



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO AVILA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) LONDOÑO	NOMBRES DANIELA ISABEL
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1088350230	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
PAÍS COLOMBIA		
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 13 MES 05 AÑO 1998 PAÍS COLOMBIA DEPTO AMAZONAS MUNICIPIO LETICIA		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CRA 10 A #3-50 BARRIO PORVENIR PAÍS COLOMBIA DEPTO AMAZONAS MUNICIPIO LETICIA TELÉFONO 3118890398 EMAIL DANISAV0513@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: BACHILLER ACADÉMICO CON ENFASIS EN TURISMO SOSTENIBLE	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	AÑO
										X	12	2014

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN					No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO				
UN	8	X		PROFESIONAL EN INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA	01	2	0	2	5	

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
PORTUGUES		X			X		X		
INGLES	X			X			X		

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD PROJECTION LIFE COLOMBIA S.A		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO SANTANDER	MUNICIPIO BUCARAMANGA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD aux contratacion@projectionlife.co	
TELÉFONOS 3168783492	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 07 AÑO 2024		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO 	
CARGO O CONTRATO ACTUAL LIDER PLATAFORMA DIGITAL	DEPENDENCIA GERENCIA		DIRECCIÓN CRA 35 #46-71 CABECERRA DEL LLANO	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD PROJECTION LIFE COLOMBIA S.A		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO SANTANDER	MUNICIPIO BUCARAMANGA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD aux contratacion@projectionlife.co	
TELÉFONOS 3168783492	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 08 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 06 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO GESTORA CLÍNICO-ADMINISTRATIVA	DEPENDENCIA DIRECCIÓN MÉDICA		DIRECCIÓN CRA 35 #46-71 CABECERRA DEL LLANO	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA EN AMAZONAS		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO AMAZONAS	MUNICIPIO LETICIA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@eshospital-sanrafael-leticia-amazonas.gov.co	
TELÉFONOS 3115063327	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 03 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 06 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO AUXILIAR ADMINISTRATIVA DE CIRUGÍA	DEPENDENCIA CIRUGÍA		DIRECCIÓN Carrera 10 # 13 - 78 Avenida Vásquez Cobo	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO 		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO 	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
 Persona Natural
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
LÍDER DE PLATAFORMA DIGITAL		7
GESTORA CLÍNICO-ADMINISTRATIVA		10
AUXILIAR ADMINISTRATIVA DE CIRUGÍA		3

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
DANIELA	ISABEL	AVILA	LONDOÑO

Documento de identificación
Tipo Número

Lugar de nacimiento
País Departamento Municipio

Lugar de domicilio
País Departamento Municipio

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

Lugar de sede

País Departamento Municipio

Dirección

Cargo o función que cumple

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 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$1.850.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	\$0,00
Gastos de representación	\$0,00
Arriendos	\$0,00
Honorarios	\$0,00
Otros ingresos y rentas	\$0,00
TOTAL	\$1.850.000,00

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	\$1.000.000,00

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 ☒

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

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 ☒

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí☐

No☒

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí ☐ No ☒

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.088.350.230

AVILA LONDOÑO

APELLIDO

DANIELA ISABEL

NOMBRES

[Signature]
FIRMAS



09-05-2013

09-05-2013

FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1998

LETICIA
(AMAZONAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61

A+

F

ESTADURA

Q.S. / H

SENO

09-AUG-2016 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPIRACIÓN

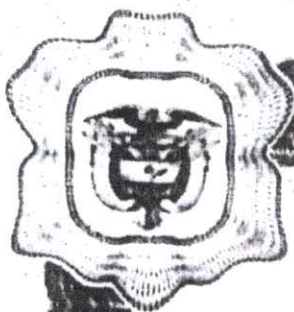
[Signature]
REGISTRAR NACIONAL
JOSE ORLANDO SALAS VARGAS



A-6000100 00070715-P-1008350230-09161213

00025 M0001 1

41400008



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
NACIONAL
INSTITUCIÓN EDUCATIVA
SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
DE LETICIA AMAZONAS



Aprobada mediante Decreto Departamental N° 0020 de Abril 7 de 2003, y cuyo servicio educativo ha sido acreditado previamente según Resolución de Reconocimiento Oficial N° 0645 de Mayo 25 de 2001 y Resolución N° 0000860 de Abril 21 de 2009, para los niveles de Preescolar, Básica Primaria, Básica Secundaria y Media Vocacional, Resolución No. 01535 de 23 de Julio de 2010 para el programa de Educación Continuada CAFAM, Resolución No. 0005 de 23 de mayo de 2013, para el programa de educación de adultos.

CONFIERE A:

Avila Londoño Daniela Isabel

Identificado (a) con T. I. N° 98051369998 expedida en Leticia

EL TÍTULO DE
BACHILLER ACADÉMICO CON ÉNFASIS EN
TURISMO SOSTENIBLE

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES
AL NIVEL DE EDUCACIÓN MEDIA VOCACIONAL, SEGÚN EL PLAN DE
ESTUDIOS Y PROGRAMAS VIGENTES

DADO EN LA CIUDAD DE LETICIA A LOS 6 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL 2014

ACTA DE GRADO N°0004 DEL 6 DE DICIEMBRE DEL 2014 DIPLOMA N° 04

Anibal Miguel Jiménez Beltrán
RECTOR

Arley Angulo Acuña
SECRETARIO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL



ACTA DE GRADO

INSTITUCION EDUCATIVA
Sagrado Corazón de Jesús
SEDE PRINCIPAL
LETICIA - AMAZONAS

Instituida Mediante Decreto Departamental N° 0020 de Abril 7 de 2003 - Resoluciones de Reconocimiento Oficial N° 00645 de Mayo 25/2004 - N° 0000860 de Abril 21 de 2009 y 00005 de Mayo 23 de 2013.

En la Ciudad de Leticia, Capital del Departamento del Amazonas, a los 06 Días del Mes de Diciembre del Año 2014 se reunieron con el fin formalizar la Graduación de los Alumnos del Último Grado de Educación Media Vocacional, los Suscritos Rector y Secretario Académico en la Rectoría de la Institución Educativa SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS, Institución Aprobada Mediante Resoluciones N° 0645 de Mayo 25 de 2004 - N° 0000860 de Abril 21 de 2009 y Resolución N° 0005 de Mayo 23/2013, Educación Para Adultos, se procedió a otorgar el TÍTULO DE BACHILLER ACADEMICO CON ENFASIS EN TURISMO SOSTENIBLE, al (a la) Graduado (a) cuyos Apellidos, Nombres y Número del Documento de Identidad se relacionan a continuación:

Stella Londoño Daniela Isabel

Documento de Identidad T. I. N° 98031869998 de Leticia - Amazonas.

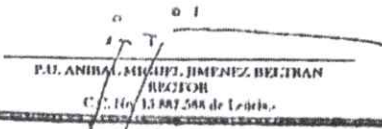
Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 0004 de Fecha Diciembre 06 del Año 2014, que consta de 46 Alumnos Graduandos que comienza con el nombre de AHUANARI MANUYAMA JASLEIDY y se cierra con el nombre de TAMAYO TENAZOA ELVIS JHOVANY, firmado por P.U. ANIBAL MIGUEL JIMENEZ BELTRAN (Rector) y ARLEY ANGULO ACUÑA (Secretario).

Dado en Leticia Capital del Departamento del Amazonas, a los Veinte (20) días del Mes de Diciembre del Año Dos Mil Dieciséis (2016). - "Es Fiel Copia Tomada de su Original y se Expide por Segunda Vez."

DANE: 191001000489 - 1 - ICPES:
117358 - NIT: 839000271-1



Firmado



P.U. ANIBAL MIGUEL JIMENEZ BELTRAN
RECTOR
C.C. No. 13 887 588 de Leticia.



ARLEY ANGULO ACUÑA
SECRETARIO
C.C. No. 10 55 316 de Puyoqui



COLOMBIA
POTENCIA DE
VIDA



25

Identificación Única del Talento Humano en Salud
PROFESIONAL EN INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA

DANIELA ISABEL AVILA LONDOÑO

CC 1088350230

UNIVERSIDAD DE SANTANDER

BUCARAMANGA

Fecha Expedición Diploma: **2025-01-15**

Fecha de Inscripción en el ReTHUS: **2025-03-06**

Scanned with
CamScanner



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional y en su nombre

La Universidad de Santander

UDES

Aprobada por el Ministerio de Educación Nacional de conformidad con la Personería Jurídica No. 810 del 12 de marzo de 1996 y la Resolución No. 6216 del 22 de diciembre de 2005

Teniendo en cuenta que:

Daniela Isabel Avila Londoño

C. No. 1088350230

Expedida em: Pereira / Risoralda

Cursó y aprobó los estudios y cumplió con las exigencias legales y reglamentarias.
le confiere el título de:

Profesional en Instrumentación Quirúrgica

En constancia de lo anterior se firma y sella este Diploma,
en la ciudad de Bucaramanga, el día 15 del mes Enero del año 2025

[Signature]

Ergebnisse von 100 Fällen 106636

James F. O'Connell
Executive Director
E-2 9th St. N.E. 108130

E-2 67-1504 108130

Balance Rs. 36.24

Yolanda Vargas R
Dante del Rosario

Der erste Teil: Programm



Workday Contact Us: <http://www.workday.com>
 Copyright © 2012 Workday, Inc. All rights reserved.



**Universidad
de Santander**
UDS

Personería No. 810 de 12/01/98 Min. Educación
Resolución No. 6216-22/13/95 Min. Educación

VERBENA SUSTITUTIVA: Institución de Educación Superior Sujeta a Inspección y Vigilancia por el Ministerio de Educación Nacional / Artículo 8.º, Parágrafo 1º del Decreto 1279 de 2016

ACTA DE GRADO No. 108130

En la ciudad de Bucaramanga, Departamento de Santander, República de Colombia el **QUINCE (15)** día del mes de **ENERO** del año **DOS MIL VEINTICINCO (2025)**, se reunió el Consejo Académico de la **UNIVERSIDAD DE SANTANDER**, presidió la sesión **JOSÉ PATRICIO LÓPEZ JARAMILLO** y obró como Secretario **JOSÉ ASTHUI RANGEL CHACÓN**. Considerando el Consejo que:

Daniela Isabel Avila Londoño
C.C. 1088350230 de Pereira / Risaralda

Cumplió con las disposiciones legales, estatutarias y reglamentarias. En consideración a lo anterior y obrando en nombre de la República de Colombia se le otorgó el título de:

Profesional en Instrumentación Quirúrgica
SNIES: 4066

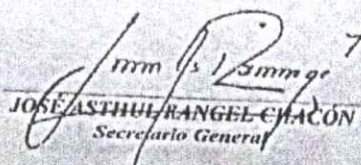
Bajo la gravedad de juramento, el graduando prometió cumplir con los deberes propios del ejercicio de su profesión.

En constancia se extiende y firma la presente acta.

Hay un sello que dice: **REPÚBLICA DE COLOMBIA, BUCARAMANGA, UNIVERSIDAD DE SANTANDER.**

Es fiel copia de su original tomada el día **QUINCE (15)** del mes de **ENERO** de **DOS MIL VEINTICINCO (2025)**.

Registrado en el Folio No 106636 Libro E-2 Diploma No. 96860


JOSÉ ASTHUI RANGEL CHACÓN
Secretario General



Daniela Isabel Ávila Londoño
XXVII Jornada de Instrumentación Quirúrgica.
"La investigación el nuevo reto para el Instrumentador"

Realizado en Bucaramanga, el 25 de octubre de 2018
Con una intensidad de 8 horas

Luz Amparo Tarazona Guerrero
LUZ AMPARO TARAZONA GUERRERO
Directora Programa de Instrumentación Quirúrgica

Maria Fernanda Ramirez Gomez
MARÍA FERNANDA RAMÍREZ GÓMEZ
Dirección Educación Continua



**Universidad
de Santander**
UNIVERSIDAD DE SANTANDER

EDUCACIÓN CONTINUA
ACTUALIZACIÓN PERMANENTE



Certifica que

DANIELA ISABEL AVILA LONDOÑO

CÉDULA DE CIUDADANÍA 1.056.350.240

Participó como AGUSTINIE al evento

**XVIII JORNADA DE INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA "LA
HUMANIZACIÓN VOCACIÓN DE SERVICIO EN EL
INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO"**

Con una intensidad de 8 Horas

En constancia se firmó en la ciudad de Bucaramanga
25 de Octubre del 2019 A 25 de Octubre del 2019

Monica Vargas R.

MONICA VARGAS RODRIGUEZ
Coordinadora del evento

Maria Fernanda Ramirez Gomez

MARIA FERNANDA RAMÍREZ GÓMEZ
Coordinador de Educación Continua



EDUCACIÓN CONTINUA
ACTUALIZACIÓN PERMANENTE



Certifica que

DANIELA ISABEL AVILA LONDOÑO

CEDULA DE CIUDADANÍA 1.986.150.230

Curso y apostado en:

**SEMINARIO LEGISLACIÓN, NORMATIVA Y REGLAMENTACIÓN CIVIL
MEDICO QUIRÚRGICA EN SALUD**

Con una intensidad de 5 Horas
En la ciudad de Bucaramanga el 27 de Abril del 2022
Con una intensidad de 5 Horas

Monica Vargas R.

MONICA VARGAS RODRIGUEZ
Directora del programa académico

Maria Fernanda Ramirez Gomez

MARIA FERNANDA RAMÍREZ GÓMEZ
Directora Centro de Educación Continua

Este documento es válido para la acreditación de la experiencia académica y profesional de los participantes en el programa de Educación Continua de la Universidad de Santander, UDES, en el marco del programa de Actualización Permanente. La validez de este documento es de 12 meses a partir de la fecha de expedición. La validez de este documento es de 12 meses a partir de la fecha de expedición. La validez de este documento es de 12 meses a partir de la fecha de expedición.



EDUCACIÓN CONTINUA
ACTUALIZACIÓN PERMANENTE



Certifica que

DANIELA ISABEL AVILA LONDOÑO

CEDULA DE CIUDADANÍA 1.986.150.230

Curso y apostado en:

**SEMINARIO NUEVAS TECNOLOGIAS EN CIRUGÍAS POR
ARTROSCOPICA**

Con una intensidad de 5 Horas

En la ciudad de Bucaramanga el 25 de Marzo del 2022 al 25 de Marzo del 2022

Monica Vargas R.

MONICA VARGAS RODRIGUEZ
Directora del programa académico

Maria Fernanda Ramirez Gomez

MARIA FERNANDA RAMÍREZ GÓMEZ
Directora Centro de Educación Continua

Este documento es válido para la acreditación de la experiencia académica y profesional de los participantes en el programa de Educación Continua de la Universidad de Santander, UDES, en el marco del programa de Actualización Permanente. La validez de este documento es de 12 meses a partir de la fecha de expedición. La validez de este documento es de 12 meses a partir de la fecha de expedición. La validez de este documento es de 12 meses a partir de la fecha de expedición.

SINDICATO DE TRABAJADORES DE LA SALUD AMAZONAS
NIT: 901.218.687-5



**EL SUSCRITO PRESIDENTE DEL SINDICATO DE TRABAJADORES DE LA
SALUD DEL AMAZONAS**

HACE CONSTAR:

Que, el señora **DANIELA ISABEL AVILA LONDOÑO** Identificación con cédula de ciudadanía No. 1.088.350.230 expedida en Pereira (Risaralda) está afiliado al sindicato "SINTRAMAZONAS" desde el 14 de Marzo de 2019 hasta la fecha prestando sus servicios como **AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN EL AREA DE CIRUGIA** en el HSRL mediante contrato suscrito entre SINTRAMAZONAS y EL HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA.

Esta constancia se expide a solicitud del interesado a los Trece (13) días del mes de Junio de 2019


OMAR SANTANA MARTINEZ

Carrera 10 No. 13-105 Avenida Vásquez Cobo
Celulares: 3142858363-3157035906 E-mail: sintramazonas2018@gmail.com
Leticia-Amazonas



INSTITUTO
COLOMBIANO DE
CAPACITACIÓN

Aprobado mediante licencia de funcionamiento resolución N°2171 de agosto de agosto 27 de 20218, modificación de resolución N°0653 del 22 de abril del 2021, emanadas por la secretaria de Educación Departamental Amazonas.

1007366089-2

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE CAPACITACIÓN CERTIFICA

La señorita DANIELA ISABEL AVILA LONDOÑO, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.088.350.230 expedida en Pereira, laboró como docente del Centro de Formación desde el 22 de junio de 2021 hasta el 30 de diciembre de 2022. Durante este período, demostró responsabilidad, honestidad y cumplimiento en todas sus labores encomendadas.

La señorita DANIELA ISABEL AVILA LONDOÑO prestó sus servicios profesionales como docente en la comunidad de Macedonia, el municipio de Puerto Nariño y el municipio de Leticia, en el departamento del Amazonas, trabajando con población indígena y víctimas del conflicto armado.

Como docente, la señorita DANIELA ISABEL AVILA LONDOÑO tuvo las siguientes labores:

1. Formación y capacitación: Impartir formación y capacitación a la población indígena y víctimas del conflicto armado en el departamento del Amazonas de manera semipresencial, adaptando los contenidos y metodologías a las necesidades y contextos específicos de las comunidades.
2. Acompañamiento y seguimiento: Efectuar acompañamiento y seguimiento a los proyectos de formación en territorio, con el fin de verificar el cumplimiento de los requisitos y lineamientos establecidos por la Secretaría de Educación Departamental, tanto en sesiones presenciales como a través de medios virtuales.
3. Apoyo en la socialización del proceso de formación: Apoyar la socialización del proceso de formación con las partes intervinientes, facilitando la comunicación y participación de los estudiantes y la comunidad en general.
4. Apoyo en la consolidación de informes: Apoyar en la consolidación de los informes que se requieran, así como informes periódicos de avance de las actividades propias del Instituto de Formación, garantizando la calidad y oportunidad de la información reportada.

EXPERIENCIA CON POBLACIÓN INDÍGENA Y VÍCTIMAS DE VIOLENCIA

Durante su tiempo como docente del Centro de Formación, la señorita Avila Londoño trabajó directamente con población indígena y víctimas del conflicto armado en el departamento del Amazonas, demostrando su capacidad para adaptarse a diferentes contextos y necesidades. Su experiencia en la formación y capacitación de estas poblaciones permitió que se desarrollaran habilidades y competencias en la atención a estas comunidades.

Se firma el presente certificado por solicitud de la interesada a los 24 días del mes de enero de 2023.

DAVID ALEXANDER DOMINGUEZ GUZMÁN
C.C 6567470
COORDINADOR ACADEMICO
INSITUTO COLOMBIANO DE CAPACITACIÓN "ICC"

PROJECTION LIFE COLOMBIA S.A.

NIT. 900.124.874-8

CERTIFICA,

Por medio del presente documento que el/la señor(a) **AVILA LONDOÑO DANIELA ISABEL**, identificado con Cedula de Ciudadanía número **1.088.350.230** de Pereira, labora desde el día nueve (09) de agosto del año dos mil veintitrés (2023) hasta el día treinta (30) de junio del año dos mil veinticuatro (2024), por medio de un contrato por medio de un contrato de trabajo a término fijo; desempeñando el cargo de **GESTOR(A) TÉCNICO(A) ADMINISTRATIVO(A)**.

La presente se expide a los ocho (08) días del mes de febrero del año 2025, a solicitud del interesado.

En constancia firma,



JAZMIN ROCIO LEAL CARDENAS

COORDINADOR(A) DE CONTRATACIÓN LABORAL (E)

Projection Life Colombia SA

aux_contratacion@projectionlife.com

Cel: 316-8783492

c.c. Gestión documental

Proyectado: contratación

PROJECTION LIFE COLOMBIA S.A.

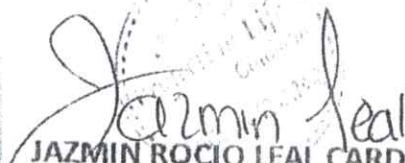
NIT. 900.124.874-8

CERTIFICA,

Por medio del presente documento que el/la señor(a) **AVILA LONDOÑO DANIELA ISABEL**, identificado con Cedula de Ciudadanía número **1.088.350.230** de Pereira, labora desde el día primero (01) de julio del año dos mil veinticuatro (2024), por medio de un contrato de trabajo a término fijo; desempeñando el cargo **LIDER DE PLATAFORMA DIGITAL**.

La presente se expide a los ocho (08) días del mes de febrero del año 2025, a solicitud del interesado.

En constancia firma,


JAZMIN ROCIO LEAL CARDENAS

COORDINADOR(A) DE CONTRATACIÓN LABORAL (E)

Projection Life Colombia SA

aux_contratacion@projectionlife.com

Cel: 316-8783492

c.c. Gestión documental

Proyectado: contratación

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 22 de julio de 2025, a las 14:30:09, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1088350230
Código de Verificación	1088350230250722143009

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

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



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

Página 1 de 1



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 276767442



PIB
14:40:14
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 22 de julio del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) DANIELA ISABEL AVILA LONDOÑO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1088350230:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamento con el Ciudadano (C)

ATENCIÓN :

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

División de Relacionamento con el Ciudadano.
Línea gratuita 018000910315
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:13:26 PM horas del 22/07/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1088350230

Apellidos y Nombres: **AVILA LONDOÑO DANIELA ISABEL**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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



Dirección: Avenida El Dorado # 75
- 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y
2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
51 59700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



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, 22/07/2025 02:28:28 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1088350230** y Nombre: **DANIELA ISABEL AVILA LONDOÑO.**

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. **120209258** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

Dios y Patria

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

515 9000

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 14:54:41 horas del 22/07/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1088350230**, Apellidos y Nombres **AVILA LONDOÑO DANIELA ISABEL**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **USPDL**, con NIT **899999302-9** 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>

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 01 Inscripción		4. Número de formulario 14497693869			
		 (415)7707212489984(8020) 000001449769386 9			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 8 8 3 5 0 2 3 0		6. DV 1	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Leticia		14. Buzón electrónico 3 8
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 1 0 8 8 3 5 0 2 3 0	
Lugar de expedición COLOMBIA		28. País 1 6 9		29. Departamento Risaralda 6 6	
30. Ciudad/Municipio Pereira		0 0 1			
31. Primer apellido AVILA		32. Segundo apellido LONDOÑO		33. Primer nombre DANIELA	
34. Otros nombres ISABEL					
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Amazonas 1 6 9		40. Ciudad/Municipio Leticia 9 1 0 0 1	
41. Dirección principal CR 10 A 3 50 BRR EL PORVENIR					
42. Correo electrónico danisav0513@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 8 5 2 1 4 4 0 7			
45. Teléfono 2					
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación			
46. Código 8 6 9 9		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 9 0 1 2 3		48. Código 1 2	
49. Fecha inicio actividad		50. Código		51. Código	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 2 0					
20- Obtención NIT					
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: 2			
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 ARISTIZABAL VALBUENA CHRIS NATHALIE 985. Cargo Gestor II		



**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 1088350230 **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 22/07/2025 03:07 PM



Código Verificación: **BUTK8A493Z**

Válida hasta: 20/10/2025

Dirección de Gobierno Digital

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



Certificado de Aportes

Se certifica que DANIELA ISABEL AVILA LONDOÑO identificado(a) con CC 1088350230 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: PROJECTION LIFE COLOMBIA S.A. NI 900124874											Novedades															
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9488956853	1632139907	E	2025-07-16	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	29																	
9488956853	1632139907	E	2025-07-16	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	1											X						
9488956853	1632139907	E	2025-07-16	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	29																	
9488956853	1632139907	E	2025-07-16	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	1											X						
9488956853	1632139907	E	2025-07-16	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	29																	
9488956853	1632139907	E	2025-07-16	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	1											X						
9488956853	1632139907	E	2025-07-16	CCF	CCF40	COMFENALCO SANTANDER	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	29																	
9488956853	1632139907	E	2025-07-16	CCF	CCF40	COMFENALCO SANTANDER	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	1											X						

Este certificado se expide el día 2025-07-22 a las 10:07.



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) DANIELA ISABEL AVILA LONDOÑO identificado(a) con CC 1088350230 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 2° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	25/07/2022
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	FORPRESALUD I.P.S. S.A.S-NUEVA IPS-BUCARAMANGA
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 22 días del mes de julio del año 2025.

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

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **DANIELA ISABEL AVILA LONDOÑO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1088350230**, se encuentra afiliado/a desde **08/04/2019** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 22 de julio de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.



Empresa: PROJECTION LIFE COLOMBIA S.A **Fecha Emisión:** 10/08/24
Sede: BUCARAMANGA
Cargo : GESTOR CLINICO ADMINISTRATIVO

Nombre : DANIELA ISABEL **Apellidos :** AVILA LONDOÑO
Documento : 1088350230 **Edad :** 27 **Sexo:** FEMENINO
Concepto : PERIODICO **Resultados** EL TRABAJADOR PUEDE CONTINUAR LABORANDO EN SU CARGO.

EXÁMENES REALIZADOS

EXAMEN	FECHA FIN	EXAMEN	FECHA FIN
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR			

Observaciones :

Se certifica que se revisaron, los antecedentes médicos y ocupacionales del paciente, los requerimientos de la labor que desarrolló, de acuerdo al perfil del cargo o el profesiograma definido por la empresa y la información sobre los peligros a los que estuvo expuesto el trabajador. el análisis de lo anterior, los hallazgos al examen físico y los resultados de los exámenes para clínicos solicitados, nos permiten concluir:

Recomendaciones Generales:

HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES, ACTIVIDAD FÍSICA MÍNIMO 3 A LA SEMANA POR 30 MIN C/U. NO CONSUMO DE ALCOHOL NI CIGARRILLO, HIGIENE POSTURAL EN TODAS LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, QUE INCLUYA EXTREMIDADES Y CAMBIOS DE POSTURA. CITOLOGIA ANUAL O BI ANUAL SEGÚN CORRESPONDA, AUTO EXAMEN DE MAMA. CONTINUAR SEGUIMIE TO NUTRICIONAL POR EPS.

Recomendaciones Ocupacionales

APLICACIÓN DE NORMAS DE BIOSEGURIDAD E HIGIENE POSTURAL PAUSAS ACTIVAS 2 AL DÍA POR 2 -5 MINUTOS CON ESTIRAMIENTO MUSCULAR COMPLETO INCLUYA CAMBIO DE POSICIÓN SEDENTE /BÍPEDO. USO Y MANTENIMIENTO ADECUADO DE EPP PARA DESARROLLAR SU LABOR,

[Handwritten signature of Daniela Isabel]

Firma Paciente



Huella Paciente

Diego Rodriguez D.
Médico Generalista C.R. 473844
Esp. Salud Ocupacional

Dr (a) . DIEGO ALBERTO RODRIGUEZ DIAZ
Licencia RM4326/94LSO04468/24

BBVA Colombia NIT 860.003.020-1 Certifica

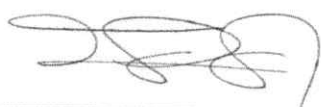
Que nuestro(a) cliente DANIELA ISABEL AVILA LONDONO, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,088,350,230 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 232001557 aperturada el 9 de agosto de 2023 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 22 de julio de 2025.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0232001557
Cuenta de 16 dígitos:	0232000200001557
Cuenta de 20 dígitos:	00130232000200001557

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

ACTA DE DECLARACION JURAMENTADA

En Leticia, capital del Departamento del Amazonas, en julio de 2025.

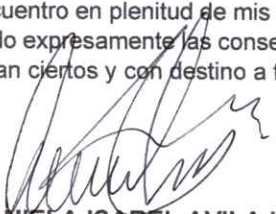
Yo, **DANIELA ISABEL AVILA LONDOÑO**, manifiesto mi voluntad de rendir mi propia declaración juramentada bajo los parámetros del Decreto 1557 de 1989, así:

PRIMERO-GENERALES DE LEY: Mi nombre es, **DANIELA ISABEL AVILA LONDOÑO**, identificado (a) con C.C. No. **1.088.350.230**

SEGUNDO-OBJETO DE LA DECLARACION: Bajo la gravedad de juramento declaro que: No soy deudor moroso del estado, ni entidad pública alguna, no me encuentro reportado como tal en el BDME. De igual manera declaro bajo juramento que no me encuentro al amparo de alguna causal de inhabilidad o incompatibilidad constitucional o legal para contratar con la Entidad, no tengo conflicto de intereses que me impidan contratar con la entidad convocante o ejecutar el presente contrato, y no estoy inmerso en alguna causal de prohibición legal; así mismo manifiesto bajo juramento que informaré a la entidad contratante de presentarse una inhabilidad sobreviniente que me impida continuar desarrollando el objeto contractual.

TERCERO-IDONEIDAD: Que me encuentro en plenitud de mis facultades mentales, sin impedimentos legales para rendir esta declaración, aceptando expresamente las consecuencias penales y civiles a que haya lugar en caso de manifestar hechos que no sean ciertos y con destino a fines pertinentes del solicitante.

Declarante,



DANIELA ISABEL AVILA LONDOÑO
C.C. No. **1.088.350.230**



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que **DANIELA ISABEL AVILA LONDOÑO** con C No. **1088350230**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
NI. 899999302 MUNICIPIO DE LETICIA	Fecha de inicio de cobertura: 01/08/2025 Estado Afiliación: Activo Fecha de inicio de Contrato: 01/08/2025 Fecha fin de Contrato: 1/11/2025 Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 2

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prórroga deberá realizar la correspondiente novedad para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá DC. a los 3 días del mes de Septiembre de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.