aprobada por la Gobernación del Departamento del Quindío, según Resolución No. 00283 de Noviembre 2 de 2000 y creada como Institución Educativa según Decreto No. 000475 del 30 de Septiembre de 2002 y aprobación Plan de Estudios según Resolución No. 00000110 de Noviembre 9 de 2006 de la Secretaría de Educación Departamental del Quindío

Confiere a:

Danny Gabriela Orozco Trejos

Identificado (a) con T.I. Nº 960414-25250 de Dos Quebradas, Risaralda

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Formal de Adultos, según el Decreto 3011 de 1997, las estándares curriculares, planes y programas vigentes del Proyecto Educativo Institucional.

INSTITUTO QUIMBAYA

Eliana Alexandra Medina Montoya
C.C Nº. 41.937.331 de Armenia
Rectora

Carlos Fernando Agudelo Londoño
C.C. Nº. 25.024.137 de Quimbaya
Auxiliar Administrativo

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 921 de 1994)

Dado en Quimbaya Quindío, a los 29 días del mes de Diciembre de 2013

HOJA DE VIDA

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DANNY GABRIELA OROZCO TREJOS

Con Tarjeta de Identidad No. 96.041.425.250

Cursó y aprobó la acción de Formación

FUNDAMENTOS INFORMATICOS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Quimbaya, a los veintiseis (26) días del mes de mayo de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
CARLOS FABIO ALVAREZ ANGEL
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CARLOS FABIO ALVAREZ ANGEL
SUBDIRECTOR DE CENTRO
CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO
REGIONAL QUINDIO

19022019 - 26/05/2014
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 953800683822T9604142529OC.

	CENTRO DE ACOGIDA Y CAPACITACIÓN SANTA MARÍA GORETTI. Hermanas Pasionistas	
	ÁREA PSICOSOCIAL	

A QUIÉN PUEDA INTERESAR

Quién suscribe, trabajadora social de la institución, certifica que, la señora **DANNY GABRIELA OROZCO TREJOS,** identificada con c.c. N°**1.097.039.385** de Quimbaya, laboro en nuestra institución con un contrato de prestación de servicios desde 30 de agosto del año 2021 hasta el 30 de noviembre de 2024, desempeñando labores recreativas y lúdicas con los grupos de niños y niñas adscritos a los distintos programas que desarrollamos. En esta labor demostró gran compromiso y responsabilidad.

Para constancia se firma en la ciudad de Pereira, a los 25 días del mes febrero de 2025.

NANCY YANET MONTOYA HOYOS
C.C. 3158060894
Trabajadora social
Centro de Acogida y Capacitación Santa María Goretti
Hermanas Pasionistas

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141164537479

(415)7707212489984(8020) 000014116453747 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 9 7 0 3 9 3 8 5	3	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 7 0 3 9 3 8 5	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Quindío 6 3	Quimbaya 5 9 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OROZCO	TREJOS	DANNY	GABRIELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Dosquebradas 1 7 0

41. Dirección principal
PALMARA DE VILLAVENTO MCP DOSQUEBRADAS MZ 22 CA CUARENTA Y CUATRO

42. Correo electrónico dagapereiramajo@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 7 1 0 0 8 7 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 2	2 0 2 2 0 2 0 1					

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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 OROZCO TREJOS DANNY GABRIELA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

GARCIA CIFUENTES
Médicos especialistas en salud ocupacional

BEATRIZ ELENA GARCIA CARDONA

Médicos Especialistas en Seguridad y Salud en el Trabajo
Especialista en Derecho Laboral y Seguridad Social

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Atención Nº: 076228 — **miércoles, 19 abril, 2023**
Historia Clínica Nº: 1097039385 — **10:55 a. m.**

IDENTIFICACIÓN

Trabajador: DANNY GABRIELA OROZCO TREJOS — **Documento:** CC Nº 1097039385
Fec Nto: 14-04-1996 **Edad:** 27 Años **Sexo:** F — **Escolaridad:** Secundaria
Teléfonos: 3127100879 — **Estado civil:** UNION LIBRE
Cargo a desempeñar (o actual): AUXILIAR DE APOYO



Tipo de Exámen: EXÁMEN DE INGRESO -
Empresa contratante: — **Ciudad:** PEREIRA
Empresa en misión/Centro de Trabajo: — **Ciudad:** PEREIRA

CONCEPTO DE EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL

Ingreso: APTO

Evaluación médica ocupacional realizada de acuerdo a las Guías de Atención Integral en Seguridad y Salud en el Trabajo(GATISST) del Ministerio del Trabajo

OBSERVACIONES

Evaluación satisfactoria
Enfasis en osteomuscular
Control optométrico anual
Higiene postural
Pausas activas

RECOMENDACIONES

RESTRICCIONES

NO

Remitido a EPS: No — **Remitido a ARL:** No

La presente certificación se expide con base en la Historia Clínica ocupacional del trabajador la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 2346 del 2007 y 1918 de 2009.

Declaro que he recibido información clara sobre el examen ocupacional y doy mi consentimiento para su realización (Ley 23 de 1981 Art. 15).

Asi mismo declaro que he suministrado al médico información clara, veraz y completa sobre mi estado de salud y no he omitido ninguna información importante (Decreto 1295 de 1994 Art. 22).

LIYA URAZMETOVA
MEDICO ESPECIALISTA SST
LPSSO Nº 4429-20

DANNY GABRIELA OROZCO TREJOS
CC Nº 1097039385

LA ALCALDIA DE PEREIRA

Certifica que:

DANNY GABRIELA OROZCO TREJOS

Identificado(a) con documento 1097039385

Cursó y aprobó la formación de:

Inducción y Re inducción SG SST 2025

Realizado el 28 de febrero de 2025 con una intensidad de 8 horas

Lizeth Cantillo Ramirez
Directora Administrativa de Talento Humano

Certificado valido solo para la Alcaldía de Pereira con vigencia de 1 año

LA ALCALDÍA DE PEREIRA

Certifica que

DANNY GABRIELA OROZCO TREJOS

Identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1097039385, aprobó el curso introductorio del Modelo Integrado de Planeación y Gestión — MIPG.

El presente certificado se expide en la fecha: 27/2/2025

Diana Cristina Grisales Calvo
Secretaria Gestión Administrativa

Gloria Inés Abadía Quiceno
Directora Técnica Sistemas Integrados de Gestión

Alcaldía de PEREIRA

ALCALDÍA DE PEREIRA

JHENAOA-02460801141519-4370898-009225091-A

Made for free with Certify'em

Bogotá, Mayo / 26 de 2025

Señor (a): DANNY GABRIELA OROZCO TREJOS
CC. 1097039385
CR 12 33 45 AP 104
PEREIRA

Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Febrero / 1 de 2025, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.

En Salud Total EPS-S S.A. 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. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o www.saludtotal.com.co Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Elaboró: *Oficina Virtual*

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 y 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.

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:

DANNY GABRIELA OROZCO TREJOS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.097.039.385**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 27 de Mayo 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.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 270682749

PIB
01:14:54

Bogotá DC, 05 de mayo 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) DANNY GABRIELA OROZCO TREJOS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1097039385:

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 Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento 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.

JHENAOA-02460801142355-4370909-009225197-A

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 30 de mayo de 2025, a las 10:33:39, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1097039385
Código de Verificación	1097039385250530103339

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 10:30:23 AM horas del 30/05/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1097039385**
Apellidos y Nombres: **OROZCO TREJOS DANNY GABRIELA**

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

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

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

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

DIJIN

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

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 30/05/2025 10:35:16 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1097039385** y Nombre: **DANNY GABRIELA OROZCO TREJOS.**

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. **117005412** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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 1097039385 **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 26/05/2025 02:39 PM

Código Verificación: **UBJL48XDGT**

Válida hasta: **24/08/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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 10:35:59 horas del 30/05/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1097039385,** Apellidos y Nombres **OROZCO TREJOS DANNY GABRIELA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE PEREIRA**, con NIT **891480030-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2025

Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
Correo: dijin.araic-atc@policia.gov.co
Web: www.policia.gov.co/dijin
Instagram: /dijinpolicia
Twitter: @DIJINPolicia

Presidencia de la República Ministerio de Defensa Nacional Colombia compra eficiente GOV.CO

Certificación Bancaria

Martes, 25 de febrero de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DANNY GABRIELA OROZCO TREJOS identificado(a) con CC 1097039385, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	18768496711	2016-11-21	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

JHENAOA-02460801141706-4370903-009225113-A