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* |
|---|---|---|
| CAMPO | DURÁN | DANIELA MARÍA |

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN*: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. **1.082.994.012**

*SEXO*: F (X) M ( )

*NACIONALIDAD*: COL. (X) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*: _____

*LIBRETA MILITAR*

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

*FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO*

FECHA DÍA 12 MES 07 AÑO 1994

PAÍS COLOMBIA

DEPTO MAGDALENA

MUNICIPIO SANTA MARTA

*DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA*

CALLE 38 No. 5ª – 106 T7 APTO 403

PAÍS COLOMBIA DEPTO CESAR

MUNICIPIO VALLEDUPAR

TELÉFONO 3013894614 EMAIL danielamcd188@hotmail.com

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

***EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA***

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

| *EDUCACIÓN BÁSICA* | | | | | | | | | | | *TÍTULO OBTENIDO:* Bachiller académico |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *PRIMARIA* | | | | | *SECUNDARIA* | | | | *MEDIA* | | *FECHA DE GRADO* |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | 11 | MES 12 AÑO 2011 |
| | | | | | | | | | | X | |

***EDUCACION 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 SI* | *GRADUADO NO* | *NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO* | *TERMINACIÓN MES* | *TERMINACIÓN AÑO* | *No. DE TARJETA PROFESIONAL* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UN | 10 | X | | INGENIERA INDUSTRIAL | 07 | 2019 | 021239-0514643 ATL |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

| *IDIOMA* | *LO HABLA* | | | *LO LEE* | | | *LO ESCRIBE* | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | R | B | MB | R | B | MB | R | B | MB |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

*EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE*

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA -ASOCIT | | X | COLOMBIA |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| CESAR | VALLEDUPAR | |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO* |
|---|---|---|
| (5) 5839352 | DÍA 01 MES 03 AÑO 2025 | DÍA MES AÑO |

| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| COORDINADORA TÉCNICA ADMINISTRATIVA PRIMERA INFANCIA – MODALIDAD PROPIA ICBF | MUJER, FAMILIA Y GENERACIÓN | CARRERA 9 ·# 3 - 69 |

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| CONFEDERACIÓN INDÍGENA TAYONA -CIT | | X | COLOMBIA |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| CESAR | VALLEDUPAR | confederacionindigena@gmail.com |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO* |
|---|---|---|
| (5) 5885209 | DÍA 01 MES 09 AÑO 2024 | DÍA 31 MES 12 AÑO 2024 |

| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| APOYO ADMINISTRATIVO /FINANCIERO | MUJER, FAMILIA Y GENERACIÓN | CARRERA 9 ·# 3 - 69 |

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA -ASOCIT | | X | COLOMBIA |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| CESAR | VALLEDUPAR | confederacionindigena@gmail.com |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO* |
|---|---|---|
| (5) 5839352 | DÍA 05 MES 03 AÑO 2024 | DÍA 22 MES 12 AÑO 2024 |

| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| PROFESIONAL ADMINISTRATIVA PRIMERA INFANCIA – MODALIDAD PROPIA ICBF | MUJER, FAMILIA Y GENERACIÓN | CARRERA 9 ·# 3 - 69 |

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| CONFEDERACIÓN INDÍGENA TAYONA -CIT | | X | COLOMBIA |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| CESAR | VALLEDUPAR | confederacionindigena@gmail.com |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO* |
|---|---|---|
| (5) 5885209 | DÍA 12 MES 10 AÑO 2023 | DÍA 31 MES 12 AÑO 2023 |

| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| ADMINISTRATIVO /FINANCIERO | MUJER, FAMILIA Y GENERACIÓN | CARRERA 9 ·# 3 - 69 |

**NOTA:** SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

*EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE*

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| RESGUARDO INDÍGENA ARHUACO DE LA SIERRA NEVADA | X | | COLOMBIA |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| CESAR | VALLEDUPAR | |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO* |
|---|---|---|
| (5) 5839352 | DÍA 01 MES 04 AÑO 2023 | DÍA 22 MES 12 AÑO 2023 |

| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| TECNICO ADMINISTRATIVA PRIMERA INFANCIA – MODALIDAD PROPIA ICBF | MUJER, FAMILIA Y GENERACIÓN | CARRERA 9 ·# 3 - 69 |

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| ORGANIZACIÓN DE AUTORIDADES INDÍGENAS POR LA PACHA MAMA | | X | COLOMBIA |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| NARIÑO | IPIALES | pachamamaaico@gmail.com |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO* |
|---|---|---|
| 3165388332 | DÍA 10 MES 11 AÑO 2022 | DÍA 31 MES 12 AÑO 2022 |

| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| PROFESIONAL ADMINISTRATIVO /FINANCIERO | | CERRERA 4 # 6 - 14 |

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| RESGUARDO INDÍGENA ARHUACO DE LA SIERRA NEVADA | X | | COLOMBIA |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| CESAR | VALLEDUPAR | |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO* |
|---|---|---|
| (5) 5839352 | DÍA 01 MES 03 AÑO 2021 | DÍA 31 MES 05 AÑO 2021 |

| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| COORDINADORA OPERATIVA -PAE | | CARRERA 9 ·# 3 - 69 |

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| | | | |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| | | |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO* |
|---|---|---|
| | DÍA MES AÑO | DÍA MES AÑO |

| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| | | |

**NOTA:** SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 4 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* | | |
| *EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO* | | |
| *TRABAJADOR INDEPENDIENTE* | | |
| *TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA* | | |

## 5 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* Valledupar, 20 de junio de 2025



*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

## 6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

La República de Colombia
y en su nombre

# Instituto Tayrona

Santa Marta, D.T.C.H.

Autorizado por la dirección del Departamento Administrativo de Educación y Cultura del Distrito Turístico, Cultural e Histórico de Santa Marta según Resolución No. 756 de noviembre 23 de 2000.

Confiere a

## Daniela María Campo Durán

T.I. 94071211538 de Santa Marta

El Título de

# Bachiller Académico

## Con Profundización en Ciencias

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondiente al Nivel de Educación Media Académica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional –P.E.I. – del Instituto.

Instituto Tayrona

Lic. Griselda Carrascal Cañón
Rectora

Instituto Tayrona

Damayda Cervantes
Secretaria

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

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 02 Folio No. 34 Diploma No. 006

Dado en Santa Marta, a los 2 días del mes de diciembre del año 2011

# UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA

**Acreditación Institucional de Alta Calidad**
**Resolución N° 16891 del 22 de agosto de 2016 de MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL**

## ACTA DE GRADO N° 849

En Santa Marta D.T.C.H., siendo las 8:00 a.m. del día 13 del mes de julio de 2019, se realizó la graduación en ceremonia colectiva, presidida por el **CONSEJO ACADÉMICO** de la Universidad del Magdalena, otorgando a:

**DANIELA MARÍA CAMPO DURÁN**
**C.C. N° 1.082.994.012 expedida en Santa Marta**

El título de **INGENIERO INDUSTRIAL** por haber cumplido todos los requisitos exigidos por la **UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA** para tal efecto.

Se tomó juramento de rigor a **DANIELA MARÍA CAMPO DURÁN**, y se hizo entrega del diploma que lo acredita como **INGENIERO INDUSTRIAL**.

En constancia se extiende y firma la presente acta:

**PABLO VERA SALAZAR, PhD**
Rector

**MERCEDES DE LA TORRE HASBUN**
Secretaria General

wZdYvOgwtSg!

OPERADOR CONTRATISTA

LOS LIBERTADORES
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA

BIENESTAR FAMILIAR

# El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Cesar y La Fundación Universitaria Los Libertadores

Fondo 1795 de 2019

Hace constar que:

# Daniela María Campo Durán

C.C. 1.082.994.012 de Santa Marta

Participó en:

**DIPLOMADO EN PROCESOS PEDAGÓGICOS PARA LA PRIMERA INFANCIA EN: JUEGO, ARTES, EDUCACIÓN AMBIENTAL Y NEUROCIENCIA**

Con una intensidad horaria de 120 horas
Dado en Bogotá D.C. a los 22 días del mes de Diciembre de 2020

**Martha Lorena Martínez Correal**
Decana Facultad de Ciencias Humanas y Sociales

**Claudia Alejandra Gelvez Ramírez**
Directora de Primera Infancia del ICBF

EC00878

**ASOCIACIÓN NACIONAL DE ESTUDIANTES DE INGENIERÍAS INDUSTRIAL, ADMINISTRATIVA Y DE PRODUCCIÓN**

**CERTIFICA QUE:**

DANIELA MARIA CAMPO DURAN
CC.1082994012

Participó en calidad de asistente en la V semana de Ingeniería Industrial, enmarcada bajo la temática, **"Herramientas de Gestión Estratégica"** la cual se llevó a cabo del 23 al 26 de septiembre del 2014 en la Universidad del Magdalena.

En testimonio de lo anterior se firma en Santa Marta a los (26) días del mes de Septiembre del 2014

RAFAEL LINERO MEJÍA
DIRECTOR DE PROGRAMA
INGENIERÍA INDUSTRIAL
UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA

SANDRA MILENA VERA HERNÁNDEZ
COORDINADORA GENERAL
PRESIDENTE
ANEIAP CAPÍTULO UNIMAGDALENA

**Organiza:** ANEIAP · Programa de Ingeniería Industrial

**Apoya:** IDEFI · CO COLOMBIA

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**DANIELA MARIA CAMPO DURAN**

*Con Cedula de Ciudadania No. 1.082.994.012*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## TRABAJO EN EQUIPO Y COMUNICACIÓN ASERTIVA

*con una duración de 20 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Santa Marta, a los veinte (20) dias del mes de noviembre de dos mil diecisiete (2017)*

Firmado Digitalmente por
EDUARDO JUNIOR ROBLES PANETTA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

EDUARDO JUNIOR ROBLES PANETTA
Subdirector
CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA
REGIONAL MAGDALENA

**48215956 - 20/11/2017**
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 9529001545871CC1082994012C.**

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**DANIELA MARIA CAMPO DURAN**

*Con Cedula de Ciudadania No. 1.082.994.012*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## RELACIONES INTERPERSONALES Y ETICA PROFESIONAL

*con una duración de 30 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Santa Marta, a los quince (15) dias del mes de diciembre de dos mil diecisiete (2017)*

Firmado Digitalmente por
EDUARDO JUNIOR ROBLES PANETTA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

EDUARDO JUNIOR ROBLES PANETTA
Subdirector
CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA
REGIONAL MAGDALENA

**48348543 - 15/12/2017**
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 9529001552180CC1082994012C.

ARL | sura

Certifica que el 28 de Febrero de 2018

DANIELA MARIA CAMPO

Nombre(s) y Apellido(s)

C.C 1082994012

Número de documento

Ha asistido al videochat

ORDEN Y ASEO

Certifica

ARL | sura

Certifica que el 23 de Febrero de 2018

DANIELA MARIA CAMPO

Nombre(s) y Apellido(s)

C.C 1082994012

Número de documento

Ha asistido al videochat

PLAN DE EMERGENCIAS

Certifica

ARL | sura

Certifica que el 3 de Abril de 2018

DANIELA MARIA CAMPO

Nombre(s) y Apellido(s)

C.C 1082994012

Número de documento

Ha asistido al videochat

CONCEPTOS GENERALES DE ILUMINACIÓN

Certifica

ARL | sura

Certifica que el 4 de Julio de 2018

DANIELA MARIA CAMPO

Nombre(s) y Apellido(s)

C.C 1082994012

Número de documento

Ha asistido al videochat

FORMACIÓN EN PROCESOS ADMINISTRATIVOS - NUEVA

Certifica




*La Secretaría Distrital de Salud, el Cuerpo Oficial de Bomberos de Bogotá y el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático – IDIGER*

**HACEN CONSTAR QUE:**

# DANIELA MARIA CAMPO DURAN

CC 1082994012

*Tomó el curso virtual gratuito*
*Primer respondiente ¡Gente que ayuda!*

*Nota: Esta constancia no acredita como instructor o capacidad de respuesta especializada*

Bogotá D.C. 01 de Marzo de 2020

SBI-20208986216810

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

U.A.E. CUERPO OFICIAL BOMBEROS BOGOTÁ D.C.

IDIGER
Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ

**CERTIFICADO LABORAL**

Quien se suscribe como Representante Legal de la **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA – ASOCIT,** entidad sin ánimo de lucro, inscrita en la cámara de comercio el 2 de octubre de 2012 bajo el número 00012260 del Libro I de las personas jurídicas sin ánimo de lucro, identificada con NIT 900.559.949-9 y con domicilio principal en la ciudad de Valledupar, Cesar.

CERTIFICA QUE:

**DANIELA MARÍA CAMPO DURÁN,** identificada con cédula de ciudadanía número 1.082.994.012 expedida en Santa Marta, labora en esta entidad desde el 1 de marzo de 2025 hasta la fecha, desempeñándose como Coordinadora técnica administrativa, para la ejecución del Programa de Primera Infancia – Modalidad Propia e Intercultural bajo convenio suscrito con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF.

Se firma en la ciudad de Valledupar – Cesar, el día 20 de junio de 2025.

Fredy A Izquierdo

**FREDY ALFONSO IZQUIERDO MEJÍA**
C.C. 77.094.065 de Valledupar (Cesar)
Representante Legal ASOCIT
Contacto: 3168712248

**EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA CONFEDERACIÓN INDÍGENA TAYRONA- CIT, EN USO DE LAS FACULTADES CONVENCIONALES, CONSTITUCIONALES Y LEGALES QUE LE CONFIERE LA LEY DE ORIGEN, AFIANZADOS EN LOS USOS Y COSTUMBRES DEL PUEBLO ARHUACO, Y DE ACUERDO CON EL CONVENIO 169 DE LA OIT, LOS ARTÍCULOS 7, 70, 246 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE COLOMBIA DE 1991, LEY 89 DE 1890 Y DEMAS NORMAS CONCORDANTES.**

**CERTIFICA QUE:**

La señora **DANIELA MARIA CAMPO DURAN,** identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.082.994.012 expedida en la ciudad de Santa Marta. Prestó sus servicios profesionales en el cargo de **APOYO ADMINISTRATIVO /FINANCIERO**. En el marco de la ejecución del Contrato de consultoría Número de Contrato CO1.PCCNTR.6683202 SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL Y LA CONFEDERACIÓN INDÍGENA TAYRONA – CIT**,** el cual tiene como objeto una consultoría para dar continuidad al fortalecimiento de la atención educativa de educación inicial en el marco de la atención integral en zonas rurales y rurales dispersas para el cabildo mayor Arhuaco.

Por medio del contrato de prestación de servicios CIT- MINEDUCACIÓN - 005-2024, por un periodo comprendido desde el primero (01) de septiembre del 2024 hasta el treinta y uno (31) de diciembre del 2024. Cuyas funciones eran:

**1)** Organizar y recopilar la información producida durante la ejecución del contrato. **2)** Realizar la construcción de los aspectos financieros de la canasta incluyendo costeo para dotaciones y recursos. **3)** Apoyar la construcción de agendas y memorias**. 4)** Realizar los informes de ejecución financiera del contrato.

Se firma en Valledupar a los dieciocho (18) día del mes de febrero del 2025.

Atentamente,



**ZARWAWIKO TORRES TORRES.**
**Cabildo Gobernador del Pueblo Arahuaco.**
**Representante legal de la CIT.**

**CERTIFICADO LABORAL**

Quien se suscribe como Representante Legal de la **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA – ASOCIT,** entidad sin ánimo de lucro, inscrita en la cámara de comercio el 2 de octubre de 2012 bajo el número 00012260 del Libro I de las personas jurídicas sin ánimo de lucro, identificada con NIT 900.559.949-9 y con domicilio principal en la ciudad de Valledupar, Cesar.

CERTIFICA QUE:

**DANIELA MARÍA CAMPO DURÁN,** identificada con cédula de ciudadanía número 1.082.994.012 expedida en Santa Marta, laboró en esta entidad desde el 5 de marzo de 2024 hasta el 22 de diciembre de 2024, desempeñándose como Profesional administrativa, para la ejecución del Programa de Primera Infancia – Modalidad Propia e Intercultural bajo convenio suscrito con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF.

Se firma en la ciudad de Valledupar – Cesar, el día 24 de enero de 2025.

Fredy A Izquierdo

**FREDY ALFONSO IZQUIERDO MEJÍA**
C.C. 77.094.065 de Valledupar (Cesar)
Representante Legal ASOCIT
Contacto: 3168712248

**CONFEDERACIÓN INDÍGENA TAYRONA "CIT"**
*Mesa Permanente de Concertación de los Pueblos y Organizaciones Indígenas*
*NIT 901.632.088-8*

**EL CABILDO GOBERNADOR DEL PUEBLO ARHUACO Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA CONFEDERACIÓN INDÍGENA TAYRONA- CIT, EN USO DE LAS FACULTADES CONVENCIONALES, CONSTITUCIONALES Y LEGALES QUE LE CONFIERE LA LEY DE ORIGEN, AFIANZADOS EN LOS USOS Y COSTUMBRES DEL PUEBLO ARHUACO, Y DE ACUERDO CON EL CONVENIO 169 DE LA OIT, LOS ARTÍCULOS 7, 70, 246 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE COLOMBIA DE 1991, LEY 89 DE 1890 Y DEMAS NORMAS CONCORDANTES.**

**CERTIFICA QUE:**

La señora **DANIELA MARIA CAMPO DURAN,** identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.082.994.012 expedida en la ciudad de Santa Marta - Magdalena, prestó sus servicios profesionales en el cargo de **ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO,** en el marco del Contrato de servicios de Consultoría Número CO1.PCCNTR.5449627 suscrito entre el Ministerio de Educación Nacional y la Confederación Indígena Tayrona CIT con el objeto de "Diseñar estrategias para implementar atención educativa en zonas rurales y rurales dispersas para educación inicial en el marco de la atención integral del Pueblo Indígena Arhuaco a partir de la construcción colectiva e intercultural fundamentado en el programa de apoyo para la mejora de las trayectorias educativas en zonas rurales" por medio del Contrato de prestación de servicios No. CIT-MINEDU-002-2023, con un tiempo de duración del 12 de octubre del 2023 hasta el 31 de diciembre de 2023.

Se firma en Valledupar a los veintiocho (28) día del mes de febrero del 2024.

Atentamente,

**ZARWAWIKO TORRES TORRES.**
**Cabildo Gobernador del Pueblo Arhuaco.**
**Representante Legal de la Confederación Indígena Tayrona**

*RESGUARDO INDÍGENA ARHUACO DE LA SIERRA NEVADA*
*Organización del Pueblo Arhuaco*
*Decretos 1396 y 1397 de 1996*
NIT 824002015-9

**EL CABILDO GOBERNADOR DEL PUEBLO ARHUACO, EN USO DE LAS FACULTADES CONVENCIONALES, CONSTITUCIONALES Y LEGALES QUE LE CONFIERE LA LEY DE ORIGEN, AFIANZADOS EN LOS USOS Y COSTUMBRES DEL PUEBLO ARHUACO, Y DE ACUERDO CON EL CONVENIO 169 DE LA OIT, LOS ARTÍCULOS 7, 70, 246 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE COLOMBIA DE 1991, LEY 89 DE 1890 Y DEMAS NORMAS CONCORDANTES.**

**CERTIFICA QUE:**

La señora **DANIELA MARIA CAMPO DURAN**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.082.994.012 expedida en la ciudad de Santa Marta – Magdalena. Prestó sus servicios profesionales y personales en el cargo de **TECNICO ADMINISTRATIVO**. En el marco del Contrato de Aportes No. 20000742023, suscrito entre el RESGUARDO INDÍGENA ARHUACO DE LA SIERRA NEVADA Y EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR. Por medio de contrato de prestación de servicio RIASN -ICBF-OPS-002 -2023, por un periodo desde el 1 de abril del 2023 al 22 de diciembre del 2023.

Se firma en Valledupar a los veintiocho (28) día del mes de diciembre del 2023.

Atentamente,

**ZARWAWIKO TORRES TORRES.**
**Cabildo Gobernador del Pueblo Arhuaco.**

*Carrera 9 No. 3- 69 Barrio Los Campanos, Avenida Hurtado, Valledupar, Cesar.*
*Telefax (5) 5839352 – Correo Electronico:confederacionindigena@gmail.com*
*cabildogobernadorarhuaco2020@gmail.com*

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
**CONTRATO No. DIAK - 02**

**CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 486 – 6183 DE 2022, SUSCRITO ENTRE DIAKONIA Y LA ORGANIZACIÓN DE AUTORIDADES INDIGENAS DE COLOMBIA "POR LA PACHA MAMA" – AICO, "APORTES DESDE LAS MIRADAS DE LAS MUJERES INDÍGENAS A LA JURISDICCIÓN ESPECIAL PARA LA PAZ"**

Entre, **AUTORIDADES INDIGENAS DE COLOMBIA POR LA PACHA MAMA – AICO** con **NIT No 900.519.729-4**, representada legalmente por **GILBERTO BUENAVENTURA TAPIE,** identificado como aparece al pie de su firma, quien en adelante se denominará **CONTRATANTE**, y por otra parte **DANIELA MARÍA CAMPO DURÁN** quien se identifica como aparece al pie de su firma y en adelante se denominará **CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar un contrato de prestación de servicios que se regirá por las cláusulas que a continuación se expresan y en general por las disposiciones del Código Civil y Código de Comercio aplicables a la materia de qué trata este contrato:

**PRIMERA. - OBJETO.** El contratista se obliga para con AICO por la pacha mama a prestar por sus propios medios, con plena autonomía técnica y administrativa, sus servicios como **PROFESIONAL ADMINISTRATIVO/FINANCIERO** para contribuir al desarrollo del proceso en el marco del convenio de asociación No. **486 – 6183** de 2022, suscrito entre DIAKONIA y la Organización de Autoridades Indígenas de Colombia "por la pacha mama" – AICO, "Aportes desde las miradas de las mujeres indígenas a la jurisdicción especial para la paz"

**SEGUNDA. - OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**. Son obligaciones del PROFESIONAL ADMINISTRATIVO/FINANCIERO: **GENERALES.** 1. Obrar con seriedad y diligencia en el servicio contratado. 3. Atender las solicitudes y recomendaciones que haga el CONTRATANTE o sus delegados, con la mayor prontitud. 4. Cumplir con el pago oportuno del sistema general de seguridad social, salud, pensiones y riesgos laborales tal como establece la Ley, lo cual será verificado mediante el certificado de aportes. 5. En razón a los productos enunciados en el objeto y acorde a las responsabilidades del CONTRATISTA, representar en los escenarios delegados por la coordinación del Acuerdo. 6. Participar en las reuniones de planeación y desarrollo de actividades propias del objeto del acuerdo de cooperación, según convocatoria del CONTRATANTE. 7. Responder en los plazos que el CONTRATANTE establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o información que los formule. 8. Atender las observaciones y requerimientos que haga la representación legal del proyecto. 9. Cumplir

cabalmente con los términos y condiciones previstos contractualmente para la ejecución y desarrollo del contrato. 10. Las demás que se le asignen por parte de EL CONTRATANTE afines con la naturaleza del objeto contractual. Tramitar y responder oportunamente los documentos que le solicite AICO. 10. Cumplir las actividades específicas descritas a continuación: **ESPECIFICAS:** 1. Hacer seguimiento y control a los costos y gastos. 2. Realizar seguimiento a la gestión administrativa y financiera. 3. Verificación de la evaluación de proveedores. 4. Coordinar con el personal a cargo las compras y gestión de proveedores. 5. Organizar Pagos a proveedores. 6. Pago de viáticos, fletes. 7. Prever pago de alojamiento, pasajes y traslados internos para participantes, oradores, invitados o asistentes de afuera, según lo estipulado. 8. Acompañar los espacios en los que sean requeridos por la coordinación del proyecto. 9. Realizar los informes que le sean requeridos para el cumplimiento proyecto, un documento que contenga: (1. Informe de actividades. 2. Pago a seguridad social, pensión y arl.) 10. Las demás funciones que se consideren importantes para el proceso.

**TERCERA. - OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE**. Son obligaciones del CONTRATANTE: 1. Cancelar los honorarios fijados al Profesional, según la forma que se pactó dentro del término estipulado 2. Entregar toda la información que solicite el profesional para poder desarrollar con normalidad su labor independiente. 3. Vigilar el cumplimiento del objeto del contrato, a través del supervisor que se designe para el efecto 4. Coordinar con el Contratista según la autonomía de éste, las agendas de trabajo para el cumplimiento de las obligaciones establecidas en el objeto contractual.

**CUARTA. - RELACIÓN LABORAL:** Teniendo en cuenta que EL CONTRATISTA actúa con plena autonomía técnica y administrativa se excluye cualquier vínculo laboral entre las partes, o el personal utilizado por EL CONTRATISTA para el desarrollo del objeto del contrato. En consecuencia, no se genera derecho al pago de prestaciones sociales y de ningún tipo de honorarios distintos al valor acordado en la cláusula sexta del mismo. **PARÁGRAFO:** En la ejecución de las actividades contratadas el CONTRATISTA acepta y manifiesta que no existe subordinación ni dependencia respecto del CONTRATANTE y que la intervención que se llegare a realizar en alguna de sus actividades por parte de la entidad obedece al criterio de COORDINACIÓN que debe existir entre Contratante y Contratista para lograr la adecuada ejecución del proyecto de referencia.

**QUINTA. - DURACION DEL CONTRATO.** Este Contrato se ejecutará desde su firma 10 de noviembre de 2022 hasta 31 de diciembre de 2022 con la entrega de los productos aquí referenciados. En todo caso su duración no excederá la vigencia 31 de diciembre de 2022. **PARÁGRAFO**: En caso de cumplirse el termino y no existir acuerdo entre las partes por el no cumplimiento de las obligaciones del CONTRATISTA o del

CONTRATANTE, el contrato se dará por terminado unilateralmente existiendo la posibilidad POR LA PARTE AFECTADA de repetir en contra DEL INFRACTOR en caso de causarse afectaciones económicas o a su buen nombre.

**SEXTA. - HONORARIOS:** El CONTRATANTE pagará al CONTRATISTA la suma total de DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS **($2.300.000) M/cte.** El pago lo realizará el CONTRATANTE en un único desembolso con el cumplimiento de las actividades específicas y productos entregables descritos en la cláusula SEGUNDA del presente contrato.

**SÉPTIMA. - FORMA DE PAGO:** EL CONTRATANTE pagará al CONTRATISTA de la siguiente forma: Pago relacionado con los productos entregables relacionados en la cláusula SEGUNDA del presente contrato. por valor de DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS **($2.300.000) M/cte,** valor máximo que se pagará al contratista atendiendo el cumplimiento a satisfacción de su objeto contractual de conformidad con la verificación de cumplimiento que realice la representación legal, la entrega de productos e informes de actividades y de la entrega de soportes requeridos. **PARÁGRAFO:** Sera requisito indispensable para el pago que EL CONTRATISTA presente a) copia del RUT b) planilla de liquidación de aportes que acredite el pago al Sistema General de Seguridad Social Integral. c) Productos entregables.

**OCTAVA. - PRORROGA.** Si vencido el plazo establecido para la ejecución del contrato de prestación de servicios el CONTRATANTE decide ampliar el plazo de vencimiento, se suscribirá minuta por las partes, que hará parte integral de este contrato. La ampliación del plazo, sin terminar de cumplir las obligaciones y el objeto del contrato no dará lugar a ampliación del canon del contrato. Solo una vez cumplido a cabalidad las obligaciones y el objeto y de haber entregado todos los productos del contrato, previo acuerdo entre las partes, podrá plantearse adiciones, que deberán ser por escrito.

**NOVENA. - NUEVO SERVICIO**. Si finalizado el objeto del servicio contratado, el CONTRATANTE necesita un nuevo servicio de **PROFESIONAL ADMINISTRATIVO/FINANCIERO**, se deberá hacer un nuevo Contrato y no se entenderá como prorroga por desaparecer las causas contractuales que dieron origen a este contrato.

**DECIMA. - SUPERVISIÓN:** La supervisión del presente contrato será ejercida por parte de la representación legal o por quien delegue la misma, quien cumplirá con las siguientes obligaciones: a) Exigir el cumplimiento del contrato en todas sus partes; b) Atender y resolver las consultas sobre el cumplimiento del contrato y los requisitos que debe contener el mismo; c) Estudiar y recomendar los cambios sustanciales que sean

necesarios o convenientes y presentarlos a consideración del contratante; d) Impartir directrices recomendaciones u órdenes al contratista, siempre por escrito, sin que ello pueda interpretarse como subordinación o dependencia de este hacia aquel; e) Ejercer control y vigilancia en la ejecución del contrato y durante todo el término de duración; f) Todas las demás que correspondan directamente a la supervisión, observando los intereses de AICO POR LA PACHA MAMA.

**DECIMA PRIMERA**. **- INDEMNIDAD.** El (la) contratista se obliga a mantener a AICO POR LA PACHA MAMA libre de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones, demandas, acciones legales y costos que puedan surgir por daños o lesiones a terceros, ocasionados por las actuaciones del (la) Contratista, sus agentes o sus dependientes, durante la ejecución del objeto y las obligaciones del contrato.

**DECIMA SEGUNDA**. - **TERMINACIÓN ANTICIPADA O ANORMAL.** El presente contrato se desprende directamente del acuerdo entre DIAKONIA Y LA ORGANIZACIÓN DE AUTORIDADES INDIGENAS DE COLOMBIA "POR LA PACHA MAMA" – AICO, por lo cual tanto los pagos, como los tiempos se podrán modificar en la medida que se necesite para cumplir con los acuerdos establecidos en el acuerdo. En caso de incumplimiento de las obligaciones pactadas en el presente instrumento se dará lugar a la terminación unilateral del contrato con justa causa, y se podrán repetir las acciones a que haya lugar.

**DÉCIMA TERCERA. - APLICACIÓN DE LA JURISDICCIÓN ESPECIAL INDIGENA**. Teniendo en cuenta que EL CONTRATANTE es una institución de Carácter Especial Indígena, sus directivos son Indígenas y el objeto social de la sociedad es en pro de la reivindicación de derechos indígenas, cuando el Contratista sea indígena, las controversias que se deriven del presente contrato serán resueltas por la Autoridad Indígena correspondiente en el marco del artículo 246 de la Constitución Política de Colombia y demás normatividad que lo desarrolle.

**DECIMA CUARTA. - PRINCIPIO DE COORDINACION**. El contratista se obliga para con la empresa, a cumplir cabalmente con las pautas de ésta, debiendo existir entre las partes una actividad coordinada con el quehacer diario de la entidad, basada en las cláusulas contractuales; lo que no implica subordinación, sino la estructuración de una relación de coordinación de actividades entre contratante y contratista que conlleva a que el segundo se somete a las condiciones necesarias para el desarrollo eficiente de la actividad encomendada, lo cual incluye el cumplimiento de una serie de obligaciones.

**DECIMA QUINTA. - CONFIDENCIALIDAD**. EL ALIADO se obliga a guardar absoluta reserva en relación a todos los datos e informaciones que obtenga en el desarrollo

del presente contrato, y, en general, que le sea dada a conocer con ocasión del presente contrato. Se entenderá consiguientemente como incumplimiento de su parte la violación de esta reserva. Esta disposición seguirá vigente después de la terminación del contrato.

**DECIMA SEXTA. - DOMICILIO CONTRACTUAL**. Para todos los efectos legales se entenderá como domicilio contractual la ciudad de Ipiales (N)

Este Contrato de Prestación de Servicios se firma en dos ejemplares para las partes en Ipiales el día Diez (10) del mes de noviembre de 2022.

**GILBERTO BUENAVENTURA TAPIE.**
**C.C. No 87.511.567 (Cumbal. Nariño)**
**REPRESENTANTE LEGAL**
**AUTORIDADES INDIGENAS DE COLOMBIA POR LA PACHA MAMA-AICO**

**DANIELA MARIA CAMPO DURÁN**
**C.C. 1.082.994.012 de Santa Marta.**
**PROFESIONAL ADMINISTRATIVO/ FINANCIERO.**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO N°:** | **RIASN-CIT- OPS-021-2021** |
| **CONTRATANTE:** | **RESGUARDO INDIGENA ARHUACO DE LA SIERRA NEVADA** |
| **NIT:** | **824.002.015-9** |
| **CONTRATISTA:** | **DANIELA MARIA CAMPO DURAN** |
| **IDENTIFICACIÓN:** | **C.C.1082994012** |
| **CARGO / OBJETO:** | **COORDINADORA OPERATIVA– PROGRAMA PAE** |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | **CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($5.400.000 M/CTE.)** |
| **DURACIÓN:** | **3 MESES** |
| **FECHA DE INICIO:** | **PRIMERO (01) DE MARZO DEL 2021.** |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | **TREINTA Y UNO (31) DE MAYO DEL 2021.** |

Entre el suscrito **ZARWAWIKO TORRES TORRES,** identificado con cedula de ciudadanía No. 77.191.574 de Valledupar, Cabildo Gobernador del Pueblo Arhuaco y Representante Legal de la **CONFEDERACIÓN INDÍGENA TAYRONA –RESGUARDO ARHUACO DE LA SIERRA NEVADA**, constituido legalmente por **el INCORA** (hoy Agencia Nacional de Tierras –ANT) mediante resoluciones No. 113 del 04 de diciembre de 1974, 32 del 14 de mayo de 1975 y 78 del 10 de noviembre de 1983, identificado con NIT. 824002015-9, quien para los efectos legales del presente contrato se denominará **el CONTRATANTE**, por una parte y por la otra **DANIELA MARIA CAMPO DURAN,** persona mayor de edad, vecina de esta ciudad, identificada con cédula de ciudadanía No. 1082994012 expedida en Santa Marta el 16 de enero de 2013, quien a nombre propio y para efectos del presente contrato se denominará **CONTRATISTA,** hemos convenido celebrar el presente contrato de prestación de servicios profesionales, que se regulará por las cláusulas que a continuación se expresan, por la jurisdicción especial indígena arhuaca y en lo general por las disposiciones del Código Civil aplicables a la materia. **CLAUSULA PRIMERA – OBJETO:** Prestación de servicios personales como apoyo para la ejecución del Programa de Alimentación Escolar PAE, mediante la realización de actividades de coordinador operativo que permitan la correcta ejecución del contrato interadministrativo No. 138 del 2021, suscrito entre el Resguardo Arhuaco de la Sierra Nevada y el municipio de Valledupar y demás actividades acordadas por las partes, las cuales deben realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente contrato.**SEGUNDA - TÉRMINO DEL CONTRATO:** Este Contrato de Prestación de Servicios se extenderá por un periodo de tres (3) meses contados a partir del 01 de marzo del 2021, y se desarrollará del 01 de marzo del 2021 al 31 de mayo del 2021. **TERCERA - VALOR Y FORMA DE PAGO:** El valor del presente contrato será de **CINCO MILLONES**

**CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($5.400.000 M/CTE.)** que se desembolsaran en tres pagos mes vencido, por **VALOR DE UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (1.800.000 M/CTE),** que se realizara conforme el municipio de Valledupar, vaya realizando los correspondientes desembolsos mensuales, descritos en el contrato interadministrativo No. 138 del 2021, que hace parte integral del presente contrato, con la presentación de la correspondiente factura y/o cuenta de cobro, planilla de pago de seguridad social, (aportes a salud, pensiones y riesgos profesionales), el informe con sus respectivos anexos, y demás documentos requeridos por el área contable. **PARAGRAFÓ:** El valor referenciado en el presente artículo incluye los gastos de desplazamiento, alimentación, alojamiento y demás en los que el contratista deba incurrir para el desarrollo de las obligaciones asignadas. **CUARTA - PRORROGA:** vencido el plazo establecido para la ejecución del presente contrato de prestación de servicios profesionales, el **CONTRATANTE** podrá ampliar el plazo de vencimiento, para lo cual se suscribirá otro sí o adición al presente contrato que deberá se suscrita por las partes, documento que será parte integral del presente contrato, contrarío sensu, el contrato se termina con el vencimiento del plazo, no se autoriza la prórroga automática. **QUINTA - OBLIGACIONES DE EL CONTRATISTA:** el CONTRATISTA deberá cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio y en especial las siguientes: **1)** Solicitar el pedido de alimentos para los comedores de las instituciones educativas del Resguardo Arhuaco en el municipio de Valledupar. **2).** Garantizar la entrega de los alimentos de las instituciones educativas del Resguardo Arhuaco en el municipio de Valledupar. **3)** Verificar las cantidades de los productos solicitados por el coordinador del programa en el pedido de los alimentos para las instituciones educativas del Resguardo Arhuaco en el municipio de Valledupar. **4)** Hacer acompañamiento en las entregas a las instituciones educativas del resguardo arhuaco en el municipio de Valledupar. **5).** De manera conjunta con el coordinador general encargarse de la organización y presentación de los informes técnicos para la justificación de la inversión de los recursos en el suministro de la alimentación escolar. **6).** Recibir las visitas técnicas programadas por la interventoría del programa. **7)** Asistir a reuniones y eventos programados por la Secretaria de Educación, la supervisión y la interventoría del programa. **8).** Elaboración y el control de las facturas. **9).** Recepcionar, controlar, vigilar e inspeccionar toda la información relacionada con los proveedores. **10).** Custodiar, actualizar y gestionar toda la información de la parte administrativa y contable del Programa PAE. **11).** Demás actividades que se encuentren en el marco contrato interadministrativo No. 138 del 2021, suscrito entre el Resguardo Arhuaco de la Sierra Nevada y el municipio de Valledupar y las encomendadas el contratante, siempre y cuando sean de la misma naturaleza de las obligaciones antes descritas. **SEXTA – SUPERVISIÓN DEL CONTRATO:** La supervisión del presente contrato la realizara la

culminará a los treinta (30) días siguientes a la fecha de su comienzo. Si agotada la etapa de Arreglo Directo, las partes no llegan a un acuerdo sobre la ejecución, interpretación o alcance de la diferencia o controversia, las partes acudirán a la jurisdicción especial indígena arhuaca, además el presente contrato se rige por sus estipulaciones y por los principios previstos en las normas civiles y las demás consagradas en la Ley aplicable al caso. Tratándose de miembros del pueblo Indígena Arhuaco y en caso de incumplimiento por parte del CONTRATISTA, deberá dirimirse el caso y aplicarse el tratamiento y las medidas correctivas que convengan de acuerdo con la jurisdicción especial indígena arhuaca. **CLAUSULA DECIMA CUARTA: IMPUESTOS:** Las partes declaran que en momento mismo de ser efectuado el pago del **CONTRATANTE** al CONTRATISTA, por los conceptos derivados de la ejecución del presente contrato, el **CONTRATISTA** se sujetará la retención en la fuente que el **CONTRATANTE** como agente retenedor deba efectuar sobre la base, valores y porcentajes establecidos en las disposiciones legales y reglamentarias vigentes. **DECIMA QUINTA - Aporte Riesgos laborales (ARL).- EL CONTRATISTA** se compromete a realizar la afiliación y aportes a Riesgos Laborales (ARL), haciendo llegar a Resguardo Arhuaco de la Sierra Nevada, copia de la afiliación, y los pagos realizados durante la vigencia del presente contrato. **CLAUSULA SEXTA-CLAUSULA PENAL:** En caso de incumplimiento por parte del CONTRATISTA de cualquiera de las obligaciones previstas en este contrato se dará aviso al Cabildo Gobernador, con quien deberá dirimir y aplicar el tratamiento y/o las medidas correctivas que convengan al caso, del mismo modo habrá lugar al pago del 10% del valor del presente contrato a manera de indemnización a cualquiera de las partes que se vea perjudicada por el incumplimiento de la otra parte. **CLAUSULA DECIMA SEPTIMA. CONFINDENCIALIDAD DEL MANEJO DE INFORMACIÓN: PROHIBICIONES DE LA PARTE RECEPTORA:** Se obliga a guardar absoluta reserva, y se abstiene de difundir, publicar, transmitir, enajenar, ceder, promulgar, transferir cualquier tipo de información que sea propiedad del **CONTRATANTE** y acepta que de conformidad a las disposiciones, y siguiendo los procedimientos establecidos en las políticas y procedimientos de Protección de datos Personales, no divulgar directa, indirecta, próxima a remotamente, ni a través de ninguna otra persona o de sus subalternos o funcionarios, asesores o cualquier persona relacionada con ella, la **información confidencial** perteneciente al Resguardo Arhuaco de la Sierra Nevada, así como también a no utilizar dicha información en beneficio propio ni de terceros. **PARÁGRAFO PRIMERO: Definición de información confidencial:** se entiende como **Información Confidencial**, para los efectos del presente contrato: **1).** La información que no sea pública y sea conocida por la **parte receptora** con ocasión del proyecto de inversión investigación y/o extensión. **2)** Cualquier información societaria, técnica, jurídica, financiera, comercial, de mercado, estratégica, de productos, nuevas tecnologías, patentes, modelos de utilidad, diseños industriales, modelos de negocios y/o

cualquier otra relacionada con lograr tales fines, y/o cualquier otro ente relacionado con la estructura organizacional, bien sea que la misma sea escrita, oral, visual, o en cualquier forma tangible o no, incluidos los mensajes de datos (en la forma definida en la ley), de la cual, la **parte receptora** tenga conocimiento o a la que tenga acceso por cualquier medio o circunstancia en virtud de las reuniones sostenidas y/o documentos suministrados. **3).** La que corresponda o deba considerarse como tal para garantizar el derecho constitucional a la intimidad, la honra y el buen nombre de las personas y deba guardarse la debida diligencia en su discreción y manejo en el desempeño de sus funciones. **PARAGRAFO SEGUNDO. ORIGEN DE LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL:** provendrá de documentos suministrados en el desarrollo del presente contrato y que son inherentes a las creaciones del intelecto, a la naturaleza, medios, formas de distribución, comercialización de productos o de prestación de servicios, transmitida verbal, visual o materialmente, por escrito en los documentos, medios electrónicos, discos ópticos, microfilmes, películas, e-mail u otros elementos similares suministrados de manera tangible o intangible, independiente de su fuente o soporte y sin que requiera advertir su carácter confidencial. **PARÁGRAFO TERCERO: Obligaciones de la parte receptora:** Se considerará como **parte receptora** de la **información confidencial** a la persona que recibe la información, o que tenga acceso a ella. La parte receptora se obliga a: 1) Mantener la **información confidencial** segura, usarla solamente para los propósitos relacionados con él, en caso de ser solicitada, devolverla toda (incluyendo copias de esta) en el momento en que ya no requiera hacer uso de la misma o cuando termine la relación, caso en el cual, deberá entregar dicha información antes de la terminación de la vinculación. **2)** Proteger la **información confidencial**, sea verbal, escrita, visual, tangible, intangible o que por cualquier otro medio reciba, siendo legitima poseedora de la misma el Resguardo, restringiendo su uso exclusivamente a las personas que tengan absoluta necesidad de conocerla. **3).** Abstenerse de publicar la **información confidencial** que conozca, reciba o intercambie con ocasión de las reuniones sostenidas. **4).** Usar la **información confidencial** que se le entregue, únicamente para los efectos señalados al momento de la entrega de dicha información. **5).** Mantener la **información confidencial** en reserva hasta tanto adquiera el carácter de pública. **6)** Responder por el mal uso que le den sus representantes a la **información confidencial. 7)** Guardar la reserva de la **información confidencial** como mínimo, con el mismo cuidado con la que protege la **información confidencial. 8).** La **parte receptora** se obliga a no transmitir, comunicar revelar o de cualquier otra forma divulgar total o parcialmente, pública o privadamente, la **información confidencial** sin el previo consentimiento por escrito por parte del Resguardo Arhuaco de la Sierra Nevada. **PARÁGRAFO CUARTO:** Cualquier divulgación autorizada de la **información confidencial** a terceras personas estará sujeta a las mismas obligaciones de confidencialidad derivadas del presente **contrato** y la **parte receptora** deberá informar

estas restricciones incluyendo la identificación de la información como confidencial. **CLAUSULA DECIMA OCTAVA: GARANTÍAS:** el contratista constituirá póliza de cumplimiento teniendo como base el 10% del valor del presente contrato. **CLÁUSULA FINAL - SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:** De conformidad con lo anterior, las partes suscriben el presente contrato en dos ejemplares del mismo contenido para cada una de las partes, a los cuatro (01) días del mes de marzo del año 2021, en la ciudad de Valledupar (Cesar).

| **CONTRATANTE** | **CONTRATISTA** |
|---|---|
| **ZARWAWIKO TORRES TORRES,**<br>CC. No. 77.191.574 de Valledupar<br>Cabildo Gobernador del Pueblo Arhuaco | **DANIELA MARIA CAMPO DURAN**<br>CC. No. 1.082.994.012 de Santa Marta |

Testigo:

CC. 52.312.260 875

Testigo:

CC. 49715764

Elaboro y/o proyecto: Abog- Alexa Romero. Jur

Reviso y aprobó: Secretario General Jairo Zalabata



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.082.994.012
CAMPO DURAN
APELLIDOS
DANIELA MARIA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-JUL-1994
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO

16-ENE-2013 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2100100-00454345-F-1082994012-20130809 0034283066A 1 39762434

MATRICULA PROFESIONAL

021239-0514643 ATL

R2020014874

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

INGENIERIA INDUSTRIAL

DANIELA MARIA CAMPO DURAN

ID: 1082994012

UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141058383448

(415)7707212489984(8020) 000014105838344 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 8 2 9 9 4 0 1 2 | 2 | Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4 | |

## 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 8 2 9 9 4 0 1 2 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Magdalena 4 7 | Santa Marta 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CAMPO | DURAN | DANIELA | MARIA |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cesar 2 0 | Valledupar 0 0 1 |

41. Dirección principal
MZ E 6 CA 2 A URB COLOMBIA

42. Correo electrónico danielamcd188@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 1 3 8 9 4 6 1 4 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica / Ocupación

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 2 9 9 | 2 0 2 0 0 9 0 1 | 4 7 9 9 | 2 0 2 2 0 1 0 1 | | 5 5 1 4 | 5 6 1 1 | 2 1 4 5 | |

### 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 | 5 | 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 04:41:18 PM horas del 04/08/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1082994012**
Apellidos y Nombres: **CAMPO DURAN DANIELA MARIA**

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

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

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

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

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

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, 04/08/2025 04:43:33 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1082994012** y Nombre: **DANIELA MARIA CAMPO DURAN.**

## 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. **120985903** . 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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 277741100

PIB
16:47:02


Bogotá DC, 04 de agosto 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 MARIA CAMPO DURAN identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1082994012:

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.**

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 lunes 04 de agosto de 2025, a las 16:49:40, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1082994012 |
| Código de Verificación | 1082994012250804164940 |

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

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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 16:53:21 horas del 04/08/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1082994012,** Apellidos y Nombres **CAMPO DURAN DANIELA MARIA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENA DE COLOMBIA** , con NIT **830076436-5** 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

**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 1082994012 **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 14/07/2025 07:18 PM

Código Verificación: **G9HBPFL3MS**

Válida hasta: **13/10/2025**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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

VALLEDUPAR, Agosto 04 de 2025

Señora:

CAMPO DURAN DANIELA MARIA

CC. 1082994012MZ E6 CA 2A URB COLOMBIA - 0

Ciudad

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

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Junio 11 de 2020. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

| Nombre | Documento | Tipo | Afiliación | Sem_cot | Sem_Ant | Parentesco | Estado_Afiliación | Fecha_de_desafiliación_EPS | Estado_Actual | Discapacidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CAMPO DURAN DANIELA MARIA | 1082994012 | C | Jun-11-2020 | 53 | 26 | COTIZANTE | VIGENTE | | Mora Mes 1 Independiente (Sin Servicio) | Ninguna |

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

| Razón_social_del_aportante | Usuario_en_contrato | Tipo_de_contrato | Estado_de_contrato |
|---|---|---|---|
| DANIELA MARIA CAMPO DURAN | 1082994012 | Independiente Voluntario al Sistema de Riesgos Lab | CERRADO |
| DANIELA MARIA CAMPO DURAN | 1082994012 | Independiente Voluntario al Sistema de Riesgos Lab | CERRADO |
| DANIELA MARIA CAMPO DURAN | 1082994012 | Independiente Voluntario al Sistema de Riesgos Lab | CERRADO |
| DANIELA MARIA CAMPO DURAN | 1082994012 | Independiente Voluntario al Sistema de Riesgos Lab | CERRADO |
| DANIELA MARIA CAMPO DURAN | 1082994012 | Independiente Voluntario al Sistema de Riesgos Lab | VIGENTE |

**CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO**

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

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva,

exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

**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 MARIA CAMPO DURAN,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.082.994.012**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 04 de Agosto 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.

# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

| Datos del empleador | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos o Razón Social** | INDEPENDIENTE VOLUNTARIO (DECRETO 1563/16) | | |
| **Tipo de documento de identificación** | NI | **Número de documento de identificación** | 899999998 |
| **Datos del trabajador** | | | |
| **Tipo documento y número de identificación** | CC 1082994012 | **Nombres y apellidos** | DANIELA MARIA CAMPO DURAN |
| **Fecha de afiliación** | 2025-05-20 | **Estado de afiliación** | **Activo** |
| **Fecha de inicio cobertura** | 2025-05-20 | **Tipo de vinculación** | Independiente |
| **Clase de riesgo** | 1 | **Fecha de retiro** | |

Esta certificación se expide a los 04 días del mes de Agosto del 2025.

Cordialmente,

**Gerencia de afiliaciones y novedades**

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

**REFERENCIA BANCARIA**

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que DANIELA CAMPO DURAN, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.082.994.012 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 641003405, abierta/o desde el 30/1/2018.

Se expide en Bogotá el día 04 del mes de Agosto del año 2025



_____

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Paciente** | DANIELA MARIA CAMPO DURAN | | | **Identificacion** | 1082994012 |
| **Direccion** | CALLE 36 # 5C-16 | | | **Ciudad** | VALLEDUPAR |
| **Teléfono** | 3013894614 | **Asegurador** | PARTICULAR VALLEDUPAR | | |
| **Est. Civil** | Soltero(a) | **Sexo:** | F | **Edad:** | 29 años 8 meses y 13 días (12/07/1994) |
| **Ocupación:** | | | | | |

## CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

**No.:** 5979947 **Edad del paciente:** 29 años 8 meses y 13 días **Fecha de la nota:** 25/03/2024 7:36:13 a. m.

### TIPO DE EVALUACION REALIZADA

| | |
|---|---|
| **EVALUACION OCUPACIONAL** | Preocupacional |

### DATOS DEL TRABAJADOR

| **EMPRESA CONTRATANTE** | **EMPRESA EN MISIÓN** | **CARGO** |
|---|---|---|
| ASOCIT | N/A | TECNICO ADMINISTRATIVO |
| **ÁREA O SECCIÓN** | | |
| ADMINISTRATIVA | | |
| **TIPO DE EXAMEN** | | **TIPO DE APTITUD** |
| PREOCUPACIONAL | | APTITUD LABORAL |

### EXAMENES REALIZADOS

| | |
|---|---|
| **EXAMENES REALIZADOS** | EVALUACIÓN MÉDICA CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR |
| **PRUEBAS DE LABORATORIO** | |
| NO | |

### RECOMENDACIONES

| | |
|---|---|
| **RECOMENDACIONES** | -CONTROL MÉDICO OCUPACIONAL DE ACUERDO AL PROFESIOGRAMA DE LA EMPRESA |

### RECOMENDACIONES SOBRE HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

| | |
|---|---|
| **RECOMENDACIONES** | - FOMENTAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES.<br>- FOMENTAR LA PRACTICA DE PAUSAS ACTIVAS. |

### CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

| | |
|---|---|
| **CONCEPTO DE APTITUD LABORAL** | SIN LIMITACIONES O RESTRICCIONES PARA EL CARGO |

### CON COMORBILIDAD Y/O CONDICION QUE PUDIERA COMPLICAR LA HISTORIA NATURAL DEL COVID-19.

| | |
|---|---|
| **CON COMORBILIDAD Y/O CONDICION QUE PUDIERA COMPLICAR LA HISTORIA NATURAL DEL COVID-19.** | NO |

El examinado certifica que no omitio datos relevantes sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud y que toda la informacion expresada en este documento es cierta



**MARIA REBECA PINTO VEGA**

**RM 20593/2007 LIC 002520-07/03/2023**

**MEDICINA LABORAL**

A

El examinado certifica que no omitio datos relevantes sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud y que toda la infórmacion expresada en este documento es cierta

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 4 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 | 9 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 5 | 0 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | 5 | 9 |

## 5 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 DE 1995)

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* Valledupar, 2 de marzo de 2024

Daniela Campo D.

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

## 6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*