SDSRE – 028 – 01 – 2026

Belén, enero de 2026

Ingeniero
CABETO PÉREZ DÍAZ
ALCALDE MUNICIPAL

Asunto: Descripción técnica para proceso de contratación.

Cordial Saludo,

La siguiente es para presentarle la descripción técnica para tramite del proceso de contratación.

DESCRIPCIÓN TÉCNICA		
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LUDOTECARIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES QUE ESTIMULEN EL DESARROLLO COGNITIVO, PSICOMOTOR Y SOCIOAFECTIVO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA PRIMERA INFANCIA DEL MUNICIPIO EN CUMPLIMIENTO DE LAS METAS PROPUESTAS EN EL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL.	
Tiempo de ejecución	6 meses	
Valor mensual	$ 2.430.000	
Descripción general	Oferta económica presentada por Damaris Fernanda Ordoñez Calderon.	
Denominación técnica	**Nombre del contratista**	**Valor total del contrato**
Oferta prestación de servicios.	Damaris Fernanda Ordoñez Calderon	$ 14.580.000

Anexos:

- CDP
- BPIN

Hoja de vida (42 folios)

Atentamente,

María Helena Castro Pineda
Secretaria de Desarrollo Social, Rural y Económico.

NIT. 800.099.199-4
Carrera 6 N°6 – 22 Belén, Boyacá - Parque Principal Los Fundadores
alcaldia@belen-boyaca.gov.co | www.belen-boyaca.gov.co | Tel. 313 243 9652

Belén Boyacá, enero 2026

Ingeniero:
CABETO PÉREZ DÍAZ
Alcalde Municipal

ASUNTO: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LUDOTECARIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES QUE ESTIMULEN EL DESARROLLO COGNITIVO, PSICOMOTOR Y SOCIOAFECTIVO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA PRIMERA INFANCIA DEL MUNICIPIO EN CUMPLIMIENTO DE LAS METAS PROPUESTAS EN EL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL.**

Comedidamente a través de este documento me permito presentarle mi propuesta de trabajo de prestación de servicios, requerida por ese Municipio, en relación con el objeto del asunto para realizar las siguientes actividades:

1. Elaborar plan de acción a realizar en cumplimiento del plan de desarrollo, previa coordinación con el supervisor
2. Promover el derecho del niño a disfrutar del juego con garantía de calidad (pedagogía y seguridad).
3. Llevar adelante un proyecto socioeducativo, con el fin de fomentar un desarrollo personal a través de la actividad lúdica y creativa.
4. Informar y asesorar, didácticamente, al niño y al adulto sobre el uso de los juguetes; así como de los juegos.
5. Favorecer la inclusión social, facilitar recursos lúdicos para niños con problemas físicos, psíquicos o sensoriales.
6. Utilizar el juego como vía para la integración social y la comunicación intergeneracional.
7. Buscar acciones dinámicas, fomentando el juego mixto y favoreciendo las relaciones sociales sin ningún tipo de discriminación (género, religión, etnia, cultura, sexo, etc.).
8. Realizar activades pedagógicas y lúdicas para los niños de las sedes rurales del municipio.
9. Apoyar las vacaciones recreativas para los niños del municipio de Belén
10. Las demás que sean asignadas por el supervisor.

CATORCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE. ($ 14.580.000).

Cordialmente,

Damaris Fernanda O

DAMARIS FERNANDA ORDOÑEZ CALDERON
C.C. 1.083.906.916

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.083.906.916**
ORDOÑEZ CALDERON

APELLIDOS
DAMARIS FERNANDA

NOMBRES

Damaris Fernanda O

FIRMA





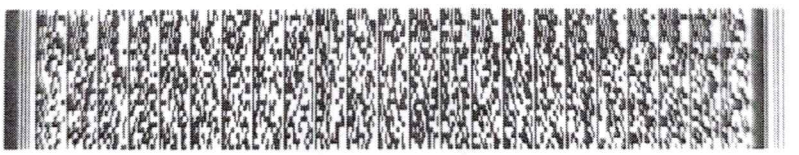
FECHA DE NACIMIENTO **02-MAY-1994**
OPORAPA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-MAY-2012 PITALITO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-1906100-00384661-F-1083906916-20120628 0030348959A 1

This Document has been modified with Flexcil app (Android) https://www.flexcil.com

Libertad y Orden

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
ORDOÑEZ	CALDERON	DAMARIS FERNANDA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1083906916	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 02 MES 05 AÑO 1994	CALLE 12 3 42 manzana a casa 11			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	BOYACÁ
DEPTO	HUILA	MUNICIPIO	BELÉN		
MUNICIPIO	OPORAPA	TELÉFONO		EMAIL	daferor90@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2012
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		LICENCIATURA EN PEDAGOGIA	11	2018	NO APLICA

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

Flexcil - The Smart Study Toolkit & PDF, Annotate, Note

This Document has been modified with Flexcil app (Android) https://www.flexcil.com

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BELEN BOYACA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOYACÁ	MUNICIPIO BELÉN				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3124744021	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	22	Mes	02	Año	2024	Día	10	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE LUDOTECARIA	DEPENDENCIA COORDINADORA DE LUDOTECA				DIRECCIÓN CARRERA 6 6 22						

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO PEQUEÑOS TRIUNFADORES			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOYACÁ	MUNICIPIO BELÉN				CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 3214853989	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día:	01	Mes:	02	Año:	2021	Día:	26	Mes:	11	Año:	2021
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION	NIVEL EDUCATIVO PREESCOLAR				DIRECCIÓN CARRERA 5 9 31						

Flexcil - The Smart Study Toolkit & PDF, Annotate, Note

This Document has been modified with Flexcil app (Android) https://www.flexcil.com

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: BIENESTAR FAMILIAR ICBF			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: HUILA	MUNICIPIO: PITALITO					CORREO ELECTRÓNICO:						
TELÉFONOS: 8366362	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día:	02	Mes:	02	Año: 2017	Día:	26	Mes:	01	Año:	2021	
AREA DE CONOCIMIENTO: CIENCIAS DE LA EDUCACION	NIVEL EDUCATIVO: PREESCOLAR					DIRECCIÓN: CARRERA 1A 15 11						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: COLEGIO AVENTURAS EN PAÑALES			PÚBLICA:	PRIVADA: X	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: HUILA	MUNICIPIO: SUAZA					CORREO ELECTRÓNICO:						
TELÉFONOS: 3202968000	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día:	01	Mes:	02	Año: 2015	Día:	30	Mes:	11	Año:	2015	
AREA DE CONOCIMIENTO: CIENCIAS DE LA EDUCACION	NIVEL EDUCATIVO: PREESCOLAR					DIRECCIÓN: CALLE 6 4 65						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: COLEGIO INFANTIL MUNDO DEL SABER			PÚBLICA:	PRIVADA: X	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: HUILA	MUNICIPIO: PITALITO					CORREO ELECTRÓNICO:						
TELÉFONOS: 3214261475	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día:	02	Mes:	02	Año: 2014	Día:	30	Mes:	09	Año:	2014	
AREA DE CONOCIMIENTO: CIENCIAS DE LA EDUCACION	NIVEL EDUCATIVO: PREESCOLAR					DIRECCIÓN: CALLE 3G SUR 4E 144						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: JARDIN INFANTIL EL NUEVO AMANECER			PÚBLICA:	PRIVADA: X	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: HUILA	MUNICIPIO: PITALITO					CORREO ELECTRÓNICO:						
TELÉFONOS: 3214261475	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día:	02	Mes:	06	Año: 2013	Día:	29	Mes:	11	Año:	2013	
AREA DE CONOCIMIENTO: CIENCIAS DE LA EDUCACION	NIVEL EDUCATIVO: PREESCOLAR					DIRECCIÓN: CALLE 36 SUR 4E 144						

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	6	1

Flexcil - The Smart Study Toolkit & PDF, Annotate, Note

This Document has been modified with Flexcil app (Android) https://www.flexcil.com

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento 08-01-2026

Damaris Fernanda Ordoñez

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

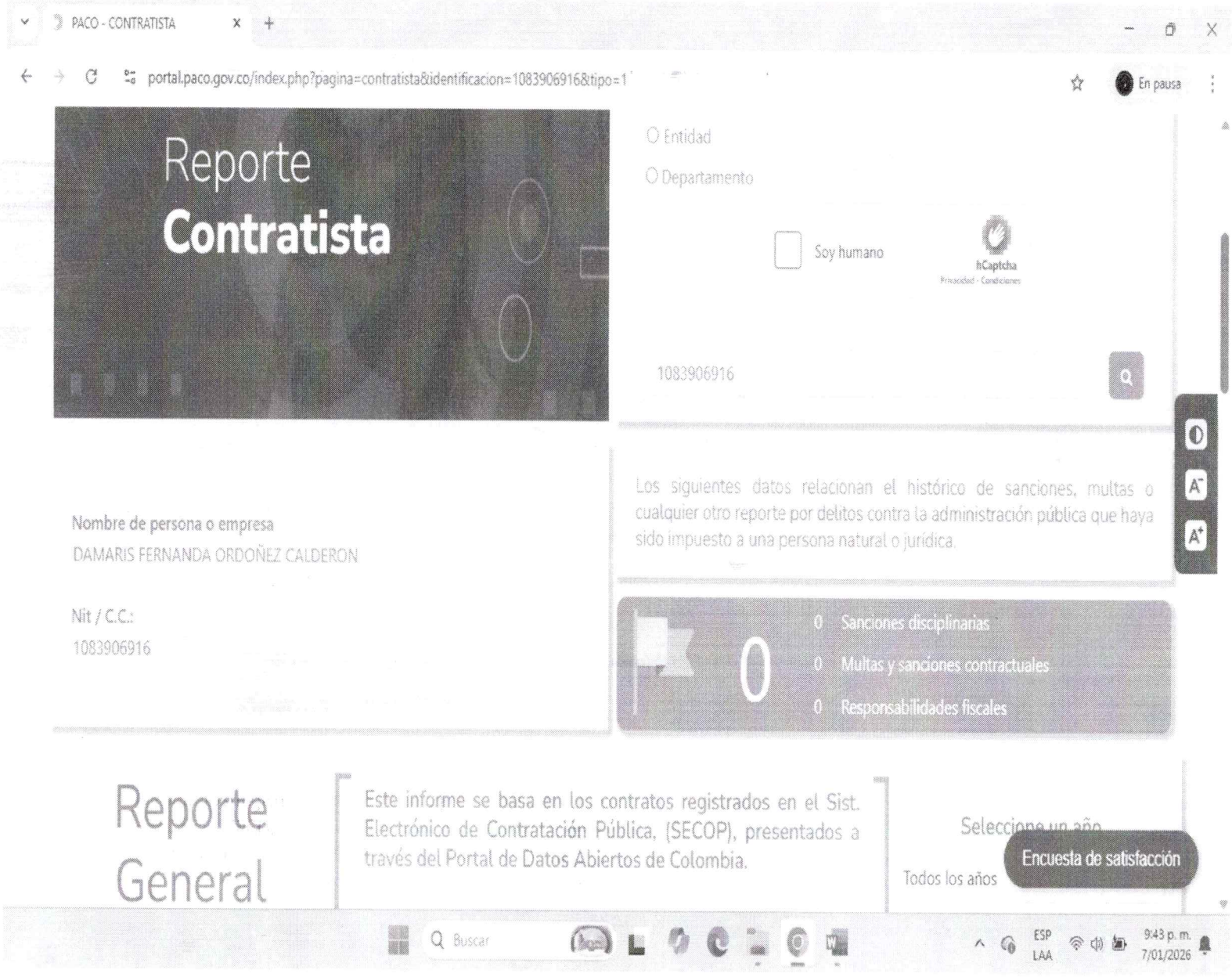
9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Flexcil - The Smart Study Toolkit & PDF, Annotate, Note


PACO - CONTRATISTA
portal.paco.gov.co/index.php?pagina=contratista&identificacion=1083906916&tipo=1
En pausa
Reporte
Contratista
O Entidad
O Departamento
Soy humano
hCaptcha
Privacidad - Condiciones
1083906916
Nombre de persona o empresa
DAMARIS FERNANDA ORDOÑEZ CALDERON
Nit / C.C.:
1083906916
Los siguientes datos relacionan el histórico de sanciones, multas o cualquier otro reporte por delitos contra la administración pública que haya sido impuesto a una persona natural o jurídica.
0
0 Sanciones disciplinarias
0 Multas y sanciones contractuales
0 Responsabilidades fiscales
Reporte
General
Este informe se basa en los contratos registrados en el Sist. Electrónico de Contratación Pública, (SECOP), presentados a través del Portal de Datos Abiertos de Colombia.
Seleccione un año
Todos los años
Encuesta de satisfacción
Buscar
ESP
LAA
9:43 p. m.
7/01/2026

UNIMINUTO
Corporación Universitaria Minuto de Dios

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO No. 064

La Suscrita Secretaria General de La Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO.

Certifica:

Que en el municipio de Pitalito, departamento de Huila; el día diez (10) de Mayo de dos mil diecinueve (2019), la ***Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO,*** *Institución de Educación Superior, reconocida por el Ministerio de Educación Nacional, previo el juramento reglamentario, confirió el título de* ***Licenciada en Pedagogía Infantil*** *a* ***Damaris Fernanda Ordoñez Calderon*** *con cédula de ciudadanía No.* ***1.083.906.916*** *quien aprobó la opción de grado correspondiente y cumplió con las normas legales, los requisitos académicos y las exigencias establecidas en los Estatutos y Reglamentos para el grado, y le otorgó el Diploma No* ***98715*** *que la acredita como tal, registrado en el Folio* ***372*** *del Libro No.* ***009*** *de Registro de Títulos expedidos por la* ***Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO.***

La Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO *está autorizada para conferir este título por la Ley 30 del 28 de Diciembre de 1992. El programa cuenta con Resolución de Registro Calificado según Código SNIES* ***90962*** *concedido por el Ministerio de Educación Nacional.*

En constancia de lo anterior se firma en el municipio de Pitalito, departamento de Huila; el día diez (10) de Mayo de dos mil diecinueve (2019).

Alvaro Campo Cabal
Rector UVD

Linda Lucía Guarín Gutiérrez
Secretaria General

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MD SECRETARÍA GENERAL MINUTO DE DIOS

Documento protegido con Marca de Agua Digital, verifique con Securelive

UNIMINUTO
Corporación Universitaria Minuto de Dios
1992 - 2012 • Cambiando vidas

La Corporación Universitaria Minuto de Dios

en cumplimiento de la ley 119 de 1994

Hace Constar que

DAMARIS FERNANDA ORDOÑEZ

1.083.906.916

Curso y aprobó el

SEMINARIO: "ORIENTACIONES PEDAGÓGICAS PARA LA ATENCIÓN EDUCATIVA A POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD COGNITIVA"

Con una duración de Cuatro (4) Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Neiva Huila el primer (1) día del mes de Junio de 2013

Orlando Parga Rivas
Director Regional

Fundación Amigos del Padre Rafael García Herreros

FIPC ALBERTO MERANI
Fundación Internacional de Pedagogia Conceptual

La Fundación Amigos del Padre Rafael García Herreros

NIT. 900.762.964-9

Certifica que:

DAMARIS FERNANDA ORDOÑEZ CALDERON

Asistió al Seminario:

LA MENTE HUMANA A TRAVÉS DEL PENSAMIENTO NOCIONAL

En testimonio se firma este Certificado a los diecinueve (19) días del mes de septiembre de 2015

JAQUELINE BARRERA VARGAS
Directora Fundación Amigos del Padre Rafael Garcia Herreros

Con el apoyo de UNIMINUTO Corporación Universitaria Minuto de Dios

Fundación Carvajal

BIENESTAR FAMILIAR

El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Fundación Carvajal

Contrato Interadministrativo N° 1622 de 2018
Fondo ICBF-ICETEX

Hace constar que:

Damaris Fernanda Ordoñez Calderón

C.C. 1083906916

Participó en:

Modelo de Acompañamiento Situado Mas+

Con una intensidad horaria de 119
Dado en Cali a los 30 días del mes de noviembre de 2019

María del Rosario Carvajal Cabal
Presidenta Ejecutiva
Fundación Carvajal

Carlos Alberto Aparicio Patiño
Director de Primera Infancia
ICBF

Certificado No. 11226

Somos Pitalito Territorio ideal | CordiPaz CORPORACIÓN DE DESARROLLO INTEGRAL Y LA PAZ DEL SURCOLOMBIANO

La Alcaldía Municipal de Pitalito (H) "Somos Pitalito - Territorio ideal" y
la Corporación de Desarrollo Integral y la Paz del Surcolombiano -CORDIPAZ

Certifican que:

Damaris Fernada Ordoñez Calderon

Con cédula de ciudadanía No. 1083906916

Participó en la Jornada de Capacitación

"Diplomado en Orientaciones para el Desarrollo de los Procesos de Cualificación en Recreación en el Municipio de Pitalito - Huila"

Con una intensidad de 120 horas.

Pitalito - Huila, diciembre de 2016.

Miguel Antonio Rico Rincón
Alcalde Municipal

José Ricardo Cruz Carvajal
Secretario de Gobierno e Inclusión Social

Fredy Losada Palencia
Representante Legal - CORDIPAZ

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre la

Institución Educativa

Normal Superior

Pitalito – Huila

Con Reconocimiento Oficial de la Gobernación del Huila, según Resolución No. 2837 del 3 de septiembre de 2009 y Decreto 1290 de 2009

Confiere a:

Damaris Fernanda Ordóñez Calderón

Identificado (a) con C.C. Nº. 1.083.906.916 de Pitalito, Huila

El Título de:

Bachiller Académico

con Profundización en Pedagogía

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, de acuerdo con lo establecido en la Ley 115 de 1994 y con el Proyecto Educativo Institucional

Sergio Tulio Mejía Santacruz
C.C. Nº. 12.953.736 de Pasto
Rector

Magda Milena Núñez Cano
C.C. Nº. 36.286.211 de Pitalito
Secretaria

Acta General de Graduación Nº. 154
Libro Nº. 01 Folio Nº. 363 - 366

Institución Educativa

Normal Superior

Insc. S.E. N°. 2351117 - 080
Inscripción Dane: N°. 141551000284
Código Jefes Jornada Tarde: 147124
Pitalito – Huila
Telefax: 8360 427

Acta Individual de Graduación

En Pitalito Huila, a los 28 días del mes de noviembre de 2012, se reunieron el Rector, la Comisión de Evaluación y Promoción y Secretaria, con el fin de formalizar la Graduación de los estudiantes de grado Undécimo en la Rectoría de la Normal Superior, con Reconocimiento Oficial de la Gobernación del Huila según Resolución No. 2837 del 3 de septiembre de 2009, para otorgar el título de Bachiller Académico con Profundización en Pedagogía:

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media y de acuerdo al Sistema de Evaluación de los estudiantes, adoptado según Decreto 1290 de 2009 y lo determinado por la Comisión de Evaluación y Promoción del Grado Once, se procedió a otorgar el título de:

Bachiller Académico

con profundización en Pedagogía

Al Graduando cuyos nombres, apellidos e identificación, se relacionan a continuación:

Damaris Fernanda Ordóñez Calderón

Identificado (a) con C.C. N°. 1.083.996.916 de Pitalito, Huila

Es fiel copia tomada del Acta General de Graduación N°. 154 del 28 de noviembre de 2012, Folios N° 363 al 366, que consta de 107 estudiantes graduandos; comienza con el nombre de Álvarez Bermeo Camilo Andrés y se cierra con el nombre de Zúñiga Galíndez Lizanyuri.

Cumplió con las 80 horas de Servicio Social y 50 horas de Constitución Política Colombiana.

Firmada por: Servio Julio Mejía Santacruz C.C N°. 12.953.536 de Pasto (Rector) y Magda Milena Xuñez Cano, C.C. N°. 36.286.211 de Pitalito (Secretaria)

Dada en Pitalito Huila, a los 28 días del mes de noviembre de 2012.

Servio Julio Mejía Santacruz
C.C. N°. 12.953.536 de Pasto
Rector

Magda Milena Xuñez Cano
C.C. N°. 36.286.211 de Pitalito
Secretaria

UNIMINUTO

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Damaris Fernanda Ordoñez Calderon

CC No. 1.083.906.916

Ha cumplido con los requisitos académicos exigidos por la Institución, la cual, con las debidas autorizaciones le otorga el título de

Licenciada en Pedagogia Infantil

en testimonio se firma y sella este diploma

Consejo de Fundadores

Rector General

Rector UVD

Secretario General

SECRETARIA GENERAL

Personería Jurídica otorgada por resolución 19315 del 1 de agosto de 1990. Ministerio de Educación Nacional

República de Colombia

Documento protegido con Marca de Agua Digital, verifique con SecureDoc

Folio 372 del Libro de Registro No. 606
Pitalito, 16 de mayo de 2014
No. 98715

COLEGIO PEQUEÑOS TRIUNFADORES
¡UN LUGAR DONDE APRENDER SERA MUY DIVERTIDO!
Resolución 1538 de 10 septiembre de 2008
Código DANE 315087000-274

Belén Boyacá, 15 de Septiembre de 2022

La suscrita directora del **COLEGIO PEQUEÑOS TRIUNFADORES**
Con código DANE Nº 315087000-274

CERTIFICA

Que la Licenciada **DAMARIS FERNANDA ORDOÑEZ CALDERON**, identificada con Cedula de Ciudadanía N° **1.083.906.916** de Pitalito Huila, trabajo en nuestro Establecimiento Educativo como Directora y Docente de los Grados Pre-Jardín y Jardín, durante el año lectivo 2021.

Manifiesto que la Docente es una persona muy responsable en el buen desempeño de sus labores, siempre dispuesta a colaborar con todo lo relacionado al excelente cumplimiento de las actividades escolares.

Expedido por solicitud de la Docente a los 15 días del mes de Septiembre de 2022.

Atentamente,

EDITH GONZALEZ HENRIQUEZ
Directora
Tel: 321 485 39 89
colegiopequenostriunfadores@gmail.com

Funespaz Nit 813.006.814-5
Carrera 1A No 15 - 11 San Rafael Tel 836 63 62

LA FUNDACION SOCIAL PARA LA CONSTRUCCION DE PAZ
Actuales administradores del programa
Hogares Comunitarios de Bienestar del ICBF del municipio de Pitalito

HACE CONSTAR:

Que **DAMARIS FERNANDA ORDOÑEZ**, identificada con la cédula de ciudadanía 1.083.906.916, desarrolló las actividades establecidas por el programa Hogares Comunitarios de Bienestar 0-5 del ICBF y se desempeñó como Madre Comunitaria del municipio de Pitalito, desde el 2 de febrero de 2017 hasta 26 de enero de 2020

Que en su desempeño como Madre Comunitaria demostró compromiso social, sentido de pertenencia y responsabilidad.

Dada en Pitalito a solicitud de la interesada a los siete (7) días del mes de febrero de dos mil veinte (2.020), para trámites bancarios pertinentes.

JESUS HUMBERTO MAJE GAVIRIA
Director Ejecutivo - Funespaz

COLEGIO ARTÍSTICO
"AVENTURAS EN PAÑALES"
PRE-ESCOLAR- PRIMARIA
Danzas – Música – Inglés - Informática
Calle 6 No. 4-63 Cel. 320296800 Suaza – Huila
DANE: 341770000931 NIT: 26.575.313-2

LA SUSCRITA DIRECTORA DEL COLEGIO ARTISTICO AVENTURAS EN PAÑALES

CERTIFICA

Que **DAMARIS FERNANDA ORDOÑEZ**, identificada con C.C No 1.083.906.916de Pitalito Huila, laboro en este colegio desde el 1de Febrero al 30 de noviembre del presente año como docente del grado pre-jardin.

El siguiente certificado se expide con fines personales de la interesada.

Dado en Suaza Huila a los veintiséis (26) días del mes de noviembre del 2015.

Lic. DALYS TORRES LOSADA
DIRECTORA

COLEGIO INFANTIL

"MUNDO DEL SABER"

Aprobado mediante resolución oficial 1474/2004

Preescolar y Básica Primaria

CERTIFICA

Que la señorita **Damaris Fernanda Ordoñez Calderón** identificada con la cedula de ciudadanía No 1083906916 de Pitalito Huila, formó parte de nuestra institución como auxiliar en el nivel de preescolar, en el tiempo relacionado a continuación:

2013, 6 meses a partir del 2 de Junio hasta el 29 de Noviembre, durante los días lunes y miércoles, jornada tarde.

2014, 8 meses a partir del 2 de Febrero hasta el 30 de Septiembre, durante los Martes y jueves, tiempo completo.

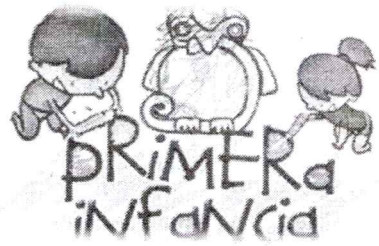
Dado en Pitalito, Enero, veintiséis (26) de 2015.

Yesica Mendoza Parra.
Directora grado jardín y pre jardín

Tel: 8352695 Cel: 3214261475

BIENESTAR FAMILIAR

Pitalito, 8 de Marzo de 2014



Jardín infantil "El nuevo amanecer"

HACE CONSTAR:

Que la señorita **DAMARIS FERNANDA ORDOÑEZ CALDERÓN** con cedula de ciudadanía N° **1.083.906.916** de Pitalito- Huila, hizo su práctica pedagógica en nuestro hogar infantil "El nuevo amanecer" como **auxiliar de la madre comunitaria,** desde agosto de 2011 hasta, noviembre de 2012. Demostrando unas excelentes cualidades profesionales y humanas.

Esta certificación se expide en Pitalito a los ocho días (8) días del mes de Marzo de 2014 a solicitud de la interesada.

Nataly Meneses Parra
Directora
C.C: 1.083.876.860

FUNDACION FAMIAMOR

Fundación Social Familia, Mujer, Adolescencia Infancia con amor Famiamor

Tienen el honor de conceder el reconocimiento

a:

DAMARIS FERNANDA ORDOÑEZ CALDERÓN

Por su compromiso social, con la primera infancia y con la calidad de la educación inicial, dando cuenta de su apoyo desinteresado, para que los niños, niñas y sus familias logren tener una mejor calidad de vida a través de su liderazgo, responsbilidad y amor con el que realiza su trabajo.

Adriana Maria EsquivelCardozo
Gerente General

Daniela Galindez Molina
Representante Legal

Pitalito Huila, Diciembre de 2018

"Nuestro compromiso, familias con amor Calidad de vida mejor"

LA SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE BELÉN BOYACÁ

CERTIFICA QUE

DATOS DEL CONTRATO							
CONTRATISTA	**DAMARIS FERNANDA ORDOÑEZ CALDERÓN**						
NIT CONTRATISTA	1.083.906.916				**REPRESENTANTE LEGAL**		
CONTRATANTE	ALCALDÍA MUNICIPIAL DE BELÉN						
NIT CONTRATANTE	800.099.199-4				**No. CONTRATO**		044-2025
TIPO CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS				**DURACIÓN EN MESES**		SEIS (6) MESES
ADICIÓN AL CONTRATO	**SI**		**NO**	X	**ADICIÓN TIEMPO**		
PLAZO TOTAL					**ADICIÓN VALOR**		
VALOR CONTRATO	$ 11.970.000				**VALOR EN EJECUCIÓN**		$ 11.970.000
FECHA INICIO	26 DE FEBRERO DE 2025.				**FECHA TERMINACIÓN O LIQUIDACIÓN**		25 DE AGOSTO DE 2025.
FECHA CERTIFICADO	12 DE AGOSTO DE 2025				**% PARTICIPACIÓN**		100
LUGAR DE EJECUCIÓN	BELÉN BOYACÁ				**VALOR EN SMMLV (2025)**		
OBJETO CONTRATO	***"Prestación de servicios de ludotecaria para desarrollar actividades que estimulen el desarrollo cognitivo, psicomotor y socioafectivo de los niños y niñas de la primera infancia del municipio en cumplimiento, de las metas propuestas en el Plan de Desarrollo Municipal"***						
MÓDULOS O SERVICIOS CONTRATADOS	1. Elaborar plan de acción a realizar en cumplimiento del plan de desarrollo, previa coordinación con el supervisor. 2. Promover el derecho del niño a disfrutar del juego con garantía de calidad (pedagogía y seguridad). 3. Llevar adelante un proyecto socioeducativo con el fin de fomentar, con el fin de fomentar un desarrollo a través de la actividad lúdica y creativa. 4. Informar y asesorar, didácticamente al niño y al adulto sobre el uso de los juguetes; así como de los juegos. 5. Favorecer la inclusión social, facilitar recursos, facilitar recursos lúdicos para niños con problemas físicos, psíquicos o sensoriales. 6. utilizar el juego como vía para la integración social y la comunicación intergeneracional. 7. Buscar acciones dinámicas, fomentando el juego mixto y favoreciendo las relaciones sociales sin ningún tipo de discriminación (género, religión, etnia. Cultura, sexo, etc.)						

NIT. 800.099.199-4
Carrera 6 N°6 – 22 Belén, Boyacá - Parque Principal Los Fundadores
alcaldia@belen-boyaca.gov.co | www.belen-boyaca.gov.co | Tel. 313 243 9652

Powered by CamScanner

	8. Colaborar en la planificación, coordinación y ejecución de jornadas talleres y eventos de socialización de cada proyecto. 9. coordinar las actividades de vacaciones recreativas en la primera infancia. 10. las demás que sean asignadas por
ENTREGA A SATISFACCIÓN	Se certifica que se cumplió a cabalidad como proyecto exitoso y a entera satisfacción del contratante, según el objeto, dentro de los plazos y condiciones pactadas en este. Se confirma la entrega o recibo a satisfacción de los servicios.
CLASIFICACIÓN RUP CÓDIGO UNSCSP	80111600

Expedido en Belén Boyacá a solicitud de la interesada, a los doce (12) días del mes de agosto del 2025.

YESMI ELIZABETH GALLO GUERRERO
Secretaria General y de Gobierno
Con funciones de Talento Humano

Elaboró: Ruben Dario Gonzalez Nova Técnico Administrativo
Revisó: Yesmi Elizabeth Gallo Guerrero Secretarias General y de Gobierno



NIT 800 099 199-4
Carrera 6 N°6 – 22 Belén, Boyacá - Parque Principal Los Fundadores
alcaldia@belen-boyaca.gov.co | www.belen-boyaca.gov.co | Tel. 313 243 9652

Powered by CamScanner

LA SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE BELÉN BOYACÁ

CERTIFICA QUE

DATOS DEL CONTRATO							
CONTRATISTA	**DAMARIS FERNANDA ORDOÑEZ CALDERÓN**						
NIT CONTRATISTA	1.083.906.916				**REPRESENTANTE LEGAL**		
CONTRATANTE	ALCALDÍA MUNICIPIAL DE BELÉN						
NIT CONTRATANTE	800.099.199-4				**No. CONTRATO**		011-2024
TIPO CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS				**DURACIÓN EN MESES**		TRES (3) MESES Y VEINTIOCHO (28) DIAS
ADICIÓN AL CONTRATO	**SI**		**NO**	X	**ADICIÓN TIEMPO**		
PLAZO TOTAL					**ADICIÓN VALOR**		
VALOR CONTRATO	$ 7.286.032				**VALOR EN EJECUCIÓN**		$ 7.286.032
FECHA INICIO	03 DE SEPTIEMBRE DE 2024.				**FECHA TERMINACIÓN O LIQUIDACIÓN**		30 DE DICIEMBRE DE 2024.
FECHA CERTIFICADO	12 DE AGOSTO DE 2025				**% PARTICIPACIÓN**		100
LUGAR DE EJECUCIÓN	BELÉN BOYACÁ				**VALOR EN SMMLV (2025)**		
OBJETO CONTRATO	***"Prestación de servicios de ludotecaria para desarrollar actividades que estimulen el desarrollo cognitivo, psicomotor y socioafectivo de los niños y niñas del municipio en cumplimiento, de las metas propuestas en el Plan de Desarrollo Municipal"***						
MÓDULOS O SERVICIOS CONTRATADOS	1. Elaborar plan de acción a realizar en cumplimiento del plan de desarrollo, previa coordinación con el supervisor. 2. Promover el derecho del niño a disfrutar del juego con garantía de calidad (pedagogía y seguridad). 3. Llevar adelante un proyecto socioeducativo con el fin de fomentar, con el fin de fomentar un desarrollo a través de la actividad lúdica y creativa. 4. Informar y asesorar, didácticamente al niño y al adulto sobre el uso de los juguetes; así como de los juegos. 5. Favorecer la inclusión social, facilitar recursos, facilitar recursos lúdicos para niños con problemas físicos, psíquicos o sensoriales. 6. utilizar el juego como vía para la integración social y la comunicación intergeneracional. 7. Buscar acciones dinámicas, fomentando el juego mixto y favoreciendo las relaciones sociales sin ningún tipo de discriminación (género, religión, etnia. Cultura, sexo, etc.)						

NIT. 800.099.199-4
Carrera 6 N°6 – 22 Belén, Boyacá - Parque Principal Los Fundadores
alcaldia@belen-boyaca.gov.co | www.belen-boyaca.gov.co | Tel. 313 243 9652

Powered by CamScanner

	8. Colaborar en la planificación, coordinación y ejecución de jornadas talleres y eventos de socialización de cada proyecto. 9. coordinar las actividades de vacaciones recreativas en la primera infancia. 10. las demás que sean asignadas por
ENTREGA A SATISFACCIÓN	Se certifica que se cumplió a cabalidad como proyecto exitoso y a entera satisfacción del contratante, según el objeto, dentro de los plazos y condiciones pactadas en este. Se confirma la entrega o recibo a satisfacción de los servicios.
CLASIFICACIÓN RUP CÓDIGO UNSCSP	80111600

Expedido en Belén Boyacá a solicitud de la interesada, a los doce (12) días del mes de agosto del 2025.

YESMI ELIZABETH GALLO GUERRERO
Secretaria General y de Gobierno
Con funciones de Talento Humano

Elaboró: Ruben Dario Gonzalez Nova Técnico Administrativo
Revisó: Yesmi Elizabeth Gallo Guerrero Secretarias General y de Gobierno



Powered by CamScanner

LA SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE BELÉN BOYACÁ

CERTIFICA QUE

DATOS DEL CONTRATO						
CONTRATISTA	**DAMARIS FERNANDA ORDOÑEZ CALDERÓN**					
NIT CONTRATISTA	1.083.906.916				**REPRESENTANTE LEGAL**	
CONTRATANTE	ALCALDÍA MUNICIPIAL DE BELÉN					
NIT CONTRATANTE	800.099.199-4				**No. CONTRATO**	038-2024
TIPO CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS				**DURACIÓN EN MESES**	SEIS (6) MESES
ADICIÓN AL CONTRATO	**SI**		**NO**	X	**ADICIÓN TIEMPO**	
PLAZO TOTAL					**ADICIÓN VALOR**	
VALOR CONTRATO	$ 11.114.286				**VALOR EN EJECUCIÓN**	$ 11.114.286
FECHA INICIO	22 DE FEBRERO DE 2024.				**FECHA TERMINACIÓN O LIQUIDACIÓN**	21 DE AGOSTO DE 2024.
FECHA CERTIFICADO	11 DE AGOSTO DE 2025				**% PARTICIPACIÓN**	100
LUGAR DE EJECUCIÓN	BELÉN BOYACÁ				**VALOR EN SMMLV (2025)**	
OBJETO CONTRATO	***"Prestación de servicios de ludotecaria para desarrollar actividades que estimulen el desarrollo cognitivo, psicomotor y socio-afectivo de los niños y niñas del municipio en cumplimiento, de las metas propuestas en el Plan de Desarrollo Municipal"***					
MÓDULOS O SERVICIOS CONTRATADOS	1. Promover el derecho del niño a disfrutar del juego con garantía de calidad (pedagogía y seguridad). 2. Llevar adelante un proyecto socioeducativo con el fin de fomentar, con el fin de fomentar un desarrollo a través de la actividad lúdica y creativa. 3. Informar y asesorar, didácticamente al niño y al adulto sobre el uso de los juguetes; así como de los juegos. 4. Favorecer la inclusión social, facilitar recursos, facilitar recursos lúdicos para niños con problemas físicos, psíquicos o sensoriales. 5. Utilizar el juego como vía para la integración social y la comunicación intergeneracional. 6. Buscar acciones dinámicas, fomentando el juego mixto y favoreciendo las relaciones sociales sin ningún tipo de discriminación (género, religión, etnia. Cultura, sexo, etc.) 7. Coordinar las actividades de vacaciones recreativas en la primera infancia. 8. Las demás que sean asignadas por el supervisor.					

NIT. 800.099.199-4
Carrera 6 N°6 – 22 Belen, Boyacá - Parque Principal Los Fundadores
alcaldia@belen-boyaca.gov.co | www.belen-boyaca.gov.co | Tel. 313 243 9652

Powered by CamScanner

ENTREGA A SATISFACCIÓN	Se certifica que se cumplió a cabalidad como proyecto exitoso y a entera satisfacción del contratante, según el objeto, dentro de los plazos y condiciones pactadas en este. Se confirma la entrega o recibo a satisfacción de los servicios.
CLASIFICACIÓN RUP CÓDIGO UNSCSP	80111600

Expedido en Belén Boyacá a solicitud de la interesada, a los doce (12) días del mes de agosto de 2025.

YESMI ELIZABETH GALLO GUERRERO
Secretaria General y de Gobierno
Con funciones de Talento Humano

Elaboro: Ruben Dario Gonzalez Nova Técnico Administrativo
Revisó: Yesmi Elizabeth Gallo Guerrero Secretarias General y de Gobierno



Powered by CamScanner

LA SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE BELÉN BOYACÁ

CERTIFICA QUE

DATOS DEL CONTRATO					
CONTRATISTA	**DAMARIS FERNANDA ORDOÑEZ CALDERON**				
NIT CONTRATISTA	1.083.906.916			**REPRESENTANTE LEGAL**	
CONTRATANTE	ALCALDÍA MUNICIPIAL DE BELÉN				
NIT CONTRATANTE	800.099.199-4			**No. CONTRATO**	117-2025
TIPO CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS			**DURACIÓN EN MESES**	2 MESES
ADICIÓN AL CONTRATO	**SI**		**NO** X	**ADICIÓN TIEMPPO**	
PLAZO TOTAL				**ADICIÓN VALOR**	
VALOR CONTRATO	$ 5.895.000			**VALOR EJECUTADO**	$ 5.895.000
FECHA INICIO	11 DE SEPTIEMBRE DE 2025			**FECHA TERMINACIÓN O LIQUIDACIÓN**	10 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA CERTIFICADO	22 DE ENERO DE 2026			**% PARTICIPACIÓN**	100
LUGAR DE EJECUCIÓN	BELÉN BOYACÁ			**VALOR EN SMMLV (2025)**	
OBJETO CONTRATO	***"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LUDOTECARIA PARA DESARRROLLAR ACTIVIDADES QUE ESTIMULEN EL DESARROLLO COGNITIVO PSICOMOTOR Y SOCIOAFECTIVO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA PRIMERA INFANCIA DEL MUNICIPIO EN CUMPLIMIENTO DE LA METAS PROPUESTAS EN EL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL "***				
MÓDULOS O SERVICIOS CONTRATADOS	1. Promover el derecho del niño a disfrutar del juego con garantía de calidad (pedagogía y seguridad). 2. Llevar adelante un proyecto socioeducativo, con el fin de fomentar un desarrollo personal a través de la actividad lúdica y creativa. 3. Informar y asesorar, didácticamente, al niño y al adulto sobre el uso de los juguetes; así como de los juegos. 4. Favorecer la inclusión social, facilitar recursos lúdicos para niños con problemas físicos, psíquicos o sensoriales. 5. Utilizar el juego como vía para la integración social y la comunicación intergeneracional. 6. Buscar acciones dinámicas, fomentando el juego mixto y favoreciendo las relaciones sociales sin ningún tipo de discriminación (género, religión, etnia, cultura, sexo, etc.). 7. Colaborar en la planificación, coordinación y ejecución de jornadas talleres eventos de socialización de cada proyecto. 8. Las demás que sean asignadas por el supervisor.				
ENTREGA A SATISFACCIÓN	Se certifica que se cumplió a cabalidad como proyecto exitoso y a entera satisfacción del contratante, según el objeto, dentro de los plazos y condiciones pactadas en este. Se confirma la entrega o recibo a satisfacción de los servicios.				
CLASIFICACIÓN RUP CÓDIGO UNSCSP	80111600				

Expedido en Belén Boyacá, a los veintidós (22) días del mes de enero de 2026.

YESMI ELIZABETH GALLO GUERRERO
Secretaria General y de Gobierno Con funciones de Talento Humano

Elaboró: Ruben Dario Gonzalez Nova Técnico Administrativo
Revisó: Yesmi Elizabeth Gallo Guerrero Secretarias General y de Gobierno

NIT. 800.099.199-4
Carrera 6 N°6 – 22 Belén, Boyacá - Parque Principal Los Fundadores
alcaldia@belen-boyaca.gov.co | www.belen-boyaca.gov.co | Tel. 313 243 9652

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 287982319

PIB
22:06:02

Bogotá DC, 07 de enero del 2026

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) DAMARIS FERNANDA ORDOÑEZ CALDERON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1083906916:

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 miércoles 07 de enero de 2026, a las 22:10:44, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

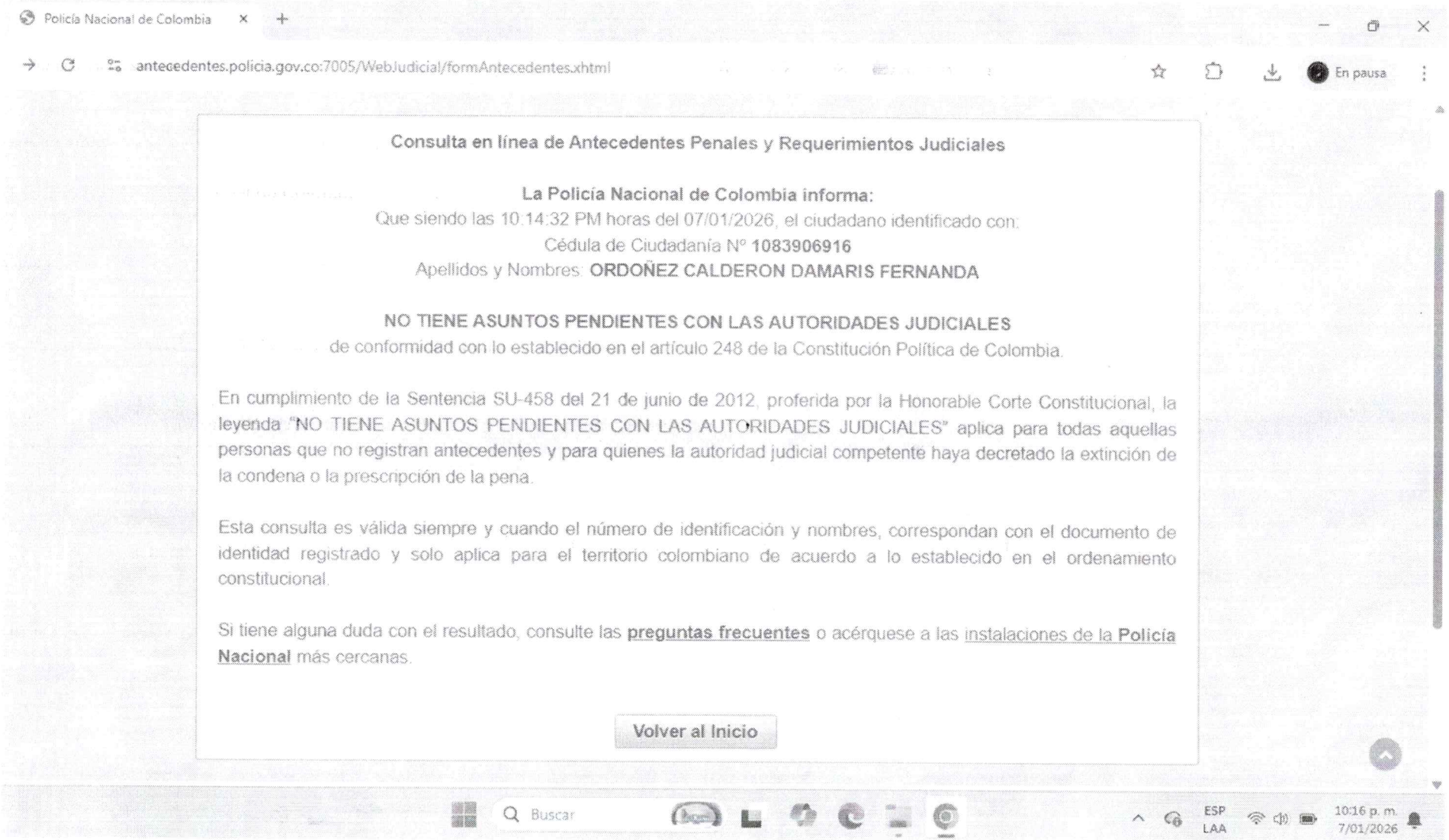
Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1083906916
Código de Verificación	1083906916260107221044

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB


Policía Nacional de Colombia
antecedentes.policia.gov.co:7005/WebJudicial/formAntecedentes.xhtml
En pausa
Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales
La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 10:14:32 PM horas del 07/01/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº 1083906916
Apellidos y Nombres: ORDOÑEZ CALDERON DAMARIS FERNANDA
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
Buscar
ESP
LAA
10:16 p. m.
7/01/2026

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, 07/01/2026 10:22:17 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1083906916** y Nombre: **DAMARIS FERNANDA ORDOÑEZ CALDERON.**

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. **132021261** . 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

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 22:29:23 horas del 07/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1083906916,** Apellidos y Nombres **ORDOÑEZ CALDERON DAMARIS FERNANDA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE BELEN**, con NIT **800099194-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

TIC

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 1083906916 **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 07/01/2026 11:40 PM

Código Verificación: **86JSGFAHNC**

Válida hasta: **08/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141160592644

(415)7707212489984(8020) 000014116059264 4

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

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 3 9 0 6 9 1 6	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Huila 4 1	Pitalito 5 5 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ORDOÑEZ	CALDERON	DAMARIS	FERNANDA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Pitalito 5 5 1

41. Dirección principal: CR 2 E 24 56 SUR BRR MADELENA

42. Correo electrónico: damaris1545@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 4 7 4 4 0 2 1	3 2 0 8 2 0 3 3 2 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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 5 1 1	2 0 1 9 0 3 1 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	2	0																								

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

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 ORDOÑEZ CALDERON DAMARIS FERNANDA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Función Pública

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

Tipo de declaración	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2024-09-03 10:50

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
DAMARIS	FERNANDA	ORDOÑEZ	CALDERON

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1083906916

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	HUILA	Municipio	OPORAPA

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	BOYACÁ	Municipio	BELÉN

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

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	BOYACÁ	Municipio	BELÉN

Dirección	["CARRERA 6 No. 6 - 22"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2023 fueron:

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

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$0,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
CREDITO	$3.500.000,00

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JUAN	PABLO	MORENO	ALBARRACIN

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 1052313664

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



CARVAJAL LABORATORIO IPS S.A.S
NIT 900152996-7

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL
Certificado de aptitud: 1083906916-132158

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar:	16 ene. 2024 - DUITAMA	**Tipo de Examen:**	INGRESO
Paciente:	DAMARIS FERNANDA CRISTANCHO CALDERON	**Identificación:**	1083906916
Género	FEMENINO **Edad:** 29	**Teléfono**	**Móvil:** 3124744021
Fecha Nacimiento:	2/05/1994	**Cargo:**	NO ESPECIFICADO
Estado Civil:	UNION LIBRE	**EPS:**	SANITAS S.A.
Dirección	MANZANA A CASA 11	**ARL:**	NO REPORTA
Escolaridad:	UNIVERSITARIO	**AFP:**	PORVENIR S.A.
Empresa	PARTICULARES	**AREA: No Reporta**	
Empresa en Misión:	PARTICULARES	**Peso: 62 Talla: 166 IMC: 22.5**	

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL

CONCEPTO MEDICINA LABORAL

SIN LIMITACIONES O RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Observaciones: REPORTAR CUALQUIER ACCIDENTE O INCIDENTE LABORAL DE INMEDIATO

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción

NO

Información de Remisiones

NO

"CONSENTIMIENTO INFORMADO

Autorizo a/la (la) doctor(a) abajo mencionado(a) a realizar en mi el examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es) registrado(s) en este documento. El(la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen medico y/o paraclínico(s) ocupacional (es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realización de estas(s) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que realizaran el(los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomara CARVAJAL LABORATORIO IPS S.A.S para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) están completas y son VERIDICAS. Autorizo a CARVAJAL LABORATORIO IPS S.A.S para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Programa de Salud Ocupacional y para las situaciones contempladas en la misma legislación. Finalmente, manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.
CARVAJAL LABORATORIO IPS S.A.S se acoge a las disposiciones de la ley 1581 del 2012 y al derecho reglamentario 1377 del 2013 y se responsabiliza del tratamiento de protección de datos personales."

Ana Luz Estupiñan S.
Médico Cirujana
RM 524-2005
Especialista en Salud Ocupacional
REG. 3276 / 2013

ANA LUZ ESTUPIÑAN SEPULVEDA
Médico Especialista en Salud Laboral

Damaris F Ordoñez C

DAMARIS FERNANDA ORDOÑEZ CALDERON 1083906916
Firma y cédula del Paciente

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

El suscrito, **DAMARIS FERNANDA ORDOÑEZ CALDERÓN** identificado como aparece al pie de mi firma, y como oferente dentro del proceso contractual de la Alcaldía Municipal de **BELEN** manifiesto que me comprometo a desarrollar todas mis actividades en el marco de principios éticos y asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con la futura contratación; suministrando al Municipio de Belén Boyacá, toda información sobre actos de corrupción, sobornos, subjetividad, presión o favorecimiento en el desarrollo del proceso contractual, del que tenga o llegare a tener conocimiento; con el fin de fortalecer la transparencia en los procesos de selección y la responsabilidad para lo cual y con la suscripción del presente se asume los siguientes compromisos:

1. Apoyo la acción del Estado colombiano y de la Municipio de Belén Boyacá, para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.

2. No estoy en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación.

3. Me comprometo a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos, miembro, trabajador o subcontratista asesores del Municipio de Boyacá, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.

4. No permito que nadie en su nombre, bien sea empleado, agente o comisionista independientemente incurra en la conducta indicada en el numeral anterior.

5. Me comprometo a impartir las instrucciones a todos los empleados, subcontratistas, agentes y a cuál es quiera otros representantes suyos, exigiéndoles en todo momento el cumplimiento de las Leyes de la República de Colombia y especialmente de aquellos que rigen el presente proceso.

6. Me comprometo a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación o el fraude en su resultado y no realizar conductas que tengan como efecto la desviación de la adjudicación de la convocatoria.

7. Me comprometo a revelar la información que sobre el Proceso de contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.

8. Me comprometo a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.

9. Manifiesto que la actividad, profesión u oficio del suscrito **DAMARIS FERNANDA ORDOÑEZ CALDERÓN**, es lícita y se ejerce dentro del marco legal y los recursos de la misma no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano.

10. Conozco las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

11. La información suministrada en los requisitos de la convocatoria realizada dentro del proceso de contratación y en este documento es veraz y verificable y **DAMARIS FERNANDA ORDOÑEZ CALDERÓN** se compromete a actualizarse cuando así se requiera.

12. Me comprometo a que los recursos que se deriven de la ejecución del posible

contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos o actividades terroristas o a la realización de actividades ilícitas.

13. Igualmente me comprometo a cumplir todas las obligaciones, cargas y términos previstos en el pliego de condiciones y en la futura contratación.

En constancia de lo anterior firmo este documento treinta (30) días del mes de julio de 2025.

Para todos los efectos, informo a ustedes que toda la correspondencia relacionada con este proceso contractual la recibo en:

Dirección: Manzana A casa 11
Municipio: Belén
Email: daferor90@gmail.com
Teléfono: 3124744021
e-mail: daferor90@gmail.com

Cordialmente,

PROPONENTE

Damaris Fernanda Ordoñez

DAMARIS FERNANDA ORDOÑEZ CALDERÓN
C.C. N°: 1083906916 expedida en Pitalito Huila

Belén, 8 Enero de 2026

Señores
MUNICIPIO DE BELÉN

Ref. Autorización para el tratamiento y uso de datos personales.

De conformidad con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 "*por la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales*" y el Decreto 1377 de 2013, que la reglamentan parcialmente, manifiesto que otorgo mi autorización expresa y clara para que el **MUNICIPIO DE BELÉN**, pueda hacer tratamiento y uso de mis datos personales, los cuales estarán reportados en la base de datos de la que es responsable dicha organización y que han sido recolectados en las relaciones contractuales que ésta realiza en desarrollo de su objeto social.

De acuerdo a la normatividad citada, el **MUNICIPIO DE BELÉN** queda autorizado de manera expresa e inequívoca para mantener y manejar la información suministrada, solo para aquellas finalidades para las que se encuentra facultado y respetando en todo caso, la normatividad vigente sobre protección de datos personales.

No obstante, la presente autorización, me reservo el derecho a ejercer en cualquier momento la posibilidad de conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de mis datos personales en la base de datos de la organización, cuando así lo estime conveniente.

Atentamente,

Damaris Fernanda Ordoñez

Damaris Fernanda Ordoñez Calderón
C.C. 1083906916 de Pitalito-Huila
Cel. 3124744021

Belén, 8 Enero de 2026

Señores
MUNICIPIO DE BELÉN

Ref. Autorización para el tratamiento y uso de datos personales.

De conformidad con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 "*por la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales*" y el Decreto 1377 de 2013, que la reglamentan parcialmente, manifiesto que otorgo mi autorización expresa y clara para que el **MUNICIPIO DE BELÉN**, pueda hacer tratamiento y uso de mis datos personales, los cuales estarán reportados en la base de datos de la que es responsable dicha organización y que han sido recolectados en las relaciones contractuales que ésta realiza en desarrollo de su objeto social.

De acuerdo a la normatividad citada, el **MUNICIPIO DE BELÉN** queda autorizado de manera expresa e inequívoca para mantener y manejar la información suministrada, solo para aquellas finalidades para las que se encuentra facultado y respetando en todo caso, la normatividad vigente sobre protección de datos personales.

No obstante, la presente autorización, me reservo el derecho a ejercer en cualquier momento la posibilidad de conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de mis datos personales en la base de datos de la organización, cuando así lo estime conveniente.

Atentamente,

Damaris Fernanda Ordoñez

Damaris Fernanda Ordoñez Calderón
C.C. 1083906916 de Pitalito-Huila
Cel. 3124744021

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con: art. 8 numeral 1, literal d) Ley 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia. Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7o. y 52 y los efectos legales consagrados en el Art. 44 numeral. 1o. del Estatuto Contractual.

Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni mis socios, ni tampoco la sociedad que represento.

Dado el 8 de Enero del año 2026.

Cordialmente,

Damaris Fernanda Ordoñez

Damaris Fernanda Ordoñez Calderón
C.C. 1083906916 de Pitalito-Huila
Cel. 3124744021

Certificación
Bancaria

Martes, 02 de septiembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DAMARIS FERNANDA ORDOÑEZ CALDERON identificado(a) con CC 1083906916, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	26266258266	2024-04-13	ACTIVO	*****

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE BELÉN BOYACA

CERTIFICA:

Que, el señor (a), **DAMARIS FERNANDA ORDOÑEZ CALDERON** identificada con cédula de ciudadanía N° 1.083.906.916 expedida en Oporapa, se encuentra a Paz y Salvo por concepto de Impuestos, Tasas y Contribuciones Municipales, así como por concepto de multas y sanciones, para la vigencia 2026.

Fecha de expedición: 20/01/2026

Válido Hasta: 30/06/2026

Se expide con destino a: Documentación

Estado: **Vigente**

HEIDY DANIELA CASTRO DIAZ
Secretaria de Hacienda

Elaboró: María Alejandra Cárdenas Tobón- Apoyo Secretaria de Hacienda
Revisó: Heidy Daniela Castro Díaz- Secretaria de Hacienda

NIT. 800.099.199-4
Carrera 6 N°6 – 22 Belén, Boyacá - Parque Principal Los Fundadores
alcaldia@belen-boyaca.gov.co | www.belen-boyaca.gov.co | Tel. 313 243 9652

EPS Sanitas

Nuestro compromiso es contigo

NIT. 800.251.440-6

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Fecha de Radicado: D D M M A A A A

189192480

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formulario)

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Contribución solidaria
A. Afiliación B. Reporte de Novedades X	A. Individual: - Cotizante o Cabeza de Familia X - Beneficiario o Afiliado adicional B. Colectiva C. Institucional D. De Oficio	A. Contributivo X B. Subsidiado	Si No X

5. Tipo de Afiliado	6. Tipo de Cotizante	7. Código
A. Cotizante X C. Beneficiario B. Cabeza de Familia D. Afiliado adicional	A. Dependiente B. Independiente X C. Pensionado	(a registrar por la EPS)

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)

8. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Quiroz	Caldron	Damaris	Fernanda

9. Tipo de documento de identidad	10. Número del documento de identidad	11. Sexo biológico	12. Sexo identificación	13. Nacionalidad
CC	1083906916	Femenino X Masculino	F X M T NB Otro Cuál	Colombiana

14. Lugar de nacimiento: País	Departamento	Municipio	15. Fecha de nacimiento
			D D M M A A A A

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad	19. Tiene encuesta SISBÉN	20. Clasificación SISBÉN	21. Grupo de población especial
		Si No Categoría de discapacidad	Si No	Nivel Grupo	

22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotización - IBC	25. Tarifa Contribución Solidaria

26. Residencia: Dirección	Teléfono Fijo
Manzana A Casa 17 Molino Real	

Teléfono Celular	Correo Electrónico
3124744027	Damaris7545@Hotmail.com

Departamento	Municipio / Distrito	Localidad / Comuna	Zona
Bolívar	Cartagena		Cabecera Municipal X Rural Disperso Centro Poblado Resto Rural

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos Básicos de Identificación del Cónyuge o compañero(a) permanente del cotizante

27. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

28. Tipo de documento de identidad	29. Número del documento de identidad	30. Sexo biológico	31. Sexo Identificación	32. Nacionalidad
		Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual	

33. Lugar de nacimiento: País	Departamento	Municipio	34. Fecha de nacimiento
			D D M M A A A A

Datos Básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

35. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

	36. Tipo de documento de identidad	37. Número del documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico	40. Sexo Identificación	41. Lugar de nacimiento	42. Fecha de nacimiento
B1				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual	País Departamento Municipio	D D M M A A A A
B2				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual	País Departamento Municipio	D D M M A A A A
B3				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual	País Departamento Municipio	D D M M A A A A
B4				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual	País Departamento Municipio	D D M M A A A A
B5				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual	País Departamento Municipio	D D M M A A A A

Datos complementarios del Beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBÉN	48. Clasificación SISBÉN	49. Discapacidad	50. Incapacidad permanente
B1					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoría de discapacidad	Si No
B2					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoría de discapacidad	Si No
B3					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoría de discapacidad	Si No
B4					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoría de discapacidad	Si No
B5					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoría de discapacidad	Si No

51. Datos de residencia

	Departamento	Municipio/ Distrito	zona	Teléfono fijo y/o celular	52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		
B2			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		
B3			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		
B4			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		
B5			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		

	Dirección	Localidad/Comuna	Correo Electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

A. AFILIACIÓN

OFIX SAS - NIT: 900.156.826-1 100284458 Sku:23572

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo
NIT. 800.251.440-6

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Fecha de Radicado: D D M M A A A A

189192480

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formulario)

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Contribución solidaria
A. Afiliación B. Reporte de Novedades X	A. Individual: - Cotizante o Cabeza de Familia X - Beneficiario o Afiliado adicional B. Colectiva C. Institucional D. De Oficio	A. Contributivo X B. Subsidiado	Si No X

5. Tipo de Afiliado	6. Tipo de Cotizante	7. Código
A. Cotizante X B. Cabeza de Familia C. Beneficiario D. Afiliado adicional	A. Dependiente B. Independiente X C. Pensionado	(a registrar por la EPS)

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)

8. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Solano	Calderon	Dominic	Leonardo

9. Tipo de documento de identidad	10. Número del documento de identidad	11. Sexo biológico	12. Sexo identificación	13. Nacionalidad
1 C	1053906916	Femenino X Masculino	F X M T NB Otro Cuál	Colombiana

14. Lugar de nacimiento: País	Departamento	Municipio	15. Fecha de nacimiento
			D D M M A A A A

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad	19. Tiene encuesta SISBÉN	20. Clasificación SISBÉN	21. Grupo de población especial
		Si No Categoría de discapacidad	Si No	Nivel Grupo	

22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotización - IBC	25. Tarifa Contribución Solidaria

26. Residencia: Dirección	Teléfono Fijo
Manzana A Casa 17 Molino Real	

Teléfono Celular	Correo Electrónico
3124744027	Damian15456@Hotmail.com

Departamento	Municipio / Distrito	Localidad / Comuna	Zona
Bolivar	Cartagena		Cabecera Municipal X Rural Disperso Centro Poblado Resto Rural

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos Básicos de Identificación del Cónyuge o compañero(a) permanente del cotizante

27. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

28. Tipo de documento de identidad	29. Número del documento de identidad	30. Sexo biológico	31. Sexo identificación	32. Nacionalidad
		Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual	

33. Lugar de nacimiento: País	Departamento	Municipio	34. Fecha de nacimiento
			D D M M A A A A

A. AFILIACIÓN

Datos Básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

35. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

	36. Tipo de documento de identidad	37. Número del documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico	40. Sexo identificación	41. Lugar de nacimiento: País Departamento Municipio	42. Fecha de nacimiento
B1				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual		D D M M A A A A
B2				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual		D D M M A A A A
B3				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual		D D M M A A A A
B4				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual		D D M M A A A A
B5				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual		D D M M A A A A

Datos complementarios del Beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta - SISBEN	48. Clasificación SISBEN	49. Discapacidad	50. Incapacidad permanente
B1					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoría de discapacidad	Si No
B2					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoría de discapacidad	Si No
B3					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoría de discapacidad	Si No
B4					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoría de discapacidad	Si No
B5					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoría de discapacidad	Si No

51. Datos de residencia

	Departamento	Municipio/ Distrito	zona	Teléfono fijo y/o celular	52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		
B2			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		
B3			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		
B4			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		
B5			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		

	Dirección	Localidad/Comuna	Correo Electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

OFIX SAS - NIT: 900.156.826-1 100264458 Sku 23572

53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS		54. Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B1		
B2	Mixta	14-9-203
B3		
B4		
B5		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

55. Nombre o razón social	56. Tipo documento de identificación	57. Número del documento de identificación	58. Tipo de aportante o pagador de Pensiones (a registrar por la EPS)

59. Ubicación

Dirección | Teléfono fijo o Celular

Correo Electrónico | Departamento | Municipio / Distrito

60. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identificación.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código [ ]
- [ ] 6. Reporte de pago a través de un tercero Código [ ]
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [x] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
- [ ] 11. Inscripción EPS retorno al país.
- [ ] 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 14. Movilidad: [ ] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 15. Traslado: [ ] A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 16. Reporte de fallecimiento del Cotizante o Cabeza de familia.
- [ ] 17. Reporte del trámite de protección al cesante.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pre- pensionado.
- [ ] 19. Reporte de la calidad de Pensionado.
- [ ] 20. Ingreso a Contribución Solidaria.
- [ ] 21. Retiro de Contribución Solidaria.

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación

Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	62. Sexo biológico	63. Sexo identificación	64. Fecha de nacimiento
		Femenino Masculino	F M T NB Otro Cuál	D D M M A A A A

65. EPS anterior	66. Fecha de novedad	67. Motivo de traslado	68. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones
	D D M M A A A A	Código	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 69. Declaraciones de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [ ] 70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [x] 72. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [x] 73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [x] 74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [x] 75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [x] 76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.
- [x] 77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
- [x] 78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente.

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Tipo de documento de identidad	No. del documento de identidad

IX. FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional	81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio
Damaris Fernanda Cidoñez	

X. ANEXOS

- [x] 82. Anexo copia del documento de identidad Cantidad de documentos de identidad anexos: CN RC TI CC | CE PA CD SC PT
- [ ] 83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 84. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] 89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del arcticulo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016.
- [ ] 90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

Total Anexos

XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

92. Identificación de la Entidad Territorial	Código del municipio	Código del departamento	93. Nombre de la Institución

XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

94. Apellidos y nombres

Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	95. Firma del funcionario	96. Fecha de radicación	97. Fecha de validación
			D D M M A A A A	D D M M A A A A

OBSERVACIONES:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario

Doc. identificación y nombre del Ejecutivo Comercial	Sello de Radicación	Sticker procesamiento
	EPS SAN 22 ENE 2026 RECIBIDO	

B. REPORTE DE NOVEDADES

- Original: EPS -1a Copia: EMPLEADOR- 2a Copia: AFILIADO -

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

DAMARIS FERNANDA ORDOÑEZ CALDERON, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.083.906.916**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 23 de Enero del 2026.

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.