



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE SANTA BARBARA
OFICINA DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD
Nit: 890.980.344

Página: 1 de 2

CERTIFICADO DE REGISTRO Y COMPROMISO PRESUPUESTAL

Número: 00812

Fecha: 15/08/2026

Documentos Asignados

Num Doc.	Fecha Doc.
00618	01/08/2026

El (la) Técnico (a) de presupuesto municipal CERTIFICA, que en las imputaciones presupuestales de la vigencia fiscal 2026, existe un registro presupuestal para atender los compromisos adquiridos.

Documento de Identidad	1.017.217.020
Nombre del Beneficiario	DANIELA ORLAS PERDOMO

EC7A2166A3F96FBED395F143CA28E3B7

Rubro	Rubro	Valor Rubro
2.3.2.02.02.009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	19.050.000,00
	Clasificador	Valor Clasificador
CCPET01 - CPC V2.1 AC	91122 Servicios de la administración pública relacionados con la salud	19.050.000,00
	Clasificador	Valor Clasificador
CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA	21.0 ENTIDADES TERRITORIALES - SALUD	19.050.000,00
	Clasificador	Valor Clasificador
CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN	1.2.3.2.28 DERECHOS POR LA EXPLOTACION JUEGOS DE SUERTE Y AZAR	19.050.000,00
	Clasificador	Valor Clasificador
CCPET30 - DETALLE SECTORIAL	19.05.58 OGS - FUNCIONAMIENTO OTROS GASTOS EN SALUD SALUD	19.050.000,00
	Clasificador	Valor Clasificador
CCPET50 - FONDO LOCAL DE SALUD	19.05.58-1.2.3.2.28 OGS - Funcionamiento	19.050.000,00
	Clasificador	Valor Clasificador



Desarrollado por Sistemas Aries S.A.S. Reservados todos los derechos - 19_crp_stabarbara_CCPET.rdlc - Versión AriesNet

Impreso por: JHON FREDY BEDOYA , el día: sábado, 15 de agosto de 2026 siendo las: 10:52:45



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE SANTA BARBARA
OFICINA DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

Pagina: 2 de 2

Nit: 890.980.344

CCPET80 - LÍNEA ESTRATÉGICA LE2 PARA VOLVER A CREER EN LO SOCIAL 19.050.000,00

Clasificador	Valor Clasificador
Servicio de afiliaciones al regimen subsidiado del Sistema General de Seguridad Social SALUD Y PROTECCION SOCIAL aseguramiento y prestacion integral de servicios de salud	19.050.000,00

Clasificador	Valor Clasificador
Con Situación de Fondos	19.050.000,00

Clasificador	Valor Clasificador
100% de La Renta	19.050.000,00

Clasificador	Valor Clasificador
Personas afiliadas al régimen subsidiado	19.050.000,00

Clasificador	Valor Clasificador
Desarrollo del programa de afiliaciones al regimen subsidiado del sistema general de seguridad social	19.050.000,00

Valor en letras: DIECINUEVE MILLONES CINCUENTA MIL PESOS

Concepto de la presente disponibilidad presupuestal:

CPS NR 160 DE 2026 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES Y ESTRATEGIAS DEL COMPONENTE DE VIGILANCIA BASADA EN LA COMUNIDAD VBC. CONSTRUCCION Y ACTUALIZACION DE LA CARTOGRAFIA SOCIAL EN SALUD PUBLICA 2026 EN EL MUNICIPIO DE SANTA BARBARA ANTIOQUIA.

JHON FREDY BEDOYA
Secretario de Hacienda



Desarrollado por Sistemas Aries S.A.S. Reservados todos los derechos - 19_crp_stabarbara_CCPET.rdlc - Versión AriesNet

Impreso por: JHON FREDY BEDOYA, el día: sábado, 15 de agosto de 2026 siendo las: 10:52:45



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE SANTA BARBARA
OFICINA DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD
Nit: 890.980.344

Pagina: 1 de 3

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Número: **00618**

Fecha: **01/08/2026**

El (la) Técnico (a) de presupuesto municipal CERTIFICA, que en las imputaciones presupuestales de la vigencia fiscal 2026, existe un registro presupuestal para atender los compromisos adquiridos.

AE6BAB4709CA848BAD8B985DBAE30C8C

Documento de Identidad	890.980.344
Nombre del Beneficiario	MUNICIPIO DE SANTA BARBARA





REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE SANTA BARBARA
OFICINA DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD
Nit: 890.980.344

Página: 2 de: 3

Rubro	Rubro	Valor Rubro
2.3.2.02.02.009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	19.050.000,00
	Clasificador	Valor Clasificador
CCPET01 - CPC V2.1 AC	91122 Servicios de la administración pública relacionados con la salud	19.050.000,00
	Clasificador	Valor Clasificador
CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA	21.0 ENTIDADES TERRITORIALES - SALUD	19.050.000,00
	Clasificador	Valor Clasificador
CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN	1.2.3.2.28 DERECHOS POR LA EXPLOTACION JUEGOS DE SUERTE Y AZAR	19.050.000,00
	Clasificador	Valor Clasificador
CCPET30 - DETALLE SECTORIAL	19.05.58 OGS - FUNCIONAMIENTO OTROS GASTOS EN SALUD SALUD	19.050.000,00
	Clasificador	Valor Clasificador
CCPET50 - FONDO LOCAL DE SALUD	19.05.58-1.2.3.2.28 OGS - Funcionamiento	19.050.000,00
	Clasificador	Valor Clasificador
CCPET80 - LÍNEA ESTRATÉGICA	LE2 PARA VOLVER A CREER EN LO SOCIAL	19.050.000,00
	Clasificador	Valor Clasificador
CCPET81 - PRODUCTO DE INVERSIÓN	1906044 Servicio de afiliaciones al regimen subsidiado del Sistema General de Seguridad Social SALUD Y PROTECCION SOCIAL aseguramiento y prestacion integral de servicios de salud	19.050.000,00
	Clasificador	Valor Clasificador
CCPET83 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS	C Con Situación de Fondos	19.050.000,00
	Clasificador	Valor Clasificador
CCPET84 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA	120101 100% de La Renta	19.050.000,00
	Clasificador	Valor Clasificador
CCPET85 - INDICADOR DE INVERSIÓN	190604400 Personas afiliadas al régimen subsidiado	19.050.000,00
	Clasificador	Valor Clasificador
CCPET03 - CLASIFICADOR PROGRAMÁTICO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA	2024056790012 Desarrollo del programa de afiliaciones al regimen subsidiado del sistema general de seguridad social	19.050.000,00

Valor en letras: DIECINUEVE MILLONES CINCUENTA MIL PESOS

Concepto de la presente disponibilidad presupuestal:



Desarrollado por Sistemas Aries S.A.S. Reservados todos los derechos - 19_crp_stabarbara_CCPET.rdlc - Versión AriesNet
Impreso por: LUZ MARY GARZON ARANGO, el día: jueves, 13 de agosto de 2026 siendo las: 9:11:37



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE SANTA BARBARA
OFICINA DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD
Nit: 890.980.344

Pagina: 3 de: 3

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES Y ESTRATEGIAS DEL COMPONENTE DE VIGILANCIA BASADA EN LA COMUNIDAD VBC. CONSTRUCCION Y ACTUALIZACION DE LA CARTOGRAFIA SOCIAL EN SALUD PUBLICA 2026 EN EL MUNICIPIO DE SANTA BARBARA ANTIOQUIA.



JHON FREDY BEDOYA

Secretario de Hacienda



1

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Santa Bárbara, 10 de agosto 2026

Doctor
JORGE MARIO QUINTANA
Alcalde Municipal
Santa Bárbara Antioquia

ASUNTO: Propuesta de Prestación De Servicios Profesionales.

Yo, Daniela Orlas Perdomo, identificada con cédula N° 1017217020 de (Medellín Antioquia), certifico que actualmente no me encuentro incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecida en el Artículo 8° y 9° de la Ley 80 de 1993 y demás normas sobre la materia, presento la propuesta para desarrollar el siguiente contrato:

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES Y ESTRATEGIAS DEL COMPONENTE DE VIGILANCIA BASADA EN LA COMUNIDAD-VBC, CONSTRUCCIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LA CARTOGRAFÍA SOCIAL EN SALUD PÚBLICA 2026 EN EL MUNICIPIO DE SANTA BÁRBARA, ANTIOQUIA".

TÉRMINO DE EJECUCIÓN Y VIGENCIA: El plazo de ejecución será de contados a partir de la firma del Acta de Inicio.

VALOR DE LA PROPUESTA ECONÓMICA: DIECINUEVE MILLONES CINCUENTA MIL PESOS (\$19.050.000).

LUGAR DE EJECUCIÓN Y DOMICILIO CONTRACTUAL: El lugar de ejecución del presente contrato será La Administración Municipal de Santa Bárbara Antioquia, sin perjuicio que en forma excepcional deba trasladarse en cumplimiento de su objeto contractual a los diferentes municipios del departamento, en este caso serán a cargo de la entidad los costos del desplazamiento.

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS

1. Ejecutar la gestión y el seguimiento de la estrategia VBC, realizando el cargue mensual de la información de gestores y vigías por los medios dispuestos por la Secretaría de Salud e Inclusión Social de Antioquia.
2. Acompañar técnicamente la adecuada organización, el cargue y la actualización semanal de las evidencias documentales y fotográficas en la nube del municipio, conforme a los lineamientos de la Secretaría de Salud e Inclusión Social de Antioquia. Esta actividad deberá realizarse de manera semanal o cumpliendo las indicaciones de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia durante la ejecución del contrato.

R✓

2011

1. 1000 1000 1000
2. 1000 1000 1000
3. 1000 1000 1000

4. 1000 1000 1000

5. 1000 1000 1000

6. 1000 1000 1000

7. 1000 1000 1000

8. 1000 1000 1000

9. 1000 1000 1000

10. 1000 1000 1000

11. 1000 1000 1000

12. 1000 1000 1000

13. 1000 1000 1000

14. 1000 1000 1000

15. 1000 1000 1000

16. 1000 1000 1000

17. 1000 1000 1000

18. 1000 1000 1000

19. 1000 1000 1000

20. 1000 1000 1000

21. 1000 1000 1000

22. 1000 1000 1000

23. 1000 1000 1000

24. 1000 1000 1000

25. 1000 1000 1000

26. 1000 1000 1000

27. 1000 1000 1000

3. Asesorar la implementación y el funcionamiento del Comité de Vigilancia Comunitaria (COVECOM), gestionando la organización y trazabilidad de los soportes y el archivo digital (actas, listados y evidencias fotográficas).
4. Elaborar el documento Informe gerencial de implementación de la Estrategia de Vigilancia Basada en Comunidad (VBC) en el municipio, en el cual se consignen las acciones desarrolladas, encuentros, actividades realizadas y resultados alcanzados, anexando las respectivas evidencias fotográficas.
5. Realizar la construcción y actualización de la cartografía social como herramienta técnica de planeación y seguimiento del componente de Vigilancia Basada en Comunidad, realizando su articulación con los informes e indicadores del sistema de vigilancia en salud pública para así garantizar que se realice la actualización de la cartografía social en cada uno de los territorios y micro territorios priorizados, de acuerdo al perfil epidemiológico del municipio de Santa Bárbara, Antioquia.
6. Entregar insumo construido de la cartografía social, para llevar a cabo la actualización del Análisis Situacional en Salud 2026, en el momento que sea solicitado por la supervisión del contrato.
7. Realizar campañas de prevención de acuerdo a los resultados arrojados desde la cartografía social y el perfil epidemiológico del municipio, utilizando los materiales y medios necesarios para una adecuada ejecución y difusión de estas campañas, como son medios audiovisuales, redes sociales institucionales, emisora comunitaria y demás que apliquen.
8. Ejecutar estrategias de información, educación y comunicación enfocadas en los signos de alarma presentados por las diferentes comunidades, territorios y micro territorios priorizados, en el desarrollo de la estrategia de Vigilancia Basada en Comunidad.
9. Apoyar a la profesional encargada en el proceso de la actualización de la política pública de salud mental articulando las actividades que se deben desarrollar en la comunidad intervenida en los diferentes territorios y micro territorios de la estrategia VBC para la adecuada inclusión de los eventos identificados.
10. Apoyar las actividades de salud mental comunitaria en trazabilidad con el objeto del presente contrato que se encuentran a cargo de la secretaría de salud y bienestar social.
11. Participar activamente en espacios de articulación institucional, intersectorial y comunitaria, promoviendo la corresponsabilidad y participación social en salud.
12. Evitar la ejecución de actividades que no estén contempladas como obligaciones contractuales; en caso de ser realizadas, no serán reconocidas ni remuneradas por parte de la entidad contratante.
13. Ejecutar las obligaciones contractuales de buena fe, evitando en todo caso la configuración de una relación de subordinación.



DANIELA ORLAS PERDOMO

C.C. N.º 1.017.217.020

Dirección: Cll 27b # 57 -09

Teléfono: 3104703570 - Email: danielaorlasp@gmail.com

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions and the role of the accounting department in ensuring the integrity of the financial statements.

2. The second part of the document outlines the various methods used to collect and analyze data, including surveys, interviews, and focus groups.

3. The third part of the document describes the results of the research, highlighting the key findings and the implications for practice.

4. The fourth part of the document discusses the limitations of the study and suggests areas for future research.

5. The fifth part of the document provides a conclusion and summarizes the main points of the research.

6. The sixth part of the document includes a list of references and a list of figures and tables.

7. The seventh part of the document contains a list of appendices and a list of footnotes.

8. The eighth part of the document includes a list of abbreviations and a list of symbols.

9. The ninth part of the document contains a list of acknowledgments and a list of contributors.

10. The tenth part of the document includes a list of contact information and a list of distribution channels.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.017.217.020

ORLAS PERDOMO

APELLIDOS

DANIELA

NOMBRES

Daniela Orlas Perdomo

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

27-FEB-1994

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

ESTATURA

O+

G S RH

F

SEXO

08-MAR-2012 MEDELLIN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES





REPÚBLICA DE COLOMBIA

— UNIVERSIDAD CATÓLICA LUIS AMIGÓ —

Personería Jurídica según Resolución No. 17701 de 1994 del Ministerio de Educación Nacional
y reconocimiento como Universidad según Resolución No. 21211 del 10 de noviembre de 2016

EN ATENCIÓN A QUE:

**DANIELA
ORLAS PERDOMO**

Documento de identidad 1017217020

Ha cumplido con todos los requisitos académicos exigidos por
el estatuto y los reglamentos universitarios.

Le confiere el título de

PSICOLOGA

Para constancia se firma en Medellín, el 14 de diciembre de 2016
y se refrenda con las siguientes firmas


Padre José Wilmar Sánchez Duque
Rector General


Francisco Javier Acosta Gómez
Secretario General

Registro Universidad Católica Luis Amigó
Libro 26-P Folio 754 Registro 32829
Fecha: 14 de diciembre de 2016

 GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA REGIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA
Reconoce este Título para todos los efectos legales.


Gladis Elena Gallo Gómez
Coordinadora Departamento de Admisiones y Registro Académico

1. General
 2. Particular
 3. Conclusion
 4. Summary
 5. Remarks
 6. Notes
 7. References
 8. Appendix
 9. Index
 10. Table of Contents
 11. Table of Figures
 12. Table of Tables
 13. Table of Equations
 14. Table of Symbols
 15. Table of Abbreviations
 16. Table of Acronyms
 17. Table of Initials
 18. Table of Suffixes
 19. Table of Prefixes
 20. Table of Postfixes
 21. Table of Superscripts
 22. Table of Subscripts
 23. Table of Fractions
 24. Table of Percentages
 25. Table of Ratios
 26. Table of Proportions
 27. Table of Equivalents
 28. Table of Conversions
 29. Table of Units
 30. Table of Dimensions
 31. Table of Formulas
 32. Table of Algorithms
 33. Table of Procedures
 34. Table of Methods
 35. Table of Techniques
 36. Table of Instruments
 37. Table of Materials
 38. Table of Equipment
 39. Table of Supplies
 40. Table of Reagents
 41. Table of Solvents
 42. Table of Buffers
 43. Table of Media
 44. Table of Cells
 45. Table of Tissues
 46. Table of Organs
 47. Table of Systems
 48. Table of Pathways
 49. Table of Processes
 50. Table of Events
 51. Table of Phenomena
 52. Table of Observations
 53. Table of Measurements
 54. Table of Calculations
 55. Table of Results
 56. Table of Discussion
 57. Table of Conclusions
 58. Table of Recommendations
 59. Table of Suggestions
 60. Table of Comments
 61. Table of Remarks
 62. Table of Notes
 63. Table of References
 64. Table of Appendix
 65. Table of Index
 66. Table of Table of Contents
 67. Table of Table of Figures
 68. Table of Table of Tables
 69. Table of Table of Equations
 70. Table of Table of Symbols
 71. Table of Table of Abbreviations
 72. Table of Table of Acronyms
 73. Table of Table of Initials
 74. Table of Table of Suffixes
 75. Table of Table of Prefixes
 76. Table of Table of Postfixes
 77. Table of Table of Superscripts
 78. Table of Table of Subscripts
 79. Table of Table of Fractions
 80. Table of Table of Percentages
 81. Table of Table of Ratios
 82. Table of Table of Proportions
 83. Table of Table of Equivalents
 84. Table of Table of Conversions
 85. Table of Table of Units
 86. Table of Table of Dimensions
 87. Table of Table of Formulas
 88. Table of Table of Algorithms
 89. Table of Table of Procedures
 90. Table of Table of Methods
 91. Table of Table of Techniques
 92. Table of Table of Instruments
 93. Table of Table of Materials
 94. Table of Table of Equipment
 95. Table of Table of Supplies
 96. Table of Table of Reagents
 97. Table of Table of Solvents
 98. Table of Table of Buffers
 99. Table of Table of Media
 100. Table of Table of Cells
 101. Table of Table of Tissues
 102. Table of Table of Organs
 103. Table of Table of Systems
 104. Table of Table of Pathways
 105. Table of Table of Processes
 106. Table of Table of Events
 107. Table of Table of Phenomena
 108. Table of Table of Observations
 109. Table of Table of Measurements
 110. Table of Table of Calculations
 111. Table of Table of Results
 112. Table of Table of Discussion
 113. Table of Table of Conclusions
 114. Table of Table of Recommendations
 115. Table of Table of Suggestions
 116. Table of Table of Comments
 117. Table of Table of Remarks
 118. Table of Table of Notes
 119. Table of Table of References
 120. Table of Table of Appendix
 121. Table of Table of Index
 122. Table of Table of Table of Contents
 123. Table of Table of Table of Figures
 124. Table of Table of Table of Tables
 125. Table of Table of Table of Equations
 126. Table of Table of Table of Symbols
 127. Table of Table of Table of Abbreviations
 128. Table of Table of Table of Acronyms
 129. Table of Table of Table of Initials
 130. Table of Table of Table of Suffixes
 131. Table of Table of Table of Prefixes
 132. Table of Table of Table of Postfixes
 133. Table of Table of Table of Superscripts
 134. Table of Table of Table of Subscripts
 135. Table of Table of Table of Fractions
 136. Table of Table of Table of Percentages
 137. Table of Table of Table of Ratios
 138. Table of Table of Table of Proportions
 139. Table of Table of Table of Equivalents
 140. Table of Table of Table of Conversions
 141. Table of Table of Table of Units
 142. Table of Table of Table of Dimensions
 143. Table of Table of Table of Formulas
 144. Table of Table of Table of Algorithms
 145. Table of Table of Table of Procedures
 146. Table of Table of Table of Methods
 147. Table of Table of Table of Techniques
 148. Table of Table of Table of Instruments
 149. Table of Table of Table of Materials
 150. Table of Table of Table of Equipment
 151. Table of Table of Table of Supplies
 152. Table of Table of Table of Reagents
 153. Table of Table of Table of Solvents
 154. Table of Table of Table of Buffers
 155. Table of Table of Table of Media
 156. Table of Table of Table of Cells
 157. Table of Table of Table of Tissues
 158. Table of Table of Table of Organs
 159. Table of Table of Table of Systems
 160. Table of Table of Table of Pathways
 161. Table of Table of Table of Processes
 162. Table of Table of Table of Events
 163. Table of Table of Table of Phenomena
 164. Table of Table of Table of Observations
 165. Table of Table of Table of Measurements
 166. Table of Table of Table of Calculations
 167. Table of Table of Table of Results
 168. Table of Table of Table of Discussion
 169. Table of Table of Table of Conclusions
 170. Table of Table of Table of Recommendations
 171. Table of Table of Table of Suggestions
 172. Table of Table of Table of Comments
 173. Table of Table of Table of Remarks
 174. Table of Table of Table of Notes
 175. Table of Table of Table of References
 176. Table of Table of Table of Appendix
 177. Table of Table of Table of Index
 178. Table of Table of Table of Table of Contents
 179. Table of Table of Table of Table of Figures
 180. Table of Table of Table of Table of Tables
 181. Table of Table of Table of Table of Equations
 182. Table of Table of Table of Table of Symbols
 183. Table of Table of Table of Table of Abbreviations
 184. Table of Table of Table of Table of Acronyms
 185. Table of Table of Table of Table of Initials
 186. Table of Table of Table of Table of Suffixes
 187. Table of Table of Table of Table of Prefixes
 188. Table of Table of Table of Table of Postfixes
 189. Table of Table of Table of Table of Superscripts
 190. Table of Table of Table of Table of Subscripts
 191. Table of Table of Table of Table of Fractions
 192. Table of Table of Table of Table of Percentages
 193. Table of Table of Table of Table of Ratios
 194. Table of Table of Table of Table of Proportions
 195. Table of Table of Table of Table of Equivalents
 196. Table of Table of Table of Table of Conversions
 197. Table of Table of Table of Table of Units
 198. Table of Table of Table of Table of Dimensions
 199. Table of Table of Table of Table of Formulas
 200. Table of Table of Table of Table of Algorithms
 201. Table of Table of Table of Table of Procedures

SECRET

100

The map shows the northern Adriatic coastline from Trieste in the northwest to Ancona in the southeast. Sampling stations are indicated by numbered dots (1-15). Station 1 is near Trieste, station 2 is further east, and station 3 is near Ancona. Stations 4 through 15 are distributed along the coast and in the offshore waters. The map includes a scale bar for 100 km and coordinate markings for latitude (45° 30' N, 46° 00' N) and longitude (13° 30' E, 14° 00' E).

UNIVERSIDAD CATÓLICA LUIS AMIGÓ

ACTA DE GRADO No 1938

PROGRAMA: PSICOLOGIA

APROBACIÓN DEL PROGRAMA: Registrado en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior SNIES con código 54443

FECHA: 14 de diciembre de 2016

LUGAR: AUDITORIO SANTA RITA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA LUIS AMIGÓ

La Universidad Católica Luis Amigó, con personería Jurídica No. 17701 del 9 de noviembre de 1984, del Ministerio de Educación Nacional de Colombia, previo cumplimiento por parte del graduando de todos los requisitos exigidos, confiere el título de

PSICOLOGA
A
DANIELA ORLAS PERDOMO
Documento de identidad 1017217020

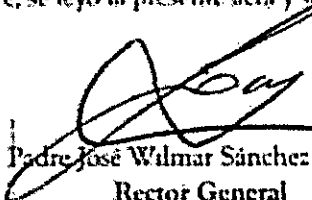
El Señor Rector General tomó al graduando el siguiente juramento:

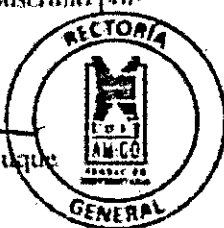
"JURA ANTE DIOS Y PROMETE A LA PATRIA ACATAR Y CUMPLIR LA CONSTITUCION Y LAS LEYES DE LA REPÚBLICA, PRACTICAR LA PROFESIÓN DE ACUERDO CON LAS NORMAS DE LA ÉTICA Y LA MORAL CRISTIANA, CON EL FIN DE CONTRIBUIR AL LOGRO, LA LIBERTAD, LA JUSTICIA Y LA DIGNIDAD HUMANA, Y TRABAJAR POR EL DESARROLLO Y PROGRESO DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA LUIS AMIGÓ"

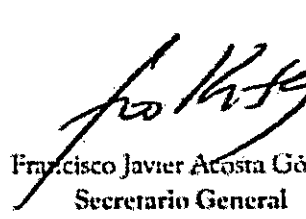
A lo cual el graduando respondió: SI, JURÓ

El Señor Rector General agregó: SI ASÍ LO HICIERE, DIOS Y LA PATRIA SE LO PREMIEN, SI NO, ÉL Y ELLA SE LO DEMANDEN.

Finalmente, se leyó la presente acta y se suscribió por:

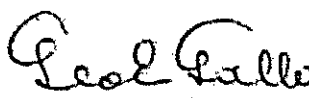

Padre José Wilmar Sánchez Duque
Rector General




Francisco Javier Acosta Gómez
Secretario General



Registro Universidad Católica Luis Amigó
Libro 26-P Folio 754 Registro 32829
14 de diciembre de 2016


Gladis Elena Gallo Gómez
Coordinadora Departamento de Admisiones y Registro Académico



2000

1000

✱

● ●

1. 2. 3. 4. 5.

27

11 12 13 14 15

5

4

7

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 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 990 991 992 993 994 995 996 997 998 999 1000 1001 1002 1003 1004 1005 1006 1007 1008 1009 1010 1011 1012 1013 1014 1015 1016 1017 1018 1019 1020 1021 1022 1023 1024 1025 1026 1027 1028 1029 1030 1031 1032 1033 1034 1035 1036 1037 1038 1039 1040 1

10

—

1

— 2 —

100

2

4

51

六

2007



Centro Gestáltico
de Medellín

CERTIFICA QUE

DANIELA ORLAS PERDOMO
C.C. 1.017.217.020

ha completado satisfactoriamente su formación como:
"TERAPEUTA GESTÁLTICA"
realizada entre febrero de 2020 y noviembre del 2021
con 367 horas de proceso formativo.

CATALINA OTÁLVARO

CATALINA OTÁLVARO

DIRECTORA ADMINISTRATIVA CGM

Catalina Gómez

CATALINA GÓMEZ

DIRECTORA ACADÉMICA CGM

Este certificado se firma en Medellín el 28 de marzo de 2022



1. $\frac{1}{2} \pi$ 2. $\frac{1}{2} \pi$ 3. $\frac{1}{2} \pi$ 4. $\frac{1}{2} \pi$ 5. $\frac{1}{2} \pi$ 6. $\frac{1}{2} \pi$ 7. $\frac{1}{2} \pi$ 8. $\frac{1}{2} \pi$ 9. $\frac{1}{2} \pi$ 10. $\frac{1}{2} \pi$

[The page contains faint, illegible markings and noise.]

Daniela Orlas Perdomo

Fecha:
20 octubre 2017

[Handwritten signature]

Henry Ford

Mg. Liliana Fonseca

SAMSUNG



**Ministerio de Educación
Presidencia de la Nación**

2000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

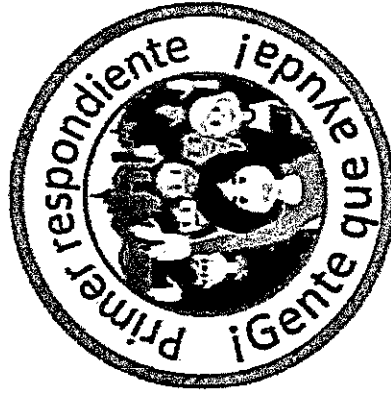
1000

1000

1000

1000

1000



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 ORLAS PERDOMO

CC 1017217020

Tomó el curso virtual gratuito

Primer Respondiente, ¡Gente que ayuda!

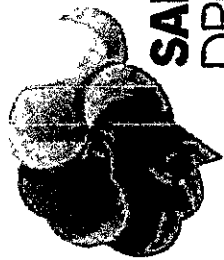
Nota: Esta constancia no acredita como instructor o capacidad de respuesta especializada

02 de Agosto de 2019
SBI-20198417162345





**CONCEJO
DE MEDELLÍN**



**CONGRESO
INTERNACIONAL**

**SALUD MENTAL Y
DROGADICCIÓN**

El Concejo de Medellín, la Corporación Surgir, la Universidad de Antioquia y la Universidad CES

Certifican que:

Daniela Orlas Perdomo

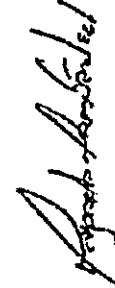
CC 1.017.217.020

**Asistió al Congreso Internacional de Salud Mental y Drogadicción,
realizado los días 19 Y 20 de agosto de 2020, modalidad virtual, con una Intensidad de 8 horas.**

**El Congreso fue organizado por el Concejo de Medellín, dentro de su programa Aula Abierta
y contó con el apoyo académico de la Universidad CES, Universidad de Antioquia y Corporación Surgir.**


**Luis Bernardo Vélez Montoya
Presidente
Concejo de Medellín**

Apoyan:


**Margarita María Sánchez
Directora Ejecutiva
Corporación SURGIR**

**UNIVERSIDAD CES
La Universidad que se crea con la experiencia**



**Carlos Alberto Pajacio Acosta
Decano de la Facultad de Medicina
Universidad de Antioquia**

**UNIVERSIDAD CES
La Universidad que se crea con la experiencia**

**UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA**

**Corporación
Surgir**



**Ricardo Posada Saldarriaga
Decano Facultad de Medicina
Universidad CES**

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100



Acreditación Institucional
ALTA CALIDAD • MULTICAMPUS
Res. MEN No. 1722B del 24 de octubre de 2018 • 6 años

Certifica que:

Daniela Orlas Perdomo

1017217020

Participó en calidad de
Asistente en el curso
Primeros auxilios psicológicos

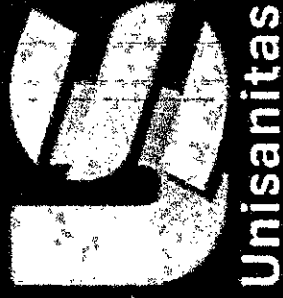
Realizado en Medellín, del 8 al 22 de febrero de 2022,
con una intensidad de 20 horas

Omar Muñoz Sánchez
Decano Escuela de
Ciencias Sociales

Juan Carlos Pérez Pérez
Director de Extensión
Multicampus UPB

Vigilada Medicación

579846204929



Certifica que

DANIELA ORLAS PERDOMO

ID: 1017217020

Realizó y aprobó el curso en:

**Certificación en Atención en Salud de las Víctimas de
Violencia Sexual**

Celebrado en la ciudad de Bogotá, del día 17 de febrero al 17 de marzo del 2022, con una intensidad de
64 horas.

Natalia Restrepo Centeno
Decana Facultad de Medicina

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

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99



Centro Gestáltico de Medellín

CERTIFICA QUE

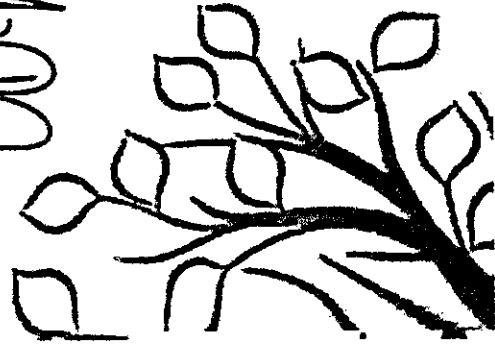


Daniela Delys Perdomo

Identificada con Cédula de Ciudadanía 1017217020

Ha completado satisfactoriamente su formación en

CONSTELACIONES FAMILIARES

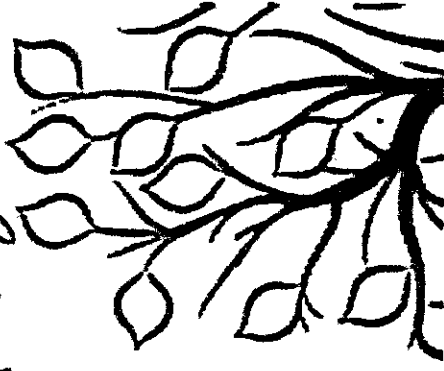


CATALINA

CATALINA OTALVARO

Manuela Ochoa

MANUELA OCHOA



Handwritten notes in the top left corner, including the word "Hence" and some illegible scribbles.

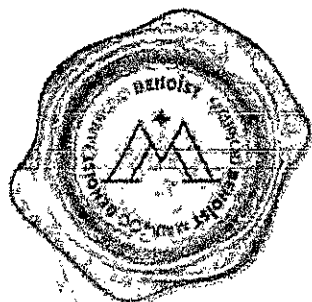
Handwritten notes in the top right corner, including the word "Hence" and some illegible scribbles.

Main body of handwritten notes in the center of the page, consisting of several lines of text and some diagrams.

Handwritten notes on the right side of the page, including the word "Hence" and some illegible scribbles.

Handwritten notes in the bottom left corner, including the word "Hence" and some illegible scribbles.

Handwritten notes in the bottom right corner, including the word "Hence" and some illegible scribbles.



**MAURICIO
BENOIST**

CERTIFICA QUE:

DANIELA ORLAS PERDOMO

HA CUMPLIDO SATISFACTORIAMENTE LA



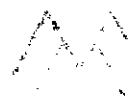
CERTIFICACIÓN
DE PNL

REMASTERIZADO

LLEVADA A CABO DEL
11 AL 18 DE MARZO DEL 2024

M. Benoit
MAURICIO BENOIST

ODIRUAM
TAPRER



1971

1971

1971

1971

1971

1971



Libertad y orden
REPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DANIELA ORLAS PERDOMO

Con Cédula de Ciudadanía No. 1017217020

Cursó y aprobó la acción de Formación

ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Ibaqué, a los veinticinco (25) días del mes de mayo de dos mil veintiseis (2026)

Firmado Digitalmente por

ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR

Subdirector

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

REGIONAL TOLIMA

112462079 - 25/05/2026

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 9310003480524CC1017217020C.

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions, both incoming and outgoing. It emphasizes that this practice is essential for ensuring transparency and accountability in financial management.

2. The second part outlines the various methods used to collect and analyze data, highlighting the role of statistical analysis in identifying trends and patterns over time. This section also touches upon the challenges associated with data collection and the need for robust methodologies.

3. The third part focuses on the application of theoretical models to real-world scenarios, demonstrating how these models can be used to predict future outcomes based on historical data. It includes several examples where these models have been successfully applied in different contexts.

4. Finally, the fourth part addresses the ethical considerations surrounding the use of data and the potential risks of misinterpretation or misuse of information. It stresses the importance of adhering to strict ethical guidelines to ensure that the research remains unbiased and trustworthy.

—

1. $\frac{1}{2}$
 2. $\frac{1}{2}$
 3. $\frac{1}{2}$
 4. $\frac{1}{2}$
 5. $\frac{1}{2}$
 6. $\frac{1}{2}$
 7. $\frac{1}{2}$
 8. $\frac{1}{2}$
 9. $\frac{1}{2}$
 10. $\frac{1}{2}$
 11. $\frac{1}{2}$
 12. $\frac{1}{2}$
 13. $\frac{1}{2}$
 14. $\frac{1}{2}$
 15. $\frac{1}{2}$
 16. $\frac{1}{2}$
 17. $\frac{1}{2}$
 18. $\frac{1}{2}$
 19. $\frac{1}{2}$
 20. $\frac{1}{2}$
 21. $\frac{1}{2}$
 22. $\frac{1}{2}$
 23. $\frac{1}{2}$
 24. $\frac{1}{2}$
 25. $\frac{1}{2}$
 26. $\frac{1}{2}$
 27. $\frac{1}{2}$
 28. $\frac{1}{2}$
 29. $\frac{1}{2}$
 30. $\frac{1}{2}$
 31. $\frac{1}{2}$
 32. $\frac{1}{2}$
 33. $\frac{1}{2}$
 34. $\frac{1}{2}$
 35. $\frac{1}{2}$
 36. $\frac{1}{2}$
 37. $\frac{1}{2}$
 38. $\frac{1}{2}$
 39. $\frac{1}{2}$
 40. $\frac{1}{2}$
 41. $\frac{1}{2}$
 42. $\frac{1}{2}$
 43. $\frac{1}{2}$
 44. $\frac{1}{2}$
 45. $\frac{1}{2}$
 46. $\frac{1}{2}$
 47. $\frac{1}{2}$
 48. $\frac{1}{2}$
 49. $\frac{1}{2}$
 50. $\frac{1}{2}$
 51. $\frac{1}{2}$
 52. $\frac{1}{2}$
 53. $\frac{1}{2}$
 54. $\frac{1}{2}$
 55. $\frac{1}{2}$
 56. $\frac{1}{2}$
 57. $\frac{1}{2}$
 58. $\frac{1}{2}$
 59. $\frac{1}{2}$
 60. $\frac{1}{2}$
 61. $\frac{1}{2}$
 62. $\frac{1}{2}$
 63. $\frac{1}{2}$
 64. $\frac{1}{2}$
 65. $\frac{1}{2}$
 66. $\frac{1}{2}$
 67. $\frac{1}{2}$
 68. $\frac{1}{2}$
 69. $\frac{1}{2}$
 70. $\frac{1}{2}$
 71. $\frac{1}{2}$
 72. $\frac{1}{2}$
 73. $\frac{1}{2}$
 74. $\frac{1}{2}$
 75. $\frac{1}{2}$
 76. $\frac{1}{2}$
 77. $\frac{1}{2}$
 78. $\frac{1}{2}$
 79. $\frac{1}{2}$
 80. $\frac{1}{2}$
 81. $\frac{1}{2}$
 82. $\frac{1}{2}$
 83. $\frac{1}{2}$
 84. $\frac{1}{2}$
 85. $\frac{1}{2}$
 86. $\frac{1}{2}$
 87. $\frac{1}{2}$
 88. $\frac{1}{2}$
 89. $\frac{1}{2}$
 90. $\frac{1}{2}$
 91. $\frac{1}{2}$
 92. $\frac{1}{2}$
 93. $\frac{1}{2}$
 94. $\frac{1}{2}$
 95. $\frac{1}{2}$
 96. $\frac{1}{2}$
 97. $\frac{1}{2}$
 98. $\frac{1}{2}$
 99. $\frac{1}{2}$
 100. $\frac{1}{2}$

100

42



República de Colombia
Colegio Colombiano de Psicólogos

Tarjeta Profesional de Psicólogo

Ley 1090 de 2006

No. 167922

DANIELA ORLAS PERDOMO

C.C. 1.017.217.020



Expedida: 2017-01-24

Esta tarjeta profesional es personal e intransferible y
acredita a su portador como PSICÓLOGO de conformidad
con los Artículos 6 y 12 de la Ley 1090 de 2006 y es
requisito legal para el ejercicio profesional en Colombia.

Si esta tarjeta es encontrada, agradecemos enviarla al
Colegio Colombiano de Psicólogos.

Presidente

www.colpsic.org.co

7

10
11
12

13
14

15

16
17
18
19
20

21

22

23

24

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 300700768



PIB
21:01:14
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 04 de agosto 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) DANIELA ORLAS PERDOMO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1017217020:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes. El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamento 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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.

Handwritten notes and diagrams, possibly a sketch of a landscape or architectural plan, with various lines and markings.

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

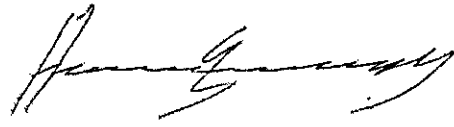
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 04 de agosto de 2026, a las 21:02:47, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1017217020
Código de Verificación	1017217020260804210247

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

20

[illegible]

Figure 1

44

4 7 1

५३

3 2 1

4 32

4

1

✦

1

三

12

2

3

三

4

5

2

4

5

4

5

7

5

.

1. 2.



**POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA**



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:03:54 PM horas del 04/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1017217020

Apellidos y Nombres: **ORLAS PERDOMO DANIELA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75
- 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y
2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 016000 910 112
E-mail: dijin.aralc-ate@policia.gov.co



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.

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. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840.

[illegible]

$\frac{1}{\sqrt{\pi}} \int_{-\infty}^{\infty} f(x) e^{-x^2} dx = \frac{1}{\sqrt{\pi}} \int_{-\infty}^{\infty} f(x) e^{-x^2} dx$

[illegible][illegible]

Figure 1. The effect of the concentration of the *Agrobacterium* suspension on the transformation efficiency of *Agrobacterium* strains.



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, 04/08/2026 09:05:42 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1017217020** y Nombre: **DANIELA ORLAS PERDOMO**.

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. **145232744**. La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

**Dios y
Patria**

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

515 9000

**COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA**

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 21:08:27 horas del 04/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 1017217020, Apellidos y Nombres **ORLAS PERDOMO DANIELA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Alcaldía de barbosa**, con NIT **890980445-7** 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>

Journal of Management Education 30(6)

h

•

۴۵

2

5



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 1017217020 **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 04/08/2026 09:13 PM



Código Verificación: N8RH5UJTCX

Válida hasta: 03/11/2026

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC





Libertad y Orden

FORMATO UNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

| | | | | | | |
|--|--|---|---|--------------------|--|------------------|
| PRIMER APELLIDO
Orías | | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)
Perdomo | | NOMBRES
Daniela | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1017217020 | | | GÉNERO
F ☒ M ☐ NB ☐ | | NACIONALIDAD
COL. ☒ EXTRANJERO ☐ | PAÍS
COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ | | | NÚMERO | | | D.M. |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
FECHA
DÍA 27 MES 02 AÑO 1994
PAÍS COLOMBIA
DEPTO ANTIOQUIA
MUNICIPIO MEDELLÍN | | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
CALLE 27B 57 8 Torre Horeb Apto 501
PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA
MUNICIPIO BELLO
TELÉFONO 3104703570 EMAIL danielaorías@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 SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---------------------|-------------------------|----------|----|--|-------------|------|----------------------------|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | |
| PREGRADO | 10 | X | | PSICOLOGÍA | 12 | 2016 | 167922 |

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

UNITED STATES

DEPARTMENT OF JUSTICE

OFFICE OF THE ATTORNEY GENERAL

WASHINGTON, D. C.

1964

1964

1964



UNITED STATES

DEPARTMENT OF JUSTICE

OFFICE OF THE ATTORNEY GENERAL

WASHINGTON, D. C.

1964

1964

1964

1964

1964

1964



UNITED STATES

DEPARTMENT OF JUSTICE

OFFICE OF THE ATTORNEY GENERAL

WASHINGTON, D. C.

UNITED STATES

DEPARTMENT OF JUSTICE

OFFICE OF THE ATTORNEY GENERAL

WASHINGTON, D. C.

1964

1964

1964

1964

1964



UNITED STATES

DEPARTMENT OF JUSTICE

OFFICE OF THE ATTORNEY GENERAL

WASHINGTON, D. C.

1964

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 |
| Fundación Universitaria Luis Amigó | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 48 | X | | XVI Encuentro Nacional de Investigación | 09 | 2013 |
| Fundación Universitaria Luis Amigó | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 20 | X | | Congreso Internacional Responsabilidad Social, perspectivas para la acción en Colombia | 09 | 2014 |
| Fundación Universitaria Luis Amigó | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 20 | X | | Congreso internacional sobre ética profesional y responsabilidad social universitaria | 05 | 2015 |
| Fundación Universitaria Luis Amigó | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 20 | X | | La intervención psicosocial en contexto individuo, familia y comunidad | 05 | 2016 |
| Dislexia Campus | EDUCACIÓN INFORMAL | 250 | X | | Herramientas para una educación inclusiva. Dislexia desde el aula, al mundo del trabajo | 10 | 2017 |
| Secretaría distrital de salud y cuerpo de Bomberos de Bogotá | EDUCACIÓN INFORMAL | 20 | X | | Primer Respondiente | 08 | 2019 |
| Concejo de Medellín, Corporación Surgr, Universidad de Antioquia, Universidad CES | EDUCACIÓN INFORMAL | 8 | X | | Congreso Internacional de Salud Mental y Drogadicción | 08 | 2020 |
| Centro Gestáltico de Medellín | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 367 | X | | Terapeuta Gestáltica | 11 | 2021 |
| Universidad Pontificia Bolivariana | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 20 | X | | Primeros Auxilios Psicológicos | 02 | 2022 |
| Unisanitas | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 64 | X | | Certificación en atención en salud de las víctimas de Violencia Sexual | 03 | 2022 |
| Mauricio Benolst | EDUCACIÓN INFORMAL | 10 | X | | Certificación en Programación Neurolingüística | 03 | 2024 |
| Centro Gestáltico de Medellín | EDUCACIÓN INFORMAL | 365 | X | | Constelaciones Familiares | 04 | 2024 |
| SENA | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 40 | X | | Administración de Recursos Humanos | 05 | 2026 |

4

IDIOMAS

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

| IDIOMA | LO HABLA | | | LO LEE | | | LO ESCRIBE | | |
|--------|----------|---|----|--------|---|----|------------|---|----|
| | R | B | MB | R | B | MB | R | B | MB |
| INGLES | | X | | | X | | | X | |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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
PSICOLOGA INDEPENDIENTE | | | | PÚBLICA | | PRIVADA
X | | PAÍS
COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO
ANTIOQUIA | | MUNICIPIO
MEDELLÍN | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS
3226759396 | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | | Día | 14 | Mes | 01 | Año | 2020 | Día | 30 | Mes | 07 | Año | 2026 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL
PSICOLOGA CLINICA | | DEPENDENCIA
AREA PSICOLOGIA CLINICA | | | | | | DIRECCIÓN
virtual | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD
ALCALDIA DE NARIÑO - ANTIOQUIA | | | | PÚBLICA
X | | PRIVADA | | PAÍS
COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO
ANTIOQUIA | | MUNICIPIO
NARIÑO | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS
8680273 | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | | Día | 01 | Mes | 10 | Año | 2025 | Día | 15 | Mes | 02 | Año | 2026 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL
5614/2016 PSICOSOCIAL | | DEPENDENCIA
ESE SALUD SAN JOAQUIN | | | | | | DIRECCIÓN
calle 13 # 6-33 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD
UNIVERSIDAD CES | | | | PÚBLICA | | PRIVADA
X | | PAÍS
COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO
ANTIOQUIA | | MUNICIPIO
MEDELLÍN | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS
4440555 | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | | Día | 01 | Mes | 11 | Año | 2024 | Día | 30 | Mes | 05 | Año | 2025 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL
PROFESIONAL EN MENTORIA | | DEPENDENCIA
"TALENTO HUMANO" | | | | | | DIRECCIÓN
Calle 10 a # 22 -04 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD
ALCALDIA DE PEQUE | | | | PÚBLICA
X | | PRIVADA | | PAÍS
COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO
ANTIOQUIA | | MUNICIPIO
PEQUE | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS
8552043 | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | | Día | 27 | Mes | 01 | Año | 2021 | Día | 11 | Mes | 06 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL
RESTABLECIMIENTO DERECHOS | | DEPENDENCIA
4112 SECRETARIA DE GOBIERNO | | | | | | DIRECCIÓN
Calle 10 # 9-40 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD
CORPORACION CIUDAD PARA TODOS | | | | PÚBLICA | | PRIVADA
X | | PAÍS
COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO
ANTIOQUIA | | MUNICIPIO
MEDELLÍN | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS
5438474 | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | | Día | 01 | Mes | 07 | Año | 2020 | Día | 01 | Mes | 04 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL
AALISTA DE SELECCION | | DEPENDENCIA
"TALENTO HUMANO" | | | | | | DIRECCIÓN
Calle 52b #81 -06 | | | | | |

7-734-100

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--------------|-----|--------------|-----|------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD
CORPORACION EDUCATIVA COMBOS | | | | PÚBLICA | | PRIVADA
X | | PAÍS
COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO
ANTIOQUIA | | | MUNICIPIO
MEDELLÍN | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS
6045011719 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 14 | Mes | 01 | Año | 2021 | Día | 22 | Mes | 01 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL
PROFESIONAL PSICOSOCIAL | | | DEPENDENCIA
AREA PSICOLOGIA | | | | | DIRECCIÓN
Calle 51 # 56a -35 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD
HOGAR SANTA CLARA ICBF | | | | PÚBLICA | | PRIVADA
X | | PAÍS
COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO
ANTIOQUIA | | | MUNICIPIO
COPACABANA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS
2744765 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 07 | Mes | 10 | Año | 2020 | Día | 10 | Mes | 11 | Año | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL
PROFESIONAL APOYO PSICOLOGICO | | | DEPENDENCIA
APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZAD | | | | | DIRECCIÓN
Calle 51 #63-87 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD
ALCALDIA DE NARIÑO - ANTIOQUIA | | | | PÚBLICA
X | | PRIVADA | | PAÍS
COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO
ANTIOQUIA | | | MUNICIPIO
NARIÑO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS
8680179 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 09 | Mes | 06 | Año | 2020 | Día | 06 | Mes | 10 | Año | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL
CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MEN | | | DEPENDENCIA
SECRETARIA DE SALUD | | | | | DIRECCIÓN
Calle 10 # 10 -15 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD
CORPORACIÓN COMUNIQUÉMONOS | | | | PÚBLICA | | PRIVADA
X | | PAÍS
COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO
ANTIOQUIA | | | MUNICIPIO
MEDELLÍN | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS
3113723340 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 01 | Mes | 03 | Año | 2019 | Día | 31 | Mes | 08 | Año | 2019 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL
COORDINADORA PEDAGOGICA BUEN | | | DEPENDENCIA
BUEN COMIENZO ANTIOQUIA | | | | | DIRECCIÓN
Carrera 79 #45 GG -55 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD
ALCALDIA DE YALI | | | | PÚBLICA
X | | PRIVADA | | PAÍS
COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO
ANTIOQUIA | | | MUNICIPIO
YALI | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS
8675656 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 13 | Mes | 08 | Año | 2018 | Día | 23 | Mes | 12 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL
ACOMPANANTE PSICOSOCIAL | | | DEPENDENCIA
SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL | | | | | DIRECCIÓN
Calle 19 # 20 a -13 | | | | | | |

1

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|--------------|--|--------------|--|------------------|--|--|--|--|
| EMPRESA O ENTIDAD
ALCALDIA DE YALI | | | | PÚBLICA
X | | PRIVADA | | PAÍS
COLOMBIA | | | | |
| DEPARTAMENTO
ANTIOQUIA | | MUNICIPIO
YALI | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS
8675656 | | <div style="text-align: center;">FECHA DE INGRESO</div> <div> Día 13 Mes 08 Año 2018 </div> | | | | | <div style="text-align: center;">FECHA DE RETIRO</div> <div> Día 23 Mes 12 Año 2018 </div> | | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL
RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS | | DEPENDENCIA
4112 SECRETARIA DE GOBIERNO | | | | | DIRECCIÓN
Calle 18 #20 a -13 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD
CORPORACION LATINA | | | | PÚBLICA | | PRIVADA
X | | PAÍS
COLOMBIA | | | | |
| DEPARTAMENTO
ANTIOQUIA | | MUNICIPIO
MEDELLIN | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS
4447559 | | <div style="text-align: center;">FECHA DE INGRESO</div> <div> Día 09 Mes 07 Año 2018 </div> | | | | | <div style="text-align: center;">FECHA DE RETIRO</div> <div> Día 31 Mes 07 Año 2018 </div> | | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL
PROF DE APOYO PSICOSOCIAL | | DEPENDENCIA
AREA PSICOLOGIA SOCIAL | | | | | DIRECCIÓN
Carrera 86 # 34 -61 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD
CESF - CORPORACIÓN EDUCACIÓN SIN FRONTERAS | | | | PÚBLICA | | PRIVADA
X | | PAÍS
COLOMBIA | | | | |
| DEPARTAMENTO
ANTIOQUIA | | MUNICIPIO
MEDELLIN | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS
6043228027 | | <div style="text-align: center;">FECHA DE INGRESO</div> <div> Día 17 Mes 10 Año 2017 </div> | | | | | <div style="text-align: center;">FECHA DE RETIRO</div> <div> Día 02 Mes 12 Año 2017 </div> | | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL
5614/2016 PSICOSOCIAL | | DEPENDENCIA
HOGARES COMUNITARIOS INTEGRALE | | | | | DIRECCIÓN
carrera 50 #57-59 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD
CENTRO EDUCATIVO EXPLORAR | | | | PÚBLICA | | PRIVADA
X | | PAÍS
COLOMBIA | | | | |
| DEPARTAMENTO
ANTIOQUIA | | MUNICIPIO
SABANETA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS
2880739 | | <div style="text-align: center;">FECHA DE INGRESO</div> <div> Día 27 Mes 09 Año 2016 </div> | | | | | <div style="text-align: center;">FECHA DE RETIRO</div> <div> Día 29 Mes 11 Año 2016 </div> | | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL
PRACTICANTE DE PSICOLOGIA | | DEPENDENCIA
COORDINACION ACADEMICA | | | | | DIRECCIÓN
Calle 75 b sur # 40 - 33 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD
GOBERNACION DE ANTIOQUIA | | | | PÚBLICA
X | | PRIVADA | | PAÍS
COLOMBIA | | | | |
| DEPARTAMENTO
ANTIOQUIA | | MUNICIPIO
YALI | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS
3838884 | | <div style="text-align: center;">FECHA DE INGRESO</div> <div> Día 01 Mes 03 Año 2016 </div> | | | | | <div style="text-align: center;">FECHA DE RETIRO</div> <div> Día 31 Mes 07 Año 2016 </div> | | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL
PRACTICANTE DE PSICOLOGIA | | DEPENDENCIA
4143. SECRETARIA DE EDUCACION | | | | | DIRECCIÓN
Calle 42b # 52 -106 | | | | | |

1. The first step is to identify the problem or question that needs to be answered. This involves understanding the context and the specific requirements of the task.

[illegible]

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 180 de 1995, 489 y 443 de 1998)

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|-----------------------------------|---------|-----|--------------|-----|---------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD
ASPERLA - ASOCIACION DE PEDAGOGOS REEDUCADORES
EGRESADOS DE LA FUNDACION UNIVERSITARIA LUIS AMIGO | | | | PÚBLICA | | PRIVADA
X | | PAÍS
COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO
ANTIOQUIA | | | MUNICIPIO
MEDELLÍN | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS
4751820 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 03 | Mes | 06 | Año | 2014 | Día | 23 | Mes | 05 | Año | 2015 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL
AESORA VOLUNTARIA | | | DEPENDENCIA
AREA DE PSICOLOGÍA | | | | | DIRECCIÓN
Carrera 50a #63-41 | | | | | | |

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

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 | 10 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 7 | 9 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

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 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 Bello - Antioquia 06/ 08/ 2026

Dorlaspe

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.

Santa Bárbara, Agosto 11/26

Ciudad y fecha

Guillermo I. Quinto

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

100-101000

100-101000

100-101000



100-101000

100-101000

100-101000

100-101000

100-101000



100-101000

100-101000

100-101000

Tipo de declaración **INGRESO** Fecha de publicación **2026-08-07 13:17**

Nombres y apellidos completos

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---------------|----------------|-----------------|------------------|
| DANIELA | | ORLAS | PERDOMO |

Documento de identificación

Tipo **CEDULA DE CIUDADANIA** Número **1017217020**

Lugar de nacimiento

País **COLOMBIA** Departamento **ANTIOQUIA** Municipio **BELLO**

Lugar de domicilio

País **COLOMBIA** Departamento **ANTIOQUIA** Municipio **BELLO**

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 SANTA BARBARA - ANTIOQUIA

Lugar de sede

País **COLOMBIA** Departamento **ANTIOQUIA** Municipio **SANTA BÁRBARA**

Dirección **["Cra. Bolívar N° 50-21 Palacio Municipal, parque principal"]**

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 AGRENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions and activities. It emphasizes the need for transparency and accountability in financial reporting.

2. The second part of the document outlines the various methods and techniques used to collect and analyze data. It includes a detailed description of the experimental procedures and the statistical analysis performed.

3. The third part of the document presents the results of the study. It includes a series of tables and graphs that illustrate the findings of the research. The data shows a clear trend of increasing activity over time.

4. The fourth part of the document discusses the implications of the findings. It suggests that the results have significant implications for the field of study and may lead to further research in this area.

5. The fifth part of the document concludes the study. It summarizes the key findings and provides a final statement on the importance of the research.

| CONCEPTO | VALOR |
|-------------------------------------|------------------------|
| Salarios y demás ingresos laborales | \$40.000.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías | \$0,00 |
| Gastos de representación | \$0,00 |
| Arriendos | \$16.800.000,00 |
| Honorarios | \$36.000.000,00 |
| Otros ingresos y rentas | \$4.000.000,00 |
| TOTAL | \$96.800.000,00 |

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

| Tipo de cuenta | Sede de la cuenta (País) | Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior |
|-------------------|--------------------------|---|
| CUENTA DE AHORROS | COLOMBIA | \$240.975,00 |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|--------------|------|--------------|-----------|-------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo |
|----------------------------|-----------------|
| CRÉDITO DE LIBRE INVERSIÓN | \$33.727.000,00 |
| SERVICRÉDITO | \$3.473.000,00 |
| DAVIVIENDA | \$8.417.000,00 |
| FALABELLA | \$4.974.000,00 |

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí ☐ No ☒

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

| Nombre entidad o Institución | Órgano | Calidad de miembro | País |
|------------------------------|--------|--------------------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí ☐ No ☒

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

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions and the role of the accounting department in ensuring the integrity of the financial statements.

2. The second part of the document describes the various methods used to collect and analyze data, including the use of statistical software and the importance of sample size.

3. The third part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions and the role of the accounting department in ensuring the integrity of the financial statements.

4. The fourth part of the document describes the various methods used to collect and analyze data, including the use of statistical software and the importance of sample size.

5. The fifth part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions and the role of the accounting department in ensuring the integrity of the financial statements.

6. The sixth part of the document describes the various methods used to collect and analyze data, including the use of statistical software and the importance of sample size.

7. The seventh part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions and the role of the accounting department in ensuring the integrity of the financial statements.

8. The eighth part of the document describes the various methods used to collect and analyze data, including the use of statistical software and the importance of sample size.

9. The ninth part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions and the role of the accounting department in ensuring the integrity of the financial statements.

10. The tenth part of the document describes the various methods used to collect and analyze data, including the use of statistical software and the importance of sample size.

| Nombre corporación, sociedad o asociación | Tipo | Calidad de socio | País |
|---|------|------------------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

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

| Detalle de las actividades | Forma participación |
|----------------------------|---------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí ☒ No ☐

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

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---------------|----------------|-----------------|------------------|
| LEIDY | JOHANA | PATÍÑO | OROZCO |

Tipo documento Número

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual: Sí ☐ No ☒

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí ☐ No ☒

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

| Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario | Calidad | Valor | País |
|---|---------|-------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí ☐ No ☒

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

| Tipo de inversión | Valor | País |
|-------------------|-------|------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

THE
FEDERAL
BUREAU OF INVESTIGATION
UNITED STATES DEPARTMENT OF JUSTICE
WASHINGTON, D. C. 20535

MEMORANDUM FOR THE DIRECTOR, FBI

SUBJECT: [Illegible]

DATE: [Illegible]

TO: [Illegible]

FROM: [Illegible]

RE: [Illegible]

[The remainder of the document contains several paragraphs of text that are mostly illegible due to the quality of the scan. The text appears to be a formal report or memorandum, with various headings and subheadings that cannot be accurately transcribed.]

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí ☐ No ☒

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

| Nombre entidad | Valor |
|----------------|-------|
| | |
| | |
| | |
| | |

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:


Daniela Orlas Perdomo
C.C 1.017.217.020

Realice diligencias

Los documentos que se adjuntan a este informe son:

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Los documentos que se adjuntan a este informe son:

1. 2.

Los documentos que se adjuntan a este informe son:

Los conflictos de interés que se han presentado en el proceso de la investigación son los siguientes:
- Actividad y negocio de la familia de la víctima.
- Establecimiento de la víctima.
- El hijo o hijo de la víctima.
- Haber hecho parte de la familia de la víctima.

Los potenciales conflictos de interés que se han presentado en el proceso de la investigación son los siguientes:

| |
|--|
| |
|--|

INFORME DE LA COMISION DE LA VERDAD



TRIBUNALES DEONTOLÓGICOS Y BIOÉTICOS DE PSICOLOGÍA

La suscrita Directora Ejecutiva de los Tribunales Deontológicos y Bioéticos de Psicología certifica que, una vez consultado el sistema de información y reporte de profesionales sancionados por estos Tribunales, NO se encontró que **Daniela Orlas Perdomo**, con documento de identificación N° **1017217020**, tenga antecedentes deontológicos disciplinarios en ninguno de ellos.

Este certificado tiene validez de tres (03) meses.

Se expide en Bogotá, D.C., el 4 de agosto de 2026.

DIANA PAOLA PULIDO CASTELBLANCO

Directora Ejecutiva de los Tribunales Deontológicos y Bioéticos de Psicología



GvCWLFpQrdWuNgtpBb
Para validar este documento ingrese en el siguiente link:
<https://sara.colpsic.org.co/publico/validar-documento>

11

12

13

14

15

16

17



ASOCIACIÓN DE PEDAGOGOS REEDUCADORES
EGRESADOS DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA LUIS AMIGÓ

Resolución gubernamental 38373 de septiembre 2/91
NIT. 900 186 582 5

Medellín 22 de Marzo de 2017

A quien corresponda:

Por medio de la presente me permito recomendar ampliamente a Daniela Orlas Perdomo identificada con número de cedula 1017217020 como una persona responsable, Proactiva y respetuosa. Realizo su voluntariado en el área de psicología, iniciando en junio de 2014 y finalizando en mayo de 2015. Durante este tiempo presentó el entusiasmo requerido en cada una de las actividades que le fueron encomendadas.

Desempeñando funciones como:

- Apoyo en grupos
- Talleres focalizados
- Convocatorias
- Apoyo en realización de proyectos
- Apoyo pedagógico
- Archivo.

Cualquier información adicional con gusto será suministrada en el 448 43 11 opción 2, o en el 263 73 00 o al e-mail coordesptar@asperla.org.

Atentamente,

Elisabeth Giraldo Calle
Coordinadora programa Despertar

SEDE CENTRAL: Calle 64 No. 50-44 • Línea única: 448 43 11 • Fax: 212 38 39 Ext. 102
e-mail: asperla@hogarasperla.org • Celular: 318 500 7701 • Medellín • Colombia



Medellín, 10 de octubre de 2016

A QUIEN PUEDA INTERESAR:

La Secretaría de Gestión humana y Desarrollo Organizacional de la Gobernación de Antioquia informa que Daniela Orlas Perdomo, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 1.017.217.020, estudiante de Psicología de la Fundación Universitaria Luis Amigó, realizó su práctica académica en la *Secretaría de Educación de la Gobernación de Antioquia*, como Gestora del Ecosistema de Innovación del municipio de Yalí, durante el primer semestre de 2016 con una duración de cinco (5) meses, entre el 01 de marzo y el 31 de julio de 2016.

Si requiere mayor información al respecto se puede comunicar al teléfono 383 88 84.

Cordialmente,

DIEGO FERNANDO BEDOYA GALLO
Profesional Universitario
Dirección de Desarrollo Organizacional
Secretaría de Gestión Humana y Desarrollo Organizacional

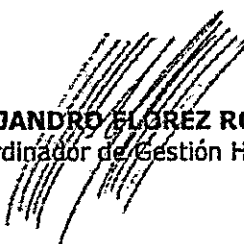
**EL SUSCRITO COORDINADOR DE GESTIÓN HUMANA DE LA
CORPORACIÓN EDUCACIÓN SIN FRONTERAS -CESF**

HACE CONSTAR QUE:

La Señora ORLAS PERDOMO DANIELA identificada con Cédula de Ciudadanía No 1.017.217.020, estuvo vinculada a la Corporación con un contrato a término fijo desde el 17 de octubre de 2017, hasta el 2 de diciembre de 2017, como PSICOSOCIAL del programa Hogares Comunitarios tradicionales del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF). Su asignación salarial fue de \$1.080.000 (un millón ochenta mil pesos).

Esta constancia se expide a solicitud de la interesada a los 02 días del mes de abril de 2018.

Atentamente,


ALEJANDRO FLOREZ RODRIGUEZ
Coordinador de Gestión Humana

—

✿

1962 1963 1964 1965 1966 1967 1968 1969 1970 1971 1972 1973 1974 1975 1976 1977 1978 1979 1980 1981 1982 1983 1984 1985 1986 1987 1988 1989 1990 1991 1992 1993 1994 1995 1996 1997 1998 1999 2000 2001 2002 2003 2004 2005 2006 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2021 2022 2023 2024 2025 2026 2027 2028 2029 2030 2031 2032 2033 2034 2035 2036 2037 2038 2039 2040 2041 2042 2043 2044 2045 2046 2047 2048 2049 2050 2051 2052 2053 2054 2055 2056 2057 2058 2059 2060 2061 2062 2063 2064 2065 2066 2067 2068 2069 2070 2071 2072 2073 2074 2075 2076 2077 2078 2079 2080 2081 2082 2083 2084 2085 2086 2087 2088 2089 2090 2091 2092 2093 2094 2095 2096 2097 2098 2099 2100 2101 2102 2103 2104 2105 2106 2107 2108 2109 2110 2111 2112 2113 2114 2115 2116 2117 2118 2119 2120 2121 2122 2123 2124 2125 2126 2127 2128 2129 2130 2131 2132 2133 2134 2135 2136 2137 2138 2139 2140 2141 2142 2143 2144 2145 2146 2147 2148 2149 2150 2151 2152 2153 2154 2155 2156 2157 2158 2159 2160 2161 2162 2163 2164 2165 2166 2167 2168 2169 2170 2171 2172 2173 2174 2175 2176 2177 2178 2179 2180 2181 2182 2183 2184 2185 2186 2187 2188 2189 2190 2191 2192 2193 2194 2195 2196 2197 2198 2199 2200 2201 2202 2203 2204 2205 2206 2207 2208 2209 2210 2211 2212 2213 2214 2215 2216 2217 2218 2219 2220 2221 2222 2223 2224 2225 2226 2227 2228 2229 2230 2231 2232 2233 2234 2235 2236 2237 2238 2239 2240 2241 2242 2243 2244 2245 2246 2247 2248 2249 2250 2251 2252 2253 2254 2255 2256 2257 2258 2259 2260 2261 2262 2263 2264 2265 2266 2267 2268 2269 2270 2271 2272 2273 2274 2275 2276 2277 2278 2279 2280 2281 2282 2283 2284 2285 2286 2287 2288 2289 2290 2291 2292 2293 2294 2295 2296 2297 2298 2299 2300 2301 2302 2303 2304 2305 2306 2307 2308 2309 2310 2311 2312 2313 2314 2315 2316 2317 2318 2319 2320 2321 2322 2323 2324 2325 2326 2327 2328 2329 2330 2331 2332 2333 2334 2335 2336 2337 2338 2339 2340 2341 2342 2343 2344 2345 2346 2347 2348 2349 2350 2351 2352 2353 2354 2355 2356 2357 2358 2359 2360 2361 2362 2363 2364 2365 2366 2367 2368 2369 2370 2371 2372 2373 2374 2375 2376 2377 2378 2379 2380 2381 2382 2383 2384 2385 2386 2387 2388 2389 2390 2391 2392 2393 2394 2395 2396 2397 2398 2399 2400 2401 2402 2403 2404 2405 2406 2407 2408 2409 2410 2411 2412 2413 2414 2415 2416 2417 2418 2419 2420 2421 2422 2423 2424 2425 2426 2427 2428 2429 2430 2431 2432 2433 2434 2435 2436 2437 2438 2439 2440 2441 2442 2443 2444 2445 2446 2447 2448 2449 2450 2451 2452 2453 2454 2455 2456 2457 2458 2459 2460 2461 2462 2463 2464 2465 2466 2467 2468 2469 2470 2471 2472 2473 2474 2475 2476 2477 2478 2479 2480 2481 2482 2483 2484 2485 2486 2487 2488 2489 2490 2491 2492 2493 2494 2495 2496 2497 2498 2499 2500 2501 2502 2503 2504 2505 2506 2507 2508 2509 2510 2511 2512 2513 2514 2515 2516 2517 2518 2519 2520 2521 2522 2523 2524 2525 2526 2527 2528 2529 2530 2531 2532 2533 2534 2535 2536 2537 2538 2539 2540 2541 2542 2543 2544 2545 2546 2547 2548 2549 2550 2551 2552 2553 2554 2555 2556 2557 2558 2559 2560 2561 2562 2563 2564 2565 2566 2567 2568 2569 2570 2571 2572 2573 2574 2575 2576 2577 2578 2579 2580 2581 2582 2583 2584 2585 2586 2587 2588 2589 2590 2591 2592 2593 2594 2595 2596 2597 2598 2599 2600 2601 2602 2603 2604 2605 2606 2607 2608 2609 2610 2611 2612 2613 2614 2615 2616 2617 2618 2619 2620 2621 2622 2623 2624 2625 2626 2627 2628 2629 2630 2631 2632 2633 2634 2635 2636 2637 2638 2639 2640 2641 2642 2643 2644 2645 2646 2647 2648 2649 2650 2651 2652 2653 2654 2655 2656 2657 2658 2659 2660 2661 2662 2663 2664 2665 2666 2667 2668 2669 2670 2671 2672 2673 2674 2675 2676 2677 2678 2679 2680 2681 2682 2683 2684 2685 2686 2687 2688 2689 2690 2691 2692 2693 2694 2695 2696 2697 2698 2699 2700 2701 2702 2703 2704 2705 2706 2707 2708 2709 2710 2711 2712 2713 2714 2715 2716 2717 2718 2719 2720 2721 2722 2723 2724 2725 2726 2727 2728 2729 2730 2731 2732 2733 2734 2735 2736 2737 2738 2739 2740 2741 2742 2743 2744 2745 2746 2747 2748 2749 2750 2751 2752 2753 2754 2755 2756 2757 2758 2759 2760 2761 2762 2763 2764 2765 2766 2767 2768 2769 2770 2771 2772 2773 2774 2775 2776 2777 2778 2779 2780



Medellín, 26 de febrero de 2019

La CORPORACION LATINA, con Nit 811.026.258-8, es una entidad sin ánimo de lucro, con domicilio en la ciudad de Medellín y personería jurídica reconocida por la Gobernación de Antioquia mediante Resolución 10916 del 27 de diciembre de 2000.

Hace constar que:

La señora ORLAS PERDOMO DANIELA identificada con cédula N° 1.017.217.020 de Medellín Antioquia, prestó sus servicios a la Corporación Latina en el cargo de PROFESIONAL EN APOYO PSICOSOCIAL con un contrato de prestación de servicios desde el 09 de Julio de 2018 hasta el 31 de julio de 2018. Con honorarios mensuales de UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CIEN PESOS (\$1'796.100)

Esta constancia se expide a solicitud del interesado(a)

Cordialmente,


HECTOR A. GARCES GONZALEZ
Gerente General
Corporación Latina

Elabora: Luz María López

Revisa:

Autoriza: 

Yalí, 29 de enero de 2019

**EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE YALI,
ANTIOQUIA, CON NIT NUMERO 890980964-8**

CERTIFICA:

Que revisada la base de datos y los archivos que reposan en la Alcaldía Municipal de Yalí, se encontró que la señora **DANIELA ORLAS PERDOMO**, identificada con la Cédula de Ciudadanía N° 1.017.217.020, ha ejecutado a la fecha UN (01) Contrato, del cual fungió como supervisor contractual el despacho del Secretario General y de Gobierno, tal como se detalla a continuación:

| AÑO | Nro. CONTRATO | OBJETO CONTRACTUAL | VALOR | PLAZO DE EJECUCIÓN |
|------|--------------------------|---|--------------------------|---|
| 2018 | 18011823
(CESION) | "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PSICOSOCIALES, A TRAVÉS DE LA ASESORÍA, ACOMPAÑAMIENTO Y ORIENTACIÓN EN TODO EL PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y DEMÁS MIEMBROS DEL GRUPO FAMILIAR GENERADOS POR SITUACIONES DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR; Y ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN AFINES QUE SE ADELANTEN EN EL MUNICIPIO Y QUE SEAN PROPIAS DE LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL." | \$9.436.668.
(Cesión) | CUATRO (04) MESES CALENDARIO (13/08/2018 HASTA EL 13/12/2018) |
| 2018 | 18011823
(OTROSI N°1) | "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PSICOSOCIALES, A TRAVÉS DE LA ASESORÍA, ACOMPAÑAMIENTO Y ORIENTACIÓN EN TODO EL PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS, | \$766.666 | DIEZ (10) DÍAS CALENDARIO (13/12/2018 HASTA 23/12/2018) |

Yalí cuenta con Vos

**Participante en
unidad**

| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| | | <p>ADOLESCENTES Y DEMÁS
MIEMBROS DEL GRUPO FAMILIAR
GENERADOS POR SITUACIONES
DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR; Y
ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y
PREVENCIÓN AFINES QUE SE
ADELANTEN EN EL MUNICIPIO Y
QUE SEAN PROPIAS DE LA
EJECUCIÓN DEL OBJETO
CONTRACTUAL.*</p> | | |
|--|--|---|--|--|

La presente certificación se expide a solicitud expresa de la interesada.

Cualquier información adicional la atenderemos en el teléfono 8675656, correo electrónico:
gobierno@yali-antioquia.gov.co

Javier Barranco Silva
JAVIER ALBERTO BARRANCO SILVA
 Secretario General y de Gobierno Municipal

¡Cífraventa
con vos

¡Cífradelante en
unidad

Yalí, 04 de marzo de 2019

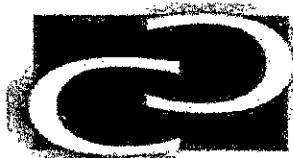
**LA OFICINA DE LA COORDINACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE ICBF,
ADSCRITA A LA SECRETARIA DE SALUD, DESARROLLO Y
BIENESTAR SOCIAL - MUNICIPIO DE YALÍ**

CERTIFICA:

Que, la señora **DANIELA ORLAS PERDOMO**, identificada con cédula de ciudadanía N° 1017217020, durante el tiempo que se desempeñó como psicóloga adscrita a la Comisaria de Familia, prestó sus servicios de acompañamiento psicosocial a los Hogares Comunitarios y FAMI, del Municipio de Yalí, en los procesos en Primera Infancia con menores de 0 a 5 años, madres gestantes y lactantes, del mismo modo al equipo de las agentes educativas, Madres Comunitarias; durante cuatro (4) meses, período comprendido entre agosto y diciembre de 2018.

Esta certificación se expide a solicitud de la interesada


CARMEN ADRIANA RAMÍREZ CASTRILLÓN
Técnica Operativa de Programas ICBF



corporación
COMUNIQUEMONOS

Bello, 10 de septiembre de 2019

**EL DIRECTOR EJECUTIVO DE LA CORPORACIÓN
COMUNIQUEMONOS**

**IDENTIFICADA CON
NIT. 900.155.293-1**

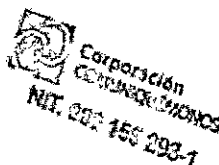
HACE CONSTAR QUE:

La señora **DANIELA ORLAS PERDOMO**, identificada con cédula de ciudadanía número **1.017.217.020**, laboró en la Corporación, con los siguientes contratos

| CARGO | FECHA INICIO | FECHA FINAL | TIPO DE CONTRATO |
|--|---------------------|----------------------|-------------------------|
| Psicóloga Buen Comienzo Antioquia entorno Familiar | 01 de marzo de 2019 | 19 de junio de 2019 | Prestación de Servicios |
| Coordinadora Pedagógica Buen Comienzo Antioquia entorno Familiar | 20 de junio de 2019 | 31 de agosto de 2019 | Prestación de Servicios |

Lo anterior se expide a solicitud de la interesada.


JOEL SUAREZ OSPINA
Director Ejecutivo



Calle 26A # 55 – 106 Int. 201 Bello – Antioquia
jjcomuniquemonos@gmail.com

Teléfono: 272 34 18

MUNICIPIO DE NARIÑO - ANTIOQUIA

NIT: 890982566

DEPENDENCIA: ARCHIVO

CÓDIGO: 32.26.22

VERSIÓN: 3.0

PÁG: 1 de 1

FECHA: 02/01/2020

CORRESPONDENCIA



Nariño Antioquia 04 agosto de 2020

3.3.4.0.5-037-2020

**LA AUXILIAR ADMINISTRATIVA DE ARCHIVO MUNICIPAL DE
NARIÑO ANTIOQUIA**

CERTIFICA:

Que revisados los comprobantes de Egresos Comunes y especiales de la Tesorería de Rentas Municipales de Nariño Antioquia, se encontró que la Señora **DANIELA ORLAS PERDOMO**, identificada con la CC N° 1.017.217.020 de Medellín Antioquia, presta los servicios al Municipio mediante el siguiente contrato:

Contrato Prestación De Servicios Profesionales; Objeto: Prestar los servicios profesionales como psicóloga para el fortalecimiento de las acciones de la dimensión de convivencia social y salud mental – salud para el alma y la vigilancia en salud pública, en el marco de las resoluciones N° S2029060022019 del 27/04/2020, durante la vigencia 2020 en el Municipio de Nariño Antioquia. Período comprendido del 09 junio al 06 de octubre 2020.

Valor Contrato: diecinueve millones de pesos m/l (\$ 19.000.000)

La anterior certificación se expide a solicitud del interesado, para los fines pertinentes.


FRANCIS LILIANA MANRIQUE A
Auxiliar Administrativa (Archivo)


ERIKA CARDONA PEREZ
Secretaria Gobierno S.A.

Elaboró y Proyectó: Francis Liliana Manrique Arias

CARGO: Auxiliar Administrativo Archivo

Revisó: Erika Cardona Perez

CARGO: Secretaria De Gobierno S.A.

JUNTOS POR AMOR A NARIÑO

Tel: 856 0178 Calle 10 No. 10-15 (Plaza Principal) Nariño Antioquia

SECRET

CONFIDENTIAL

TOP SECRET

SECRET

CONFIDENTIAL

SECRET

CONFIDENTIAL

TOP SECRET

SECRET

CONFIDENTIAL

TOP SECRET

SECRET

CONFIDENTIAL

TOP SECRET

SECRET

CONFIDENTIAL

TOP SECRET

SECRET

CONFIDENTIAL

TOP SECRET

SECRET

CONFIDENTIAL

TOP SECRET

SECRET

CONFIDENTIAL

TOP SECRET

SECRET

CONFIDENTIAL

TOP SECRET

SECRET

CONFIDENTIAL

TOP SECRET

| | | | |
|---|----------------|--|------------------------------|
|  | CARTA LABORAL | +
JHS
Instituto de
Hermanas
Franciscanas de
Santa Clara | CODIGO:
FRT-CTH-12 |
| PROCESO: | ADMINISTRATIVO | | FECHA:
NOVIEMBRE DEL 2019 |
| TIPO DE
DOCUMENTO | FORMATO | | VERSION: 03 |
| | | | PÁGINA
1 DE 1 |

Copacabana, 13 de enero de 2021

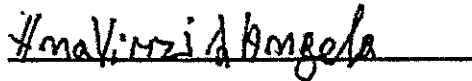
CERTIFICA QUE:

La dirección del Hogar Santa Clara, obra del Instituto Hermanas Franciscanas de Santa Clara, cuyo objetivo es la atención de niñas, adolescentes y jóvenes en situación de vulneración a sus derechos, certifica que la señora **Daniela Orlas Perdomo** identificada con cedula de ciudadanía 1017217020 de Medellín, laboro en la institución desde el día 7 de octubre de 2020 hasta el 10 de noviembre de 2020, desempeñándose en el cargo de Psicóloga en el programa Intervención de apoyo-Apoyo psicológico especializado.

Cualquier información adicional con gusto la suministraremos en los teléfonos 2744765.

Este certificado se expide a solicitud del interesado.

Atentamente,



Hna. Angela Virzi Laccania
Representante legal

| | | |
|---------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| Elaboró | Revisó | Aprobó |
| Beatriz Adriana Hurtado Londoño | Hna. María Eugenia Montoya Garcés | Hna. Ángela Virzi Laccania |
| Coordinadora | Directora de las modalidades | Representante Legal |

| | | | |
|---|----------------------|----------------------|---|
| 
REPÚBLICA DE
COLOMBIA
MUNICIPIO DE
PEQUE, ANTIOQUIA
NIT: 890.982.301-4 | CERTIFICACION | Código:
110.07.08 |  |
| | | Versión: 01 | |
| | | Página 1 de 1 | |

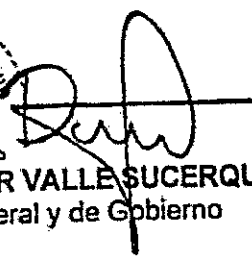
**EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO DE PEQUE –
CERTIFICA**

Que la señora **DANIELA ORLAS PERDOMO**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.017.217.020 de Medellín Antioquia, ejecutó para el municipio de Peque el contrato de prestación de servicios que se describe a continuación:

- **CONTRATO 2020 – PS – 040**, cuyo objeto corresponde a **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA, COMO APOYO AL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE LA COMISARÍA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE PEQUE**, con una ejecución de **CUATRO (04) MESES y DIECISÉIS (16) DÍAS CALENDARIO**, comprendidos entre el 27 de enero al 11 de junio del 2021.

INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO: La contratista cumplió a plena satisfacción con el objeto contratado y el servicio que presto fue excelente.

Dado en Peque, Departamento de Antioquia, a los ocho (08) días del mes de septiembre del año 2021.



DIDIER ALEXANDER VALLE SUCERQUIA
 Secretario General y de Gobierno

"ADMINISTRACION MUNICIPAL 2020 – 2023"

Página web: www.peque-antioquia.gov.co

e - mail: alcaldia@peque-antioquia.gov.co

Calle 10 No. 9 40 - Conmutador (4) 855 20 43 extensión 110

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions and the role of the accounting department in ensuring the integrity of the financial statements. It also highlights the need for transparency and accountability in the reporting process.

2. The second part of the document focuses on the implementation of internal controls to prevent fraud and errors. It outlines the key components of a robust internal control system, including segregation of duties, authorization procedures, and regular monitoring and evaluation.

3. The third part of the document addresses the challenges faced by the organization in managing its financial resources. It identifies the main areas of concern, such as budgeting, cash flow management, and debt servicing, and provides recommendations for addressing these challenges.

4. The fourth part of the document discusses the role of the accounting department in providing strategic advice to management. It emphasizes the importance of providing timely and accurate information to support decision-making and the need for the accounting department to stay up-to-date with the latest developments in the field.

5. The fifth part of the document concludes with a summary of the key findings and recommendations. It reiterates the importance of maintaining accurate records, implementing strong internal controls, and providing strategic advice to management. It also expresses confidence in the organization's ability to overcome its financial challenges and achieve its long-term goals.

| | | |
|---|---------------------------------|---|
|  | CORPORACION EDUCATIVA
COMBOS | PROCESO: GESTION
DOCUMENTAL
CÓDIGO: F-GD-011
VERSIÓN: 1
FECHA: 10/02/2022
PAGINA: 1 DE 1 |
| | CERTIFICADO LABORAL | |

Medellín, 18 de agosto de 2022

**LA DIRECTORA DE LA CORPORACIÓN EDUCATIVA COMBOS
"COMUNIDADES EDUCATIVAS DE BASE"
NIT. 800.221.133-1**

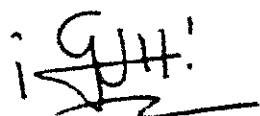
CERTIFICA QUE:

La señora **DANIELA ORLAS PERDOMO** identificada con cédula de ciudadanía No **1.017.217.020** prestó sus servicios en esta Corporación dentro del siguiente periodo y proyecto que se relaciona a continuación.

| CARGO | PROYECTO | FECHA DE
INICIO | FECHA DE
TERMINACIÓN | TIPO DE
CONTRATO |
|---|--|------------------------|-------------------------|--------------------------------------|
| PROFESIONAL
PARA
ACOMPANIAMIENTO
PSICOSOCIAL | PROMOCIÓN DE
DERECHOS Y
PREVENCIÓN DE LAS
VULNERACIONES DE
NIÑOS, NIÑAS Y
ADOLESCENTES, SUS
FAMILIAS Y ACTORES
CORRESPONABLES | 14 DE ENERO DE
2021 | 22 DE ENERO DE
2021 | POR
PRESTACION
DE
SERVICIOS |

Este certificado se expide a petición de la interesada.

Atentamente,



GLORIA AMPARO HENAO MEDINA
Directora

100
100

100

100

100

100

100

100

100

100

100



Medellín, noviembre de 2022

A QUIEN INTERESE

En mi rol de representante legal y director general, mediante la presente certifico que **Daniela Orías Perdomo**, identificada con la cédula ciudadanía 1.017.217.020 de Medellín, laboró entre las fechas 1 de julio de 2020 hasta el 1 de abril de 2021. Su contrato se firmó bajo la modalidad de prestación de servicios profesionales cumpliendo funciones del cargo *Psicóloga* y desarrollando labores de conformación de estructura organizacional, procesos de selección de personal para dos (2) proyectos, y elaboración de planes para la medición y mejoramiento de clima organizacional. Cada proceso llevado a cabo contó con sus respectivos informes técnicos y administrativos.

De acuerdo a nuestra experiencia, Daniela es una profesional creativa con una ética robusta, responsable y entregada a su labor. Los productos entregados por ella en el ejercicio de sus funciones se caracterizaron por ser claros, detallados y de alta calidad, permitiendo una fácil apropiación técnica y metodológica por parte del personal de la Corporación. Por estas razones, sé que llegará a su organización a apoyar la consolidación de un equipo de trabajo articulado, asertivo y confiable. En caso de requerir más información, estaré atento a cualquier solicitud en el correo direcciongeneral@ciudadparatodos.com.

Cordialmente,

CAMILO ANDRÉS ROJAS SARRIA

Representante legal

CC 1.110.554.198 de Ibagué

AQUÍ CABEMOS



T O D O S

1. The first step in the process of identifying a problem is to define the problem. This involves identifying the symptoms of the problem and determining the scope of the problem. Once the problem has been defined, the next step is to identify the causes of the problem. This involves identifying the factors that are contributing to the problem and determining the underlying causes. Once the causes have been identified, the next step is to develop a plan of action. This involves identifying the steps that need to be taken to solve the problem and determining the resources that will be needed to implement the plan. Once a plan of action has been developed, the next step is to implement the plan. This involves carrying out the steps that have been identified in the plan and monitoring the progress of the implementation. Finally, the last step in the process is to evaluate the results of the implementation. This involves determining whether the problem has been solved and whether the resources have been used effectively.

10-10-30

4972 ZHANG, LI, AND CHEN

[illegible]

100-428047-1103



UNIVERSIDAD CES
Un compromiso con la excelencia

**LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA
DE LA UNIVERSIDAD CES**

CERTIFICA QUE:

DANIELA ORLAS PERDOMO identificada con cedula de ciudadanía No. **1.017.217.020** se vinculó en el proyecto de mentoría de talento del Servicio Público de Empleo mediante contratos de prestación de servicios en los siguientes periodos:

Desde el 01 de noviembre del 2024 hasta el 28 de febrero del 2025.

Desde el 13 de marzo del 2025 hasta el 30 de mayo del 2025.

El servicio para el cual fue contratada fue como Psicólogo (a) mentor (a), con honorarios variables de aproximadamente **\$3.000.000 mensuales**, los cuales están sujetos a las atenciones y/o demanda del proyecto, desarrollando mentorías grupales **PRESENCIALES**, Mentorías Grupales **VIRTUALES** y/o, Mentorías **INDIVIDUALES**.

Las actividades concertadas para el cumplimiento de sus objetivos son:

- 1) **A.** Prestar servicios de Mentoría grupal virtual o presencial y/o mentoría corta presencial, virtual o telefónica en el Área Metropolitana u otros municipios de Antioquia. **B.** Acompañar diariamente y con puntualidad los grupos programados para mentoría grupal virtual o presencial y/o mentoría corta presencial, virtual o telefónica, garantizando el tiempo de atención estipulado por el programa asignado. **C.** Programar los grupos asignados para la atención de la sesión 2 y 3, enviar las pruebas de evaluación de competencias dispuestas por el contratante y demás links establecidos para cada uno de los encuentros. **D.** Llamar a confirmar la asistencia de las citas agendadas de mentoría corta y enviar las pruebas dispuestas para la atención. **E.** Diligenciar los formatos establecidos para generar la evidencia del servicio prestado, en los aplicativos asignados. Aplica para todos los tipos de servicios de mentoría prestados para el cliente. **F.** Prestar los servicios de Mentoría en las sedes indicadas desde la Coordinación según las agendas pactadas con la Agencia de Empleo. **G.** Cumplir con las indicaciones técnicas y operativas aportadas durante el entrenamiento y las asignadas por la coordinación para la prestación del servicio del proceso de Mentorías. **H.** Revisar siempre la ruta de empleabilidad para validar el portafolio y hora de agendamiento, además corroborar el tiempo que ha transcurrido desde la primera atención y el nuevo agendamiento realizado por el cliente o el equipo del Call Center. **I.** Acatar la normativa interna de la Universidad CES como operador y de la Agencia de Empleo.

FIG. 4. 472-50

Desche de 12 de noviembre del 2012. A las 10:00 horas.

El servicio para el cual se contrata el personal debe ser de carácter permanente y no de carácter eventual, temporal o por obra ajena. El personal contratado debe ser de nacionalidad peruana y no de nacionalidad extranjera.

doi:10.1016/j.jmb.2006.06.019

[illegible]



UNIVERSIDAD CES

Un compromiso con la excelencia

Comfama en cada una de las sedes donde se presta el servicio. J. Hacer buen uso de los elementos entregados para la prestación de servicio y que son de uso constante. K. Ejercer las demás responsabilidades inherentes al rol y las encomendadas por el contratante. Entregar al finalizar la prestación diaria del servicio los siguientes productos: **A)** Registro de confirmación de llamadas en drive de la convocatoria de las sesiones 2 y 3, al igual que la confirmación de llamadas y asistencia de las citas programadas diariamente en mentoría corta. **B)** diligenciamiento del back up de las personas atendidas con su respectiva ruta de formación y envío correo electrónico con las recomendaciones a nivel del ser, hacer y saber para cada caso. **C)** Agendamiento, evaluación, actualización de datos y modificación del perfil ocupacional en caso que aplique en SISE por cada candidato programado para la Mentoría grupal virtual o presencial y/o mentoría corta presencial, virtual o telefónica **D)** Un archivo completo y organizado en drive con toda la información correspondiente a las atenciones de Mentoría grupal virtual o presencial y/o mentoría corta presencial, virtual o telefónica de las personas convocadas, reprogramadas y que fueron atendidas o no atendidas cada día de agendamiento **E)** Diligenciar diariamente todos los campos en las planillas de asistencia en el drive con el fin de hacer trazabilidad de las personas atendidas o no atendidas, estas por medio de las tipificaciones establecidas. **F)** Envío de la encuesta a las personas que se han atendido en las diferentes modalidades de las mentorías.

La presente certificación se expide en la ciudad de Medellín a los 07 días del mes de julio de 2025.

Atentamente,

Fanny Muñoz González
Decana Facultad de Psicología



E.S.E HOSPITAL SAN JOAQUÍN NARIÑO - ANTIOQUIA
NIT. 890981652 -1
Versión: 01

Código: H-GT-001

Fecha de Elaboración:
Enero 2024

Elaborado por:
Asesor de Calidad y control
interno

LA ESE HOSPITAL SAN JOAQUÍN DEL MUNICIPIO DE NARIÑO ANTIOQUIA

CERTIFICA:

Que la señora, **DANIELA ORLAS PERDOMO**, mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía número 1.017.217.020 De Medellín, laboro para esta empresa por medio de contrato de prestación de servicios con el siguiente objeto y fecha relacionada a continuación:

❖ **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE PSICOLOGÍA EN DESARROLLO DEL PROYECTO "VEREDAS QUE SE CUIDAN" EN LAS VEREDAS PRIORIZADAS DEL MUNICIPIO DE NARIÑO, ANTIOQUIA.**

- ❖ Desde el 01 de octubre de 2025 hasta el 31 de diciembre de 2025
- ❖ Desde el 15 de enero de 2026 hasta el 15 de febrero de 2026.

La presente se expide a petición de la persona interesada.

Atentamente,

CARLOS ANDRÉS MARÍN NIETO
Gerente
ESE Hospital San Joaquín

1

$\frac{1}{2} \left(\frac{1}{2} \right) = \frac{1}{4}$

1. The first part of the document is a list of names and titles, including "The Hon. Mr. Justice" and "The Hon. Mr. Justice".

[Faint handwritten notes and markings are visible across the page.]

$\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$

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 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 990 991 992 993 994 995 996 997 998 999 1000 1001 1002 1003 1004 1005 1006 1007 1008 1009 1010 1011 1012 1013 1014 1015 1016 1017 1018 1019 1020 1021 1022 1023 1024 1025 1026 1027 1028 1029 1030 1031 1032 1033 1034 1035 1036 1037 1038 1039 1040 1

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 las Leyes: 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 en el Municipio de Bello, a los 4 días, del mes Agosto, de 2026.

Daniela Orlas Perdomo



**Nombre y firma de persona natural
y/o Representante Legal.**

Identificación: 1.017.217.020

1. The first part of the report is a summary of the work done during the year.

2. The second part is a detailed account of the work done during the year.

3. The third part is a summary of the work done during the year, and a list of the names of the persons who have been employed during the year.

4. The fourth part is a summary of the work done during the year, and a list of the names of the persons who have been employed during the year.

5. The fifth part is a summary of the work done during the year, and a list of the names of the persons who have been employed during the year.

6. The sixth part is a summary of the work done during the year, and a list of the names of the persons who have been employed during the year.

7. The seventh part is a summary of the work done during the year, and a list of the names of the persons who have been employed during the year.

8. The eighth part is a summary of the work done during the year, and a list of the names of the persons who have been employed during the year.

9. The ninth part is a summary of the work done during the year, and a list of the names of the persons who have been employed during the year.



AQUILES AGUILAR AMARIS

MÉDICO GENERAL U. DE CARTAGENA REG 13014223
ESPECIALISTA EN SEGURIDAD OCUPACIONAL EN LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC
LICENCIA: RESOLUCIÓN 11318 DE 13.12.2023
Número Único Del Distintivo De Habilitación De Servicios: DHSS0624228



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Nº 12.824

| FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN | | | | TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL | | | |
|--|-----|------|--------------------------------|---|---------------------------|-------------------------------------|------------|
| 02 | 10 | 2025 | MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA) | EVALUACION OCUPACIONAL DE INGRESO | | | |
| DÍA | MES | AÑO | Ciudad | | | | |
| DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORA EL TRABAJADOR O ASPIRANTE | | | | | | | |
| PARTICULARES CONTADO | | | | PARTICULARES | | | |
| Nombre de la empresa | | | | Empresa en misión | | | |
| DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte) | | | | | | | |
| ORLAS PERDOMO DANIELA | | | | Genero | Edad | Documento de Identificación | |
| | | | | FEMENINO | 31 AÑOS 7 MESES
4 DÍAS | CC | 1017217020 |
| Apellidos y Nombres | | | | | | Tipo | Número |
| Cargo
PSICOLOGA | | | | | | | |
| CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
APTO CON PATOLOGIAS QUE NO LIMITAN SU CAPACIDAD FUNCIONAL | | | | | | | |
| Observaciones: NO APLICA | | | | | | | |
| N/A | | | | NO SE EVALUARÁN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos) | | | |
| RESTRICCIONES LABORALES | | | | TIPO | | RECOMENDACIONES | |
| SIN RESTRICCIONES LABORALES | | | | NO APLICA | | NO APLICA | |
| El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados: | | | | | | | |
| POR CONCEPTO DE SERVICIOS PRESTADOS A: | | | | consulta de ingreso | | | |
| RECOMENDACIONES MÉDICAS | | | | RECOMENDACIONES OCUPACIONALES | | HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES | |
| USAR CORRECCIÓN VISUAL | | | | USO DE EPP | | HABITOS SALUDABLES | |
| | | | | PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL | | FORTALECIMIENTO MUSCULAR | |
| | | | | OTROS | | CONTROL DE PESO | |
| | | | | | | ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA | |
| | | | | | | HACER DEPORTE | |
| | | | | | | DIETA BALANCEADA | |
| OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES | | | | | | | |
| SISTEMA OSTEOMUSCULAR: ARCOS DE MOVIMIENTO, FUERZA SEGMENTARIA, CURVATURAS DE COLUMNA: NORMALES
EVALUACION DE OPTOMETRIA: OJOS Y SUS ANEXOS: NORMALES. — FONDO DE OJO: NORMAL. —AGUDEZA VISUAL: AMBOS OJOS,MIOPIA Y
ASTIGMATISMO, DEBE CORREGIR CON LENTES PERMANENTE,REVISION CON TABLA DE SNELLEN UTILIZA UNA ESCALA DE AGUDEZA VISUAL
BASADA EN LA DISTANCIA Y EL TAMAÑO DE LAS LETRAS LA PERSONA TIENE UNA AGUDEZA VISUAL NORMAL. ESTO SIGNIFICA QUE PUEDEN
VER CLARAMENTE LAS LETRAS O SÍMBOLOS.
SISTEMA AUDITIVO: PABELLONES AURICULARES, CONDUCTOS AUDITIVOS Y TIMPANOS: NORMALES. —AGUDEZA AUDITIVA:NORMAL | | | | | | | |
| Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. 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. | | | | | | | |
| Médico | | | | Aspirante o Trabajador | | | |
| Firma: | | | | Firma: | | | |
| Nombre: CC: 19768157 - AQUILES JAVIER AGUILAR | | | | Nombre: ORLAS PERDOMO DANIELA | | | |

70327

7. 0. 14. 7

(Faint, illegible handwritten notes)

W I C T A U

1. 2000-2001

6-20-78

64

10

1. *Chlorophyll a* (Chl *a*)
 2. *Chlorophyll b* (Chl *b*)
 3. *Chlorophyll c* (Chl *c*)
 4. *Chlorophyll d* (Chl *d*)
 5. *Chlorophyll e* (Chl *e*)
 6. *Chlorophyll f* (Chl *f*)
 7. *Chlorophyll g* (Chl *g*)
 8. *Chlorophyll h* (Chl *h*)
 9. *Chlorophyll i* (Chl *i*)
 10. *Chlorophyll j* (Chl *j*)
 11. *Chlorophyll k* (Chl *k*)
 12. *Chlorophyll l* (Chl *l*)
 13. *Chlorophyll m* (Chl *m*)
 14. *Chlorophyll n* (Chl *n*)
 15. *Chlorophyll o* (Chl *o*)
 16. *Chlorophyll p* (Chl *p*)
 17. *Chlorophyll q* (Chl *q*)
 18. *Chlorophyll r* (Chl *r*)
 19. *Chlorophyll s* (Chl *s*)
 20. *Chlorophyll t* (Chl *t*)
 21. *Chlorophyll u* (Chl *u*)
 22. *Chlorophyll v* (Chl *v*)
 23. *Chlorophyll w* (Chl *w*)
 24. *Chlorophyll x* (Chl *x*)
 25. *Chlorophyll y* (Chl *y*)
 26. *Chlorophyll z* (Chl *z*)
 27. *Chlorophyll aa* (Chl *aa*)
 28. *Chlorophyll ab* (Chl *ab*)
 29. *Chlorophyll ac* (Chl *ac*)
 30. *Chlorophyll ad* (Chl *ad*)
 31. *Chlorophyll ae* (Chl *ae*)
 32. *Chlorophyll af* (Chl *af*)
 33. *Chlorophyll ag* (Chl *ag*)
 34. *Chlorophyll ah* (Chl *ah*)
 35. *Chlorophyll ai* (Chl *ai*)
 36. *Chlorophyll aj* (Chl *aj*)
 37. *Chlorophyll ak* (Chl *ak*)
 38. *Chlorophyll al* (Chl *al*)
 39. *Chlorophyll am* (Chl *am*)
 40. *Chlorophyll an* (Chl *an*)
 41. *Chlorophyll ao* (Chl *ao*)
 42. *Chlorophyll ap* (Chl *ap*)
 43. *Chlorophyll aq* (Chl *aq*)
 44. *Chlorophyll ar* (Chl *ar*)
 45. *Chlorophyll as* (Chl *as*)
 46. *Chlorophyll at* (Chl *at*)
 47. *Chlorophyll au* (Chl *au*)
 48. *Chlorophyll av* (Chl *av*)
 49. *Chlorophyll aw* (Chl *aw*)
 50. *Chlorophyll ax* (Chl *ax*)
 51. *Chlorophyll ay* (Chl *ay*)
 52. *Chlorophyll az* (Chl *az*)
 53. *Chlorophyll aza* (Chl *aza*)
 54. *Chlorophyll abz* (Chl *abz*)
 55. *Chlorophyll acz* (Chl *acz*)
 56. *Chlorophyll adz* (Chl *adz*)
 57. *Chlorophyll aez* (Chl *aez*)
 58. *Chlorophyll afz* (Chl *afz*)
 59. *Chlorophyll agz* (Chl *agz*)
 60. *Chlorophyll ahz* (Chl *ahz*)
 61. *Chlorophyll aiz* (Chl *aiz*)
 62. *Chlorophyll ajz* (Chl *ajz*)
 63. *Chlorophyll akz* (Chl *akz*)
 64. *Chlorophyll alz* (Chl *alz*)
 65. *Chlorophyll amz* (Chl *amz*)
 66. *Chlorophyll anz* (Chl *anz*)
 67. *Chlorophyll aoz* (Chl *aoz*)
 68. *Chlorophyll apz* (Chl *apz*)
 69. *Chlorophyll aqz* (Chl *aqz*)
 70. *Chlorophyll arz* (Chl *arz*)
 71. *Chlorophyll asz* (Chl *asz*)
 72. *Chlorophyll atz* (Chl *atz*)
 73. *Chlorophyll auz* (Chl *auz*)
 74. *Chlorophyll avz* (Chl *avz*)
 75. *Chlorophyll awz* (Chl *awz*)
 76. *Chlorophyll axz* (Chl *axz*)
 77. *Chlorophyll ayz* (Chl *ayz*)
 78. *Chlorophyll azz* (Chl *azz*)
 79. *Chlorophyll azaa* (Chl *aza*
 80. *Chlorophyll abz* (Chl *abz*)
 81. *Chlorophyll acz* (Chl *acz*)
 82. *Chlorophyll adz* (Chl *adz*)
 83. *Chlorophyll aez* (Chl *aez*)
 84. *Chlorophyll afz* (Chl *afz*)
 85. *Chlorophyll agz* (Chl *agz*)
 86. *Chlorophyll ahz* (Chl *ahz*)
 87. *Chlorophyll aiz* (Chl *aiz*)
 88. *Chlorophyll ajz* (Chl *ajz*)
 89. *Chlorophyll akz* (Chl *akz*)
 90. *Chlorophyll alz* (Chl *alz*)
 91. *Chlorophyll amz* (Chl *amz*)
 92. *Chlorophyll anz* (Chl *anz*)
 93. *Chlorophyll aoz* (Chl *aoz*)
 94. *Chlorophyll apz* (Chl *apz*)
 95. *Chlorophyll aqz* (Chl *aqz*)
 96. *Chlorophyll arz* (Chl *arz*)
 97. *Chlorophyll asz* (Chl *asz*)
 98. *Chlorophyll atz* (Chl *atz*)
 99. *Chlorophyll auz* (Chl *auz*)
 100. *Chlorophyll avz* (Chl *avz*)
 101. *Chlorophyll awz* (Chl *awz*)
 102. *Chlorophyll axz* (Chl *axz*)
 103. *Chlorophyll ayz* (Chl *ayz*)
 104. *Chlorophyll azz* (Chl *azz*)
 105. *Chlorophyll azaa* (Chl *aza*
 106. *Chlorophyll abz* (Chl *abz*)
 107. *Chlorophyll acz* (Chl *acz*)
 108. *Chlorophyll adz* (Chl *adz*)
 109. *Chlorophyll aez* (Chl *aez*)
 110. *Chlorophyll afz* (Chl *afz*)
 111. *Chlorophyll agz* (Chl *agz*)
 112. *Chlorophyll ahz* (Chl *ahz*)
 113. *Chlorophyll aiz* (Chl *aiz*)
 114. *Chlorophyll ajz* (Chl *ajz*)
 115. *Chlorophyll akz* (Chl *akz*)
 116. *Chlorophyll alz* (Chl *alz*)
 117. *Chlorophyll amz* (Chl *amz*)
 118. *Chlorophyll anz* (Chl *anz*)
 119. *Chlorophyll aoz* (Chl *aoz*)
 120. *Chlorophyll apz* (Chl *apz*)
 121. *Chlorophyll aqz* (Chl *aqz*)
 122. *Chlorophyll arz* (Chl *arz*)
 123. *Chlorophyll asz* (Chl *asz*)
 124. *Chlorophyll atz* (Chl *atz*)
 125. *Chlorophyll auz* (Chl *auz*)
 126. *Chlorophyll avz* (Chl *avz*)
 127. *Chlorophyll awz* (Chl *awz*)
 128. *Chlorophyll axz* (Chl *axz*)
 129. *Chlorophyll ayz* (Chl *ayz*)
 130. *Chlorophyll azz* (Chl *azz*)
 131. *Chlorophyll azaa* (Chl *aza*
 132. *Chlorophyll abz* (Chl *abz*)
 133. *Chlor*

R. M.: 13014223

L.S.O.:

Código de Seguridad CC: 1017217020

B1125H1N12824

[illegible]

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 correospechosos@bancolombia.com.co

EPS



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **DANIELA ORLAS PERDOMO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1017217020** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

| | |
|---------------------------------|------------------------------------|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 1017217020 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | DANIELA ORLAS PERDOMO |
| TIPO DE AFILIADO | SEGUNDO COTIZANTE |
| PARENTESCO | COMPAÑERO (A) PERMANENTE |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN | COBERTURA INTEGRAL |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA | 17/03/2026 |
| FECHA RETIRO EPS SURA | ACTIVO(A). |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 05/08/2026

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, Cali: 602 380 8941,

Medellín: 604 448 6115, Bogotá: 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

epsura.com

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. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.

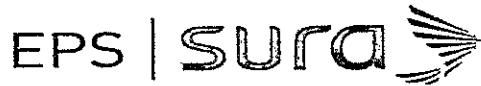
1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.

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. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.

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. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.

Resultados del registro de novedades de reingreso

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.



Número de Solicitud 6I_4052045

Por favor imprima este comprobante como constancia de la novedad reportada.

| | |
|----------------------------|---|
| Ingreso | |
| Afiliado | CC 1017217020 DANIELA ORLAS PERDOMO |
| Tipo de cotizante | 3 Independiente |
| Salario Base | \$ 4,500,000 |
| Fecha de ingreso | 05/08/2026 |
| Fecha de radicación | 05/08/2026 07:16:48 p.m. |
| Código de Transacción | 221711103 |
| Resultado del Ingreso | |
| Novedad aplicada con éxito | El período de inicio de pago es 08/2026 |

Fecha de generación

05/08/2026

Protección

Una empresa **SURA** 

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ORLAS PERDOMO DANIELA** identificado(a) con **CC** número **1.017.217.020** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 01 de julio de 2021 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 14 de agosto de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

***Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:**

Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:

Bogotá (601) 482 33 64 – Medellín (604) 510 90 99 – Cali (602) 386 00 80 -

Barranquilla (605) 319 79 99 – Cartagena (605) 642 49 99 – WhatsApp +57 310 220 5575

o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a <https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php>

612-210

1952

1952

1952

1952

1952

1952

1952

1952

1952



Buscar por proces-

Menú

Buscar...

Escritorio → Configuraciones de Perfil

| |
|-------------------------------|
| Mis datos de usuario |
| Noticias SECOP |
| Mis registros |
| Accesos del usuario |
| Términos y condiciones de uso |

Datos del usuario guardados

Editar

Información del usuario

Cargo Referente de vigilancia basada en comunidad

Título Sra.

Nombre Daniela

Apellidos Orias Pardo

Fecha de nacimiento 27/02/1994 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Nivel Educativo Universitaria completa (con título)

Género Mujer

¿Tiene alguna discapacidad? ☐ Sí ☒ No

Nombre y apellido Daniela Orias Pardo

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 1017217020

Dirección calle 27b # 57-09

Código postal 051051

Estrato 4

Ubicación Bello

País COLOMBIA

Correo electrónico danielasoriap@gmail.com

Teléfono 3104703570

Celular 3104703570



Configuración

Zona horaria (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

Idioma Español (Colombia)

Configuración regional Spanish (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad ¿Cuál es su número de teléfono?

Respuesta 3104703570

SMS para recuperar la contraseña 3104703570

Editar

Revisado 10-08-26
Elizabeth Rodas C.