Baranoa- Atlántico, octubre de 2026

Señor (a):
DANERLYS DE JESUS CASTRO VILORIA
CL 16 # 14 – 11 Baranoa
3046813121
darlys1222@gmail.com

ASUNTO: Solicitud de presentación de propuesta para la **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO APOYO A LA GESTION DE LAS DIFERENTES COMPETENCIAS DE LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE BARANOA ESTABLECIDAS EN EL PIC/PAS VIGENCIA 2026 –SUBCUENTA OTROS GASTOS EN SALUD- EN LOS EJES, CAMBIO CLIMATICO, EMERGENCIAS, DESASTRES Y PANDEMIAS, ATENCION PRIMARIA Y PUEBLOS Y COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, MUJERES, SECTORES LGTBIQ+ Y OTRAS POBLACIONES POR CONDICIÓN Y/O SITUACIÓN.**

Cordial saludo.

Por medio del presente me permito solicitar a usted se sirva presentar a esta dependencia la propuesta para la prestación de servicios de Apoyo a la Gestión relacionada en el asunto.

En cumplimiento a lo establecido en los procedimientos contractuales del Municipio de Baranoa, deberá anexar a su propuesta los siguientes documentos:

1. Documento de identificación del proveedor (contratista) - Cédula
2. Constancia proveedor SECOP II
3. Hoja de vida SIGEP firmada por el proveedor (contratista)
4. Certificación Examen Médico Ocupacional (conforme al inciso 3 del artículo 18 del Decreto 723 de 2013, este examen tendrá vigencia máxima de tres (3) años y será válido para todos los contratos que suscriba el contratista, siempre y cuando se haya valorado el factor de riesgo más alto al cual estará expuesto en todos los contratos. **En el caso de perder su condición de contratista por un periodo superior a seis (6) meses continuos, deberá realizarse nuevamente el examen).** Negrillas fuera del texto.
5. Certificación bancaria.
6. Consulta al Registro de Inhabilidades por Delitos contra la libertad, integridad y formación sexuales contra niños, niñas y adolescentes en los términos de la Ley 1918 de 2018 y el decreto 753 de 2019. (Página web de la Policía Nacional ww.policia.gov.co - fecha de consulta no mayor a 30 días, en los casos que aplique).
7. Estudios Previos, Análisis del sector, solicitud de propuesta por parte del supervisor y propuesta del contratista
8. Certificado de Disponibilidad Presupuestal-CDP

9. Certificado Insuficiencia y/ o Inexistencia en Planta
10. Formato autorización de tratamiento de datos personales
11. Formato de declaración de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses para contratar

12. Formato Excel de valoración de requisitos de experiencia y certificado De idoneidad debidamente firmado.
13. Soportes de educación y formación
14. Certificaciones laborales y/o contractuales que acrediten la experiencia
15. Tarjeta o matrícula o registro profesional, según aplique.
16. Certificado vigente de antecedentes profesionales, cuando aplique por ley.
17. Registro Único Tributario- RUT.
18. Certificado aportes parafiscales y seguridad social, conforme al artículo 50 ley 789 de 2002.
19. Verificación Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM).
20. Consulta certificado de Antecedentes Disciplinarios.
21. Consulta certificada de antecedentes de Responsabilidad Fiscal.
22. Consulta del Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC- de la Policía Nacional
23. Consulta certificado de antecedentes judiciales.
24. Verificación de Situación Militar (aplica solo para hombres menores de 50 años) Consulta en el Comando de Reclutamiento y Control Reservas no mayor a 30 días.

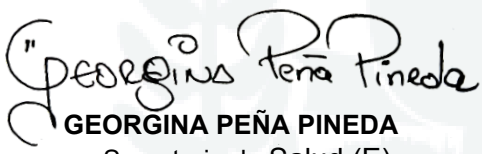
25. Declaración juramentada de bienes y rentas y registro de conflictos de interes - ley 2013 de 2019, decreto 830 de 2021 https://www.funcionpublica.gov.co/fdci/register/registration

Las condiciones del contrato tales como presupuesto, plazo, ejecución, forma de pago, obligaciones de las partes y demás, serán las contenidas en el estudio previo respectivo, el cual se encuentra a disposición en esta dependencia.

La secretaría solicitante se encargará de aportar los siguientes documentos:

- Estudio previo con los siguientes soportes:
  1. Certificado de Inexistencia o insuficiencia de personal en planta.
  2. Certificado de disponibilidad presupuestal.
  3. Certificado de idoneidad emitido por la dependencia solicitante.

Cordialmente,



GEORGINA PEÑA PINEDA
Secretaria de Salud (E)
Alcaldía Municipal de Baranoa

Baranoa, octubre de 2026

Señor (a):
Municipio de Baranoa
Dra. GEORGINA PEÑA PINEDA
Secretaria de Salud (E)
E. S. D.

REFERENCIA: Presentación de propuesta.

En atención a la solicitud por usted realizada, me permito presentar la propuesta para la **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO APOYO A LA GESTION DE LAS DIFERENTES COMPETENCIAS DE LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE BARANOA ESTABLECIDAS EN EL PIC/PAS VIGENCIA 2026 –SUBCUENTA OTROS GASTOS EN SALUD- EN LOS EJES, CAMBIO CLIMATICO, EMERGENCIAS, DESASTRES Y PANDEMIAS, ATENCION PRIMARIA Y PUEBLOS Y COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, MUJERES, SECTORES LGTBIQ+ Y OTRAS POBLACIONES POR CONDICIÓN Y/O SITUACIÓN.**

SERVICIOS OFRECIDOS:

Declaro conocer las obligaciones específicas descritas en el estudio previo correspondiente a la presente contratación y me comprometo a cumplirlas a cabalidad.

TIEMPO DE EJECUCIÓN:

El contrato tendrá un plazo de ejecución **HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026**, el cual será contado a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución y perfeccionamiento dispuestos en el Art 41 de la Ley 80 de 1993.

VALOR DE LA PROPUESTA:

El valor de la propuesta corresponde a la suma de **CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/L ($4.216.666)**.

Adicional se anexan los documentos requeridos en la solicitud de la propuesta.

La suscrita, declara no encontrarse incursa en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad y demás prohibiciones consagradas en la ley para celebrar el contrato. Así mismo, asumo un compromiso de confidencialidad de los datos, informes, documentos y certificados de la entidad.

Todos los datos e información manejada y originada en el transcurso de la prestación del servicio sólo serán facilitados a aquellas personas u organismos previamente designados por el Municipio bajo estricto control.

Así mismo, autorizo para que la entidad realice las consultas de antecedentes disciplinarios, fiscales y judiciales que considere pertinentes.

Nota: NO(X) SI ( ) soy responsable de IVA

Quedo a sus órdenes para suministrar cualquier información adicional que consideren pertinente, la cual puede ser solicitada A **DANERLYS DE JESUS CASTRO VILORIA**, en:
Dirección: CL 16 # 14 – 11 Baranoa
Teléfono: 3046813121
E-mail: darlys1222@gmail.com

Cordialmente,



DANERLYS DE JESUS CASTRO VILORIA
C.C. 1.048.224.768

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.048.224.768**

CASTRO VILORIA

APELLIDOS

DANERLYS DE JESUS

NOMBRES

Danerlys Castro

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-DIC-1999**

BARANOA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

27-DIC-2017 BARANOA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0300400-00968051-F-1048224768-20180110 **0059**106157A 1 49122163

- Datos de la Entidad Estatal/Proveedor
- Áreas de interés
- Configuración Entidad Estatal / Proveedor
- Administración de usuarios
- Recomendaciones (no disponible)
- Biblioteca de documentos
- Suscripción a notificaciones

Editar datos resumen | Editar datos completos

Información general

Logo de la entidad	
Nombre de la entidad	DANERLYS DE JESUS CASTRO VILORIA
Nombre abreviado	DANERLYS DE JESUS CASTRO VILORIA
Fecha de creación	8/10/2026 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
País de origen	COLOMBIA
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	1048224768
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Otro
Código UNSPSC	
Zona horaria	
Idioma	
Moneda por defecto	
País	COLOMBIA
Ciudad	Atlántico
Municipio	Baranoa

Información de contacto

Dirección	CALLE 16 # 14 11
Código postal	
Teléfono de oficina	3046813121
Fax de oficina	
Correo electrónico de la oficina	darlys1222@gmail.com
Correo electrónico para notificaciones SECOP II	darlys1222@gmail.com

Dirección	Estado	País	Teléfono

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Página web

Página web	
Facebook	
URL linkedin	
URL de youtube	
Twitter URL	

Contacto principal

Título	
Nombre	DANERLYS DE JESUS CASTRO VILORIA
Cargo	

Teléfono	
Móvil	3046813121
Fax	
Correo electrónico	darlys1222@gmail.com

Información financiera (No diligencie la tabla de información financiera si no está obligado a tener estados financieros.)

Año fiscal	Ingresos	Ebitda	Número de empleado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Editar datos resumen Editar datos completos

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Castro	Viloria	Danerlys de Jesús

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1048224768	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 22 MES 12 AÑO 1999

PAÍS COLOMBIA

DEPTO ATLÁNTICO

MUNICIPIO BARANOA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 16 14 11 Barrio Gongora

PAÍS COLOMBIA DEPTO ATLÁNTICO

MUNICIPIO BARANOA

TELÉFONO 3046813121 EMAIL darlys1222@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	1X1°	MES	11	AÑO	2015

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	2		X	LICENCIATURA EN LENGUAS EXTRANJERAS CON ENFASIS EN INGLES			
TC	4	X		TECNICO EN AUXILIAR ADMINISTRATIVO	07	2021	
TL	4	X		TECNOLOGIA NEGOCIACION INTERNACIONAL	12	2018	

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)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

IDIOMA	*LO HABLA*			*LO LEE*			*LO ESCRIBE*		
	R	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*
ESPAÑOL		X			X			X	

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 MONOMEROS - MANPOWER GROUP			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	*MUNICIPIO* BARRANQUILLA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	12	*Año*	2021	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE RIEGO	*DEPENDENCIA* AREA DE PREVENCION Y SEGURIDAD						*DIRECCIÓN* CALLE 85 null null Via 40 Las Flores					

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*					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Baranoa, octubre 22 de 2026 Danerlys Castro Valoria

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

	EXAMEN MEDICO LABORAL	CODIGO: GM-FT-055
		VERSION:2
		Vigencia: 01/01/2027
	IPS CLINICA SANTA ANA DE BARANOA LTDA	PÁGINA: 6 DE 6

INFORMACION PERSONAL

PACIENTE: *DANERLYS DE JESÚS CASTRO VILORIA* CC: *1.048.224.768* CORREO: *darlys1222@gmail.com*

SEXO: FEMENINO EDAD: 26 AÑOS FECHA DE NACIMIENTO: 22/12/1999

DIRECCION: *CALLE 16 NO 14 11* BARANOA TELEFONO: 3046813121

CARGO U OFICIO: AUX. ADMINISTRATIVO

FECHA: OCTUBRE 15 DE 2026

hacemos constar que hemos realizado examen médico al trabajador y que de acuerdo a La resolución 1918 de 2009. la custodia de la historia será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales

TIPO DE EVALUACION OCUPACIONALREALIZADA

INGRESO X	CAMBIO DE OCUPACION:	RETIRO:
PERIODO PROGRAMADA:	REINTEGRO POS INCAPACIDAD:	

Concepto medico

Evaluación médica sin alteración evidente. **X** ACTO SIN RESTRICCIONES

Evaluación médica presenta condiciones de salud que no disminuyen.

Presenta patología general manejada con recomendaciones médicas, que no interfieren en su trabajo.

Presenta patología general que requiere estudio y seguimiento médico por EPS.

presenta enfermedad laboral calificada que requiere seguimiento por ARL

RECOMENDACIONES GENERALES	VIGILANCIA DE LA SALUD EN EL TRABAJO EN
Mantener Adecuada Higiene Postural : X	Programa De Vigilancia Epidemiológica
Realizar Pausas Activas Saludables: X	Para La Prevención De DME:
Adoptar Estilo De Vida Saludable: X	Programa De Vigilancia Epidemiológica
Asistir Oportunamente A Citas	Para La Prevención De Riesgos Psicosocial:
O Control Médico Establecido: X	Programa De Vigilancia Epidemiológica
Usos De Elementos De Protección Personal : X	Para La Prevención De La Hipoacusia Por El Ruido Ocupacional:
Otro Cual:	Otro Cual:

RECOMENDACIONES O RESTRICCIONES ESPECIFICAS

Continuar Manejo Con EPS : Remitir a EPS: Seguimiento Control SST:

Dr Fernando Arteta Goenaga
ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL
Reg No 4157

Danerlys Castro V.
Firma del Paciente

	EXAMEN MEDICO LABORAL	CODIGO: GM-FT-055
		VERSION:2
		Vigencia: 01/01/2027
	IPS CLINICA SANTA ANA DE BARANOA LTDA	PÁGINA: 1 DE 6

EXAMEN MÉDICO DE SALUD LABORAL

DATOS DE AFILICACIÓN		
NOMBRES Y APELLIDOS. DANERLYS DE JESÚS CASTRO VILORIA		
NACIONALIDAD : COLOMBIANA	*CC: 1.048.224.768 DE: BARANOA*	*SEXO: FEMENINO*
FECHA DE NACIMIENTO: 22 DE DICIEMBRE DE 2026	*ESTADO CIVIL: SOLTERO*	*N° DE HIJOS:*
DIRECCION COMPLETA: CALLE 16 NO 14 11 BARRIO GÓNGORA		
CIUDAD: BARANOA ATLÁNTICO	*TELÉFONO: 3046813121*	*CORREO: darlys1222@gmail.com*

DATOS LABORALES
EMPRESA: ALCALDIA DE BARANOA
DIRECCION: KRA 19 NO 16 47
PUESTO DE TRABAJO:
DESCRIPCÍON TAREAS: *LAS ASIGNADAS A LA NATURALEZA DEL CARGO*
RIESGOS LABORALES *Riesgos mecánicos.* *Riesgos biológicos.* *Riesgos físicos.* *Riesgos ergonómicos.* *Riesgos químicos.* *Riesgos psicosociales.* *Riesgos ambientales.*
MEDIDAS DE PROTECIÓN
TAREAS EXTRALABORALES CON LOS MISMOS RIESGOS
TRABAJOS ANTERIORES (puestos de trabajo/riesgos/tiempo)

****NOTA IMPORTANTE: PARA LA VALIDEZ DE ESTE DOCUMENTO DEBEN ESTAR FIRMADAS TODAS LAS PÁGINAS***

Firma del Solicitante: Danerlys Castro V.

En cumplimiento de lo previsto en la Ley orgánica 15/1999 de Protección de Datos de carácter personal, le informamos que sus datos obran en un fichero del es titular sociedad.

ANTECEDENTES MÉDICOS PERSONALES

Padece o ha padecido:

ENFERMEDAD CONGÉNITA/ HEREDITARIA	***NO X SI***	
DEFORMIDAD CONGÉNITA	***NO X SI***	
ENFERMEDADES INFANTILES IMPORTANTES	***NO X SI***	*Meningitis* *Epilepsia* *Otros*
ALERGIAS	***NO X SI***	*¿Cuáles?*
ENFERMEDAD DE LOS OJOS *¿Usa usted lentes?*	***NO SI X***	*Miopía* ***X*** *Cataratas* *Hipermetropía* *Presbicia* *Astigmatismo* ***X*** *Cirugía por...*
ENFERMEDAD DE LOS OIDOS *¿Oye usted bien?*	***NO SI X***	*¿Usa audífono?* *SI X NO*
ENFERMEDADES DENTALES	***NO X SI***	*Caries* *Gingivitis* *Otros*
ENFERNEDADES DEL TIROIDE	***NO X SI***	*Hipotiroidismo* *Hipertiroidismo* *Otros*
ENFERMEDAD DE LOS PULMONES	***NO X SI***	*Tuberculosis* *Asma* *Neumonía* *Neumotórax* *Bronquitis* *Otros*
ENFERMEDADES DEL CORAZON	***NO X SI***	*Arritmia* *Soplo* *Valvulopatia* *Otros*
ALTERCIÓN DE LA TENSIÓN ARTERIAL	***NO X SI***	*TA baja, hipotensión* *TA alta, hipertensión*
ENFERMEDADES DIGESTIVAS	***NO X SI***	*Gastritis* *Estreñimiento* *Úlcera* *Sangre en heces* *Diarrea* *Otros*
ENFERMEDADES DEL HÍGADO	***NO X SI***	*Hepatitis* *Otros*
DIABETES/AZUCAR	***NO X SI***	*Controla con dieta* *Bajadas de azúcar* *Antidiabéticos orales* *Otros* *Insulina*
ALTERACIONES METABOLICAS	***NO X SI***	*Elevación del colesterol* *Triglicéridos* *Ácido Úrico*

ENFERMEDADES RENALES, UROLÓGICAS	***NO X***	***SI***	*Infecciones de orina* *problemas próstata* *Cólico renal* *Otros* *Orinar sangre*
ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS	***NO X***	***SI***	*Cefaleas* *Coma* *Temblores, convulsiones* *Vértigo* *Epilepsia* *Parálisis* *Perdida del Conocimiento* *Otros*
ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS	***NO X***	***SI***	*Ansiedad* *Psicosis* *Depresión* *Otros* *Fobias*
PROBLEMAS OSTEOMUSCULARES	***NO X***	***SI***	*Artritis* *Lumbago* *Artrosis* *Luxación* *Enfermedades reumáticas* *Tendinitis* *Fracturas Oseas* *Amputación* *Síndrome túnel carpiano* *Otros*
ENFERMEDADES DE LA PIEL	***NO X***	***SI***	*¿Cuáles?*
ENFERMEDADES INFECCIOSAS IMPORTANTES	***NO X***	***SI***	*Meningitis* *paludismo* *Hepatitis A* *Tuberculosis* *Hepatitis B* *VIH- SIDA* *Hepatitis C* *Otros*
INGRESO HOSPITALARIO	***NO X***	***SI***	*Debido a....*
OPERACIONES DE CIRUGÍA	***NO X***	***SI***	*Amígdalas* *Apendicitis* *Otros*
ACCIDENTES GRAVES	***NO X***	***SI***	*¿Cuál?*
SECUELAS	***NO X***	***SI***	*¿Cuáles?*
¿PADECE ENFERMEDAD CRONICA?	***NO X***	***SI***	*Diabetes* *Hipertensión* *Otros*
¿TIENE VARICES?	***NO X***	***SI***	*Dilataciones capilares* *Varices*

HÁBITOS
TABACO
*Nunca **X** | Exfumador desde.....años | Habitual desde hace..... Años | Cantidad..... al día*
ALCOHOL
*Nunca **X** | Esporádico | Fines de semana..... Copas | Habitual..... al día*
CAFES/TE
*Nunca | Esporádico **X** | Habitual .....al día*
DROGAS
*Nunca **X** | Esporádico | Fines de semana | Habitual |Tipo de droga |Exconsumidor desde hace..... años*
DEPORTES
*Nunca | Esporádico **X** | Habitual*
MEDICAMENTOS
*Esporádicamente **X** | Últimas dos semanas | Actualmente toma | (¿Cuál?)*
HORAS DE SUEÑO
.....8..... Horas
TAREAS DOMESTICAS
SI X NO

ANTECEDENTES MÉDICOS FAMILIARES
Enfermedades del padre: *Diabetes*
Fallecido de :
Enfermedades de la madre:
Fallecida de :
Otros familiares (parentesco) ninguna
Enfermedades: Cáncer En El Pulmón (tío)
Hijos enfermedades: ninguna
ENFERMEDADES CONGENITAS / HEREDITARIAS EN SU FAMILIA
Diabetes | Hipertensión arterial | Del Corazón | Colesterol | Otras

**Conteste sólo si es mujer*
¿Problemas ginecológicos?
Si No X *| Desarreglos menstruales |Infecciones | Pérdidas | Otros*
¿Problemas Mamarios?
Si No X *| Bultos, nódulos | Secreción | Otros*
Revisiones ginecológicas
Si No X *| Fecha de la Última revisión*
¿Toma anticonceptivos?
Si No X *| ¿Cuál?*
Fecha de la última regla
Fecha 15 de octubre de 2026
¿Está usted embarazada?
Si No X *| Fecha probable del parto / /20*

Actualmente padece de:

Actualmente esta:

Alta \| Baja por enfermedad común \| Baja por accidente laboral \|Baja por enfermedad profesional \| invalidez

APELLIDOS: CASTRO VILORIA NOMBRE: DANERLYS DE JESÚS CC: 1.048.224.768 DE: BARANOA

Otorga consentimiento al área médica de servicio de prevención de su empresa a los efectos de los que solicite a los centros sanitarios en los que ha recibido asistencia médica, y cuyos datos facilitara el abajo firmante, la información médica que obre en los mismos con el fin de valorar su estado de salud, sirviendo el presente documento a los efectos de acreditar la expresada autorización.

Y declara haber contestado sinceramente a las preguntas efectuada y no ocultar ninguna enfermedad o defecto psíquico- físico que hubiera padecido o padeciese en la actualidad.

RELLENAR AL FINALIZAR EL EXAMEN MEDICO

He recibido información sobre mi salud atendiendo a los riesgos de mi puesto de trabajo facilitada por el personal sanitario del Servicio de prevención que me ha atendido durante el examen médico de la salud laboral, así como acerca del contenido de los resultados, que en el momento actual están disponibles, de las pruebas y exploraciones complementarias realizadas con motivo de dicho examen de dicho de salud; y han respondido y aclarado mis dudas al respecto.

Y me han hecho entrega de los resultados del examen de salud laboral

En Baranoa, octubre 15 de 2026

Firma Danerlys Castro V.

Fernando Arteta Goenaga
CC. 72011586
RM 4157
Especialista en Salud ocupacional

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que DANERLYS DE JESUS CASTRO VILORIA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.048.224.768 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de Ahorros Cuentas Privadas No. 292283868, abierta/o desde el 27/8/2026.

Se expide en Bogotá el día 8 del mes de Octubre del año 2026 con destino a: A quien pueda interesar



_____

Firma Autorizada

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

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 15:46:37 horas del 08/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1048224768,**
Apellidos y Nombres **CASTRO VILORIA DANERLYS DE JESUS**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE BARANOA**, con NIT **890112371-8** 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

Autorización para el tratamiento de datos personales
Contratación de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión

Yo **DANERLYS DE JESÚS CASTRO VILORIA** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.048.224.768** expedida en **BARANOA / ATLÁNTICO***,* por medio del presente y de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente al Departamento Administrativo de la Función Pública, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la contratación de prestación de servicios de la Entidad.

Igualmente, manifiesto que de conformidad con el artículo 56 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo - Ley 1437 de 2011 modificado por el artículo 10 de la Ley 2080 de 2021, autorizo expresamente al Departamento Administrativo de la Función Pública a remitir notificaciones electrónicas al correo electrónico institucional que se me llegare asignar una vez inicié la ejecución contractual o al registrado por el suscrito en la herramienta SECOP II.

Por lo anterior, autorizo y acepto recibir notificaciones a través de medios electrónicos. De igual manera manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Por otra parte declaro bajo la gravedad del juramento, de forma libre, espontánea y consciente, que el abajo firmante, para el cumplimiento del objeto contractual, no me encuentro incursos en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad, conflicto de intereses y/o prohibición, de las señaladas en la Constitución Política y en la Ley,

Danerlys Castro Viloria

Firma: _____
Nombre: Danerlys De Jesús Castro Viloria
Identificación: 1.048.224.768
Fecha: 08 de octubre de 2026

República de Colombia

Institución Educativa Técnico Industrial "Pedro A. Oñoro"

Baranoa – Atlántico

Aprobado por el Ministerio De Educación Nacional, Según Resolución Nº.04154 del 13 de Agosto del 2009.

Confiere a:

Castro Viloria Danerlys De Jesús

T. I. Nº.991222-06919 expedida en Baranoa - Atlántico.

El Título de:

Bachiller Técnico Industrial
Especialidad: Informática.

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Técnica Industrial, según los planes y programas vigentes.

IETIBA RECTOR

Guillermo León Molina Ortiz
Rector.

IETIBA Secretario

Gener Alfonso Ahumada Navas
Secretario.

IETIBA

Libro Nº. 2 Acta Nº. 46

Folio Nº. 40 Registro Nº. 033

Baranoa, Atlántico, Diciembre 04 del 2015.

Acta de Grado N °.46

INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INDUSTRIAL
"PEDRO A. OÑORO" DE BARANOA

Aprobado por el Ministerio de Educación Nacional, según
Resolución Nº.04154 de Agosto 13 del 2009
Baranoa - Atlántico

En la ciudad de Baranoa Atlántico, a los 04 días del mes de Diciembre del 2015, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector y Secretario, en la rectoría de la Institución Educativa Técnico Industrial Pedro A. Oñoro de Baranoa, modalidad Industrial, institución aprobada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el título de Bachiller en la modalidad de Bachiller Técnico Industrial, según Resolución Nº.04154 de Agosto 13 del 2009.

Comprobada la situación legal y académica de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Técnica Industrial, se procedió a otorgar el título de Bachilleres Técnico Industrial en las especialidades de Construcciones Civiles, Diseño, Corte y Confección, Ebanistería, Electricidad, Informática, Mecánica Automotriz y Metalistería, a los graduandos cuyo nombre, apellido y especialidad se relacionan a continuación:

CASTRO VILORIA DANERLYS DE JESÚS
T. I. N°.991222-06919 De Baranoa
Título: Bachiller Técnico Industrial
Especialidad: Informática
Nº. De Orden 33

Es fiel copia tomada del acta original Nº.46 de fecha Diciembre 04 del 2015, que consta de 184 alumnos graduados, comienza con el nombre de Acosta Iglesias José Raúl y se cierra con el nombre de Zapata Barriosnuevo Emir Stefan.

En constancia se firma y sella en Baranoa Atlántico, a los 04 días del mes de Diciembre del 2015.

Lic. GUILLERMO I. MOLINA ORTIZ.
Rector.
C. C. Nº.7'461.069 De Barranquilla.

GENER A. AHUMADA NAVAS
Secretario.
C.C. Nº.3'718.782 De Baranoa

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

DANERLYS DE JESUS CASTRO VILORIA

Con Cedula de Ciudadania No. 1048224768

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral
y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TECNÓLOGO EN

NEGOCIACIÓN INTERNACIONAL

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Barranquilla,
a los trece (13) días del mes de diciembre de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
ALVARO JESUS TORRENEGRA BARROS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ALVARO JESUS TORRENEGRA BARROS
Subdirector CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL ATLÁNTICO

33462480 - 13/12/2018
No y 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 9302001095437CC1048224768C.

REGIONAL ATLÁNTICO
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 33462480 - 13/12/2018

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: DANERLYS DE JESUS CASTRO VILORIA, Con Cedula de Ciudadania No. 1048224768

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

TECNÓLOGO EN NEGOCIACIÓN INTERNACIONAL

En constancia de lo anterior se firma la presente en Barranquilla, a los trece (13) días del mes de diciembre de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
ALVARO JESUS TORRENEGRA BARROS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ALVARO JESUS TORRENEGRA BARROS
Subdirector CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL ATLÁNTICO

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 9302001095437CC1048224768A.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DANERLYS DE JESUS CASTRO VILORIA

Con Cedula de Ciudadania No. 1.048.224.768

Cursó y aprobó la acción de Formación

ORTOGRAFÍA Y REDACCIÓN

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Barranquilla, a los veintiocho (28) días del mes de julio de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
JACQUELINE ROJAS SOLANO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JACQUELINE ROJAS SOLANO
Subdirectora (e)
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL ATLÁNTICO

45025321 - 28/07/2017
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9302001453606CC1048224768C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DANERLYS DE JESUS CASTRO VILORIA

Con Cedula de Ciudadania No. 1.048.224.768

Cursó y aprobó la acción de Formación

EXCEL BÁSICO

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Barranquilla, a los tres (3) días del mes de diciembre de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
JACQUELINE ROJAS SOLANO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JACQUELINE ROJAS SOLANO
Subdirectora (e)
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL ATLÁNTICO

40446204 - 03/12/2016
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 9302001309158CC1048224768C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DANERLYS DE JESUS CASTRO VILORIA

Con Cedula de Ciudadania No. 1.048.224.768

Cursó y aprobó la acción de Formación

SERVICIO AL CLIENTE

con una duración de 50 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Barranquilla, a los trece (13) días del mes de junio de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
JACQUELINE ROJAS SOLANO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JACQUELINE ROJAS SOLANO
Subdirectora (e)
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL ATLÁNTICO

35820734 - 13/06/2016
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 9302001153259CC1048224768C.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DISTRITAL

CENTRO inca

FORMACIÓN ACADÉMICA Y TÉCNICA

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Con Licencia de Iniciación de Labores según Resoluciones No. 104 de 1983 y Licencia de Funcionamiento 776 de 1995 y 05283 de 2010.
Y en uso de las facultades legales que le otorga el Gobierno Nacional por medio de Resoluciones de autorización oficial
emanadas por la Secretaría de Educación Departamental y Distrital

confiere la Certificación de Aptitud Ocupacional de
TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS en:

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

a:

DANERLYS DE JESUS CASTRO VILORIA

C.C. 1.048.224.768 de BARANOA(ATLANTICO)

Con una intensidad de 1800 horas

Quien cumplió con todos los requisitos académicos según programa y plan de estudio vigente
registrados en la Secretaría de Educación Distrital según resolución:

06820 de 2015



DIRECTOR GENERAL
CAIRO RODELO SIERRA

DIRECTOR ADMINISTRATIVO
ALVARO RODELO SIERRA

Lea el código para verificar.

Este certificado no requiere ser registrado en Secretaría de Educación Distrital.
Para efectos de autenticación, las firmas se encuentran registradas en la Notaría 5ª de la ciudad de Barranquilla.
Para verificar la validez de este Certificado consulte nuestra web www.centroinca.com

Antes de ir a la notaría debe llevar este documento a la Secretaría Académica de la institución para refrendar las firmas.

Libro de Registro de Diploma 4. Folio No. 637. Acta de Clausura No. 235. Registro No. 0131. Barranquilla, 23 de julio de 2021

DIPLOMA No 15131

Reconocidos por el SENA y Certificados en CALIDAD por Icontec

Scanned by TapScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ACTA DE CLAUSURA DE PROGRAMAS Y CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL No. 235 DEL DÍA 23 DE JULIO DE 2021

(Decreto 1075-2015)

En el Distrito de Barranquilla a los 23 días del mes de julio de 2021, se reunieron los suscritos Directores del Instituto de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano **CENTRO INCA LIMITADA: JAIRO AUGUSTO RODELO SIERRA** (Director General) y **ALVARO ANTONIO RODELO SIERRA** (Director Administrativo) con el fin de formalizar en ceremonia de clausura de programas la culminación de estudios del (a) estudiante **DANERLYS DE JESUS CASTRO VILORIA**, identificado(a) con **CEDULA DE CIUDADANIA** número **1.048.224.768** de **BARANOA(ATLANTICO)**, quien llenó todos los requisitos que el Reglamento Institucional estipula para optar el Certificado de Aptitud Ocupacional en **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR ADMINISTRATIVO** el Director General tomó el juramento reglamentario e hizo entrega del correspondiente certificado debidamente firmado, sellado y registrado en el **Libro No. 4 , Folio No 637, Registro 0131**, así como la presente acta en el **Libro No 4, Folio No. 637** con el sello institucional, acorde al Capítulo IX, Artículo No.116, Parágrafo No.4 del Reglamento Institucional.

Se expide el presente acta en el Distrito de Barranquilla, a los 23 días del mes de julio de 2021.

JAIRO RODELO SIERRA
Director General
C.C. 8.663.274 de Barranquilla

Lea el código para verificar.

ALVARO RODELO SIERRA
Director Administrativo
C.C. 8.665.724 de Barranquilla

Scanned by TapScanner

LA **SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO** CERTIFICA LA PARTICIPACIÓN EN EL

4to. Congreso Internacional de LIBRE COMPETENCIA ECONÓMICA

***17** y **18** de **noviembre** 2016*
Barranquilla, Colombia
***Country Club** - Salón Jumbo*

DANERLYS DE JESUS CASTRO VILORIA

PABLO FELIPE ROBLEDO DEL CASTILLO
SUPERINTENDENTE DE INDUSTRIA Y COMERCIO

BOGOTÁ, 18 DE NOVIEMBRE DE 2016

Colaboran:

CAMARA DE COMERCIO DE BARRANQUILLA

PROFESIÓN LÍDER

Industria y Comercio
SUPERINTENDENCIA

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

MINCOMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO

CENTRO inca
FORMACION ACADEMICA Y TECNICA
Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

IX CONGRESO NACIONAL PARA ASISTENTES ADMINISTRATIVOS

Certifica que

DANERLYS DE JESUS CASTRO VILORIA

C.C. No. 1.048.224.768 de Baranoa (Atlantico)

Asistió a

ASISTENTES CON ALTA DIRECCIÓN EMPRESARIAL

Realizado en

Barranquilla, 4 y 5 de abril de 2019
Con una intensidad de 12 horas

NILSA SOFIA LARA BUELVAS
Secretaría Académica

FUNDACIÓN DESARROLLO HUMANO CARIBE
Apoyando el Progreso

LINDA ALVAREZ CARABALLO
Coordinación General

CENTRO inca®

FORMACIÓN ACADÉMICA Y TÉCNICA

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Certifica que:

DANERLYS DE JESUS CASTRO VILORIA

Identificado (a) con C.C. 1048224768 de Baranoa (Atlantico)

Asistió a la Capacitación de:

Informática Básica

Intensidad Horaria

40 horas

Dado en Barranquilla, a los 13 días del mes de Enero de 2020

Coordinación General

Secretaria Académica

República de Colombia
Departamento del Atlántico
Municipio de Baranoa
NIT.890112371-8

A QUIEN PUEDA INTERESAR

El suscrito Contador Municipal **Rafael Solano Coba** hace constar que:

La señorita **DANERLYS DE JESUS CASTRO VILORIA,** identificado con cedula de ciudadanía C.C. 1.048.224.768 de Baranoa, en la **ALCALDIA MUNICIPAL DE BARANOA** se ha venido desempeñando en el cargo como **AUXILIAR ADMINISTRATIVO,** en Secretaria de hacienda asignada en el área contable, en el periodo del 17 de abril de 2018 al 17 de octubre de 2018, desempeñando las siguientes funciones:

- Elaboración de conciliaciones bancarias.
- Causación de comprobantes contables.
- Manejo del software contable sistema de información integral , administrativo y financiero estatal - SIIAFE
- Revisión de cuentas de cobro.
- Elaboración de órdenes de pago.
- Y demás funciones que se requieran en el área de hacienda.

Durante este tiempo su desempeño ha sido excelente. Deseo destacar su alto interés y disponibilidad para el trabajo así como su seriedad, eficiencia, responsabilidad y buena formación académica.

Se otorga la presente constancia a los veinte seis (26) días del mes de Octubre de 2018.

Atentamente,

RAFAEL SOLANO COBA
Jefe de Contabilidad

monómeros

Barranquilla, 10 de Junio de 2021

Nota: *Favor tener en cuenta que estos exámenes solo podrán realizarse después de la fecha de retiro.*

Señores
GERENCIA SHA-COORDINACIÓN DE SALUD
Monómeros Colombo Venezolanos S.A.
Ciudad.-

Con el fin de valorar y registrar las condiciones de salud en las que el Aprendiz o Estudiante en Practica se retira de las tareas o funciones asignadas durante el tiempo en que prestó sus servicios a la Empresa, atentamente solicitamos sus servicios profesionales para efectuar la Evaluación Médica Post-Ocupacional o de Egreso de DANERLYS DE JESUS CASTRO VILORIA, identificado/a con documento N° 1048224768.

DANERLYS DE JESUS CASTRO VILORIA cuenta con el término de cinco (5) días hábiles, contados a partir de la fecha de su retiro (15 de julio de 2021), para la práctica de la Evaluación Médica Post-Ocupacional o de Egreso.

Atentamente,

KAREN PATERNOSTRO CARO
Jefatura de Relaciones Laborales

c.c Archivo

Barranquilla, Noviembre 30 - 2022

Señor:
CASTRO VILORIA, DANERLYS DE JESUS
1048224768
Barranquilla

Apreciada,

De acuerdo con las disposiciones contempladas en el Código Sustantivo de Trabajo y en la cláusula segunda del contrato laboral, le informamos que el contrato individual de trabajo por duración de obra o labor determinada que usted tiene suscrito con nosotros desde el día 01-12-2021 se termina el día 30 – Noviembre – 2022 por la terminación de la obra o labor para la cual fue contratado.

Agradecemos sus servicios y le reiteramos nuestros deseos para que alcance muchos éxitos en sus labores futuras.

Le estaremos consignado en su cuenta bancaria las prestaciones sociales y los salarios pendientes.

Cordialmente,

Danny Cansario Romero
Ejecutivo de cuenta

CC. hoja de vida

Recibí: Danerlys Castro Viloria
cc: 1.048.224.768

Hora: 02 : 30 PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141287646003

(415)7707212489984(8020) 000014128764600 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 8 2 2 4 7 6 8	5	Impuestos de Barranquilla 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 4 8 2 2 4 7 6 8	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Baranoa 0 7 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CASTRO	VILORIA	DANERLYS	DE JESUS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Baranoa 0 7 8

41. Dirección principal: CL 16 # 14 - 11

42. Correo electrónico: darlys1222@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 4 6 8 1 3 1 2 1	3 1 1 7 3 5 5 4 5 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 1 1	2 0 2 6 1 0 2 0					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

BORRADOR DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICA

El(La) Señor(a) DANERLYS DE JESUS CASTRO VILORIA identificado(a) con CC 1048224768 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**01/08/2023**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CENTRO MEDICO SAN JUAN EU-BARANOA**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 9 días del mes de octubre del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **CASTRO VILORIA DANERLYS DE JESUS** identificado(a) con **CC** número **1.048.224.768** se encuentra afiliado (a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 11 de agosto 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 08 de octubre 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**

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 1048224768 **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 08/10/2026 02:51 PM

Código Verificación: **VGQPAD6KCY**

Válida hasta: **08/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 22 de octubre de 2026, a las 11:32:59, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1048224768
Código de Verificación	1048224768261022113259

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.

LUIS MIGUEL MARTINEZ ROMERO
Contralor Delegado

Generó: WEB

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 304497292

PIB
14:32:51

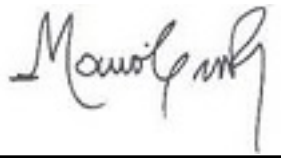
Bogotá DC, 08 de octubre del 2026

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) DANERLYS DE JESUS CASTRO VILORIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1048224768:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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



Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 08/10/2026 02:34:15 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1048224768** y Nombre: **DANERLYS DE JESUS CASTRO VILORIA.**

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. **149246371** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

GOV.CO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 03:43:31 PM horas del 08/10/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1048224768**
Apellidos y Nombres: **CASTRO VILORIA DANERLYS DE JESUS**

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

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

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

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

DIJIN

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

Todos los derechos reservados.

Función Pública

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

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-10-08 15:31

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
DANERLYS	DE JESUS	CASTRO	VILORIA

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1048224768

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	ATLÁNTICO	Municipio	BARANOA

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	ATLÁNTICO	Municipio	BARANOA

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 BARANOA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	ATLÁNTICO	Municipio	BARANOA

Dirección	["Cra. 19 No. 16A-16."]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$0,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$0,00
Otros ingresos y rentas	$1.500.000,00
TOTAL	$1.500.000,00

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	$25.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:
