Mis procesos ▾ Menú ▾ Ir a

Mónica Jeanneth N

guración Entidad Estatal/Proveedor

Buscar

Entidad Estatal/Proveedor

erés

ón Entidad Estatal / Proveedor

ión de usuarios

ciones (no disponible)

e documentos

a notificaciones

Editar datos resumen Editar datos completos

Información general

Logo de la entidad	
Nombre de la entidad	Monica Jeanneth Núñez Vasquez
Nombre abreviado	Mónica Jeanneth Núñez Vásquez
Fecha de creación	19/10/2025
País de origen	COLOMBIA
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	63505216
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Persona Natural colombiana
Código UNSPSC	
Zona horaria	
Idioma	
Moneda por defecto	
País	COLOMBIA
Ciudad	Santander
Municipio	San Gil

Información de contacto

Dirección	Transversal 3#10a - 05 Apto 102 Acacias III
Código postal	684031
Teléfono de oficina	3016840906
Fax de oficina	
Correo electrónico de la oficina	mjnvasquez@gmail.com
Correo electrónico para notificaciones SECOP II	mjnvasquez@gmail.com

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Nuñez	Vasquez	Monica Jeanneth

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No 63505216	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 13 MES 08 AÑO 1975

PAÍS COLOMBIA

DEPTO BOGOTÁ. D.C.

MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

TRANSVERSAL 3 10A 5 Apt 102 Edificio Altamonte Barrio Acacias 3

PAÍS COLOMBIA DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO SAN GIL

TELÉFONO 3016840906 EMAIL mjnvasquez@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		ADMINISTRACION FINANCIERA Y DE SISTEMAS	11	1998	Profesión no requiere

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
Politécnico Grancolombiano Institución Universitaria	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	6	X		ESTRATEGIAS PARA UN SERVICIO EXCELENTE	08	2005
SEGUROS Y ARP BOLIVAR	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	4	X		BRIGADA DE EMERGENCIA	07	2008
Asesorías y Estudios Ltda	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	16	X		GESTOR DE CALIDAD	05	2009
Universidad Externado de Colombia	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	100	X		DIPLOMADO EN GESTION FINANCIERA	11	2009
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE LA CALERA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	10	X		CURSO BRIGADA DE EMERGENCIA	01	2011
Centro de Formación Gerencial Bolívar	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	160	X		DIPLOMADO EL ARTE DE DIRIGIR	09	2015
SENA Y ADEN International Business School	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	24	X		GENERANDO ESTRATEGIAS PARA LA FORMACIÓN ORGANIZACIONAL: LAS PERSONAS	10	2017
Universidad Pontificia Bolivariana	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	100	X		DIPLOMADO DERECHO LABORAL APLICADO A LA GESTION DEL RECURSO HUMANO PARA EMPRESAS DEL SECTOR COMERCIO Y SERVICIOS	11	2022
DAXUS LATAM	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	8	X		Acelerador de Carrera con Power BI	06	2025
DAXUS LATAM	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	8	X		Inmersión Inteligencia Artificial en la Práctica	07	2025
FUNCION PUBLICA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		INTEGRIDAD, TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCION	10	2025

4 IDIOMAS

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLÉS	X			X			X		

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	18	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

La República de Colombia
y en su nombre

La Escuela Normal

Departamental de San Gil

San Gil - Santander
Autorizada por el Ministerio de Educación Nacional según
Resolución No. 20281 del 13 de Noviembre de 1980.

Confiere a:

Mónica Jeanneth Núñez Vásquez

Identificado (a) con T.I. No. 750813-03975 Expedida en San Gil

El Título de:

Bachiller Académico

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

Rector

Secretario

San Gil, 30 de NOVIEMBRE de 1991

Anotado al Folio No. 197 Libro de Registro No. 1-2

NORMAL SAN GIL

Secretario de Educación

Dado en Bucaramanga, 25 de Agosto de 1992

SEDPASA

República de Colombia

La Corporación Universitaria de Santander

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

MONICA JEANNETH NUÑEZ VASQUEZ

C. C. No. 63´505.216 Expedida en BUCARAMANGA

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

ADMINISTRADORA FINANCIERA Y DE SISTEMAS

En Constancia de lo anterior, se firma y sella este Diploma en Bucaramanga,
a los DOS días del mes de DICIEMBRE de 1998

Rector, Secretario General, Director de Carrera,

UDES
Universitaria de Santander
Pers.Jur. 810 de Marzo/96 Min.Educación

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL DE LA CORPORACION UNIVERSITARIA DE SANTANDER, CERTIFICA: que en los Archivos de la Corporación, figura la siguiente "ACTA DE GRADO" N°. **02122** *En la ciudad de Bucaramanga, Departamento de Santander, República de Colombia, a los* DOS (02) *días del mes de* DICIEMBRE *de mil novescientos* NOVENTA Y OCHO *se reunió el Consejo Académico de la* ***CORPORACION UNIVERSITARIA DE SANTANDER.*** *Presidió la sesión* JOSE ASTHUL RANGEL CHACON *y obró como Secretario* AUGUSTO RUEDA GONZÁLEZ *Considerando el Consejo que* **MÓNICA JEANNETH NUÑEZ VASQUEZ** *con cédula de ciudadanía número* **63.505.216** *expedida en* **BUCARAMANGA** *y libreta militar número* *expedida por* *ha cumplido con las disposiciones legales y reglamentarias, ha presentado el proyecto de grado con el titulo*

MODELO PARA EL CONTROL INTERNO EN EL MANEJO DE INVENTARIOS PARA EMPRESAS COMERCIALES PRIVADA DE PRODUCTOS NO PERECEDEROS

y ha obtenido como promedio ponderado en su carrera la calificación de (4.34) CUATRO PUNTO TREINTA Y CUATRO *sobre cinco, obrando en nombre de la República de Colombia se le otorga el titulo de*

ADMINISTRADORA FINANCIERA Y DE SISTEMAS

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

Para constancia se extiende y firma la presente acta.

Rector, JOSE ASTHUL RANGEL CHACON

Director del Programa, PEDRO NEL RODRÍGUEZ BARRAGÁN

Secreterio General.
AUGUSTO RUEDA GONZÁLEZ

Hay un sello que dice: REPÚBLICA DE COLOMBIA, BUCARAMANGA, CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DE SANTANDER
Es fiel copia de su original tomada el día DOS (02) *del mes de* DICIEMBRE *de mil novescientos* NOVENTA Y OCHO (1998)

UDES
Universitaria de Santander

El Concejo Académico de la Corporación Universitaria de Santander en uso de sus atribuciones estatutarias y reglamentación concede la distinción:

Cum Laude

A

MONICA JEANNETH NUÑEZ VASQUEZ

Administradora Financiera y de Sistemas

Por haber obtenido en su promoción, un promedio superior a 4.0 durante supermanencia en la Institución.

Bucaramanga, Diciembre 2 de 1998

Fernando Vargas Mendoza
Presidente del Consejo

José Asthul Rangel Chacón
Rector

Universidad Pontificia Bolivariana

Acreditación Institucional
ALTA CALIDAD • MULTICAMPUS
Res. MEN No. 17228 del 24 de octubre de 2018 • 6 años

Confiere el

Diplomado

En

Derecho Laboral Aplicado a la Gestión del Recurso Humano para Empresas del Sector Comercio y Servicios

A

Mónica Jeanneth Núñez Vásquez

Cédula No 63.505.216 de Bucaramanga

Quien cursó y aprobó los módulos desarrollados del 13 de septiembre al 24 de noviembre de 2022, con una intensidad de cien (100) horas.

San Gil, 24 de noviembre de 2022

Pbro. Gustavo Méndez Paredes
Rector

Edwing Muñoz Neira
Coordinador Educación Continua

Vigilada Mineducación

CERTIFICADO
DE PARTICIPACIÓN

Daxus
LATAM

DAXUS LATAM CONCEDE A

MONICA JEANNETH NUÑEZ VASQUEZ

El presente certificado de participación en el evento

Acelerador de Carrera con Power BI

Con una duración de 8 horas

19 de junio de 2025

ACELERADOR ▸▸
DE CARRERA
CON POWER BI

Zaira Hurtado

ZAIRA HURTADO
Instructora y fundadora de Daxus Latam

CERTIFICADO
DE PARTICIPACIÓN

Daxus
LATAM

DAXUS LATAM CONCEDE A

MONICA JEANNETH NUÑEZ VASQUEZ

El presente certificado de participación en el evento

Inmersión Inteligencia Artificial en la Práctica

Con una duración de 8 horas

31 de Julio de 2025

INMERSIÓN
INTELIGENCIA ARTIFICIAL
EN LA PRÁCTICA

INGRID ESTUPIÑÁN
INSTRUCTORA DE DAXUS LATAM

ADEN
INTERNATIONAL
BUSINESS SCHOOL

SENA

DAVIVIENDA

Programa de Formación Continua Especializada

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

y

Banco Davivienda S.A.

Hacen constar que:

Monica Jeanneth Nuñez Vasquez

con C.C. No. **63.505.216**

Cursó y aprobó la Acción de Formación

Generando Estrategias para la Transformación Organizacional: Las Personas
Con una duración de 24 Horas

Este certificado se expide en el marco del Convenio No. 064 de 2017, celebrado entre el SENA y Banco Davivienda S.A.

FIRMA ENTIDAD CONVINIENTE

ADEN
International
Business School

FIRMA CAPACITADOR

Todos los procesos de formación del SENA son GRATUITOS e INCLUYENTES.

MILIA
OLÍVAR

Certifica que

MÓNICA JEANNETH NÚÑEZ VÁSQUEZ

Aprobó el Programa de Formación para Jefes

EL ARTE DE DIRIGIR

Con una intensidad horaria de 160 horas

CONTENIDO ACADÉMICO:

Eje Diagnóstico, Eje Estrategias de pensamiento,
Eje Estrategias para la Gestión Corporativa,
Eje Estrategias de la comunicación,
Eje Estrategias para la gestión del talento humano

LIVI BETANCUR AGUIRRE
Vicepresidente Ejecutivo de Formación
y Gestión Humana

PAOLA CASTRO PORRAS
Directora Ejecutiva Centro de Formación Gerencial

ESTEBAN TORRES MEDINA
Coordinador Académico Centro
de Formación Gerencial

BUCARAMANGA, SEPTIEMBRE DE 2015

Universidad Externado de Colombia

Facultad de Administración de Empresas - Dirección de Desarrollo Gerencial

certifican la asistencia de

Mónica Jeanneth Núñez Vásquez

al Diplomado en

Gestión Financiera

realizado en la ciudad de Bucaramanga, entre el 25 de septiembre y el 14 de noviembre de 2009,

con una intensidad académica de cien (100) horas.

Facultad de Administración de Empresas
Decanatura

Decano
Facultad de Administración de Empresas

Facultad de Administración de Empresas
Desarrollo Gerencial

Director Programa
Dirección Desarrollo Gerencial

Bucaramanga, noviembre de 2009

DAVIVIENDA

AS Y ES Ltda.
ASESORIAS Y ESTUDIOS

E- 4201

Certifica que:

NUÑEZ VASQUEZ MONICA JEANNETH

63.505.216

DE LA EMPRESA

BANCO DAVIVIENDA .S.A.

PARTICIPO EN EL CURSO DE

GESTORES DE CALIDAD

Realizado en el mes de mayo de 2009, con una intensidad de 16 horas

Bucaramanga

JUAN ERNESTO GALINDO
Gerente Desarrollo Humano
BANCO DAVIVIENDA S.A.

DARIO LOMBANA R.
Gerente
AS Y ES Ltda.

POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA

Personería Jurídica 19349 Ministerio de Educación Nacional de Noviembre 4 de 1980

FORMACIÓN EMPRESARIAL

Certifica que

MÓNICA JEANNETH NÚÑEZ VÁSQUEZ

c.c. 63´505.216

asistió y aprobó el programa

ESTRATEGIAS PARA UN SEVICIO EXCELENTE

realizado en convenio con

FALABELLA DE COLOMBIA S.A.

el día 12 de agosto de 2005, con una duración de 6 horas

Dirección Formación Empresarial

Bogotá D.C., 31 de agosto de 2005

Gerencia del Programa

Q&N CORPORACIÓN

ASESORES - CONSULTORES

Q&N CORPORACION.

ASESORES - CONSULTORES

NIT.900.806.218-3

CERTIFICA QUE:

La Señora MÓNICA JEANNETH NÚÑEZ VÁSQUEZ, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 63.505.216 expedida en Bucaramanga – Santander, tuvo un contrato por prestación de servicios desde el 02 de enero de 2023 hasta el 30 de diciembre de 2024, con objeto contractual: "COORDINACIÓN, SUPERVISIÓN Y APOYO EN EL ÁREA ADMINISTRATIVA DE LA EMPRESA".

Datos de verificación
Teléfono: 322 3879061
Dirección: Lugar de ejecución contractual: Calle 2D #12-27

La presente certificación se expide por solicitud de la contratista, el día 30 de diciembre de 2024.

LEONEL RICARDO QUIROS PINTO
Gerente
Q&N Corporación

Nit: 804014337-4

COOPLABORAL
Cooperativa de trabajo asociado de producción, comercialización y prestación de servicios

El Suscrito **SEBASTIAN PORRAS CANCINO,** representante legal de LA COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE PRODUCCIÓN, COMERCIALIZACIÓN Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS "COOPLABORAL", identificada con Nit. 804.014.337-4:

CERTIFICA

Que **MÓNICA JEANNETH NÚÑEZ VÁSQUEZ**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 63.505.216 expedida en Bucaramanga – Santander, tuvo un contrato de prestación de servicios con nuestra Empresa desde el 03 de marzo de 2021 hasta el 31 de diciembre de 2022, para la ejecución del objeto contractual: "APOYO EN EL ÁREA ADMINISTRATIVA DE LA EMPRESA". En este periodo devengo honorarios mensuales promedio de TRES MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.700.000,00).

Datos de verificación
Teléfono: 3223879061
Dirección: Calle 21B #2-44 Barrio Santa Catalina

En constancia de lo antes mencionado extendemos la presente certificación a solicitud de la interesada, a los dieciséis (16) días del mes de febrero del año dos mil veintitrés (2023).

SEBASTIAN PORRAS CANCINO

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA QUE:

El (la) Señor(a) MONICA JEANNETH NUNEZ VASQUEZ, identificado(a) con CC No. 63505216 de BUCARAMANGA, laboró para la compañía entre 12 de junio de 2007 y 18 de febrero de 2021, con un contrato de trabajo a TERMINO INDEFINIDO, su último cargo desempeñado fue DIRECTOR ADMINISTRATIVO OFICINA 0479 y su última asignación salarial fue TRES MILLONES NOVENTA Y UNO MIL SEISCIENTOS PESOS $3.091.600.

El presente certificado se expide a solicitud del interesado(a) el 11 de abril de 2022, en la ciudad de BOGOTA D.C..

Atentamente,

JUAN ERNESTO GALINDO CORDOBA
DIRECTOR DE GESTION SERVICIOS DE TALENTO HUMANO

Glob mpo

EL GERENTE GENERAL

CERTIFICA A

QUIEN INTERESE:

Que el (la) Señor (a) **NUNEZ VASQUEZ MONICA JEANNETH** identificadora) con la cédula de ciudadania No **63.505.216**, laboro por medio de esta firma en nuestra empresa cliente **BANCAFE** desempeñando el cargo de **GESTOR OPERATIVO** con contrato en misión por termino de duración de la labor u obra contratada desde el **10 DE JULIO DEL 2006 AL 01 DE JUNIO DEL 2007**

Se expide a solicitud del interesado a los (10) Diez dias del mes de Junio del 2009.

Atentamente

Glob mpo

NIT 830.021.020-1

JUAN MANUEL VARGAS
Gerente General

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Mónica Jeanneth Núñez Vásquez

C.C 63.505.216

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 18 de octubre 2025

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 769355225000

Función Pública

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

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-01-05 19:11

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MONICA	JEANNETH	NUÑEZ	VASQUEZ

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	63505216

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	BOGOTÁ. D.C.	Municipio	BOGOTÁ. D.C.

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	SAN GIL

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	INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION DE SAN GIL

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	SAN GIL

Dirección	[" CARRERA 4 - 11 05"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	$9.163.000,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$9.163.000,00

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	$40,55
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$2.359.643,45
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$385.684,73

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
INMUEBLE	COLOMBIA	SANTANDER	SAN GIL	$182.557.154,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
TARJETAS DE CREDITO	$10.312.341,00
PRESTAMOS BANCOS	$10.114.836,00
PRESTAMOS BANCOS	$57.773.003,00

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País
COLEGIO EL ROSARIO	CONSEJO DIRECTIVO	REPRESENTANTE DE PADRES DE FAMILIA DE BACHILLERATO	COLOMBIA

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [X] 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 [X]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ANIBAL	ALEXANDER	GOMEZ	CRUZ

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 79661052

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.505.216

NUÑEZ VASQUEZ

APELLIDOS

MONICA JEANNETH

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-AGO-1975

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

07-OCT-1993 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2718100-00121001-F-0063505216-20081102 0005223002A 1 7570004739

REFERENCIA: Aclaración presentación requisito tarjeta profesional

Yo, **Mónica Jeanneth Núñez Vásquez**, identificada con cédula de ciudadanía No. **63.505.216**, me permito presentar la siguiente aclaración en relación con el requisito de la **tarjeta profesional**:

Soy **Profesional en Administración Financiera y de Sistemas**, título obtenido en el año **1998**, debidamente acreditado con **diploma y acta de grado**, y distinguida con el reconocimiento **Cum Laude** por mérito académico.

De acuerdo con lo dispuesto en la **Resolución No. 242 del 20 de febrero de 2019**, expedida por el **Consejo Profesional Nacional de Ingeniería – COPNIA**, en su **artículo 19**, esta entidad determinó que no tiene competencia para vigilar determinadas carreras, entre ellas la de **Administración Financiera y de Sistemas**. En consecuencia, desde el **1° de abril de 2019**, el ejercicio de esta profesión es **de libre práctica**, sin que se requiera autorización, permiso o tarjeta profesional para desempeñar cargos en el sector público o privado, ni para participar en procesos de selección o concursos de mérito.

Por lo anterior, y conforme a la normatividad vigente, mi profesión **no requiere la obtención de tarjeta profesional** para el ejercicio de mis funciones.

Mónica Jeanneth Núñez Vásquez
C.C. 63.505.216 de San Gil
Cel. 3016840906
Correo electrónico: mjnvasquez@gmail.com

#	Denominación profesional
94	TECNICO PROFESIONAL EN TECNICAS DE DESARROLLO GRAFICO DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION
95	TECNICO PROFESIONAL INTERMEDIO EN DIBUJO ARQUITECTONICO Y DE INGENIERIA
96	TECNICO PROFESIONAL INTERMEDIO EN DIBUJO DE INGENIERIA MECANICA Y ARQUITECTURA
97	TECNICO PROFESIONAL INTERMEDIO EN SISTEMAS
98	TECNICO SUPERIOR INDUSTRIAL
99	TECNICO SUPERIOR MECANICO
100	TECNOLOGIA EN SISTEMAS
101	TECNOLOGO EN RECURSOS HIDRICOS
102	TECNOLOGO EN SEGURIDAD INDUSTRIAL SALUD OCUPACIONAL Y MEDIO AMBIENTE EN EL SECTOR DE LA CONSTRUCCION
103	TECNOLOGO EN SEGURIDAD INDUSTRIAL SALUD OCUPACIONAL Y MEDIO AMBIENTE EN LA CONSTRUCCION-HSE
104	TECNOLOGO EN SISTEMAS DE INFORMACION Y DOCUMENTACION
105	TECNOLOGO EN TECNICAS DE DESARROLLO GRAFICO DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION
106	TECNOLOGO ESPECIALIZADO EN DIBUJO MECANICO INDUSTRIAL

Parágrafo: En cualquier tiempo, el área de registro del Copnia podrá activar en el registro profesional cualquiera de estas denominaciones profesionales, sólo si se determina que corresponde a un título profesional de educación superior, pero una vez activadas no se podrá inactivarlas sino con autorización de la Junta Nacional, previo el análisis correspondiente.

ARTICULO 19°. Declárase que el Copnia no es competente para autorizar, inspeccionar, vigilar y controlar el ejercicio profesional las siguientes denominaciones profesionales y, en consecuencia, inactívense del Registro Profesional Nacional de Ingeniería que el Copnia legalmente lleva:

#	Denominación profesional
1	ADMINISTRADOR AGRICOLA
2	ADMINISTRADOR AGROINDUSTRIAL
3	ADMINISTRADOR AGROPECUARIO
4	ADMINISTRADOR BANCARIO Y FINANCIERO
5	ADMINISTRADOR COMERCIAL
6	ADMINISTRADOR COMERCIAL Y DE MERCADEO
7	ADMINISTRADOR COMERCIAL Y FINANCIERO
8	ADMINISTRADOR DE EMPRESAS AGROINDUSTRIALES
9	ADMINISTRADOR DE EMPRESAS AGROPECUARIAS
10	ADMINISTRADOR DE MERCADEO Y LOGISTICA INTERNACIONALES
11	ADMINISTRADOR FINANCIERO
12	ADMINISTRADOR FINANCIERO Y DE SISTEMAS
13	AGROZOOTECNISTA
14	DISEÑADOR DIGITAL
15	DISEÑADOR VISUAL DIGITAL
16	ESPECIALISTA TECNOLOGICO EN SISTEMAS

Resolución No. 242 de 2019

#	Denominación profesional
17	INGENIERO ELECTRONICO Y DE TELECOMUNICACIONES
18	INGENIERO EN TELECOMUNICACIONES
19	INGENIERO OCEANOGRAFICO
20	METEOROLOGO
21	PROFESIONAL EN ADMINISTRACION BANCARIA Y FINANCIERA
22	PROFESIONAL EN ADMINISTRACION FINANCIERA
23	PROFESIONAL EN ADMINISTRACION Y FINANZAS
24	PROFESIONAL EN ARTES CULINARIAS Y GASTRONOMIA
25	PROFESIONAL EN CIENCIAS MILITARES
26	TECNICO DE LABORATORIO
27	TECNICO PROFESIONAL EN ADMINISTRACION EMPRESARIAL E INFORMATICA
28	TECNICO PROFESIONAL EN BANCA E INSTITUCIONES FINANCIERAS
29	TECNICO PROFESIONAL EN DISEÑO TEXTIL
30	TECNICO PROFESIONAL EN LABORATORIO
31	TECNOLOGO COMERCIAL Y FINANCIERO
32	TECNOLOGO EN ADMINISTRACION COMERCIAL Y FINANCIERA
33	TECNOLOGO EN ADMINISTRACION DE SISTEMAS DE INFORMACION Y DOCUMENTACION
34	TECNOLOGO EN ADMINISTRACION FINANCIERA
35	TECNOLOGO EN ADMINISTRACION FINANCIERA
36	TECNOLOGO EN ADMINISTRACION FINANCIERA Y COMERCIAL
37	TECNOLOGO EN ADMINISTRACION Y FINANZAS
38	TECNOLOGO EN DISEÑO TEXTIL
39	TECNOLOGO EN FINANZAS
40	TECNOLOGO EN GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
41	TECNOLOGO EN GESTION FINANCIERA
42	TECNOLOGO EN INSTRUMENTACION Y CONTROLES INDUSTRIALES
43	TECNOLOGO EN QUIMICA APLICADA A LA INDUSTRIA
44	TECNOLOGO EN QUIMICA INDUSTRIAL
45	TECNOLOGO EN RECREACION
46	TECNOLOGO EN SALUD OCUPACIONAL
47	TECNOLOGO LABORATORISTA
48	TECNOLOGO QUIMICO

Parágrafo: Si las anteriores profesiones no están reglamentadas especialmente o no tienen Consejo Profesional propio que las vigile o controle, la profesión de acuerdo con lo dispuesto en el Artículo 26 de la Constitución Política es de libre ejercicio y para ello no se requiere, ni se exige la obtención de autorización alguna para ejercer, por decaimiento del acto administrativo. Por lo tanto, el Copnia, no tiene autorización para expedirles certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios, ni habrá lugar a revocar el acto, a

hacer devolución de dinero, ni a darle efectos legales a un acto decaído. No obstante, se podrá expedir certificación sobre el tiempo de la inscripción en el Copnia.

ARTICULO 20°. Incorpóranse en el Registro Profesional de Ingeniería que lleva el Copnia las siguientes denominaciones profesionales correspondientes a profesiones auxiliares de la ingeniería, de núcleo básico de formación es la agronomía, y cuyo ejercicio profesional está bajo la autorización, inspección, vigilancia y control del Copnia en virtud de lo dispuesto en la Ley 1325 de 2009:

#	Denominación profesional
1	TECNICO PROFESIONAL EN BIOTECNOLOGIA AGRARIA
2	TECNICO PROFESIONAL EN CULTIVO DE CAFES ESPECIALES
3	TECNICO PROFESIONAL EN ESTABLECIMIENTO Y APROVECHAMIENTO DE CULTIVOS ENERGETICOS
4	TECNICO PROFESIONAL EN ESTABLECIMIENTO Y APROVECHAMIENTO DE PLANTACIONES FORESTALES
5	TECNICO PROFESIONAL EN LA TRANSFORMACION DE PLANTAS AROMATICAS
6	TECNICO PROFESIONAL EN MANEJO POSTCOSECHA
7	TECNICO PROFESIONAL EN OPERACION DE PROCESOS EXTRACTIVOS DE BIOMASA
8	TECNICO PROFESIONAL EN OPERACION DE PROYECTOS AGROPECUARIOS ECOLOGICOS
9	TECNICO PROFESIONAL EN PRODUCCION AGROPECUARIA SOSTENIBLE
10	TECNICO PROFESIONAL EN PRODUCCION CAFETERA
11	TECNICO PROFESIONAL EN PRODUCCION DE ARROZ
12	TECNICO PROFESIONAL EN PRODUCCION DE CACAO
13	TECNICO PROFESIONAL EN PRODUCCION DE PALMA DE ACEITE
14	TECNICO PROFESIONAL EN PRODUCCION LIMPIA DEL CULTIVO DE CAÑA DE AZUCAR
15	TECNICO PROFESIONAL EN PROMOTORIA AMBIENTAL
16	TECNICO PROFESIONAL EN SANEAMIENTO AMBIENTAL
17	TECNOLOGIA EN ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD EN EMPRESAS AGROINDUSTRIALES
18	TECNOLOGIA EN CONTROL Y GESTION DE PROCESOS AGROINDUSTRIALES
19	TECNOLOGIA EN GESTION AGROPECUARIA ECOLOGICA
20	TECNOLOGIA EN GESTION AGROPECUARIA SOSTENIBLE
21	TECNOLOGIA EN GESTION DE EMPRESAS GANADERAS
22	TECNOLOGIA EN GESTION DE LA EMPRESA AGRICOLA
23	TECNOLOGIA EN GESTION DE LA EMPRESA CAFETERA
24	TECNOLOGIA EN GESTION DE LA PRODUCCION AGRICOLA
25	TECNOLOGIA EN GESTION DE PLANTACIONES DE CACAO
26	TECNOLOGIA EN GESTION DE PLANTACIONES DE PALMA DE ACEITE
27	TECNOLOGIA EN GESTION DE PLANTACIONES FORESTALES
28	TECNOLOGIA EN GESTION DE SERVICIOS EN CULTIVOS ENERGETICOS
29	TECNOLOGIA EN GESTION Y PRODUCCION HORTICOLA
30	TECNOLOGIA EN MANEJO SOSTENIBLE DEL CULTIVO DE CAÑA DE AZUCAR
31	TECNOLOGIA EN MERCADEO AGROPECUARIO
32	TECNOLOGIA EN PRODUCCION DE AGROCULTIVOS

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 287348466

PIB
11:16:31

Bogotá DC, 02 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MONICA JEANNETH NUÑEZ VASQUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 63505216:

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

OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (E)

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 02 de enero de 2026, a las 11:18:14, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	63505216
Código de Verificación	63505216260102111814

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:19:49 AM horas del 02/01/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **63505216**
Apellidos y Nombres: **NUÑEZ VASQUEZ MONICA JEANNETH**

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

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

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

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

DIJIN

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

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

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 11:21:59 horas del 02/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **63505216,** Apellidos y Nombres **NUÑEZ VASQUEZ MONICA JEANNETH**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **INDERSANGIL**, con NIT **900297213-1** 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.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 02/01/2026 11:23:04 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **63505216** y Nombre: **MONICA JEANNETH NUÑEZ VASQUEZ.**

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. **131587440** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 63505216 **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 02/01/2026 11:25 AM

Código Verificación: **FDX4MJKLCG**

Válida hasta: **02/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUAL CONTRA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

El (la) suscrito (a) **MÓNICA JEANNETH NÚÑEZ VÁSQUEZ** identificado (a) con cédula No. 63505216 expedida en Bucaramanga - Santander, autorizó, libre, expresa e inequívocamente, y para los fines para los fines y en los términos señalados en la ley 1918 de 2018 reglamentada por el decreto 753 de 2019, al **Instituto De Deporte y Recreación del Municipio de San Gil – INDERSANGIL**, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el ministerio de defensa - policía nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral Contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declare que conozco que la recolección y tratamiento de datos se realizará de conformidad con la normativa vigente sobre protección personales, en especial la ley 1581 de 2012, el decreto 1074 de 2015 y la política de tratamiento de datos personales, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en San Gil, el día dos (02) de enero de 2026.

Firma:
MÓNICA JEANNETH NÚÑEZ VÁSQUEZ
Cédula: 63505216 expedida en Bucaramanga - Santander

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14838456640

(415)7707212489984(8020) 000001483845664 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 3 5 0 5 2 1 6	1	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	6 3 5 0 5 2 1 6	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
NUÑEZ	VASQUEZ	MONICA	JEANNETH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	San Gil 6 7 9

41. Dirección principal: TV 3 10 A 05 AP 102 BRR ACACIAS 3

42. Correo electrónico: mjnvasquez@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 6 8 4 0 9 0 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 0 1 0	2 0 2 1 0 3 0 1					2 3 1 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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: NUÑEZ VASQUEZ MONICA JEANNETH

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEL ÁREA FISCALIZACIÓN DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE SAN GIL

300-C-047-2026

HACE CONSTAR:

Que, revisados los archivos vigentes del Impuesto Predial e Industria y Comercio, se pudo verificar que, **MÓNICA JEANNETH NUÑEZ VASQUEZ,** con cédula de ciudadanía número **63.505.216**, **se encuentra a Paz y Salvo en el Impuesto Predial a treinta y uno (31) de diciembre de 2025 y NO se encuentra inscrito en la base de datos de Industria y Comercio.**

Además, se verificó que a **treinta (30) del mes de noviembre del dos mil veinticinco (2025) NO tiene deuda de Alumbrado Público.**

También se revisó que, al día **cinco (05) del mes de enero del dos mil veintiséis (2026) NO presenta Comparendos Policivos, Ni multas de Circulación y Transito pendientes de pago.**

Se expide a solicitud del interesado, en San Gil a los **cinco (05) días del mes de enero del dos mil veintiséis (2026) Con validez hasta el treinta y uno (31) de marzo de 2026..**

SEBASTIÁN RINCÓN MORENO
Profesional Universitario - Fiscalización

Gloria Margarita Castro Muñoz
Industria y Comercio

Yesid Ramírez Parra
Predial

Lina Marcela Sarmiento Rodríguez
Cobro Coactivo

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

La suscrita declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar **CON EL INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DEL MUNICIPIO DE SAN GIL – INDERSANGIL** de conformidad con las Leyes: 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia.

Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7o.y 52 y los efectos legales consagrados en el Art.44 numeral. 1o.del Estatuto Contractual. Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas.

Dado en el Municipio de San Gil, a los dos (02) días del mes de enero de 2026.

MÓNICA JEANNETH NÚÑEZ VÁSQUEZ
CC. 63505216 de Bucaramanga.

PINZON VARGAS SALUD OCUPACIONAL
Nit: 1098769691-8
Dirección: Calle 11 # 10 26 consultorio 206
Tel: 607 7243269 - Cel: 312 397 5030
Email: pinzon.vargas.2021@gmaila.com
Web: www.sangilsaludocupacional.com
San Gil - Santander



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 30.081

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
20 DÍA	10 MES	2025 AÑO	SAN GIL (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULAR

Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
NUÑEZ VASQUEZ MONICA JEANNETH	FEMENINO	50 AÑOS 2 MESES 7 DÍAS	Tipo: CC	Número: 63505216

Cargo: CONTRATISTA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

N/A — NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO	✓	VISIOMETRÍA	✓
AUDIOMETRÍA	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

EN SUS RIESGOS LABORALES ENFATIZAR EN LA ADOPCIÓN DE ADECUADAS POSTURAS ERGONÓMICAS.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: CC: 1098769691 - SEBASTIAN PINZON

R. M.: 1098769691 L.S.O.: 0596

Código de Seguridad
S1457Y1E30081

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: NUÑEZ VASQUEZ MONICA JEANNETH

CC: 63505216

PINZON VARGAS SALUD OCUPACIONAL
Nit: 1098769691-8
Dirección: Calle 11 # 10 26 consultorio 206
Tel: 607 7243269 - Cel: 312 397 5030
Email: pinzon.vargas.2021@gmaila.com
Web: www.sangilsaludocupacional.com
San Gil - Santander

AUDIOMETRIA



DATOS PERSONALES — Atención N°: 1150

Fecha: 20/10/2025 Ciudad: SAN GIL (SANTANDER, COLOMBIA)
Tipo Exámen: EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR Eps: SANITAS
CC: 63505216 Nombre: NUÑEZ VASQUEZ MONICA JEANNETH Edad: 50 AÑOS 2 MESES 7 DÍAS Genero: FEMENINO
Fecha Nacimiento: 13/08/1975 Empresa: PARTICULAR Ocupacion: CONTRATISTA

ANTECENDENTES AUDITIVOS LABORALES

Empresa	Cargo	Tipo de Proteccion	Tolerancia	Años	Meses
PARTICULAR	CONTRATISTA	NINGUNA	NO APLICA	0	0

ANTECEDENTES FAMILIARES

Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
OTITIS	NO REFIERE	HIPOACUSIA SUBJETIVA	NO REFIERE
TRAUMA	NO REFIERE	ACÚFENOS	NO REFIERE
CIRUGÍA	NO REFIERE	OTROS	
INGESTA OTOTÓXICOS	NO REFIERE		

EXPOSICIÓN RUIDO EXTRALABORAL

Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
TEJO	NO REFIERE	POLÍGONO	NO REFIERE
MOTO	NO REFIERE	AUDÍFONOS	NO REFIERE
DISCOTECA	NO REFIERE	OTRO	
SERVICIO MILITAR	NO REFIERE		

CONDICIONES DE TOMA DE LA PRUEBA

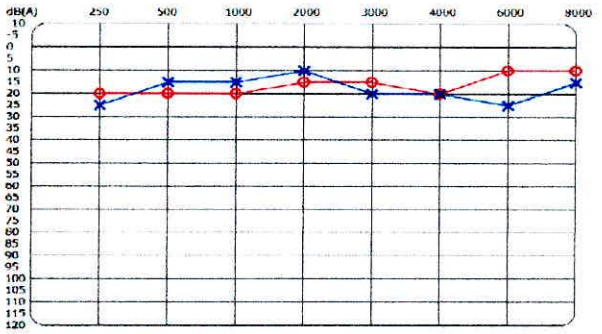
Descanso auditivo(Horas) : 8 Hora(s) Realizó re test: SI Uso Cabina Sonoamortiguada: SI
Marca y Referencia audiometró utilizado: AMPLIVOX240 F. Ultima Calibración: 2023-08-04

O : Vía aérea del OD X : Vía aérea del OI
< : Vía ósea del OD (sin enmascarar OI) > : Vía ósea del OI (sin enmascarar OD)

OTOSCOPIA

Oído derecho: NORMAL
Oído izquierdo: NORMAL

dB(A)	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
VAOD	20	20	20	15	15	20	10	10
VAOI	25	15	15	10	20	20	25	15



PTA Oido derecho: 17.50 PTA Oido izquierdo: 15.00

SEVERIDAD - CAOHC

Oído derecho: Normal(0 - 25 dB) Oído izquierdo: Normal(0 - 25 dB)

GRADO DE ALTERACIÓN-TABLA LARSEN MOD

Oído derecho: Oído izquierdo: Bilateral:

Descripción frecuencial

AUDICIÓN NORMAL A NIVEL BILATERAL

Código	Nombre del Diagnóstico	Oido	Origen	Tipo
Z011	EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION	AMBOS	Enfermedad general	PRINCIPAL

RECOMENDACION	OBSERVACION
CONTROL AUDITIVO EN UN AÑO	

Observaciones

AUDICIÓN NORMAL A NIVEL BILATERAL

FONOAUDIÓLOGO



Firma:

Nombre: CC: 37898802 - MAYRA PAOLA JIMENEZ

R. M.: 8018/06 **L.S.O.:**

Impreso el 20/10/2025 a las 11:26 a.m.

Código de Seguridad

V1457B2H1150

TRABAJADOR



Firma:

Nombre: NUÑEZ VASQUEZ MONICA JEANNETH

CC 63505216

Software para el sector salud - www.biofile.com.co

Historia de optometría

Dr. ROSA CAROLINA RUEDA VILLAMIZAR

Historia Nº 5.269

Teléfono: 30124261⁴ Celular: 3246227522 rosacarolinarueda@gmail.com
Carrera 9 # 11 – 69 San Gil - Santader

lunes, 20 de octubre de 2025 11:48:43a. m.

Paciente MONICA JEANNETH NUÑEZ VASQUEZ — Documento 63505216 — Cel 3016840906 Tel
Dirección TRANV 3 #10A -05 AP 302 679 — Edad 50 — Ocupación CONTROL INTERNO
Afiliación PARTICULAR — Control visual anterior

Acompañante NO APLICA — Vínculo NO APLICA — Teléfono NO APLICA

Responsable NO APLICA — Dirección NO APLICA — Vínculo NO APLICA — Teléfono NO APLICA — Dirección NO APLICA

Motivo consulta: Visiometria
usa rx permanente con als que reporta buena Av en vl , reporta buena aven vp pero SC

Antecedentes personales: NO REFIERE

Antecedentes familiares: NO REFIERE

Antecedentes laborales

Lensometría

		AV Lejos SC	AV Lejos CC	AV Lejos PH	AV Cerca SC	AV Cerca CC	AV Cerca PH
OD	rx	20/ 30	20/ 20		0.75		
OI	RX	20/ 30	20/ 20		0.75		

Add

Observación

Exámen externo
AO: Normal

Oftalmoscopía
AO: Normal

Queratometría

	Horizontal	Vertical	Eje	Dif	Miras
OD	/	/	/		
OI	/	/	/		

Presión intraocular
OD mmHG OI mmHG

Exámen motor
Krimsky No Cover T No
VL Ortho
40cm X
20cm X
PPC

Refracción

	Esfera	Cilindro	Eje	Adición
OD				
OI				

Estática No Dinámica No

Reflejos

Subjetivo

	Esfera	Cilindro	Eje	Adición	DP	AVL	AVC
OD						20/	
OI						20/	

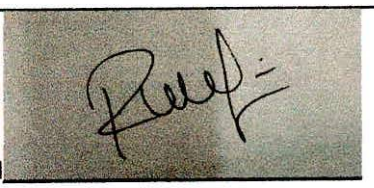
Test's
Estereópsis: AO: Normal
Visión Cromática: AO: Normal

Disposición
USO DE RX PERMANENTE

Diagnóstico
AO H524 PRESBICIA
AO H521 MIOPIA

Recomendación
USO DE RX PERMANENTE

Firma profesional



OD: Ojo derecho SC: Sin correción AV: Agudeza visual AVC: Agudeza visual cercana Evento adverso: No
OI: Ojo izquierdo CC: Con correción AVL: Agudeza visual lejana Violencia sexual: No

EPS Sanitas

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Fecha de Radicación

189052354

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formulario)

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación B. Reporte de Novedades
2. Tipo de Afiliación: A. Individual; Cotizante o Cabeza de Familia / Beneficiario o Afiliado adicional; B. Colectiva; C. Institucional; D. De Oficio
3. Régimen: A. Contributivo; B. Subsidiado
4. Contribución solidaria: SI NO
5. Tipo de Afiliado: A. Cotizante; B. Cabeza de Familia; C. Beneficiario; D. Afiliado adicional
6. Tipo de Cotizante: A. Dependiente; B. Independiente; D. Pensionado
7. Código (a registrar por la EPS)

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)

8. Apellidos y nombres
Primer Apellido: Cruz | Segundo Apellido: Vargas | Primer Nombre: Pedro | Segundo Nombre: Jaime

9. Tipo de documento de identidad: CC
10. Número del documento de identidad: 163.505.240
11. Sexo biológico: Femenino / Masculino
12. Sexo Identificación: F M T NB Otro / Cuál
13. Nacionalidad: Colombia
14. Lugar de nacimiento: País: Bogotá Columbia | Departamento: Bogotá | Municipio: Bogotá
15. Fecha de nacimiento: 13 08 1993

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

16. Etnia
17. Comunidad
18. Discapacidad: SI NO / Categoría de discapacidad
19. Tiene encuesta SISBEN: SI NO
20. Clasificación SISBEN: Nivel / Grupo
21. Grupo de población especial
22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL
23. Administradora de Pensiones
24. Ingreso base de cotización - IBC: 2.500.000
25. Tarifa Contribución Solidaria
26. Residencia Dirección: Manzana 3 # 10a 5 Apto 102
Teléfono Fijo
Teléfono Celular: 3108490906
Correo Electrónico: mjmasquez2@gmail.com
Departamento: Santander
Municipio / Distrito: Santa
Localidad / Comuna
Zona: Cabecera Municipal / Rural Disperso / Centro Poblado / Resto Rural

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos Básicos de Identificación del Cónyuge o compañero(a) permanente del cotizante

27. Apellidos y nombres: Primer Apellido / Segundo Apellido / Primer Nombre / Segundo Nombre
28. Tipo de documento de identidad
29. Número del documento de identidad
30. Sexo biológico: Femenino / Masculino
31. Sexo Identificación: F M T NB Otro / Cuál
32. Nacionalidad
33. Lugar de nacimiento: País / Departamento / Municipio
34. Fecha de nacimiento

Datos Básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	35. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	36. Tipo de documento de identidad	37. Número del documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico	40. Sexo Identificación	41. Lugar de nacimiento	42. Fecha de nacimiento
B1				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cuál	País Departamento Municipio	
B2				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cuál	País Departamento Municipio	
B3				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cuál	País Departamento Municipio	
B4				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cuál	País Departamento Municipio	
B5				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cuál	País Departamento Municipio	

Datos complementarios del Beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBEN: SI NO	48. Clasificación SISBEN: Nivel / Grupo	49. Discapacidad: SI NO / Categoría de discapacidad	50. Incapacidad permanente: SI NO
B1					SI NO	Nivel Grupo	SI NO Categoría de discapacidad	SI NO
B2					SI NO	Nivel Grupo	SI NO Categoría de discapacidad	SI NO
B3					SI NO	Nivel Grupo	SI NO Categoría de discapacidad	SI NO
B4					SI NO	Nivel Grupo	SI NO Categoría de discapacidad	SI NO
B5					SI NO	Nivel Grupo	SI NO Categoría de discapacidad	SI NO

51. Datos de residencia

	Departamento	Municipio/ Distrito	Zona	Teléfono fijo y o celular	52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a cargo de la EPS)
B1			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		
B2			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		
B3			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		
B4			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		
B5			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		

	Dirección	Localidad/Comuna	Correo Electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			

5A AFILIACIÓN

GEX SAS NIT 900.156.825 | 18/04/18 Sec.2672

53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS

54. Código de la IPS (a registrar por la EPS)

C		
B1		
B2		
B3		
B4		
B5		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

55. Nombre o razón social

56. Tipo documento de identificación

57. Número del documento de identificación

58. Tipo de aportante o pagador de Pensiones (a registrar por la EPS)

59. Ubicación
Dirección

Teléfono fijo o Celular

Correo Electrónico

Departamento

Municipio / Distrito

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

60. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identificación.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código
- [ ] 6. Reporte de pago a través de un tercero. Código
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [x] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
- [ ] 11. Inscripción EPS retorno al país.
- [ ] 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 14. Movilidad: [ ] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 15. Traslado: [ ] A. Mismo Regimen [ ] B. Diferente Regimen
- [ ] 16. Reporte de fallecimiento del Cotizante o Cabeza de familia.
- [ ] 17. Reporte del trámite de protección al cesante.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pre- pensionado.
- [ ] 19. Reporte de la calidad de Pensionado.
- [ ] 20. Ingreso a Contribución Solidaria.
- [ ] 21. Retiro de Contribución Solidaria.

61. Datos básicos de identificación
Primer Apellido

Segundo Apellido

Primer Nombre

Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad

Número del documento de identidad

62. Sexo biológico
Femenino Masculino

63. Sexo identificación
F M I NB Otro Cuál

64. Fecha de nacimiento
D D M M A A A A

65. EPS anterior

66. Fecha de novedad
D D M M A A A A

67. Motivo de traslado
Código

68. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 69. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [ ] 70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [ ] 72. Declaración de no afiliación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [ ] 73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [x] 74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones lo requieran.
- [x] 75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales de cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [x] 76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.
- [ ] 77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
- [ ] 78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente.

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

Primer Apellido

Segundo Apellido

Primer Nombre

Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad

No. de documento de identidad

IX. FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional

81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio

X. ANEXOS

- [ ] 82. Anexo copia del documento de identidad. Cantidad de documentos de identidad anexos: CN RC TI CC CE PA CD SC PT
- [ ] 83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 84. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] 89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del artículo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016.
- [ ] 90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

Total Anexos

XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIONES ESPECIALES

92. Identificación de la Entidad Territorial
Código del municipio

Código del departamento

93. Nombre de la Institución

XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIONES ESPECIAL

94. Apellidos y nombres
Primer Apellido

Segundo Apellido

Primer Nombre

Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad

Número del documento de identidad

95. Firma del funcionario

96. Fecha de radicación
D D M M A A A A

97. Fecha de validación
D D M M A A A A

OBSERVACIONES:

EPS Sanitas
NIT. 800.251.440-6

FECHA: 23-10-2023

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario

Doc. identificación y nombre del Ejecutivo Comercial

Sello de Radicación
RADICADO:
ASESOR:
HORA:

Sticker procesamiento
CC 65300000 1

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MONICA JEANNETH NUÑEZ VASQUEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **63505216,** se encuentra afiliado/a desde **01/08/2014** 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 06 de enero de 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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.

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

MONICA JEANNETH NUnEZ VASQUEZ Identificado con CC 63505216

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina SAN GIL, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24125981547
Fecha de apertura:	12 de Septiembre de 2023
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a INDERSANGIL, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Viernes, 21 de Noviembre de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social