



DESPACHO DIRECCIÓN REGIONAL ANTIOQUIA - SIGA  
INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°  
CO1.PCCNTR 1904422 DEL 13 DE OCTUBRE DE 2020

Página 1 de 10

Medellín, 31 de Octubre de 2020

Doctor  
**Juan Felipe Rendón Ochoa**  
Director Regional Antioquia  
Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA  
Medellín

**ASUNTO:** INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro.  
CO1.PCCNTR 1904422 DE 2020, DURANTE EL PERIODO DEL MES DE OCTUBRE

INFORME No 1

**1. GENERALIDADES DEL CONTRATO**

| CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                             |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Entidad Contratante:               | Servicio Nacional de Aprendizaje SENA                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                             |
| Supervisor:                        | Eimar de Jesús Castaño Graciano                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                             |
| Objeto del Contrato:               | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL, DE ACUERDO LOS LINEAMIENTOS DE LA COORDINACIÓN NACIONAL DE EMPRENDIMIENTO Y A LO DETERMINADO POR EL LÍDER REGIONAL DE RED SENA - SBDC, ASÍ COMO EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS E INDICADORES ASIGNADOS |                                             |
| Contrato No:                       | CO1.PCCNTR. 1904422                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             |
| Contratista:                       | DAINIRI JOHANA CAMARGO URREGO                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             |
| Valor del Contrato:                | \$ 10.816.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             |
| Valor honorarios mes               | \$ 4.160.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |
| Fecha de inicio:                   | 13 de Octubre de 2020                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                             |
| Fecha de terminación :             | 31 de Diciembre de 2020                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                             |
| Número de la póliza                | 65-46-101015074                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Vigencia: DESDE 13/10/2020 hasta 05/05/2021 |



## 2. NOVEDADES

|   | TIPO DE NOVEDAD        | SI | NO | TRÁMITE DE LA NOVEDAD |
|---|------------------------|----|----|-----------------------|
| 1 | Suspensión             |    | X  |                       |
| 2 | Modificación           |    | X  |                       |
| 3 | Adición                |    | X  |                       |
| 4 | Prórroga               |    | X  |                       |
| 5 | Cesión                 |    | X  |                       |
| 6 | Terminación anticipada |    | X  |                       |

### Justificación de la novedad:

A la fecha no aplica

|                                    |                        |    |                                    |
|------------------------------------|------------------------|----|------------------------------------|
| Novedad informada a la aseguradora | SI                     | NO | Fecha informe novedad aseguradora: |
|                                    | Vigencia Final Póliza: |    |                                    |
|                                    | Valor Final Póliza:    |    |                                    |

**NOTA:** Si hay novedades se describen los actos administrativos realizados, que deben ingresar al expediente contractual, con el formato de "Compromiso" (control de ingreso documentos al expediente).

## 3. INFORMACIÓN FINANCIERA

|                           |               |
|---------------------------|---------------|
| Valor total del contrato: | \$ 10.816.000 |
| Valor total pagado:       | \$ 2.496.000  |
| Saldo total por pagar     | \$ 8.320.000  |

## 4. INFORMACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

|                                                                                      |            |          |        |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------|--------|------------|
| Número de planilla de aportes: Decreto Ley 2106 de 2019 – "Decreto Ley Antitrámites" |            |          |        |            |
| Salud                                                                                | Pensiones  | ARL      | Otros: | Total      |
| \$ 124.800                                                                           | \$ 159.800 | \$ 5.300 | \$ 0   | \$ 289.900 |
| Es pensionado                                                                        | SI:        | NO: X    |        |            |

## 5. VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES

|                                      |       |       |         |
|--------------------------------------|-------|-------|---------|
| EL CONTRATISTA REPORTA ANTECEDENTES? | Abril | Julio | Octubre |
|--------------------------------------|-------|-------|---------|



|                                                                                                    |     |     |     |     |     |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|------|
| Judiciales                                                                                         | SI: | NO: | SI: | NO: | SI: | NO:X |
| Disciplinarios                                                                                     | SI: | NO: | SI: | NO: | SI: | NO:X |
| Fiscales                                                                                           | SI: | NO: | SI: | NO: | SI: | NO:X |
| Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC                                              | SI: | NO: | SI: | NO: | SI: | NO:X |
| Consulta inhabilidades por delito sexuales contra niños, niñas y adolescentes. ( ley 1918 de 2018) | SI: | NO: | SI: | NO: | SI: | NO:X |

#### 6. DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS.

| Entregó Informe de Ejecución |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                             | Cumple | Cumple Parcialmente | No cumple | No aplica | Si: X                                                                                                                                  | No: | Porque:                                                           |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------------|-----------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------|
| No                           | Obligaciones Contractuales                                                                                                                                                                                                                                                         | Actividades en la ejecución del periodo a cancelar                                          |        |                     |           |           | Evidencias                                                                                                                             |     | Observaciones/Justificación si la respuesta es diferente a cumple |
| 1                            | Gestionar las acciones requeridas para el cumplimiento de los Lineamientos Estratégicos, objetivos y metas establecidos por la Coordinación Nacional de Emprendimiento, según la planeación regional y del Centro de Desarrollo Empresarial, para los programas de Emprendimiento. | Se realizaron reuniones con el equipo del SBDC del Centro asignado<br>Fechas:<br>2020-10-14 | X      |                     |           |           | Actas y registros fotográficos ubicadas en el OneDrive en la carpeta a. Obligación # 1 Reunión revisión estrategias Complejo de Uraba. |     |                                                                   |



|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                    |  |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 2 | Diseñar, gestionar y hacer seguimiento al plan de Acción individual formulado con base en los Lineamientos establecidos por la Coordinación Nacional de Emprendimiento, según la planeación regional y del Centro de Desarrollo Empresarial, para los programas de Emprendimiento. | No se desarrollo durante este periodo, en proceso de revisión para definir plan de trabajo.                                                                                                                                                                                           | X |  |  | No se desarrollo durante este periodo, en proceso de revisión para definir plan de trabajo.                                                                                                                        |  |
| 3 | Cumplir las metas asignadas estableciendo las acciones requeridas para lograr su cumplimiento                                                                                                                                                                                      | Se realizaron reuniones con el equipo del SBDC del Centro asignado<br><br>Fecha: 2020-10-14<br><br>Se recibe base de datos de aproximadamente 63 empresas para identificarlas, perfilarlas y de esta manera determinar la estrategia a revisar con cada una.<br><br>Fecha: 2020-10-15 | X |  |  | Actas y registros fotográficos ubicadas en el OneDrive en la carpeta a. Obligación # 1<br>Reunión revisión estrategias para el cumplimiento de las metas en el Complejo de Uraba.<br><br>Base de datos de empresas |  |
| 4 | Registrar de manera confiable, oportuna y con calidad la información                                                                                                                                                                                                               | Pendiente asignación de rol y contraseña en Neoserra para                                                                                                                                                                                                                             | X |  |  | Pendiente asignación de rol y contraseña en Neoserra para cargue de información                                                                                                                                    |  |



DESPACHO DIRECCIÓN REGIONAL ANTIOQUIA - SIGA  
INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°  
CO1.PCCNTR 1904422 DEL 13 DE OCTUBRE DE 2020

Página 5 de 10

|   |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                            |   |  |  |  |                                                                                                                         |  |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|   | referente al desarrollo de sus servicios en las plataformas tecnológicas de la Entidad, de manera coherente con las evidencias de prestación del servicio                                                                                                | cargue de información                                                                                                                                                      |   |  |  |  |                                                                                                                         |  |
| 5 | Participar en eventos de divulgación y sensibilización para el fomento de la cultura del emprendimiento atendiendo los lineamientos establecidos                                                                                                         | Se participo en jornada de Orientación virtual a emprendedores como jornada de transferencia de conocimiento<br><br>Fecha: 2020_10_15                                      | X |  |  |  | Evidencias cargadas al OneDrive en la carpeta e. Obligación # 5<br>-Evidencia participación como capacitación           |  |
| 6 | Asesorar a los emprendedores en las diferentes etapas establecidas para la creación de empresas tales como ideación y validación temprana, pitch y formulación de planes de negocio, con recursos del Fondo Emprender y/o otras fuentes de financiación. | Se realizo participación en la sesión No. 2 del programa Formalízate CCU-SENA- Gobernación de Antioquia para la Constitución de Empresas bajo OFF<br><br>Fecha: 2020-10-14 | X |  |  |  | Evidencias cargadas al OneDrive en la carpeta e. Obligación # 6<br>-Evidencia participación en sesión con emprendedores |  |
| 7 | Realizar acompañamiento y seguimiento, en la puesta en marcha de las empresas creadas con recursos del Fondo Emprender u otras fuentes de financiación,                                                                                                  | No se desarrollo durante este periodo, en proceso de revisión para definir plan de trabajo.                                                                                | X |  |  |  | No se desarrollo durante este periodo, en proceso de revisión para definir plan de trabajo.                             |  |

Ministerio de Trabajo  
**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**  
**Regional Antioquia**

Calle 51 # 57 -70 (4) 5760000 Medellín – Antioquia  
www.sena.edu.co - Línea gratuita nacional: 01 8000 9 10 270



|    |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                       |   |  |  |                                                                                                                         |  |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|    | realizando visitas programadas a las instalaciones de las empresas y asesorías en los Centros de Desarrollo Empresarial SENA                                                           |                                                                                                                                                       |   |  |  |                                                                                                                         |  |
| 8  | Asesorar a los Clientes del Centro de Desarrollo Empresarial SENA que lo requieran en sus procesos de Fortalecimiento Empresarial de acuerdo a los lineamientos fijados por la entidad | No se desarrollo durante este periodo, en proceso de revisión para definir plan de trabajo.                                                           | X |  |  | No se desarrollo durante este periodo, en proceso de revisión para definir plan de trabajo.                             |  |
| 9  | Cumplir con las actividades planificadas con los emprendedores y/o empresarios en los tiempos y condiciones estipuladas                                                                | No se desarrollo durante este periodo, en proceso de revisión para definir plan de trabajo.                                                           | X |  |  | No se desarrollo durante este periodo, en proceso de revisión para definir plan de trabajo.                             |  |
| 10 | Diagnosticar las necesidades de formación de los emprendedores y/o empresarios y realizar sesiones de entrenamiento para fortalecer sus competencias.                                  | Se realizo participación en la sesión No. 2 del programa Formalízate CCU-SENA- Gobernación de Antioquia, Taller Plan de negocios<br>Fecha: 2020-10-14 | X |  |  | Evidencias cargadas al OneDrive en la carpeta e. Obligación # 6<br>-Evidencia participación en sesión con emprendedores |  |
| 11 | Colaborar en el desarrollo de competencias de emprendimiento dentro de los procesos formativos de la Entidad en                                                                        | No se desarrollo durante este periodo, en proceso de revisión para definir plan de trabajo.                                                           | X |  |  | No se desarrollo durante este periodo, en proceso de revisión para definir plan de trabajo.                             |  |



DESPACHO DIRECCIÓN REGIONAL ANTIOQUIA - SIGA  
INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°  
CO1.PCCNTR 1904422 DEL 13 DE OCTUBRE DE 2020

Página 7 de 10

|    |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                            |   |  |  |                                                                                             |  |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|    | asocio con la dirección de formación profesional en cada regional y centros de formación.                                                                                                        |                                                                                                                                            |   |  |  |                                                                                             |  |
| 12 | Asistir y participar en los foros, seminarios, capacitaciones, cursos virtuales, comités de trabajo, reuniones y cualquier otro tipo de evento al que sea convocado por el Líder regional de Red | Reunion equipo SBDC<br>Fecha: 13_10_2020<br>Tema: Encuentro mensual<br>Convoca: Andres Alzate<br>Lugar: virtual Teams                      | X |  |  | Evidencias de invitación y participación cargados al OneDrive en la carpeta Obligación # 12 |  |
| 13 | Participar eventos de divulgación y ruedas de negocio del centro o la regional.                                                                                                                  | No se desarrollo durante este periodo, en proceso de revisión para definir plan de trabajo.                                                | X |  |  | No se desarrollo durante este periodo, en proceso de revisión para definir plan de trabajo. |  |
| 14 | Cumplir con lo establecido en los procesos y procedimientos del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol (SIGA).                                                                               | Se da cumplimiento a los procesos y procedimientos establecidos por el SIGA y diligenciamiento de los formatos controlados por la entidad. | X |  |  | Cumplimiento del proceso                                                                    |  |
| 15 | Identificar y promover el uso de las diferentes fuentes de financiación para la creación de empresas.                                                                                            | No se desarrollo durante este periodo, en proceso de revisión para definir plan de trabajo.                                                | X |  |  | No se desarrollo durante este periodo, en proceso de revisión para definir plan de trabajo. |  |
| 16 | Apoyar los procesos administrativos del centro y la regional relacionados con las                                                                                                                | Proyección y metas a cumplir en lo que resta del año 2020.                                                                                 | X |  |  | Correo electrónico enviado al líder der Red por correo dainirij.camargo@gmail.com           |  |

Ministerio de Trabajo  
**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**  
**Regional Antioquia**

Calle 51 # 57 -70 (4) 5760000 Medellín – Antioquia  
www.sena.edu.co - Línea gratuita nacional: 01 8000 9 10 270



DESPACHO DIRECCIÓN REGIONAL ANTIOQUIA - SIGA  
INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°  
CO1.PCCNTR 1904422 DEL 13 DE OCTUBRE DE 2020

Página 8 de 10

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                       |   |  |  |  |                                                                                           |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | evidencias de sus servicios prestados, inherentes a las actividades de su perfil.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                       |   |  |  |  |                                                                                           |
| 17 | Entregar oportunamente los informes mensuales y cada vez que sean requeridos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Se realiza entrega de informe mensual de ejecución contractual.                                                                                                                                                                                       | X |  |  |  | Informe de gestión mes de octubre 2020 cargados al OneDrive en la carpeta Obligación # 17 |
| 18 | Respetar los parámetros de Habeas Data determinado para cada uno de los programas del Centro de Desarrollo Empresarial - SENA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Cumplimiento de la normatividad Habeas Data.                                                                                                                                                                                                          | X |  |  |  | Cumplimiento de la normatividad Habeas Data.                                              |
| 19 | El contratista se compromete bajo sus propios medios a cumplir para la vigencia 2020 o en el tiempo del contrato, con las metas asignadas y lineamientos establecidos por la Coordinación Nacional de Emprendimiento, en cumplimiento de los objetivos y líneas misionales del programa. Estas metas serán distribuidas por el gestor líder de centro y/o líder de Red, así mismo será verificada su ejecución mensual por parte del supervisor del contrato. | 15 de octubre de 2020 Revisión y socialización con el Líder de Red, se establecieron estrategias a desarrollar para activar la participación de los aprendices tales como: semillero de emprendimiento, asesorías, entrenamientos y fortalecimientos. | X |  |  |  | Correo electrónico enviado al líder der Red por correo dainirij.camargo@gmail.com         |

Ministerio de Trabajo  
**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**  
**Regional Antioquia**

Calle 51 # 57 -70 (4) 5760000 Medellín – Antioquia  
www.sena.edu.co - Línea gratuita nacional: 01 8000 9 10 270



|    |                                                                                                                                    |                                                                              |   |  |  |  |                                                                              |  |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------|--|
| 20 | En general, desarrollar todas aquellas actividades inherentes al contrato y necesarias para la correcta ejecución del objeto mismo | Se desarrollaron actividades que permiten la correcta ejecución contractual. | X |  |  |  | Se desarrollaron actividades que permiten la correcta ejecución contractual. |  |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------|--|

**Nota 1:** Las actividades que desarrolla el personal de instructores, deberán estar indicadas en el formato “tiempos actividades académicas” (Sofía plus) y demás evidencias según el caso.

**Nota 2:** Las actividades que desarrolla el personal de apoyo administrativo, deberá, estar indicadas en el formato definido en “Compromiso”

## 7. INFORME LEGAL

Descripción de incumplimiento ya sea por: retraso, inconveniente, asunto pendiente por resolver y punto crítico del contratista.

|                                                    |                                       |               |                  |               |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------|------------------|---------------|
| Motivo del requerimiento:                          | (Los hechos que produjeron el mismo.) |               |                  |               |
| Cumplimiento a las Obligaciones:                   | Retraso                               | Inconveniente | Asunto Pendiente | Punto crítico |
|                                                    | Otros:                                |               |                  |               |
| Tiempo otorgado para realizar la acción requerida: |                                       |               |                  |               |
| Verificación de lo requerido                       | SI:                                   | Evidencias    |                  |               |
|                                                    | NO:                                   | Por qué:      |                  |               |

## 8. CONCLUSIONES, OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES.

Se concluye que el contratista cumplió durante el presente mes, con el objeto contractual y con las obligaciones pactadas, por lo tanto se recomienda el pago de los honorarios correspondientes.

*NOTA: en caso de incumplimiento, el supervisor presentara una evidencia escrita de las irregularidades, anomalías o hechos que dieron lugar a este con la notificación al contratista.*

Para constancia se firma en Medellín, a los 31 días de Octubre del 2020.



---

**FIRMA DEL SUPERVISOR**

**Eimar de Jesús Castaño Graciano**  
*Supervisor del Contrato No CO1.PCCNTR 1904422*  
**Anexos:** Ninguno

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

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 19:45:50 horas del 13/11/2020, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1018436979**

Apellidos y Nombres: **CAMARGO URREGO DAINIRI JOHANA**

#### **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.

[Volver al Inicio](#)

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 153905312



WEB

19:39:14

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 13 de noviembre del 2020

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) DAINIRI JOHANA CAMARGO URREGO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1018436979:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

**ATENCIÓN :**

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

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 13 de noviembre de 2020, a las 19:40:42, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| Tipo Documento         | CC                     |
| No. Identificación     | 1018436979             |
| Código de Verificación | 1018436979201113194041 |

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.



**SORAYA VARGAS PULIDO**  
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB





# 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, 13/11/2020 07:58:55 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. 1018436979 y Nombres: DAINIRI JOHANA CAMARGO URREGO.

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. 17262487 . 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

## 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 11:50:31 horas del 17/11/2020, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1018436979**,

### NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Servicio Nacional de Aprendizaje SENA**, con NIT **899999034-1** 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

© 2020

🕒 **Horario:** Lun - Jue 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm | Vie 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 4:00 pm  
📍 **Dirección:** Calle 18A # 69F-45 Zona Industrial, barrio Montevideo. Bogotá D.C.  
☎ **Teléfonos:** 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)  
✉ **Correo:** [dijin.oac@policia.gov.co](mailto:dijin.oac@policia.gov.co)  
🌐 **Web:** [www.policia.gov.co/dijin](http://www.policia.gov.co/dijin)  
📷 **Instagram:** [/djinpolicia](https://www.instagram.com/djinpolicia)  
🐦 **Twitter:** [@DIJINPolicia](https://twitter.com/DIJINPolicia)



[Presidencia de la República](#)



[Ministerio de Defensa Nacional](#)



[Colombia compra eficiente](#)



[GOV.CO](#)

Medellin, 1 de octubre de 2020

Juan Felipe Rendón Ochoa  
Director Regional Antioquia  
Despacho Dirección Regional  
Ciudad: Medellín

Asunto: Autorización consulta inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad

Estimado señor(a):

El (la) suscrito(a) Dainiri Johana Camargo Urrego identificado con C.C./ C.E./ P.P No. 1018436979 expedida el 19 de agosto de 2008, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018, reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA con NIT. 899.999.034-1, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en [www.sena.edu.co](http://www.sena.edu.co), manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Firma

Nombres y Apellidos Dainiri Johana Camargo  
C.C./ C.E./ P.P 1018436979

**Instrucciones para el diligenciamiento del formato**

GTH-F-231 V.03