FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

4395

CONTRATISTA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
RODRIGUEZ	OSORIO	DANIELA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1065004158	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 25 MES 04 AÑO 1994

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CÓRDOBA

MUNICIPIO CERETÉ

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 63 3 105 recreo

PAÍS COLOMBIA DEPTO CÓRDOBA

MUNICIPIO MONTERÍA

TELÉFONO 3104129762 EMAIL danielarodriguezosorio@hotmail.

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2011
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA	08	2021	46230

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*

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 GOBERNACION DE CORDOBA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 47848940	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*	20	*Mes*	07	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL 2071 MEDICO VETERINARIO	*DEPENDENCIA* AREA DE DESARROLLO ECONOMICO Y						*DIRECCIÓN* CALLE 27 28 3					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CORDOBA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3104129762	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	09	*Año*	2024	*Día*	28	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ;MEDICO VETERINARIO ZOOTECNIST	*DEPENDENCIA* 4171. SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO						*DIRECCIÓN* CALLE 27 3 28					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CORDOBA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7848940	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	16	*Mes*	04	*Año* 2024	*Día*	15	*Mes*	08	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA	*DEPENDENCIA* DESPACHO DEL SECRETARIO - SECRETARIA DE					*DIRECCIÓN* CALLE 63 3 105						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVIGAN DEL CARIBE LTDA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CORDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	20	*Mes*	11	*Año* 2021	*Día*	20	*Mes*	07	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1017-2014 MEDICO VETERINARIO -	*DEPENDENCIA* CALIDAD-INSPECCION VETERINARIA					*DIRECCIÓN* CARRERA 8B 15 21						

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	0	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	8
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 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 Montería, 12 noviembre 2026

Daniela Rodríguez

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.

Montería, Nov. 2026

Ciudad y fecha

Isabel C. Alvarez

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO

APROBADO POR José David Valles.

12/11/26

La República de Colombia
y en su nombre, el

Colegio Nuestra Señora del Carmen

Cereté, Córdoba

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional,
según Resolución No. 0005046 del 16 de noviembre de 2000,

Confiere a:

Daniela Rodríguez Osorio

Identificada con T.I. No. 940425-13819 de Cereté, Córdoba

El Título de

Bachiller Académico

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

COLEGIO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
VIRTUD SABER TRABAJO
CERETE

Hna. Martha Luz Fernández López
Rectora

Isabel Cristina Durango P.
Secretaria

Anotado al Folio No. 55 Libro de Registro No. 1

Dado en Cereté, a 3 de diciembre de 2011

No requiere registro, según Decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994, expedido por el M.E.N.

Powered by CamScanner

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL y en su nombre

NIT 891080031-3

LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

CONFIERE EL TÍTULO DE

MÉDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA

DANIELA RODRIGUEZ OSORIO

C.C. No. 1.065.004.158 DE CERETE

POR HABER CUIVPLIDO LOS REQUISITOS ACADÉIWCOS EXIGIDOS
Y EN TESTIMONIO DE ELLO LE OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA

En la ciudad de Montería, a los 17 días del mes de AGOSTO de 2021

RECTOR DE LA UNIVERSIDAD

José A. Cordoba A.
DECANO DE LA FACULTAD

SECRETARIO GENERAL

Registrado al folio No 78

del Libro de Registros de Diplomas No, 11

41421

ACTA FINAL DE EJECUCIÓN
(21 de junio 2026 al 20 de julio 2026)

CONTRATO No.	DTH-851-2026
CONTRATANTE	DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO
CONTRATISTA	DANIELA RODRIGUEZ OSORIO
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO BPIN 202500000030213 EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y AGROINDUSTRIAL DE CÓRDOBA
VALOR DEL CONTRATO	$ 18.040.000
VALOR ADICION No. 1	$ 9.020.000
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	4 MESES
PLAZO DE EJECUCIÓN	6 MESES
FECHA ACTA DE INICIO	21/01/2026
VALOR A PAGAR	$ 4.510.000= CORRESPONDIENTE AL SEXTO PAGO)

En Montería, el día 24 de julio de 2026 se reunieron; **IVAN DARIO NADER DIAZ**, en calidad de supervisor del Contrato, y **DANIELA RODRIGUEZ OSORIO**, en su calidad de contratista, con el propósito de verificar y certificar el cumplimiento satisfactorio parcial del objeto del contrato durante el periodo comprendido entre 21 de junio 2026 al 20 de julio 2026, por lo que una vez revisadas y verificadas la real ejecución de las actividades relacionadas en el informe presentado por el contratista, se certifica que efectivamente la contratista cumplió con todas y cada una de las obligaciones impartidas y por lo tanto es procedente el pago correspondiente a la presente acta final de ejecución.

DATOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	$ 18.040.000
ADICIONALES	$ 9.020.000
VALOR TOTAL	$ 27.060.000

FORMA DE PAGO CONTEMPLADA EN EL CONTRATO

El valor del presente contrato a suscribir se pagará de la siguiente manera: Cuatro (4) mensualidades vencidas, cada una por la suma de: CUATRO MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL PESOS MCTE ($ 4.510.000), Para lo cual se requiere la presentación de la cuenta de cobro acompañada del informe de actividades y certificación de cumplimiento expedida por el supervisor, pago de las cotizaciones al sistema general de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales del mes correspondiente.

FORMA DE PAGO ADICION No. 1: La presente adición se pagará de la siguiente forma: (02) mensualidades vencidas por la suma de: CUATRO MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL PESOS MCTE ($ 4.510.000), Para lo cual se requiere la presentación de la cuenta de cobro acompañada del informe de actividades y certificación de cumplimiento expedida por el supervisor, pago de las cotizaciones al sistema general de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales del mes correspondiente.

RELACIÓN DE PAGOS REALIZADOS POR CONCEPTO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Pagos N°	Fecha	Cod. Orden Pago N°	Comprob. Egreso. N°	V. Bruto a Pagar	Descuentos Realizados	Valor Neto recibido	Saldos Por Pagar
1	9/03/2026	26000891	CE26000764	$ 4.510.000	$ 166.870	$ 4.343.130	$ 18.040.000
2	14/04/2026	26002572	CE26001691	$ 4.510.000	$ 166.870	$ 4.343.130	$ 13.530.000
3	6/05/2026	26004200	CE26002484	$ 4.510.000	$ 166.870	$ 4.343.130	$ 9.020.000
ADICION							**$ 9.020.000**
4	02/06/2026	26005827	CE26003441	$ 4.510.000	$ 166.870	$ 4.343.130	$ 13.530.000
5	06/07/2026	26007813	Tramite	$ 4.510.000	$ 166.870	$ 4.343.130	$ 9.020.000
6	Tramite	Tramite	Tramite	$ 4.510.000	-	Tramite	$ 4.510.000

TOTAL, PAGADO HASTA LA FECHA	$ 22.550.000
TOTAL VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$ 18.040.000
TOTAL VALOR DE LA ADICION	$ 9.020.000
TOTAL VALOR DEL CONTRATO	$ 27.060.000
VALOR PRESENTE ACTA	$ 4.510.000
SALDOS PENDIENTE POR PAGAR	$ 000

En constancia se firma por los que en ella intervinieron el día 24 de julio de 2026.

IVAN DARIO NADER DIAZ
SUPERVISOR

DANIELA RODRIGUEZ OSORIO
CONTRATISTA

ACTA FINAL DE EJECUCIÓN (09 de diciembre 2024 al 28 de diciembre 2024)

CONTRATO No.	DTH-978-2024
CONTRATANTE	DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO
CONTRATISTA	DANIELA RODRIGUEZ OSORIO
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y AGROINDUSTRIAL DE LA GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$11.907.899
VALOR ADICION	$ 4.465.462
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	2 MESES Y 20 DIAS
PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO	3 MESES Y 20 DIAS
FECHA ACTA DE INICIO	09/09/2024
VALOR A PAGAR	$ 4.465.462= CORRESPONDIENTE AL PAGO FINAL)

En Montería, el día 30 de Diciembre de 2024 se reunieron; **IVAN DARIO NADER DIAZ**, en calidad de supervisor del Contrato, y **DANIELA RODRIGUEZ OSORIO,** en su calidad de contratista, con el propósito de verificar y certificar el cumplimiento satisfactorio Total del objeto del contrato durante el periodo comprendido entre 09 de diciembre 2024 al 28 de diciembre 2024, por lo que una vez revisadas y verificadas la real ejecución de las actividades relacionadas en el informe presentado por el contratista, se certifica que efectivamente la contratista cumplió con todas y cada una de las obligaciones impartidas y por lo tanto es procedente el pago correspondiente a la presente acta final de ejecución.

DATOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	$11.907.899
ADICIONALES	$ 4.465.462
VALOR TOTAL	$ 16.373.361

FORMA DE PAGO CONTEMPLADA EN EL CONTRATO INICIAL

El valor del presente contrato a suscribir se pagará de la siguiente manera: Dos (2) mensualidades vencidas, cada una por la suma de: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA

Y DOS PESOS MCTE ($ 4.465.462), y un ultimo pago por la suma de DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS MCTE ($ 2.976.975) , para lo cual se requiere la presentación de la cuenta de cobro acompañada del informe de actividades y certificación de cumplimiento expedida por el supervisor, pago de las cotizaciones al sistema general de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales del mes correspondiente.

FORMA DE PAGO CONTEMPLADA EN LA ADICION

La presente adición se pagará de la siguiente manera: Una (1) mensualidad vencida, por la suma de: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS MCTE ($ 4.465.462), para lo cual se requiere la presentación de la cuenta de cobro acompañada del informe de actividades y certificación de cumplimiento expedida por el supervisor, pago de las cotizaciones al sistema general de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales del mes correspondiente.

RELACIÓN DE PAGOS REALIZADOS POR CONCEPTO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Pagos N°	Fecha	Orden Pago N°	Comprob. Egreso. N°	V. Bruto a Pagar	Descuentos Realizados	Valor Neto recibido	Saldos Por Pagar
1	23/10/2024	10945	12277	$ 4.465.462	-	$ 4.465.462	$11.907.899
2	8/11/2024	12486	13761	$ 4.465.462	-	$ 4.465.462	$ 7.442.437
ADICION							$ 4.465.462
3	13/12/2024	14769	Tramite	$ 2.976.975	-	$ 2.976.975	$ 7.442.437
		14770	Tramite	$ 1.488.487	$ 52.097	$ 1.436.390	
4	Tramite	Tramite	Tramite	$ 2.976.975	--------	Tramite	$ 2.976.975

TOTAL, PAGADO HASTA LA FECHA	$ 13.396.386
TOTAL VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$11.907.899
VALOR ADICION	$ 4.465.462
TOTAL, VALOR DEL CONTRATO	$ 16.373.361

VALOR PRESENTE ACTA	$ 2.976.975
SALDOS PENDIENTE POR PAGAR	$000

En constancia se firma por los que en ella intervinieron el día 30 de diciembre de 2024.

IVAN DARIO NADER DIAZ
SUPERVISOR

DANIELA RODRIGUEZ OSORIO
CONTRATISTA

GOBERNACIÓN DE

CÓRDOBA

ACTA FINAL DE EJECUCIÓN

(16 de julio DEL 2024 al 15 de agosto 2024)

CONTRATO No.	DTH-202-2024
CONTRATANTE	DIRECCI N DE TALENTO HUMANO
CONTRATISTA	DANIELA RODRIGUEZ OSORIO
OBJETO CONTRATO	PRESTACI N DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA SECRETARíA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y AGROINDUSTRIAL DE LA GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
VALOR CONTRATO	$17.861.848
PLAZO EJECUCIÓN	4 MESES
FECHA ACTA DE INICIO	1 6/04/2024
VALOR A PAGAR	$ 4.465.462= CORRESPONDIENTE AL PACO FINAL)

En Montería, el día 15 de Agosto de 2024 se reunieron; IVAN DARIO NADER DIAZ, en calidad de supervisor del Contrato, y DANIELA RODRIGUEZ OSORIO, en su calidad de contratista, con el propósito de verificar y certificar el cumplimiento satisfactorio Final del objeto del contrato durante el periodo comprendido entre 16 de julio 2024 al 15 de Agosto 2024, por lo que una vez revisadas y verificadas la real ejecución de las actividades relacionadas en el informe presentado por el contratista, se certifica que efectivamente la contratista cumplió con todas y cada una de las obligaciones impartidas y por lo tanto es procedente el pago correspondiente a la presente acta final de ejecución.

DATOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	$17.861.848
ADICIONALES	$0
VALOR TOTAL	$17.861.848

FORMA DE PAGO CONTEMPLADA EN EL CONTRATO

El valor del presente contrato a suscribir se pagará de la siguiente manera: Cuatro (4) mensualidades vencidas, cada una por la suma de: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS MCTE ($ 4.465.462), Para lo cual se requiere la presentación de la cuenta de cobro acompañada del informe de actividades y certificación de cumplimiento expedida por el supervisor, pago de las cotizaciones al sistema general de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales del mes correspondiente.

RELACIÓN DE PAGOS REALIZADOS POR CONCEPTO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Pagos NO	Fecha	Orden Pago N^{O}	Comprob. Egreso, N o	V. Bruto a Pagar	Descuentos Realizados	Valor Neto recibido	Saldos Por Pagar
	27/05/2024	3733	4127	$ 4.465.462		$ 4.465.462	$17.861.848
2	20/06/2024	4942	51 1 1	$ 4.465.462		$ 4.465.462	$ 13.396.386
3	19/07/2024	6361	6752	$ 4.465.462		$ 4.465.462	$ 8.930.924
4	Tramite	Tramite	Tramite	$ 4.465.462		Tramite	$ 4.465.462

OTAL, PAGADO HASTA LA FECHA	$ 13.396.386
OTAL VALOR DEL CONTRATO	$17.861.848
VALOR PRESENTE ACTA	$ 4.465.462
SALDOS PENDIENTE POR PAGAR	$ 000

Gobernación de Córdoba. NIT. 800103955-6
Palacio de Nariño. Calle 27 No. 5 - 28 Montería, Córdoba
PBX: +(57) 4 784 8940 - 018000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

En constancia se firma por los que en ella intervinieron el día 15 de agosto de
2024.

IVAN DARIO NADER DIAZ
SUPERVISOR

DANIELA RODRIGUEZ OSORIO
CONTRATISTA

SERVIGAN DEL CARIBE

CERTIFICACION

Que revisados los documentos que reposan en los archivos del Organismo de Inspección Autorizado SERVIGAN DEL CARIBE LTDA, la Dra. DANIELA RODRIGUEZ OSORIO, identificado con la cedula 1.065.004.158 de Cerete, Córdoba presto sus servicios en el Organismo de Inspección Autorizado del 20 de Noviembre del 2021 a julio del 2023.

Cargo desempeñado:

Médico Veterinario Zootecnista del Organismo de Inspección de Brucelosis y Tuberculosis, con las siguientes funciones.

1. Ejecutar actividades de Campo para el desarrollo de los programas de Brucelosis y Tuberculosis Bovina y Bufalina de acuerdo con lo establecido, de toma, conservación, envió de muestras, realización de pruebas alérgicas de tuberculinas en Bovinos, Bufalinos y especies susceptibles a estas enfermedades objeto de la autorización.

2. Capacitadora sobre el proceso de Certificación de Hatos libres de Brucelosis, Tuberculosis y Buenas Prácticas Ganaderas con los predios objeto de labor en el Organismo de Inspección.

3. Toma y envío de muestras para procesos de Saneamiento de predios de enfermedades reproductivas de la especie bovina (IBR, DVD, Leptospira).

4. Generación y presentación de informes de actividades realizadas en el marco de la autorización ante la autoridad competente.

5. Planificar sesiones de trabajo con el personal inmerso en la autorización, escuelas de campo ECA, seminarios y trabajo en equipo para un óptimo aprovechamiento de los procesos.

Firmado a los 5 días del mes de diciembre del 2023

Atte.

Jesús Vergara Núñez

Gerente

SERVIGAN DEL CARIBE LTDA
CRA 8b # 15 -21 BARRIO LACHARME
TEL: 3205422094 – (4)7894710 – 7894709
Email: laboratorioservigan@gmail.com
MONTERIA – COLOMBIA

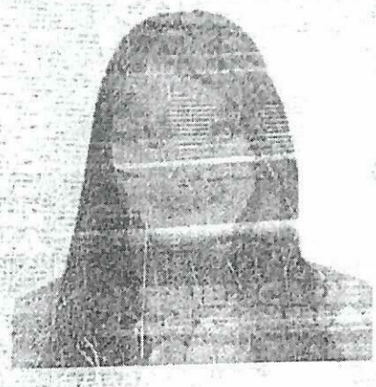
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.065.004.158**
RORIGUEZ OSORIO

APELLIDOS
DANIELA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **25-ABR-1994**
CERETE
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

11-MAY-2012 CERETE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1301000-00392397-F-1065004158-20120810 0030780427A 1 38059510

CONSEJO PROFESIONAL
DE MEDICINA VETERINARIA Y DE ZOOTECNIA DE COLOMBIA

Matricula Profesional

46230



DANIELA RODRIGUEZ OSORIO
DI: 1065004158 de Cereté
Médico Veterinario Zootecnista
Universidad de Córdoba

Teresa Carvajal Salcedo
Presidente

Acuerdo 1916 de 2022-06-10

Powered by CamScanner

Esta tarjeta es documento Público y se expide de conformidad con la Ley 073 de 1985 y Ley 576 de 2000.

Habilita al titular para el ejercicio de la Medicina Veterinaria y Zootecnia, de la Medicina Veterinaria o de la Zootecnia en Colombia

En caso de encontrar esta tarjeta, por favor comunicarse con el Consejo Profesional de Medicina Veterinaria y de Zootecnia de Colombia.

MVZ

www.consejoprofesionalmvz.gov.co

Calle 101 No. 71 A - 52 Bogotá, D.C. Tel. 643 41 35 - 226 67 41

Powered by CamScanner

CONSEJO PROFESIONAL
DE MEDICINA VETERINARIA Y DE ZOOTECNIA DE COLOMBIA

CONSTANCIA DE VIGENCIA DE REGISTRO PROFESIONAL

El Consejo Profesional de Medicina Veterinaria y Zootecnia de Colombia, **hace constar que**, el profesional relacionado a continuación, cuenta con Registro y Matricula Profesional vigente como Médico Veterinario Zootecnista en todo el Territorio Nacional, de acuerdo a lo prescrito con la Ley 073 de 1985.

- Nombre completo: **DANIELA RODRIGUEZ OSORIO**
- Médico Veterinario ZootecnistapoDocumento No: **1.065.004.158 de Cereté**
- Matrícula Profesional No: **46.230**
- Acuerdo y Fecha de Expedición: **1916 de 2022-06-10**
- Título Profesional: **Médico Veterinario Zootecnista**
- Universidad: **Universidad de Córdoba**

De acuerdo a la normatividad colombiana para el ejercicio profesional de la medicina veterinaria, medicina veterinaria y zootecnia y zootecnia, el registro profesional en referencia se encuentra vigente y solo puede ser objeto de suspensión en caso de disposición judicial o de decisión sancionatoria que pudiera proferir el Tribunal Nacional de ética profesional de medicina veterinaria y de zootecnia por eventual investigación disciplinaria en virtud de la Ley 576 de 2000.

La presente constancia tiene origen en la información interna verificada con el número de cédula y nombre del profesional; **y no reemplaza ni informa sobre antecedentes disciplinarios, los cuales pueden ser consultados y descargados en el siguiente enlace, digitando el número de documento de identificación o del registro profesional**:

https://administrador.consejoapp.com.co/index.php/consultas/antecedentes

Observación: En virtud de los principios de responsabilidad y publicidad, propios del ejercicio de funciones públicas y del manejo de información, **lo certificado mediante el presente documento tiene una vigencia de tres (03) meses contados a partir de su expedición**.

Se expide en Bogotá D.C., a los (09) días del mes de Noviembre de 2026.

LILIANA MUÑOZ PINEDA
Secretaria Ejecutiva
Consejo Profesional

CONSEJO PROFESIONAL
DE MEDICINA VETERINARIA Y DE ZOOTECNIA DE COLOMBIA

ANTECEDENTES ÉTICO-DISCIPLINARIOS

El Consejo Profesional de Medicina Veterinaria y Zootecnia de Colombia, creado por la Ley 073 de 1.985 y reglamentado por Decreto 1122 de 1.988. CERTIFICA QUE, actualmente el profesional, relacionado a continuación, se encuentra habilitado para ejercer como Médico Veterinario Zootecnista en todo el Territorio Nacional de conformidad con la Ley 073 de 1985.

- Nombre completo: **DANIELA RODRIGUEZ OSORIO**
- Cédula de ciudadanía No: **1.065.004.158 de Cereté**
- Matrícula Profesional No: **46.230**
- Título Profesional: **Médico Veterinario Zootecnista**
- Universidad: **Universidad de Córdoba**

No se certifica sobre procesos en curso o quejas que hayan cursado con anterioridad contra el profesional culminando con decisión de absolución. Sólo se certifican las sanciones impuestas por éste Tribunal de Ética Profesional, que hayan sido notificadas y ejecutoriadas conforme al artículo 29 de la Constitución Política de Colombia y la Ley 576 de 2000; en procura de los principios constitucionales de Debido proceso y Habeas data.

Puede verificar este documento, ingresado al enlace: http://administrador.consejoapp.com.co/index.php/consultas/verificar, e ingresar el siguiente código: **1065004158_xvq965**

"Si requiere autenticar este certificado la firma se encuentra registrada en la Notaria 51 bajo el No. 2567"

Observación: En virtud de los principios de responsabilidad y publicidad, propios del ejercicio de funciones públicas y del manejo de información, lo certificado mediante el presente documento tiene una vigencia de tres (03) meses contados a partir de su expedición o a partir de su fecha de vencimiento y contiene las anotaciones de decisiones disciplinarias impuestas a los profesionales con fecha de ejecutoria de fallo en los últimos cinco (5) años.

Se expide en Bogotá D.C., a los (09) días del mes de Noviembre de 2026.

LILIANA MUÑOZ PINEDA
Secretaria Ejecutiva
Consejo Profesional

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14871952380

(415)7707212489984(8020) 000001487195238 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1065004158	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Córdoba 2 3	Cereté 1 6 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RORIGUEZ	OSORIO	DANIELA	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal: CL 63 3 105 BRR EL RECREO

42. Correo electrónico: danielarodriguezosorio@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 4 1 2 9 7 6 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9 5 2 2

49 - No responsable de IVA

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1

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 BARGUIL PUCHE PEDRO JUAN

985. Cargo Gestor III

Fecha generación documento PDF: 20-02-2026 02:48:21PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación
Bancaria

Lunes, 09 de noviembre de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DANIELA RODRIGUEZ OSORIO identificado(a) con CC 1065004158, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	78700015113	2018-12-01	Activo	****

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento bancario

Bancolombia

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

EPS

sura

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 RORIGUEZ OSORIO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1065004158** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1065004158
NOMBRES Y APELLIDOS	DANIELA RORIGUEZ OSORIO
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	15/02/2021
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
EMPLEADOR(ES)	CC 1065004158 DANIELA RORIGUEZ DESDE 01/04/2024

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **09/11/2026**

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

Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **RORIGUEZ OSORIO DANIELA** identificado(a) con **CC** número **1.065.004.158** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 15 de mayo de 2019 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 09 de noviembre 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**

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 306138580

PIB
11:58:02

Bogotá DC, 09 de noviembre 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 RORIGUEZ OSORIO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1065004158:

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.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 09 de noviembre de 2026, a las 11:59:33, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1065004158
Código de Verificación	1065004158261109115933

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 MARTÍNEZ ROMERO
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:41:42 AM horas del 11/11/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1065004158**

Apellidos y Nombres: **RORIGUEZ OSORIO 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.

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

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, 12/11/2026 10:15:01 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1065004158** y Nombre: **DANIELA RODRIGUEZ OSORIO.**

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. **151496260** . 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

SOLMEDIC INTEGRAL SAS

0519/870

DIRECCIÓN CALLE 22 NO 9 - 76
TELEFONOS: 7894349- 310 6600090- 314 8486428
email:solmedic.integral@hotmail.com

CERTIFICADO DE APTITUD AL CARGO

Ciudad : Monteria
Fecha del certificado : 29/02/2024
Certificado para: **GOBERNACION DE CORDOBA**
Ingreso _X_ Reintegro___ Egreso____

1. Datos de identificación del aspirante o trabajador:



Nombres: DANIELA Apellidos: RODRIGUEZ OSORIO
Cédula de ciudadanía N° :1.065.004.158
Sexo: Femenino: X Masculino:
Cargo al que aspira / en el que se desempeña: CONTRATISTA
Edad:29 años

2. Examenes elaborados: Examen ocupacional de ingreso con enfasis osteomuscular.

3. Concepto:

El servicio médico ocupacional con el (la) Doctor (a) MANUEL BERRIO ALVARADO__, médico especialista en Salud Ocupacional, mediante el examen de aptitud, para el desempeño del cargo y de las funciones correspondientes al mismo, emite que la persona identificada en el numeral 1 es:

Apto sin patologia__ Apto con patologia que no interfieren con su trabajo normal X
Apto con restricciones que limitan su trabajo normal __ Aplazado ___ No Apto ____

4. Recomendaciones Médicas Ocupacionales:

ESTILO DE VIDA SALUDABLE, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, USAR ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

5. Restricciones Médicas Ocupacionales:

NINGUNA

La presente certificación se expide con base en la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene un carácter confidencial.

Firma - Médico Ocupacional
RM 726 LSO 384

Firma del trabajador

DIAN

Declaración de renta y complementario personas naturales y asimiladas residentes y sucesiones ilíquidas de causantes residentes

PRIVADA

210

1. Año: 2025

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 2118747715420

(415)7707212489984(8020) 000211874771542 0

Datos del declarante

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6.DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres	12.Cod. Dirección seccional
1065004158	0	RORIGUEZ	OSORIO	DANIELA		12

24. Actividad económica principal: 8299 — Si es una corrección indique: — 25. Cód. — 26. No. Formulario anterior — 27. Fracción año gravable siguiente — 28. Uno por ciento (1%) de compras con factura electrónica: 252,000

Patrimonio — Total patrimonio bruto 29: 45,785,000 — Deudas 30: 22,128,000 — Total patrimonio líquido 31: 23,657,000

Cédula general

Conceptos/rentas	Rentas de trabajo	Rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria	Rentas de capital	Rentas no laborales
Ingresos brutos	32: 0	43: 0	58: 0	74: 173,845,000
Devoluciones, rebajas y descuentos				75: 25,748,000
Ingresos no constitutivos de renta	33: 0	44: 0	59: 0	76: 4,789,000
Costos y deducciones procedentes		45: 0	60: 0	77: 65,745,000
Renta líquida	34: 0	46: 0	61: 0	78: 77,563,000
Rentas líquidas pasivas - ECE			62: 0	79: 0
Rentas exentas — Aportes voluntarios AFC, FVP y AVC	35: 0	47: 0	63: 0	80: 0
Rentas exentas — Otras rentas exentas	36: 0	48: 0	64: 0	81: 0
Rentas exentas — **Total rentas exentas**	37: 0	49: 0	65: 0	82: 0
Deducciones imputables — Intereses de vivienda	38: 0	50: 0	66: 0	83: 0
Deducciones imputables — Otras deducciones imputables	39: 0	51: 0	67: 0	84: 22,456,000
Deducciones imputables — Total deducciones imputables	40: 0	52: 0	68: 0	85: 22,456,000
Rentas exentas y/o deduc. imputables (Limitadas)	41: 0	53: 0	69: 0	86: 22,456,000
Renta líquida ordinaria del ejercicio		54: 0	70: 0	87: 55,107,000
Pérdida líquida del ejercicio		55: 0	71: 0	88: 0
Compensaciones por pérdidas		56: 0	72: 0	89: 0
Renta líquida ordinaria	42: 0	57: 0	73: 0	90: 55,107,000

Ren. líquida céd. gen. 91: 77,563,000	**Ren. ex. y ded. imp. li.** 92: 22,708,000	**R. líq. ord. cédula gen.** 93: 54,855,000	Comp. pérdidas año 2018 y ant. 94: 0
Comp. exc. ren. presuntiva 95: 0	Rentas gravables 96: 0	**R. líq. grav. cédula gen.** 97: 54,855,000	Renta presuntiva 98: 0

Cédula de pensiones

Ingresos brutos por rentas de pensiones del país y del exterior	99	0
Ingresos no constitutivos de renta	100	0
Renta líquida	101	0
Rentas exentas de pensiones	102	0
Renta líquida gravable cédula de pensiones	103	0

Cédula de dividendos y/o participaciones

Dividendos y participaciones 2016 y anteriores, y otros	104	0
Ingresos no constitutivos de renta	105	0
Renta líquida ordinaria año 2016 y anteriores	106	0
1a. Subcédula años 2017 y siguientes numeral 3 art. 49 del E.T.	107	0
2a. Subcédula años 2017 y siguientes parágrafo 2 art. 49 del E.T.	108	0
Dividendos y participaciones recibidas del exterior	109	0
Rentas exentas de la casilla 109	110	0
Renta líquida gravable (Cédula general o renta presuntiva, de pensiones y de dividendos y participaciones, art. 241 E.T.)	111	54,855,000

Ganancias ocasionales

Ingresos por ganancias ocasionales del país y del exterior	112	0
Costos por ganancias ocasionales	113	0
Ganancias ocasionales no gravadas y exentas	114	0
Ganancias ocasionales gravables	115	0

Liquidación privada

Impuesto sobre las rentas líquidas gravables

Cédula general, de pensiones y de dividendos y participaciones	116	109,000
Renta presuntiva, de pensiones y de dividendos y participaciones	117	0
Por dividendos y participaciones año 2017 y siguientes, 2a subcédula (Art. 240 E.T.)	118	0
Por dividendos y participaciones año 2016	119	0
Por dividendos y participaciones recibidas del exterior	120	0
Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables	121	109,000

Descuentos tributarios

Imp. pagados en el exterior	122: 0	Donaciones	123: 0		
Dividendos., particip. y otros	124: 0	Total descuentos trib.	125: 0		

Impuesto neto de renta	126	109,000
Impuesto de ganancias ocasionales	127	0
Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales	128	0
Total impuesto a cargo	129	109,000
Anticipo renta liquidado año gravable anterior	130	0
Saldo a favor del año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación	131	0
Retenciones año gravable a declarar	132	35,000
Anticipo renta para el año gravable siguiente	133	0

Saldo a pagar por impuesto	134: 74,000	Sanciones	135: 0	Total saldo a pagar	136: 74,000	Total saldo a favor	137: 0
Número de dependientes económicos	138: 0	Adición por dependientes a la casilla 92	139: 0	Ud. superó tope indicativo art. 336-1 del E.T., marque X	140: 0	Aporte voluntario	141: 0

981. Cód. Representación — Firma del declarante o de quien lo representa

982. Cód. Contador — Firma contador — 994. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

997. Espacio exclusivo para la entidad recaudadora

DIAN
2026-07-22 / 03:52:57 PM
2026-07-22 15:52:57
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

980. Pago total $: 0

996. Espacio para el número interno de la DIAN/ Adhesivo

91900468964253

20262609351782

RECIBIDO

INTEGRIDAD PÚBLICA

FUNCIÓN PÚBLICA

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

daniela rodriguez

C.C 1.065.004.158

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 04 de marzo 2024

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 761953243000

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

- 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	DANIELA RODRIGUEZ OSORIO
Nombre abreviado	DANIELA RODRIGUEZ OSORIO
Fecha de creación	6/03/2024 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
País de origen	COLOMBIA
Tipo de documento	Cédula de Ciudadania
Número de documento	1065004158
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Persona Natural colombiana
Código UNSPSC	
Zona horaria	
Idioma	
Moneda por defecto	
País	COLOMBIA
Ciudad	Córdoba
Municipio	Montería

Información de contacto

Dirección	CALLE 63#3-105
Código postal	
Teléfono de oficina	3104129762
Fax de oficina	
Correo electrónico de la oficina	danielarodriguezosorio@hotmail.com
Correo electrónico para notificaciones SECOP II	danielarodriguezosorio@hotmail.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	DANIELA RODRIGUEZ OSORIO
Cargo	

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1065004158 **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 09/11/2026 12:34 PM

Código Verificación: **KBEPXN23SA**

Válida hasta: **09/02/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Montería, **10 DE NOVIEMBRE DE 2026**

Señores:
DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA
ESD

Asunto: Declaración juramentada de no estar incurso en causal de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses para contratar.

Respetados señores,

Por medio de la presente me permito declarar bajo la gravedad de juramento, de conformidad con lo establecido en el artículo 8° y 9° de la Ley 80 de 1993, el artículo 18 de la Ley 1150 de 2017, la Ley 1474 de 2011 y el Decreto 1082 de 2015, en concordancia con lo dispuesto en los artículos 26 numeral 7, 44 y 52 de la Ley 80 de 1993, que no me encuentro incurso en ninguna de las siguientes causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con el Estado así como ningún conflicto de interés, con ocasión del contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión que suscribiré con el DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA, a saber:

1. No he sido sujeto de declaratoria de caducidad contractual.
2. No existe sentencia judicial en la que haya sido condenado a la plena accesoria de interdicción de derechos y funciones públicas y no he sido sancionado disciplinariamente con destitución.
3. No tengo condición de servidor público.
4. No he sido declarado responsable judicialmente por la comisión de delitos de peculado, concusión, cohecho, prevaricato en ninguna de sus modalidades, ni soborno transnacional, así como sus equivalentes en otras jurisdicciones.
5. No soy miembro de la junta o consejo directivo, ni servidor público de la entidad contratante.
6. No tengo vínculos de parentesco, hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con los servidores públicos de los niveles, directivo, asesor, ejecutivo o con los miembros de la junta o consejo directivo, o con las personas que ejerzan el control interno o fiscal de la entidad contratante.
7. No tengo cónyuge, compañero o compañera permanente que sea servidor público en los niveles directivo, asesor, ejecutivo, o de un miembro de la junta o consejo directivo de la entidad, ni vínculos de este tipo con quien ejerza funciones de control interno o de control fiscal.
8. Así mismo, declaro que NO conozco ninguna circunstancia que implique conflicto de intereses para contratar con el DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA, incluyendo dentro de estas, tener vínculos familiares con funcionarios del DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA.

Cordialmente,

DANIELA RODRIGUEZ OSORIO

_____

DANIELA RODRIGUEZ OSORIO
CC 1065004158

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

FORMATO PARA AUTORIZACIÓN DE FORMA DE PAGO ESTAMPILLAS Y TASAS DEPARTAMENTALES

Montería, 10 de noviembre de 2026

Yo, **DANIELA RODRIGUEZ OSORIO** , identificado (a) con cédula de ciudadanía 1065004158, autorizo la forma de pago seleccionada a continuación para las estampillas y tasas departamentales:

NOTA: Únicamente deberá escoger una de las dos opciones.

OPCIÓN 1:

[X] Declaro que me acojo a lo establecido en la Ordenanza 008 de 2024 y autorizo que el valor de las estampillas sea descontado en cada de pago o abono correspondiente.

OPCIÓN 2:

[ ] Solicito que se generen los recibos para el pago total de las estampillas y tasas departamentales.

Para los fines pertinentes informo que el correo electrónico en el cual recibiré la documentación correspondiente para adelantar el proceso de legalización es: DANIELA RODRIGUEZ OSORIO

DANIELA RODRIGUEZ OSORIO

Firma contratista

Nota: El presente formato debe ser diligenciado únicamente en digital. NO se acepta su diligenciamiento a mano alzada.