

ANEXO ÚNICO
COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

Que libre, y voluntariamente, de manera unilateral, a nombre propio, asumo el presente COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

PRIMERA: Que el MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - EJÉRCITO NACIONAL / DIRECCIÓN DE SANIDAD adelanta la contratación directa cuyo objeto es prestar mis servicios profesionales como **FISIOTERAPEUTA**, para apoyar el área de **Rehabilitación Física y las actividades contractuales**.

SEGUNDA: Que es propósito Apoyar la Gestión de la Institución en lo que hace referencia a todas las obligaciones específicas definidas en el contrato de prestación de servicios profesionales N° _____

TERCERA: Que siendo de mi interés efectuar la contratación directa enunciada en el considerando primero precedente, me encuentro dispuesto a asumir con la debida confidencialidad de la ejecución propia de los procesos y proyectos así como de la ejecución de las actividades; en tal sentido suscribo el presente documento de confidencialidad, por el cual se garantiza la absoluta reserva, en la medida que la información técnica, económica y jurídica, puesta a disposición contiene datos referidos a bienes y/o servicios destinados a la defensa y seguridad nacional.

CUARTA: Que por lo tanto asumo libre y espontáneamente este compromiso, el cual se regirá por las siguientes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMERA: COMPROMISOS ASUMIDOS POR EL CONTRATISTA: Mediante la suscripción del presente documento, asumo los siguientes compromisos:

- 1.1. EL CONTRATISTA no duplicará total o parcialmente la documentación recibida, a efectos de trasladarla a terceros que puedan tener interés en la información de los procesos y proyectos así como de la ejecución de las actividades de los mismos, en la información técnica, económica y jurídica.
- 1.2. EL CONTRATISTA se compromete a no permitir que en su nombre, alguien, bien sea empleado del mismo, o un agente comisionista independiente, o un asesor o consultor incurra en lo señalado anteriormente.
- 1.3. EL CONTRATISTA, se compromete formalmente a cumplir en todo momento las leyes de la República de Colombia, especialmente de aquellas que rigen el presente proceso y la relación contractual y se imponen las siguientes obligaciones:
 - a) No revelar información propia del objeto de la presente contratación
 - b) No permitir que terceros obtengan información sobre los procesos y/o proyectos, las finalidades y sus componentes técnicos, económicos y jurídicos
 - c) No obrar a través de terceros o sugerir que terceros hagan lo propio en su nombre
 - d) No publicar información alguna, por medios de comunicación electrónica o correos internos que permita a terceros acceder a la información
- 1.4. EL CONTRATISTA se compromete formalmente a no efectuar acuerdos de naturaleza alguna con terceros que manifiesten interés en el asunto.

CLÁUSULA SEGUNDA: CONSECUENCIAS DEL INCUMPLIMIENTO. EL CONTRATISTA asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias que el Ministerio considere procedente imponer, entre ellas, la presentación pública de su conducta transgresora; igualmente si el Ministerio demuestra que con su actuación se vulneran los derechos, podrá ejercer las acciones civiles, penales y administrativas que le permitan restablecer su situación, previa indemnización del daño causado.

CLÁUSULA TERCERA: Declara igualmente EL CONTRATISTA que toda la información que se produzca en la ejecución del contrato, será confidencial y/o reservada.

En constancia de lo anterior y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de Bogotá, a los 27 días del mes de Noviembre de 2018.


MONICA MILENA BARRERA VILLAMIL
-CC: N° 37.723.856 de Bucaramanga



SPORTUNIONDEE BEZONNEN

from the front development

0161-7541/96/0005-0000\$05.00/0

How can I get involved?



Sugerencias SECOP

El Servicio de proveedor ya se encuentra disponible

Ya está asociado a una empresa

Se sei interessato, sarà felice di offrirti a tutta risposta, perché è il
Completamento del modulo - Ma segretamente

 El servicio público en la salud Ministerio de Salud	FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Leyes 950 de 1994, 489 y 443 de 1994)	ENTIDAD RECEPTORA <input type="text"/>

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO DARRICA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) VILLANO	NOMBRES MONICA VILLANO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 3772856	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
PAÍS Colombia	PAÍS Colombia	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO	D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 11 MES 08 AÑO 1976 PAÍS Colombia DEPTO Santander MUNICIPIO BUCARAMANGA	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA DIRECCIONAL 56-A No. 2 A 23 Edif. Acostumbrado 505 Mirador del Country PAÍS Colombia DEPTO Boyacá MUNICIPIO Tunja TELÉFONO EMAIL ipashullavocicagerencia@gmail.com	

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARKER CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1.º A 6.º DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 11.º A 12.º DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Comerciál		
PRIMARIA										FECHA DE GRADO		
1.º	2.º	3.º	4.º	5.º	6.º	7.º	8.º	9.º	10.º	X	MES 12	AÑO 1995

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

(SUSCENIR ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO EN MODALIDAD ACADÉMICA FACTIVA: TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA), ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PH.D). RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	NÚMERO DE SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		Nº DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		PSICOLOGÍA	10	2002	51471
ES	2		X	ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE INSTITUCIONES DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD			

TC: experiencia técnica

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 Suplemento médico de Bucaramanga	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO TUNJA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 01 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Fisioterapia prestación de servicios profesional # 154	DEPENDENCIA H01042		DIRECCIÓN canton militar promingo lucanamarca	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO TUNJA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD humberto2021@gmail.com	
TELÉFONOS 4915812	FECHA DE INGRESO DÍA 31 MES 07 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO FISIOTERAPISTA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO GESTION No.514 DM	DEPENDENCIA DISPENSARIO MEDICO TUNJA		DIRECCIÓN AVENIDA QUEBRADA SECA Nº 33 A 85 QUINTA BRIGADA	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD EJERCITO NACIONAL-OSMED BUCARAMANGA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO TUNJA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 11 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 07 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO FISIOTERAPISTA No.0151-07804-2017	DEPENDENCIA DISPENSARIO MEDICO OSME TUNJA		DIRECCIÓN Km 1 Vía Toca	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Ejército Nacional	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO TUNJA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 7449806	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Fisioterapia 226-CDNACTUNJA-2016	DEPENDENCIA Fisioterapia		DIRECCIÓN kilometro 1 via Toca	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD ASALUD	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO TUNJA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 12 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Directora de DPS e Fisioterapia	DEPENDENCIA Administrativa y Asistencial		DIRECCIÓN Carrera 9 No. 24 - 08	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Hospital Universitario Clínica San Rafael	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Boyacá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 001 3282300	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 08 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 08 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario Área De La Salud	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Carrera 8 A No. 17 - 45 Sur	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD REHABILITACIONES LTDA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO BUCARAMANGA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	

2188832736	DÍA 04 MES 06 AÑO 2007	DÍA 31 MES 12 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO Coordinación Área Psicoeducación	DEPENDENCIA Coordinación	DIRECCIÓN Carrera 36 No. 49 - 108
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD COOPORIENTE	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☒
PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO BUCARAMANGA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cofcofcofcof@hotmail.com
TELÉFONOS 6478950	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 08 AÑO 2006	FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 05 AÑO 2007
CARGO O CONTRATO Coordinación Área Psicoeducación	DEPENDENCIA Coordinación	DIRECCIÓN Calle 55 No. 31 - 83
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD COOPESA SALUD	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☒
PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO MÁLAGA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD coopresalud@yahoo.com
TELÉFONOS 6607475	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 07 AÑO 2005	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 06 AÑO 2006
CARGO O CONTRATO REHABILITACIÓN INTEGRAL	DEPENDENCIA Psicoeducación	DIRECCIÓN Carrera 7 No. 15 - 80
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD COOPESALUD LTDA	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☒
PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO MÁLAGA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD coopesaludpagencia@gmail.com
TELÉFONOS 6675606	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 01 AÑO 2005	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 03 AÑO 2007
CARGO O CONTRATO REHABILITACIÓN INTEGRAL	DEPENDENCIA Psicoeducación	DIRECCIÓN Carrera 32 No. 54 - 126

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACOS (ARTÍCULO 50 DE LA LEY 250/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento: _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA _____

5 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.



**FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)**

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, MONICA MELBA BARRERA VILLALBA,

IDENTIFICADO CON: C.C. C.E. T.I. N° 37.723.856 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País: COLOMBIA Departamento: BOYACA Municipio: TUNJA

Dirección: DO 56A # 2A 13 ESTE APTO 505

Teléfonos: 3194645752

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGÜINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARIENTESCO
NICOLAS GUTIERREZ BARRERA	1.023.244.555	HUJO
SAMUEL JOSE ROZO BARRERA	1.001.074.726	HUJO

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCION POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION X PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "ultimo" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALES	26.000.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	\$ 26.000.000

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE CUENTA	LA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA	DE
BANCOLOMBIA	AHORROS	9929100741		BUCARAMANGA	\$	100.000
BANCOLOMBIA	AHORROS	17637003628		TUNJA	\$	30.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

La confianza y la credibilidad

que usted ha depositado en Bancolombia nos llenan de orgullo y nos motivan para continuar acompañándolo en el desarrollo de sus metas.

Tunja, 26 Noviembre de 2018

HACEMOS CONSTAR:

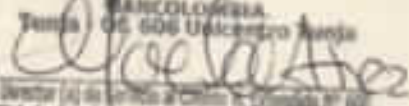
Cordial saludo

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **MONICA MILENA BARRERA VILLAMIL** identificada con cedula de ciudadanía No. 37723856 a la fecha expedición de esta se encuentra vinculado con los siguientes productos:

Nombre Producto	Numero producto	Estado	Fecha apertura
Cuenta ahorros	089-281667-41	activa	2006/09/04

El manejo de este (os) producto (s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 7454200 Ext. 140 de Tunja – Boyacá, o en nuestra sucursal ubicada en la av universitaria calle 41 local 50. Atentamente


Bancolombia
Tunja
Of. 606 Unicentro Tunja
Dentro (a) la oficina a cargo de la sucursal en la
Cédula No. 1-554794-41

MAYRA ALEJANDRA MARTINEZ LOPEZ
COORDINADORA HORARIO EXTENDIDO
Oficina 606 UNICENTRO TUNJA

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

En caso de necesitar asesoría sobre nuestros productos y servicios, puede contactarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia: en Bogotá 343 0000, Medellín 510 9000, Cali 554 0505, Barranquilla 361 8880, y en el resto del país al 01 800 09 12345.

Bancolombia

le estamos poniendo el alma

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.723.856**

BARRERA VILLAMIL REPUBLICA DE COLOMBIA

APELLIDOS

MONICA MILENA

NOMBRES

 FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO **13-AGO-1978**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

18-MAR-1997 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARNEL SANCHEZ TORRES



A-0700106-00544255-F-0037723856-20140006 0037029134A.2 41000237





MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
GOBERNACIÓN DE SANTANDER
SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL

Resolución No. 01471-2003

Nombre: MONICA MILENA BARRERA VILLAMIL
C.C. No. 37.723.856 de Bucaramanga (Sder.)
Profesión: FISIOTERAPEUTA
Fecha Inscrip. Marzo 5 de 2003

Secretario de Salud Deptal.

Vigilancia y Control



En República de Colombia
y en su nombre

Colegio Nuestra Señora de Fátima

Inssponal - Bucaramanga

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, según
Resolución No. 8851 de Junio 28 de 1978

Confiere a

Mónica Milena Barrera Villamil

N. E. 780815 - 05713 de Bucaramanga

El Título de Bachiller Comercial

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

Rectora

Secretaria

Dado en Bucaramanga a 2 de Diciembre de 1995



COLEGIO NUESTRA SEÑORA DE FATIMA
INSSPONAL

Aprobado por Resolución 8861 del 28 de Junio de 1978

BUCARAMANGA

Inscripción S. E. 062/95

Inscripción DANE 16800100406

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACION

En la ciudad de BUCARAMANGA a los 2 días del mes de DICIEMBRE
del año 1995 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de las alumnas de último grado, las
nuestras Directora y Secretaria en la Rectoría del COLEGIO "NUESTRA SEÑORA DE FATIMA"
Institución aprobada hasta UNDECIMO GRADO en el nivel de Educación Media Vocacional y Autorizada
por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad de COMERCIO
según Resolución No. 8861 del 28 de JUNIO
de 19 78

Comprobada la situación legal y académica de cada una de las alumnas que cursaron y aprobaron los estudios correspon-
dientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER COMERCIAL

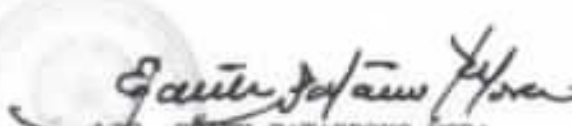
a la graduada cuyo nombre, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

MONICA MILENA BARRERA VILLAMIL T.I. 780813-05713 de Bucaramanga

Es fiel copia tomada del acta original general No. 015 de fecha 2 DE DICIEMBRE DE 1995
que consta de 46 alumna(s) que comienza con el nombre de MONICA MILENA BARRERA VILLAMIL
y se cierra con el nombre de YELITZA YOVANA VILLABONA BOA

firmado y sellado por EDITH PATARROYO MORA (Directora) y
NELLY CABALLERO RAMIREZ (Secretaria) Dada en BUCARAMANGA

a los 2 días del mes de DICIEMBRE de 19 95


EDITH PATARROYO MORA
LA DIRECTORA

C.C. No. 37.824.001 de Bucaramanga


NELLY CABALLERO RAMIREZ
LA SECRETARIA

C.C. No. 63.289.944 de Bucaramanga

La Corporación Universitaria de Santander

UDES



Aprobada por el Ministerio de Educación Nacional
de conformidad con la Personería Jurídica No. 810 de 1996
Teniendo en cuenta que:

MONICA MILENA BARRERA VILLAMIL

C.C. N°. 37'723.856 Expedida en: BUCARAMANGA

Cursó y aprobó los estudios programados por esta Institución Universitaria
y cumplió con las exigencias legales y reglamentarias,
le confiere el título de:

FISIOTERAPEUTA

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE SALUD
SECRETARÍA DE SALUD
Bucaramanga, 22 de OCTUBRE de 2002
Firma: *[Firma]*
Firma: *[Firma]*
Firma: *[Firma]*

En constancia de lo anterior se firma y sella este Diploma,
en la ciudad de Bucaramanga, el día 22 del mes OCTUBRE del año 2.002

Rafael Muñoz

Rector

[Firma]

Secretario General

[Firma]

Director del Programa

UDES

Universitaria de Santander
Paseo Jurídico 912 de Manizales (Col. Edificio)

ACTA DE GRADO No. 07299

En la ciudad de Bucaramanga, Departamento de Santander, República de Colombia a los **VEINTIDOS (22)** días del mes **OCTUBRE** del año **DOS MIL DOS (2002)** se reunió el Consejo Académico de la **CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DE SANTANDER**.
Presidió la sesión **RAFAEL SERRANO SARMIENTO**
y
obró como Secretario **JOSÉ ASTHUL RANGEL CHACÓN**
Considerando el Consejo que **MONICA MILENA BARRERA VILLAMIL**
Con cédula de ciudadanía número **37*723.856** Expedida en **BUCARAMANGA**
y libreta militar número **Expedida por**
Cumplió con las disposiciones legales, reglamentarias, presentó el proyecto de grado con el título

**IMPACTO DE LA CAPACITACION OFRECIDA POR LA UDES A LOS LIDERES
ADSCRITOS A LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA DE GIMNASIA DE LA
POBLACION ADULTA MAYOR EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE JULIO
DE 1999 A DIC 2000.**

y obtuvo un promedio ponderado en su carrera de **(3.70) TRES PUNTO SETENTA** sobre cinco.

En consideración a lo anterior y obrando en nombre de la República de Colombia se le otorgó el título de

FISIOTERAPEUTA

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.

Rector. **RAFAEL SERRANO SARMIENTO**

Secretario General, **JOSÉ ASTHUL RANGEL CHACÓN**

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

Es fiel copia de su original tomada el día **VEINTIDOS (22)** del mes de **OCTUBRE** de **DOS MIL DOS (2002)**.


SECRETARIO GENERAL

GOBERNACION DE SANTANDER

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

JEFE DIVISION ACREDITACION VIGILANCIA Y CONTROL

CERTIFICA:

Que MONICA MILENA BARRERA VILLAMS, identificada (a) con la cédula de ciudadanía 37.723.856 expedida en BUCARAMANGA en su calidad de beneficiaria según Resolución No 01471 de 25 DE FEBRERO DE 2003, emanada de SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER. La cual autoriza el ejercicio de la Profesión en todo el Territorio Nacional.

Insisto (a) ante esta Secretaría bajo el No 1411 Fecha 11 de mayo de 2003 de FISIOTERAPISTA
Fecha de inscripción: 05 DE MARZO DE 2003

Se adjuntan y anula estampillas de FORTIFICACION: RIRMA (\$500.00) PRO-120 (\$5.700.00) y PRO-DESARROLLO (\$1800.00) PRO - CULTURA (\$1.000.00) PRO HOSPITAL (\$1.000.00) Y PRO ANCIANO (2000.00)

Expedida en Bucaramanga a los 18 DE MARZO DE 2003.


VICTOR GUILLERMO TABORDA ACUÑA
Jefe División Acreditación Vigilancia y Control



GOBERNACION DE SANTANDER

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

RESOLUCION No.

BU 1471

Por la cual se concede una autorización para el ejercicio profesional

LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

En uso de las atribuciones legales y en especial las que le confiere el Decreto 001875 de Agosto 3 de 1994 y

CONSIDERANDO

Que MONICA MILENA BARRERA VILLAMI, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 37.723.856 expedida en BUCARAMANGA, ha solicitado la autorización del ejercicio profesional como FISIOTERAPEUTA.

TITULO que le otorga LA CORPORACION UNIVERSITARIA DE SANTANDER, el 22 DE OCTUBRE DE 2002.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- Autorizar a MONICA MILENA BARRERA VILLAMI, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 37.723.856, de BUCARAMANGA, para ejercer la profesión de FISIOTERAPEUTA, en todo el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO.- La presente Resolución rige a partir de la fecha de expedición.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE


CLARA ISABEL RODRIGUEZ SERRANO
Secretaria de Salud Departamental

República de Colombia



LA UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS

Autorizada por el Ministerio de Educación Nacional
Teniendo en cuenta que

Monica Milena Barrera Villami'

C.C. 37723856 Bucaramanga

Aprobó los estudios programados y cumplió con las exigencias
legales y reglamentarias, le confiere el Título de

**Especialista en
Auditoria de Salud**

En constancia se firma y sella en Tunja
a los 21 días del mes de febrero de 2014

El Rector General

El Rector Seccional

El Decano de Facultad

El Secretario Seccional

Registro Interno No: 189-2014-21-02-2014

Libro 121 Folio 30



UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS
PRIMER CLAUSTRO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA
Experiencia y Calidad

ACTA DE GRADO 207.148
(Libro 4P, Folio 433)

En la ciudad de Tunja, República de Colombia el día 21 de febrero del año 2014, la Universidad Santo Tomás en nombre de la República de Colombia y con autorización del Ministerio de Educación Nacional según Decreto Ejecutivo No. 1772 del 11 de julio de 1966, bajo la Presidencia del Padre ALDEMAR VALENCIA HERNANDEZ O.P, Rector Seccional y actuando como Secretario el abogado MARTÍN HERNÁNDEZ SÁNCHEZ celebró sesión solemne y pública con el objeto de otorgar el título a los estudiantes aspirantes al grado.

Comprobado el cumplimiento de todos los requisitos legales y los establecidos en el Reglamento General de la Universidad, confirió el Título de

ESPECIALISTA EN AUDITORIA DE SALUD
Reg. SNIES 54634

A: MONICA MILENA BARRERA VILLAMIL
C.C. 37723856 de BUCARAMANGA

El graduado emitió el juramento de rigor por el que se comprometió a ejercer la profesión con responsabilidad y honradez, de conformidad con la Constitución, las leyes de la República de Colombia, poner todo empeño en el desarrollo del País y de sus instituciones, brindar generoso apoyo a los programas de justicia social y dignificación de la persona humana y llevar siempre en alto el nombre y los principios de la Universidad Santo Tomás. Seguidamente el presidente de la ceremonia de graduación procedió a la entrega del Diploma que acredita para el ejercicio de su profesión de conformidad con la legislación vigente.

Para constancia se expide y firma la presente Acta, válida para todos los efectos legales correspondientes.

Fdo. Aldemar Valencia Hernández (Hay un sello)
Fdo. Martín Hernández Sánchez (Hay un sello)

Es fiel copia tomada del original, expedida en la ciudad de Tunja, el día 21 de febrero del año 2014.

El Secretario General Seccional,


MARTÍN HERNÁNDEZ SÁNCHEZ

CONFIDENCIAL

**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL**



BATALLÓN DE A.S.P.C. No.1 "CACIQUE TUNDAMA"

Lugar y Fecha	:	Tunja, Boyacá, 20 de Diciembre del 2018
Referencia	:	Manual de Contrainteligencia
Elaboró	:	Oficina de Contrainteligencia BASPC No1
Misión	:	OMITIDO

CONCEPTO PERFIL DE SEGURIDAD

SEÑOR(A) : BARRERA VILLAMIL MONICA MILENA

IDENTIFICADO (A) CON CC No: 37.723.856 DE BUCARAMANGA

CARGO A QUE ASPIRA : FISIOTERAPEUTA

LOS DATOS SUMINISTRADOS SON VERDADEROS : SI

EL ASPIRANTE REGISTRA ANOTACIONES JUDICIALES: NO

**LOS FIADORES DE CARÁCTER ENUMERADO,
DESARROLLADO Y VECINDARIO LO RECOMIENDAN** : SI

AGENTES QUE REALIZARON EL ESTUDIO: CP. VALBUENA ABELARDO

RESULTADO PERFIL DE SEGURIDAD: SI REÚNE LOS REQUISITOS.

NOTA: **EL PRESENTE PERFIL DE SEGURIDAD TIENE UN VIGENCIA DE SEIS (06) MESES A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICION.**

EL ESTUDIO DE SEGURIDAD DE PERSONAL (E.S.P) POR SI SOLO NO GARANTIZA LA SEGURIDAD Y LEALTAD DE LA PERSONA DURANTE EL TIEMPO DE LA PERSONA QUE PERMANEZCA AL SERVICIO DE LA INSTITUCIÓN. ESTE CONSTITUYE LA BASE PARA QUE LA DEPENDENCIA QUE LO TIENE A CARGO, DESARROLLE UNA PERMANENTE ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN, MEDIANTE LA ADECUADA BÚSQUEDA Y EXPLOTACIÓN DE INDICIOS OBTENIDOS DE LA

LA PRESENTE INFORMACION NO CONSTITUYE ANTECEDENTES. ART. 248 C.N), es producto del análisis de múltiples documentos e intercambio de información con otros organismos de seguridad del Estado según Art. 321 del CPP. De la colaboración de organismos oficiales y particulares).

TRASLADO DE LA RESERVA: La información tiene **CARÁCTER RESERVADO** y por lo tanto está protegida según lo establecido en el Art. 74 de la Constitución Política "Todas las personas tienen derecho a acceder a los documentos públicos salvo los casos que establezca la Ley" en concordancia con los Art. 194, 418, 419 del Código Penal.

RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN: Se mantiene la observancia del acuerdo al Art. 15 de la Constitución Política y Sentencias 444, 525 de 1992, 066 de 1998 de la Corte Constitucional, en concordancia con el Art. 218 de la Constitución Política.

CONFIDENCIAL

CONFIDENCIAL

OBSERVANCIA CONTINUA SOBRE LA ACTITUD Y COMPORTAMIENTO DEL EMPLEADO; ASÍ MISMO LA OFICINA DE CONTRAINTELIGENCIA DEL BASPC No1 SE RESERVA EL DERECHO A LA CONFIDENCIALIDAD DEL RESULTADO DEL TRABAJO DE CAMPO DENTRO DE LA REALIZACIÓN DEL ESTUDIO DE SEGURIDAD (E.S.P).

EL PRESENTE ESTUDIO DE SEGURIDAD DE PERSONAL (E.S.P) NO MODIFICA SITUACIONES JURÍDICAS Y LABORALES EN PARTICULAR; EL MISMO, NO GARANTIZA EL INGRESO A LA INSTITUCIÓN HACIENDO LA SALVEDAD QUE LA FACULTAD DEL ASPIRANTE A UN CARGO PUBLICO RECAE DIRECTAMENTE EN EL NOMINADOR DE LE ENTIDAD; YA QUE SE TRATA DE UNA FACULTAD DISCRECIONAL.

SE RECUERDA QUE LA INFORMACIÓN RECOPIADA EN EL (E.S.P) CONTIENE RESULTADOS DE AVERIGUACIONES DE ANOTACIONES DE CONTRAINTELIGENCIA AL IGUAL QUE ANTECEDENTES DE TIPO JUDICIAL, LOS CUALES ESTÁN PROTEGIDOS POR LA RESERVA LEGAL, (LEY 57 DEL 85), ES DEBER DE TODA AUTORIDAD ASEGURAR LA CONFIDENCIALIDAD DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 294, 418, 419 DEL CÓDIGO PENAL (LEY 599 - 2000), ART 149 Y 150 CÓDIGO PENAL MILITAR (LEY 522 DEL 99) **POR LO TANTO NO DEBEN SER DE CONOCIMIENTO DE LAS PERSONAS RELACIONADAS EN SU REQUERIMIENTO**


Señor Mayor **VILMA SUAREZ DEIBER**
Ejecutivo y 2do. Comandante Batallón de A.S.P.C. No.1 "Cacique Tundama" (E)

Autentica,


Cabo Primero. **VALBUENA ABELARDO**
Suboficial de Seguridad Militar BASPC N.º 1 "Cacique Tundama"

LA PRESENTE INFORMACION NO CONSTITUYE ANTECEDENTES, ART. 248 C.N), es producto del análisis de múltiples documentos e intercambios de información con otros organismos de seguridad del Estado según Art. 321 del CPP. De la colaboración de organismos oficiales y particulares.)

TRASLADO DE LA RESERVA: La información tiene **CARÁCTER RESERVADO** y por lo tanto está protegida según lo establecido en el Art. 74 de la Constitución Política "Todas las personas tienen derecho a acceder a los documentos públicos salvo los casos que establece la Ley" en concordancia con los Art. **194, 418, 419** del Código Penal.

RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN: Se mantiene la observancia del acuerdo al Art. 15 de la Constitución Política y Sentencias 444, 525 de 1992, 065 de 1998 de la Corte Constitucional, en concordancia con el Art. 218 de la Constitución Política.

CONFIDENCIAL



POLICIA NACIONAL
DE COLOMBIA

INSTITUCION CONTACTOS PRESTACIONES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que mediante el 22 de Agosto del 2017 el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 9772986

Apellido y Nombre: **SABRERA VILLAM, MONICA MELINI**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 240 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia T-01-020 del 21 de junio de 2017, proferida por el Honorable Corte Constitucional, la Academia **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**, según consta desde aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la Academia judicial proporciona datos de acceso de información a la ciudadanía de la zona.

Este resultado se refiere siempre y cuando el número de identificación y apellido, corresponden con el documento de identidad registrado y está sujeto como el Sistema colombiano de acceso a la información del el ciudadano consultado.

Se debe tener presente que los antecedentes penales son aquellos que se encuentran en el Sistema de Información Judicial.

Inicio Sesión... | Cerrar Sesión... | +

https://www.policia.gov.co/... | | | | | | |

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS
FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

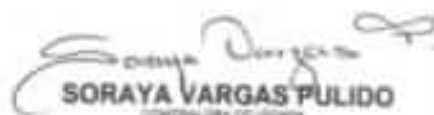
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy sábado 24 de noviembre de 2018, a las 12:47:18, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	37723856
Código de Verificación	37723856181124124718

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.



SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORIA COACTIVA



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 118311655



WEB

12:31:17

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 24 de noviembre del 2018

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MONICA MILENA BARRERA VILLAMI, identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 37723886

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. 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. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

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 establece la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presenta el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.htm>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN:

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 81 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.



La Policía Nacional de Colombia hace constar

Que el número de identificación No. 37723856 de del señor(a) MONICA MILENA BARRERA VILLAMIL, consultado en la fecha y hora 25/11/2018 04:46:07 p. m., no se encuentra vinculado en el sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia como infractor de la Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia. Registro Interno de Validación No. 4120738



A. L'individu est-il âgé de 18 ans ou plus ?

Tipus de identificació	Nombre de identificació	Primer Nom
Classe de l'usuari	• 00000000	00000000
Primer nom		
Apellidos		

1000

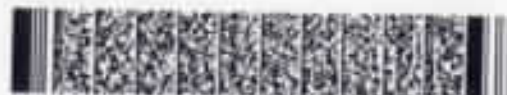
Indikator	1990	1995	2000	2005	2010	2015
10	172000	180000	188000	196000	204000	212000

Year	1990	1995	2000	2005	2010
Value	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0

La información incluida en este informe es propiedad de la Administración de Correos y Telégrafos de la Unión y el Reino de Irlanda. El destinatario no puede copiar, almacenar o distribuir o hacer uso de la información contenida en este informe sin el consentimiento expreso. No se permite la explotación de esta información en forma alguna, en particular por vía electrónica o por vía telefónica, sin el consentimiento expreso de la Administración de Correos y Telégrafos de la Unión y el Reino de Irlanda.

3 Concepto: **02 Actualización**

Estado anterior por la DIAN



4. Número de formulario

14385552738



5. Número de Verificación Tributaria (NVT)

3 7 7 2 3 8 5 8

6. DV

5

12. Dirección nacional

Impuestos y Aduanas de Tuluá

14. Medio electrónico

2 0

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión legítima

2

25. Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

3 7 7 2 3 8 5 8

27. Fecha expedición

1 9 9 7 0 3 1 8

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

29. Departamento

Serizander

30. Ciudad/insigne

Buzamanga

0 0 1

31. Primer apellido

BAHREIRA

32. Segundo apellido

VILLAMIL

33. Primer nombre

MONICA

34. Otro nombre

MILENA

35. Rector social

36. Nombre comercial

37. Signo

UBICACION

38. País

COLOMBIA

39. Departamento

Bogotá

40. Ciudad/insigne

Tunja

0 0 1

41. Dirección principal

DQ 58 A 2 A 13 ESTE AP 505 CON MIRADOR DEL COUNTRY

42. Correo electrónico

pcaludboyacagerencia@gmail.com

43. Apellido otro

44. Teléfono 1

3 1 0 4 6 4 5 7 5 2

45. Teléfono 2

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 6 9 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 6 0 3 1 2

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

1 2 1 0

52. Número de identificación

53. Código

2 2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
2	2																

23. Obligado a cumplir deberes formales a nombre de 1

Usuarios afiliares

Expedidores

54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

55. Firma	56. Tipo	57. Fecha	58. Tipo

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexo: SI ☐ NO ☒

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2 0 1 0 0 8 1 7

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia, comprometo exclusivamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud a su respecto podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 1469 de Noviembre de 2013
Firma del contribuyente

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice
Firma autorizada

62. Nombre: FIDELERDO DOMÍNGUEZ
63. Cargo: Gerente

[Inicio](#) / [Usuarios registrados](#)

Consulte su estado RUT.

REGISTRO UNICO TRIBUTARIO

Por favor suministre los siguientes datos:

NIT	<input type="text" value="072266"/>	DV	<input type="text" value="5"/>
Primer Apellido	SARRERA	Segundo Apellido	VILLAMIL
Primer Nombre	MONICA	Otros Nombres	MELENA
Fecha Actual	26-11-2018 11:32:15		
Estado	REGISTRO ACTIVO		

Registro Activo: Corresponde a los NIT que se encuentran vigentes en la base de datos de la DIAN.



Servicio



Servicio

Servicios en línea

 **Inscripción RUT** **Nuevos Usuarios** **Usuarios Registrados** **Guía de Servicios en línea** **Gestión Aduanera**

Servicios en línea

 **Firma Digital** **Obtener en 2 pasos la Copia del RUT** **¿Olvidó su clave?**
[Recupérela aquí](#)**Noticias de los
servicios en línea**



SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) **MONICA MILENA BARRERA VILLAMIL**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **37.723.856**, se encuentra afiliado(a) al **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR Y AL FONDO DE CESANTIAS PORVENIR**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 09 días del mes de Enero de 2019.

Gerente de Clientes

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BÁSICA

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Corte
CC: 3722898	MARCIA	MILENA	BAJARENA	VILLAMA	2018-11-18

AFILIACIÓN A SALUD

Administradora	Regimen	Fecha Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Fecha de Corte
EPS SANTAS SA	SALUD CONTRIBUTIVO	2018-05-01	Activo	Colaborador Principal	2018-05-30

AFILIACIÓN A PENSIONES

Regimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES AHORRO REVOCALES	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS POSTERIAS SA		Activo cotizante

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

No se han reportado afiliaciones por esta persona

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

Administradora CI	Fecha de Afiliación	Evento de Afiliación	Tipo de Miembro de la Población Cubierta	Tipo de Afiliado	Fecha de Corte
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFENALCO (SANTANDER)	2018-12-08	Activo	Afiliado	Trabajador afiliado dependiente	2018-11-18

El contenido de esta página es representativo y no excluyente de las administradoras que reportan a las entidades de la información al sistema RIJAF. Se recomienda consultar con la entidad de la información al sistema RIJAF para más detalles.

Desarrollado por: **Ministerio de Salud y Protección Social**
 Dirección de Salud y Protección Social
 Dirección de Salud y Protección Social
 Dirección de Salud y Protección Social

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

AFILIACIÓN A CESSANTIAS

No se han reportado afiliaciones para esta persona.

PENSIONADOS

No se han reportado pensionados para esta persona.

VIOLACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL

No se han reportado violaciones para esta persona.

Fecha de Corte: 2018-10-31

Fecha de Corte: 2018-11-08

Fecha de Corte: 2018-10-31

El contenido de esta informe es responsabilidad exclusiva de las administraciones que reportan la información al Ministerio. Cualquier inconsistencia debe ser reportada a la Administración de Registro, antes de ser recibida.

Ministerio de Salud y Protección Social
Bogotá, D.C. - 76. Avenida, Bogotá S.C. P.B. (01-1) 300 0000. Fax: (01-1) 300 0000.

Fecha: 11/08/2018 7:48:38 AM

Pág. 2

CERTIFICADO DE APTITUD


PACIENTE: MONICA MILENA BARRERA VILLAMIL			GÉNERO: Femenino
TIPO IDENTIFICACIÓN: CC	NÚMERO IDENTIFICACIÓN: 9770386	FECHA NACIMIENTO: 13/05/1975	EDAD: 40 años 3 meses 08 días
EMPRESA CONTRATANTE: SANIDAD MILITAR			TIPO EXAMEN: Ingreso
CARGO DESEMPEÑAR: PSICOTERAPEUTA		JORNADA TRABAJO: Diurno	FECHA: 10/12/2019

CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD

1. RECOMENDACIONES GENERALES				Ninguna
1.1. Restricción a EPS	1.3. Completar esquema vacunación	1.5. Suspender tabaquismo	X	1.7. Control de peso y nutrición
1.2. Continuar manejo médico	X	1.4. Inicio o continuar actividad física	1.6. Reducir consumo de alcohol	1.8. Otras
2. RECOMENDACIONES OCUPACIONALES				Ninguna
2.1. Calificación de origen	2.4. Ingreso programa vigilancia epidemiológica	X	2.7. Pausas activas	2.9. Uso diario de dispositivo anti
2.2. Recomendaciones para el manejo de carga	X	2.5. Uso de elementos de protección personal	X	2.8. Uso de conexión visual
2.3. Seguimiento por AR	X	2.6. Pausas ergonómicas		2.10. Otras
3. RESTRICCIONES				X No Aplica
3.1. Trabajo en alturas > 1.5 mts	3.4. Trabajo en temperaturas bajas	3.7. Trabajo en espacios confinados	3.10. Cargas	
3.2. Trabajo en alturas > 2.00 mts	3.5. Trabajo en temperaturas altas	3.8. Para conducción de vehículos	3.11. Vibra	
3.3. Trabajo en ambientes hiperbáricos	3.6. Trabajo con riesgo eléctrico	3.9. Manipulación de alimentos	3.12. Otras	

4. CONCEPTO MÉDICO

Tipo Examen: ☒ Ingreso ☐ Periodico ☐ Retiro ☐ Post-incapacidad ☐ Cambio Cargo ☐ Trabajo Especial			
X Apto para el cargo	Apto para trabajo en alturas	Requiere evaluar restricción laboral	Sin restricción para continuar en labor actual
Apto con restricciones temporales (ver restricciones)	Apto para trabajo eléctrico	Requiere nueva valoración	Sin diagnóstico de enfermedad laboral
Apto con restricciones permanentes (ver restricciones)	Apto para trabajo en temperaturas extremas	Señalación	Presenta patologías que requieren calificación de origen EPS / AM
Aparatos	Apto para trabajo en espacios confinados	Enfermedades de origen común	Señales de accidente de trabajo / enfermedad laboral
Apto para manipulación de alimentos	Apto para conducción de vehículos		

5. EXÁMENES REALIZADOS

Examen Físico	No Tipo	X	Parti Lumbos	TSH	Fuente Paragang
X Examen Físico con Entero	No Causas Lumbos Sacro		Parti Hepático	Serología	ACM Lumb
X Audiometría	Cuadro Hemático		Parti Renal	Acido Úrico	Coprológico
Opiometría	Glicemia		Acido Sangu Pariforma	Tamizaje Drogas	Resistencia
Espectrometría	X Electrocardiograma		Hemodilución	Alcohol	Evaluación Neuropsicológica
X Visiometría	Parati de Otras		Espectrometría	Colesterol	X Otro

6. OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

PSICÓLOGO NORMAL

Este concepto médico se emite basados en los hallazgos de la evaluación médica ocupacional realizada al día de hoy y en la información suministrada por el trabajador y/o la empresa contratante. El paciente tiene la responsabilidad de mantener al día sus exámenes y recomendaciones emitidos por el médico sobre su estado de salud y de recibir la información que puede obtener la copia de los resultados emitidos en el momento que lo requiere.

FUNCIONARIO RESPONSABLE:


 PEDRO OSWALDO FRANCO TELLEZ
 Médico especialista, Medicina del Trabajo
 Registro Profesional: EST258

PACIENTE:


MONICA MILENA BARRERA VILLAMIL





EPICRISIS - RESUMEN CONSULTA AUDIOMETRÍA

PACIENTE: LONICA, AILENA BARRERA VILLALBA	TIPO IDENTIFICACION: CC	NÚMERO IDENTIFICACION: 37723858	FECHA NACIMIENTO: 13/08/1979	EDAD: 40 años (2 meses) 28 años
GÉNERO: Femenino	INSTITUCION ADMINISTRADORA: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANTAS S.A.	TIPO PLAN: Otro	TIPO VINCULACION: No aplica	

FINALIDAD CONSULTA	CAUSA	PRIMERA VEZ	FECHA EVENTO
No aplica	Enfermedad general	S	15/12/2018 10:07:26

MOTIVO CONSULTA	En Información
ENFERMEDAD ACTUAL	En Información

EXAMEN AUDITIVO

RESULTADOS OTOSCOPIA			
Fonación Auditiva		Conducta Auditiva Externa	
Membraña timpánica			
Oído Derecho	Normal	Oído Derecho	Normal
Oído Izquierdo	Normal	Oído Izquierdo	Normal

AUDIOMETRÍA

VIA AEREA									
FRECUENCIA EN HZ	250	500	1000	2000	3000	4000	5000	6000	8000
Oído Derecho	5	10	10	5	5	10	10	10	10
Oído Izquierdo	10	5	10	5	10	10	10	10	10

INTERPRETACIÓN		
SEVERIDAD - CAUHC	Oído Derecho	Oído Izquierdo
Normal (0 - 20 dB)	X	X
Lleve (20 - 40 dB)		
Modera (41 - 55 dB)		
Modera Severa (56 - 70 dB)		
Severa (71 - 90 dB)		
Profunda (>90 dB)		
Cóclea		

INTERPRETACIÓN	
X	Control Auditivo en un Año
	Control Auditivo en Dos Meses
	Exámenes Auditivos Complementarios
X	Uso Protección Auditiva
	Control por Otorrinolaringología

OBSERVACIONES GENERALES

PACIENTE NUESTRA ANTECEDENTES OTOLÓGICOS.
ANTE EVALUACION PRESENTA SENSIBILIDAD AUDITIVA PERIFERICA BILATERAL NORMAL.
PTA OD: 8.33 dB
PTA CI: 8.57 dB

SIGNIFICACIONES			
Oído Derecho		Oído Izquierdo	
En Hearing	Con Hearing	En Hearing	Con Hearing
+	0	+	0
-	1	-	1
+	2	+	2
-	3	-	3

INFORMACIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICO	TIPO DIAGNÓSTICO	¿ES PRINCIPAL?	OBSERVACIONES
EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL (2100)	Confirmado nuevo	S	En Información

FUNCIONARIO RESPONSABLE:

LINA MARÍA DÍAZ PIÑERO
Fonista y Tonoaudióloga
Registro Profesional: 3878

7/18 10:22
 E: MARICA
 7-23556 1 30-
 PC: 0.4 1.0m
 R-R: 0.925 sec
 P-R: 0.141 sec
 QRS: 0.090 sec
 QTc: 0.372/0.387
 QRS: 88 87.9
 SV1: 0.84/ 0.32
 R+S: 1.16 mV

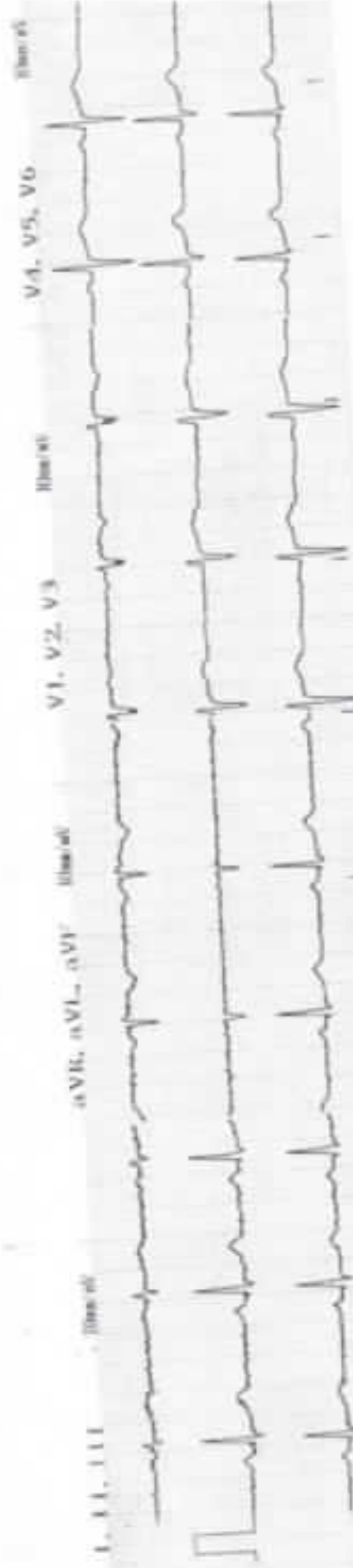
[INTERPRETACION]
 TODOS ENTRE LIMITES NORMALES

#DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES*

9-4-2

FILTRO
 CA
 MUSCUL.
 MOVIM.
 DOMIN.
 9
 EJERCICIO SI

Informe sin conf.:



Monica Bowers

7/20/01 11:11:01 AM



SOLUCIONES INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL COLOMBIA SAS

NT: 80040819-6

CONTACTOS
 7443300 - 3153579172
si@solucionesias.com
 Transversal 9 C # 29 A - 42 Maldonado
 Tunja (Boyacá)

RESULTADO(S) LABORATORIO CLÍNICO

PACIENTE: MONICA NELSON BARRERA VILLAM	TIPO IDENTIFICACIÓN: CC	NÚMERO IDENTIFICACIÓN: 8772259	FECHA NACIMIENTO: 10/09/1979	EDAD: 40 años 0 meses 28 días
GÉNERO: Femenino	INSTITUCIÓN ADMINISTRADORA/ ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD: SAATAS S.A.		TIPO PLAN: OMI	TIPO VINCULACIÓN: No Afiliado

DESCRIPCIÓN

FECHA: 10/12/2018

QUÍMICA SANGUÍNEA

LABORATORIO CLÍNICO: COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL) (MG/DL)

TÉCNICA: ESPECTROFOTOMETRÍA

RESULTADO(S)		
PARÁMETRO	VALOR	VALOR(ES) REFERENCIA
Resultado HDL	46.3 mg/dL	30 - 60 mg/dL

LABORATORIO CLÍNICO: COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL) (MG/DL)

TÉCNICA: ESPECTROFOTOMETRÍA

RESULTADO(S)		
PARÁMETRO	VALOR	VALOR(ES) REFERENCIA
Resultado LDL	118.8 mg/dL	80 - 130 mg/dL
Resultado Colesterol VLDL	46.2 mg/dL	No Aplica

LABORATORIO CLÍNICO: COLESTEROL TOTAL (MG/DL)

TÉCNICA: ESPECTROFOTOMETRÍA

RESULTADO(S)		
PARÁMETRO	VALOR	VALOR(ES) REFERENCIA
Resultado Colesterol Total	210.4 mg/dL	Óptimo: Hasta 200 mg/dL

LABORATORIO CLÍNICO: TRIGLICÉRIDOS (MG/DL)

TÉCNICA: ESPECTROFOTOMETRÍA

RESULTADO(S)		
PARÁMETRO	VALOR	VALOR(ES) REFERENCIA
Resultado Triglicéridos	201.0 mg/dL	Óptimo: Hasta 150 mg/dL

LABORATORIO RESPONSABLE:

Aspy

ASTRO MARIBEL AGUIRRE BOCORRA
 Bacteriología y Laboratorio Clínico
 Registro Profesional: 3241

FORMATO VALORACIÓN OCUPACIONAL
PSICOLÓGICA

FECHA 10-12-2018 EMPRESA Sociedad Filite EDAD 40
NOMBRE Hilda Elena Benítez IDENTIFICACIÓN 33323806
ESTADO CIVIL Casada TELÉFONO 3194645752 Pastelero.

HISTORIA MÉDICA

Consumo Alcohol SI NO X Consumo Cigarrillo SI NO X
Frecuencia
Presencia de Vértigo SI NO X
Antecedentes psiquiátricos familiares Ninguno
Episodios de Ansiedad Normal
Episodios Depresivos No
Medicamentos consumidos Ninguno

ÁREAS DE FUNCIONAMIENTO

Historia y dinámica familiar
Composición familiar Padre e hijos Fila Nuclear
Relaciones intrafamiliares Satisfactorias
Relación de pareja Satisfactoria
Observaciones Dinámica Familiar Funcional

Historia laboral

Relaciones intralaborales Trabajo en equipo bien coordinado
Satisfacción laboral Alta con buena motivación
Observaciones Historia laboral Satisfactoria

Socio Afectividad

Habilidades sociales Proactiva, persona activa
Resolución de Conflictos Mediación y respeto con
Hijos y tiempo libre Deporte, pilates, deporte en la familia
Observaciones Área Socio-afectiva estable

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL

Apariencia, actitud, conducta Activa y colaboradora
Pensamientos Adecuados con colaboración
Afectividad Estable

Impresión diagnóstica
Observaciones

Activa para el trabajo, se preocupa por el trabajo y colabora con su equipo de trabajo.



Firma y sello del profesional



**SOLUCIONES INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL COLOMBIA SAS**

NT 00049879-4

CONTACTOS
7443300 - 3103078172
siscocolombiasas@gmail.com
Transversal 9 C # 29 A - 42 Medellín
Turis (Bogotá)

EPICRISIS - RESUMEN CONSULTA VISIOMETRÍA

PACIENTE: MONICA ALEJNA BARRERA VILLAVE	TIPO IDENTIFICACIÓN: CC	NÚMERO IDENTIFICACIÓN: 8772838	FECHA NACIMIENTO: 10/06/1978	EDAD: 40 años 5 meses 28 días
GÉNERO: Femenino	INSTITUCIÓN ADMINISTRADORA: ENTIDAD PROTECTORA DE SALUD SANTAS S.A		TIPO PLAN: Otro	TIPO VINCULACIÓN: No Afili
FINALIDAD CONSULTA		CAUSA	PRIMERA VEZ	FECHA EVENTO
No aplica		Enfermedad general	Si	10/12/2019 9:53:26
MOTIVO CONSULTA: Sin información				
ENFERMEDAD ACTUAL: Sin información				
EXÁMEN VISIOMETRÍA				
SÍNTOMAS		Grupos Exámen Visual UN AÑO		
Cefalea	Dolor o Ardor	Mala Visión de Lejos	Fosfores	Resquebrajo
Lagrimos o Secreción	Ropa Roja	Visión Doble / Borrosa	Dificultad Entienda	Salto de Renglón
Constricción	Mala Visión de Cerca	Pequeños Puntos	Pequeños Puntos	Otro
ANTECED.				LENTE CONTACTO
Si	No	Permanente	Temporal	No
UTILIDAD OCULAR		Visión Cromática		
Cover Test	Visión Lejana	Visión Próxima	Punto Próximo Convergencia	Estereopsis
OK	OK	OK	5 CM	Normal
EXÁMEN EXTERNO				
Signos Anterior Normal				
AGUDEZA VISUAL				INTERPRETACIÓN
OJO DERECHO		OJO IZQUIERDO		Problema de refracción no corregido
Visión Lejana		Visión Lejana		Problema de refracción adecuadamente corregido
Si Corrección: NO APLICA	Con Corrección: 20/20	Si Corrección: NO APLICA	Con Corrección: 20/20	Problema de refracción inadecuadamente corregido
Visión Próxima		Visión Próxima		No requiere corrección
Si Corrección: NO APLICA	Con Corrección: 20/20	Si Corrección: NO APLICA	Con Corrección: 20/20	Adecuadamente corregido para patología de base
RECOMENDACIONES GENERALES				
PACIENTE CON ASTIGMATISMO MÓFICO USA RX PERMANENTE EN LOS BLEN ADAPTADO Y TOLERADO				
OBSERVACIONES GENERALES				
Sin información				
INFORMACIÓN DIAGNÓSTICA				
DIAGNÓSTICO	TIPO DIAGNÓSTICO	¿ES PRINCIPAL?	OBSERVACIONES	
ASTIGMATISMO (H20)	Confirmado nuevo	No	Sin información	
MOFIA (H21)	Confirmado nuevo	Si	Sin información	

FUNCIONARIO RESPONSABLE:

DR. LILIANA RODRIGUEZ SAENZ
Oftalmóloga
Registro Profesional: 2373

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

(En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación
a Poblado, solicite su transcripción en los sitios autorizados.)

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



Ministerio de Salud

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombre: **Monica Hilena**
Apellidos: **Barera Villamil**
Documento de identidad: CCXti Pasaporte No **37723856**
Fecha de nacimiento: **2013** Mes **08** Año **1978**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Vacunación Rubéola	1	02-03-11	01244012235	Quind
Toxide Tetánico Diférico To	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra sarampión B	1	17-04-16	4745103	Quind
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarella	EA	21/4/11	019844 100	Quind
Contra Influenza	Unica	22/11/16	N3086	Quind
Virus de Papiloma Humano				

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación
a Pedriana, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACINO



Ministerio de Salud

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombre: **Honica Hilena**
Apellidos: **Barera Villamil**
Documento de identidad: **CC XL** Pasaporte: No. **37723856**
Fecha de Nacimiento: **Día 13 Mes 08 Año 1978**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión	1			
Rubéola	1			
Toxide Difteria Tétano	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	17.8.16	UFV 5703	Campes
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza	Unica	22/11/16	N 3886	Sanja Cardenas Pinto de la Cruz
Virus de Papiloma Humano				

FICHA		Fabricante y Lote	Firma	Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
CVIRPA	1	AC9FE3708	17-01-17	Contra				
Salmonella	1	22-12-05	2025/	Enferm				
Rubella	2			Amarela	12	22-12-15	2501046	Leguina
Varicela	3			Contra				
Polio	4			Varicela				
Contra	5			Virus de				
Hepatitis B	1	17-01-2017	2025/	Humano				
	2	17-01-2017	2025/					
	3							
	4							
	5							
	6							
	7							
	8							
	9							
	10							
	11							
	12							
	13							
	14							
	15							
	16							
	17							
	18							
	19							
	20							
	21							
	22							
	23							
	24							
	25							
	26							
	27							
	28							
	29							
	30							
	31							
	32							
	33							
	34							
	35							
	36							
	37							
	38							
	39							
	40							
	41							
	42							
	43							
	44							
	45							
	46							
	47							
	48							
	49							
	50							
	51							
	52							
	53							
	54							
	55							
	56							
	57							
	58							
	59							
	60							
	61							
	62							
	63							
	64							
	65							
	66							
	67							
	68							
	69							
	70							
	71							
	72							
	73							
	74							
	75							
	76							
	77							
	78							
	79							
	80							
	81							
	82							
	83							
	84							
	85							
	86							
	87							
	88							
	89							
	90							
	91							
	92							
	93							
	94							
	95							
	96							
	97							
	98							
	99							
	100							

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación
o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Ministerio de Salud

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



MinSalud

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombre: **Monica Nique**
Apellido: **Barrera Villamil**
Documento de identidad: **CC 7 TI. Pasaporte No 39723850**
Fecha de nacimiento: **Día 13 Mes 08 Año 1978**

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
EJÉRCITO NACIONAL



DIRECCION DE SANIDAD
G. DATOS GENERALES

Quien suscribe Mónica Milena Barrios Villalón mayor de edad, de Nacionalidad Colombiana de este domicilio, identificado con cédula de ciudadanía No. 37723856 actuando en nombre propio.

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información que se consigna a continuación es real y autorizo para que el Ministerio de Defensa – Ejército Nacional bajo cualquier medio legal corrobore la veracidad de la misma.

Nombre completo Cédula de ciudadanía Pregrado-Universidad Posgrado-Universidad	<u>Mónica Milena Barrios Villalón</u> <u>CC 37723856 de Bucaramanga</u> <u>Proteccionista de la Universidad de Santander</u> <u>Asistente en Salud Comunitaria</u>
Hace parte reserva activa	<p>SI ☐</p> <p>NO ☒</p> <p>Indique causal de retiro</p> <p>☐ Solicitud propia</p> <p>☐ Por cumplir dos (2) años en Grado de General, Almirante o General del Aire.</p> <p>☐ Por llamamiento a calificar servicios.</p> <p>☐ Por sobrepasar la edad correspondiente al grado.</p> <p>☐ Por disminución de la capacidad psicofísica para la actividad militar.</p> <p>☐ Por inasistencia al servicio sin causa justificada de acuerdo con el tiempo previsto en el Código Penal Militar para el delito de abandono del servicio.</p>

	☐ Por incapacidad profesional ☐ Por retiro discrecional ☐ Por no superar el periodo de prueba Número y fecha del acto administrativo mediante el cual Pasa a ser parte de la reserva activa Número y fecha del acto administrativo mediante el cual se le liquida y reconoce la asignación de retiro Se ha afiliado a pensión SI Indique cual Fecha NO
Experiencia específica (relacionada con el objeto contractual). Los certificados deben estar en la plataforma SIGEP	Contratante <i>Guadalupe Nolasco</i> Objeto contractual <i>prestación de servicios como fisioterapeuta</i> Vigencia <i>17/06/17 - 31/12/17</i>
Dirección de residencia (indicar ciudad)	Dirección <i>Orizaba, SPM 2413</i> <i>carretera 105. Municipio de</i> Ciudad <i>Tehuacan</i>
Entidad bancaria y No. De la cuenta Bancaria (indicar si es ahorros-corriente).	Entidad bancaria Sucursal No de cuenta Ahorros ☒ Corriente ☐
Teléfono fijo- teléfono celular	Tel. fijo Tel. celular <i>3194645752</i>
Correos electrónicos en los que recibo cualquier comunicación oficial emanada del Ejército.	<i>tyoualbayuac@ejercito.gob.mx</i> <i>q mas con</i>
Contratos vigentes de prestación de servicios (indique entidad - objeto - plazo de vigencia - vir. Total contratado)	Contratista (indique Nit) <i>Guadalupe Nolasco</i> No. de contrato <i>154 - D4 B6 - 2018</i> Objeto <i>prestación de servicios como fisioterapeuta</i> Plazo <i>15/01/18 - 31/12/18</i> Vir. Total contratado <i>25.819.248</i>
Otros contratos vigentes (laboral - labor - aprendizaje - ocasional de trabajo - otros)	Tipo de contrato Objeto

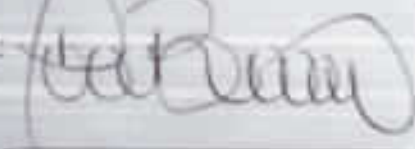
	Plazo Vir Total contrato
	Tipo de contrato
Otros contratos vigentes (laboral – labor-aprendizaje – ocasional de trabajo–otros) Estado Civil	No. de contrato objeto Plazo Vir Total contratado
Pertenezco al régimen tributario	Común__ Simplificado__
Régimen de excepción	NOTA 1: APLICA__ NO APLICA_✓ Pertenece a regímenes excepción razón por la cual debe cancelar los aportes correspondientes a salud al Ministerio de protección social-fondo de solidaridad y garantías (FOSYGA), en las condiciones establecidas por esta entidad.
Pago de pensión	NOTA 2: APLICA__ NO APLICA_X El (la) suscrita bajo la gravedad de juramento informa que, de acuerdo a la circular externa 0032 del 23 de mayo de 2007 del Ministerio de Salud y la Protección Social y el artículo 61 de la Ley 100 de 1993 se encuentra exceptuado de cotizar a pensión, toda vez que: (en caso de aplicar, señalar con "X", la excepción que aplique) 1. Nunca ha cotizado en materia pensional y cuenta con 50 años de edad o más, si se es mujer, o 55 años de edad o mas, si se es hombre. ____ 2. Se encuentra pensionado por invalidez por el Instituto Seguros Sociales o por cualquier fondo, caja o entidad del sector público o recibió la indemnización sustitutiva de la pensión de vejez o de invalidez por riesgo común (esta excepción no aplica en caso que la invalidez hubiere cesado o desaparecido, en virtud de los programas de readaptación y rehabilitación por parte del

	Instituto) _____ (Adjuntar acto administrativo)
Estado civil	Usado.
Datos cónyuge o compañero permanente	Nombre (cónyuge) Eduar Roto Ortiz Identificación (cónyuge) 73'19'425 - Chiriquigüera Empresa - entidad en la cual labora o presta servicios - NIT - tel. contacto Citarca los Andes 3194643352 Es militar o civil vinculado bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa - EJC - FAC - ARMADA NACIONAL - entidad adscrita o vinculada a MINDEFENSA.
Nombre completo - identificación - empresa o entidad con la cual labora o presta sus servicios - aclare si labora con el Ministerio de Defensa - EJC - FAC - ARMADA NACIONAL - entidad adscrita o vinculada a MINDEFENSA y bajo que condición	Si ☐ Especifique: NO ☐
No. De hijos - nombre - identificación	No. de hijos 2 Nombre Nivaldo Gutierrez Buitrago 1023244555 Samuel Jose Roto Buitrago Identificación 1051074726
Tiene familiares que pertenecen al Ministerio de Defensa - EJC - FAC - ARMADA NACIONAL - Entidad descrita o vinculada a MINDEFENSA	Si _____ Grado de consanguinidad _____ Cargo que desempeña _____ NO ☒
Inhabilidades e incompatibilidades.	Me encuentro incurso en alguna causal de inhabilidad e incompatibilidad Constitucional o legal: Si ☐ Especifique: NO ☒

Nombre Completo: Mónica Mónica Buitrago Villalón

Identificación: 02 37723856 B/S

Firma:



PACTO DE INTEGRIDAD PARA FORTALECER LA TRANSPARENCIA EN EL PROCESO DE SELECCIÓN MODALIDAD CONTRATACION DIRECTA CUYO OBJETO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA CON DESTINO AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 5041 DE LA CIUDAD DE TUNJA EN EL BASPC01

Ante la opinión pública nacional e internacional, nosotros por una parte, LOS PROPONENTES en el proceso de Selección Contratación cuyo objeto es **SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA CON DESTINO AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 5041 DE LA CIUDAD DE TUNJA EN EL BASPC01** actuando en nombre propio, en este proceso de contratación, y por la otra los **FUNCIONARIOS Y ASESORES DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO**, que han participado y/o participarán en la estructuración técnica, económica y jurídica del presente proceso de contratación, o en su trámite, impulso, revisión y definición, hemos acordado suscribir el presente **"PACTO DE INTEGRIDAD"**, teniendo en cuenta que en Colombia todas las formas de corrupción son ilegales, y que el Estado procesa y continuará procesando a los infractores.

Sin perjuicio del cumplimiento de la ley Colombiana, el Pacto de Integridad se enfoca en el compromiso de no soborno con el fin de obtener o retener un contrato u otra ventaja impropia, incluyendo la colusión con otros con el fin de limitar la competencia para este contrato, y la actuación desleal y contraria a la libre competencia y al interés de propiciar la selección objetiva dentro de las instancias del proceso de contratación.

Lo anterior incluye cualquier tipo de pagos, dádivas u otros favores ofrecidos o concebidos de manera directa o a través de terceros, a funcionarios o asesores del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO, con el fin de:

1. Procurar que se diseñe el proyecto o partes de éste de una manera que ofrezca ventajas a uno o varios participantes.
2. Dar ventaja indebida a cualquiera de los participantes en la evaluación y elección de los mismos para la adjudicación del contrato.
3. Ganar la adjudicación del contrato.
4. Lograr cambios sustanciales en el contrato ajustando las especificaciones, los plazos o cualquier otro componente importante del contrato.
5. Lograr que sean aprobados por funcionarios públicos, asesores o por el interventor o supervisor del contrato (o por su personal, asesores y subcontratistas) resultados por debajo de los parámetros que sean propuestos por los PROPONENTES y pactados con el **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO**.
6. Abstenerse de monitorear apropiadamente la implementación del proyecto, de informar sobre violaciones de especificaciones del contrato y otras formas de incumplimiento, o de hacer plenamente responsable al contratista de sus obligaciones legales.
7. Evadir impuestos, derechos, licencias o cualquier otra obligación legal que se debería satisfacer.
8. Inducir a un funcionario a quebrantar sus deberes oficiales de cualquiera otra manera.

Dentro de este marco, los firmantes adquieren los siguientes compromisos, en todo de acuerdo con las leyes colombianas:

1. Las empresas participantes y **EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO** asignan importancia a la presentación de propuestas en un entorno libre, imparcial, competitivo y no sujeto a abuso.

A los oferentes les complace confirmar que:

- a) No han ofrecido o concedido, ni han intentado ofrecer o conceder y no ofrecerán ni concederán, ni directa ni indirectamente mediante agentes o terceros, ninguna inducción o recompensa impropias a ningún funcionario o asesor del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO**, sus parientes o socios de negocios, con el fin de obtener o retener este contrato u otra ventaja impropia, y
- b) No han coludido y no coludirán con otros con el fin de limitar indebidamente la competencia para este contrato. Las empresas comprenden la importancia material de estos compromisos para **EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO**.

Por su parte los **FUNCIONARIOS O ASESORES DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO**, también confirman que no han pedido ni aceptado, ni pedirán ni aceptarán, de manera directa o a través de terceros, ningún pago u otro favor por parte de las empresas participantes a cambio de favorecerlos en la obtención o retención del contrato.

2. Los oferentes desarrollan sus actividades en el marco de principios éticos de comportamiento y se comprometen a tomar las medidas necesarias a fin de que este compromiso de "No" Soborno sea acatado por todos sus gerentes y empleados, así como por todos los terceros que trabajen con esta compañía en este proyecto, incluyendo agentes, consultores y subcontratistas.

3. Este compromiso se presenta en nombre de los oferentes participantes.

4. Con respecto a la presentación de las propuestas, los oferentes participantes se comprometen a estructurar una propuesta seria, con información fidedigna y con una oferta económica ajustada a la realidad que asegure la posibilidad de prestar el servicio en las condiciones de calidad y oportunidad exigidas en el proceso.

5. Para efectos de salvaguardar el contenido del Pacto de Integridad del presente proceso frente a eventuales incumplimientos de los compromisos de carácter ético adquiridos por los funcionarios y por los participantes, se pronunciará un árbitro denominado "Defensor para la Transparencia", cuyos fallos serán en equidad al amparo de lo dispuesto en la Ley 445 de 1998.

De las materias relacionadas anteriormente conocerá el árbitro por solicitud del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**, del Programa Presidencial de Lucha contra la Corrupción, o por manifestación de alguna de los participantes.

Dicho árbitro deberá tener las mismas calidades que dispone la Constitución Nacional, para ser Magistrado de la Corte Constitucional o la Corte Suprema de Justicia y será seleccionado de la lista de árbitros de la Cámara de Comercio de Bogotá, mediante el sistema de sorteo público.

6. Si un participante incumple su compromiso de no soborno y de dicho acto ha sido declarado culpable por parte del árbitro se generarán además de los procesos contemplados en la legislación colombiana u otra legislación que cubra el proceso de contratación, los siguientes efectos jurídicos:

- a) Si el participante que hubiere incumplido fuere el adjudicatario del proceso, cualquiera de las partes del presente documento podrá solicitar ante el juez competente la nulidad absoluta del contrato con fundamento en que el mismo adolece de una causa lícita.
- b) El contrato estatal terminará por causa imputable al contratista. El participante que hubiere incumplido los compromisos de no soborno derivados del presente documento se obliga incondicional e irrevocablemente a aceptar la terminación del contrato por causa imputable al mismo, en el momento en que el árbitro declare el incumplimiento de los compromisos referidos, y a asumir las consecuencias contractuales que se deriven de tal terminación.

- c) Una pena económica equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato a título de estimación anticipada de perjuicios a favor de los demás proponentes que participaron en el proceso de contratación y que no hubieran incumplido los compromisos consignados en el presente documento. Si hubiere más de un proponente el valor referido se repartirá en partes iguales entre dichos proponentes.
- d) Abstenerse de participar en procesos de contratación de cualquier naturaleza de entidades públicas de la República de Colombia, que se lleven a cabo durante un periodo de cinco (5) años.

Para asegurar la efectividad de las disposiciones precedentes, el presente acuerdo se entenderá incluido dentro de las cláusulas del contrato que vaya a ser suscrito con el participante favorecido, como una causal de terminación anticipada del contrato por causa imputable al contratista, derivada del fallo del árbitro en la cual se comprueben faltas graves a los compromisos contenidos en el presente Pacto.

El efecto jurídico señalado en los subnumerales a) y b) de este numeral será aplicable solamente al proponente adjudicatario. Los efectos jurídicos previstos, en los subnumerales c) y d) aplicarán al proponente adjudicatario o al cualquiera de los proponentes.

7. Adicionalmente, todos los jefes del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO**, se obligarán a realizar todas y cada una de las gestiones y actuaciones necesarias para que las entidades competentes impulsen y desarrollen las investigaciones correspondientes con ocasión de las conductas de los funcionarios de la entidad contratante o de los asesores externos de la misma que pudieren haber infringido el presente Pacto y cualquier ley aplicable.

8. En caso de presentarse un incumplimiento probado del compromiso de no soborno de acuerdo con lo establecido en el numeral 8 de este Pacto, el **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO** podrá excluir a futuro a aquel infractor para la elegibilidad de contratos en procesos de contratación directa.

9. Los oferentes participantes declaran públicamente que conocen y aceptan las condiciones de participación establecidas en los documentos del proceso de contratación y en las modificaciones que se han hecho a los mismos hasta la fecha de cierre del proceso de contratación, en términos de su transparencia y equidad. En este marco, se comprometen a no utilizar, en la etapa de evaluación de las propuestas, argumentos sobre efectos de buscar la descalificación de sus competidores.

10. Las empresas participantes aceptan que durante la evaluación de las propuestas prime el criterio de respetar los aspectos de fondo por encima de los de forma, buscando siempre favorecer la libre competencia y la participación del mayor número posible de propuestas dentro del proceso de contratación.

11. Adicionalmente, el Gobierno Nacional ha establecido el Programa Presidencial de Lucha contra la Corrupción con la facultad de servir de canal para la tramitación de cualquier investigación sobre cualquier forma de extorsión o soborno en la contratación pública. Las empresas participantes denunciarán ante este Programa cualquier información sobre manejos irregulares sobre los que tengan conocimiento en lo referente al presente proceso de contratación.

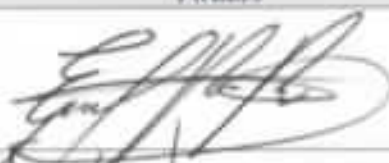
Para constancia de lo anterior, los **FUNCIONARIOS DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO**, firman el presente documento en Bogotá, D.C., a los 03 días del mes de Enero del año 2018.

FUNCIONARIOS Y ASESORES DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCION DE
SANIDAD EJÉRCITO

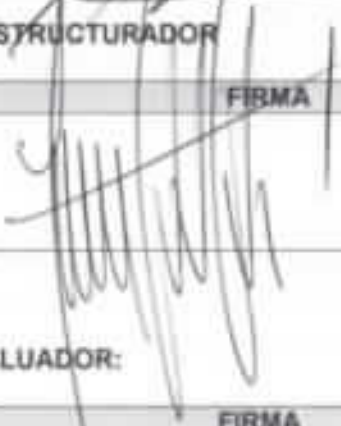

MY. EDGAR ALFREDO MARTÍNEZ PABÓN.
Subdirector Administrativo y financiero DMBUG
Ordenador del Gasto

NOTIFICADOS:

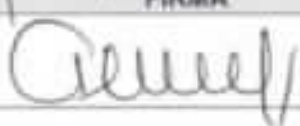
GERENTE DE PROYECTO

NOMBRE	FIRMA
CR. EZEQUIEL RINCÓN RICO Jefe de Estado Mayor y Segundo Comandante BR1	

COMITÉ JURÍDICO ESTRUCTURADOR

NOMBRE	FIRMA
PD. JOSÉ GUILLERMO CARLOS MANOSALVA ABOGADO Dispensario Médico de Bucaramanga	

COMITÉ EVALUADOR:

NOMBRE	FIRMA
PD. GLORIA ALEXANDRA SUÁREZ CUADROS Profesional asesora jurídica Estructurador	

OFERENTES

NOMBRE	FIRMA
MONICA MILENA BARRERA VILLAMIL C.C. No.37723856 de Bucaramanga	