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
FRANCO	GOMEZ	JENNY JOHANNA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1110447309	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 10 MES 05 AÑO 1986	CARRERA 5 88 30 TORRE 3 APTO 601 IWO APARTAMENTO IWOKA			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	TOLIMA
DEPTO	BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO	IBAGUÉ		
MUNICIPIO	BOGOTÁ. D.C.	TELÉFONO		EMAIL	jennyfg86@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2003
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	4	X		ESPECIALIZACION EN DIRECCION DE ORGANIZACIONES	06	2012	
PREGRADO	10	X		INGENIERO DE SISTEMAS	07	2009	

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)

Contrato 009 → 40800000 → dic 2026

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E. DE ALVARADO TOLIMA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* ALVARADO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3203030555	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	06	*Año*	2013	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO A LA GESTION DE CARTERA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION CARTERA						*DIRECCIÓN* CALLE 4 4 52					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ 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

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*

El servicio público es de todos | Función Pública

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
FRANCO	GOMEZ	JENNY JOHANNA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				SEXO		NACIONALIDAD		PAÍS
C.C ●	C.E ○	PAS ○	No. 1110447309	F ●	M ○	COL. ●	EXTRANJERO ○	Colombia

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 10	MES 05	AÑO 1986	CRA 5 SUR NO. 88-30 TORRE 3 APTO 601 IWO APARTAMENTO IWOKA			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Tolima
DEPTO	Tolima			MUNICIPIO	IBAGUÉ		
MUNICIPIO	IBAGUE			TELÉFONO	3164546448	EMAIL	jennyfg86@hotmail.com

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: bachiller basico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 2003

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		INGENIERIA DE SISTEMAS	09	2009	
ES	4	X		ESPECIALIZACION EN DIRECCION DE ORGANIZACIONES	09	2012	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

3 EXPERIENCIA LABORAL

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ○ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

JENNY JOHANNA FRANCO GOMEZ

HOJA DE VIDA

INFORMACION PERSONAL

Lugar y Fecha de Nacimiento: Ibagué -Tolima, Mayo 10 de 1986.
Documento de Identidad: C. C. 1.110.447.309 de Ibagué
Teléfonos: (0982) 2782396
Celular: 3164546448
Dirección residencia: Cra 5 Sur NO. 88-30 Torre 2 Apto 15505
E-mail: carterahospital2016@gmail.com

HABILIDADES

- Persona con experiencia en toma de decisiones gerenciales frente a proceso de implementación de estrategias para el crecimiento empresarial, con reconocimiento en los procesos de recuperación de cartera con entidades responsables de pago del sector de la salud, capacitada para el manejo de Grupo, trabajo en equipo, Liderazgo, Habilidades en toma de decisiones, Comunicación oral y escrita, Gestión de procesos, Manejo de estrés y capacidad de análisis de la información.

EXPERIENCIA LABORAL

HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL
Cargo: Coordinadora de cartera
Periodo: 15 de MAyo de 2024, actualmente
Gerente: Dr PAULA ALEJANDRA GONGORA SAAVEDRA

HOSPITAL REINA SOFIA DE ESPAÑA
Cargo: Apoyo a la Gestión de Cartera
Periodo: 1 de Abril de 2024, actualmente
Gerente: Dr JAIME EDUARDO RODRIGUEZ GIL

HOSPITAL GRANJA INTEGRAL DE LERIDA
Cargo: Apoyo a la Gestión de Cartera
Periodo: 1 de Enero de 2020, actualmente
Gerente: Dr SANDRA LILIANA ROJAS

HOSPITAL SAN ROQUE DE ALVARADO TOLIMA
Cargo: Auditor de Cuentas Medicas y Apoyo recuperación de cartera
Periodo: 1 de Junio de 2013, actualmente
Gerente: Dr MIGUEL AGUILAR

HOSPITAL SAN ROQUE DE COYAIMA TOLIMA
Cargo: Auditor de cuentas medicas y conciliación ERP, recuperación de cartera
Periodo: 1 de Agosto de 2013-Actualmente
Gerente: Dr. JOSE ANTONIO SOLER GIRALDO

HOSPITAL NELSON RESTREPO DE ARMERO
Cargo: Auditor de cuentas medicas y conciliación ERP, recuperación de cartera
Periodo: 1 de Abril de 2020-31 de Marzo de 2024
Gerente: Dr. JAIME EDUARDO RODRIGUEZ GIL

HOSPITAL SAN ANTONIO DE GUAMO
Cargo: Apoyo a la Gestión de Auditoria Medica y recuperación de cartera
Periodo: 1 de Agosto de 2019-Actualmente
Gerente: Dra. YINA PAOLA CASTRO PORTELA

HOSPITAL SAN CARLOS DE SALDAÑA TOLIMA
Cargo: Auditor de Cuentas, Apoyo facturación y recuperación de cartera
Periodo: 1 de Enero de 2014-30 de Junio de 2020
Gerente: Dra. BLANCA LUZ VASQUEZ SANCHEZ

HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS
Cargo: Coordinadora de Cartera y Contratación
Periodo: 1 de Enero de 2014 a 28 de Febrero de 2016
Gerente: Dra. ANGELA MARITZA LOPEZ

HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES DE ATACO
Cargo: Apoyo a la Gestión
Periodo: 1 de Febrero de 2016-30 de Junio de 2020
Gerente: Dr. JOSE ELEMIR TORRES LIÑAN

HOSPITAL SAN VICENTE DE ROVIRA
Cargo: Apoyo a la Gestión
Periodo: 1 de Agosto de 2015-31 de Marzo de 2020
Gerente: Dr. EDWIN JOSE MOLANO OSPINA

SOLSALUD EPS
Cargo: Gerente (E)
Periodo: 01 de Agosto de 2012 a 31 de Marzo de 2013

SOLSALUD EPS
Cargo: Coordinadora comercial y operativo

Periodo: 01 de Abril de 2013 a 30 de Septiembre de 2013

TRASCOOP CTA -SOLSALUD EPS
Cargo: Coordinadora SOLSALUD EPS
Periodo: 28 de Julio de 2009 31 de Julio de 2012
Funciones:

- Recuperación de cartera con entes territoriales
- Administrar y controlar el proceso de Validación, Digitación y Carnetización.
- Realizar y controlar los traslados de las entidades, acordes con la ley.
- Supervisar en la Departamental, la facturación y el recaudo de los recursos de administración del régimen subsidiado.
- Coordinar la proyección de respuestas de acciones de tutelas, derechos de petición.
- Certificar la acreditación de los usuarios afiliados a la entidad.
- Evaluar el recurso humano a cargo
- Coordinar el reporte de Novedades Departamental que efectué la movilidad de la información en la base de datos.
- Proceso de contratación
- Liquidación de contratos con entes territoriales
- Manejo del sistema de información institucional
- Manejo de presupuesto en procesos comerciales
- Proceso de cargue en BDUA
- Proceso de afiliación y registro
- Elaboración de informes e indicadores de gestión
- Establecer control a nivel departamental con las diferentes coordinaciones municipales
- Revisar periódicamente la eficacia de los procesos del área, y levantar indicadores relacionados con la gestión de la misma.
- Prestar apoyo a las necesidades de otras Dependencias y Usuarios en el momento que lo requieran.

Jefe inmediato: Cooperativa Trascoop Cta
Teléfono: (7)6573616

TRASCOOP CTA-FINSEMA IPS
Cargo: Auxiliar Administrativo
Periodo: 1 de Junio de 2006 al 28 Julio de 2009
Funciones:

- Atención al usuario
- Elaboración de informes secretaría de salud y Gerencia General
- Manejo del sistema de información
- Apoyo a las necesidades de otras Dependencias y Usuarios en el momento que lo requieran.

Jefe inmediato: María del Pilar Rivera
Teléfono: 3123869834

ESTUDIOS REALIZADOS

ESPECIALISTA EN DIRECCIÓN DE ORGANIZACIONES
UNIVERSIDAD DEL TOLIMA
Ibagué –Tolima
2012

INGENIERA DE SISTEMAS
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTIN
Ibagué – Tolima
2009

BACHILLER COMERCIAL
COLEGIO DARIO ECHANDIA
Ibagué – Tolima
2003

CURSOS DE EXTENSIÓN

FUNDAMENTACION DE UN SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
SISTEMA NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Ibagué –Tolima
2010

HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD
SISTEMA NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Ibagué –Tolima
2010

FUNDAMENTOS BASICOS EN ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS
SISTEMA NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Ibagué –Tolima
2013

EXCELENCIA EN EL SERVICIO AL CLIENTE
SISTEMA NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Ibagué –Tolima
2013

JENNY JOHANNA FRANCO GOMEZ
CC. 1.110.447.309

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.110.447.309**

FRANCO GOMEZ
APELLIDOS

JENNY JOHANNA
NOMBRES

Jenny Johanna Franco
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-MAY-1986**
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

29-JUN-2004 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-2900100-63130201-F-1110447309-20041224 07344 04359A 02 141781964



La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
en su nombre

Institución Educativa Técnica

Darío Echandía Olaya

Ibagué - Tolima

(Antes Colegio Bienestar Social de Bachillerato Nocturno - Resolución No. 1526 del 19 de Noviembre de 1998)
Autorizado por la Secretaría de Educación y de la Juventud del Departamento del Tolima, según Resolución No. 1804 del 26 de Octubre de 1998
y Resolución 1335 del 15 de Noviembre de 2002

Certifica a:

Yenny Johanna Franco Gómez

Identificado(a) con T.I. No. 86051 05397 de Ibagué

El título de

Bachiller Académico

Por haber culminado satisfactoriamente el Nivel de la Educación Media, concluido y aprobado el Plan de Estudios, alcanzados los objetivos de formación y cumplido con los requisitos establecidos en el Proyecto Educativo Institucional.

Acta General de Graduación No. 02 de 5 de Diciembre 2003
Folio No. ____

Dado en Ibagué - Tolima, a los 18 días del mes de Diciembre de 2003

INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA DARIO ECHANDIA OLAYA IBAGUE
EDUCACION
CALIDAD

Esp. Jhon Angela Camargo Castellanos
C.C. No. 65.728.812 de Ibagué
Rectora

Nancy Cárdenas López
C.C. No. 51.601.824 de Bogotá
Secretaria

No requiere Registro según Decreto 920 del 6 de Mayo de 1994 "
y 2150 del 5 de Diciembre de 1995

73

LA FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN

Personería Jurídica Resolución 12387 de Agosto 18 de 1981 M.E.N.

TENIENDO EN CUENTA QUE

Jenny Johanna Franco Gómez

IDENTIFICADO(A) CON LA C.C. No. 1110447309 Ibagué

CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADEMICOS,
LEGALES Y REGLAMENTARIOS EXIGIDOS POR LA

Facultad de Ingeniería de Sistemas

LE OTORGA,
EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA
Y POR AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL,
EL TITULO DE

Ingeniero de Sistemas

EN FE DE LO CUAL FIRMAMOS Y REFRENDAMOS ESTE DIPLOMA, CON EL SELLO MAYOR DE LA FUNDACION
EN BOGOTA, D.C., A LOS nueve (9) DIAS DEL MES DE septiembre DE dos mil nueve (2009)

RECTOR

DECANO

SECRETARIO GENERAL

LA COORDINACIÓN ACADEMICA DE LA
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTÍN
CAT IBAGUE

NIT 860.503.634-9

HACE CONSTAR QUE:

El Estudiante **JENNY JOHANNA FRANCO GOMEZ,** identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.110.447.309 expedida en Ibagué (Tolima), se encuentra inscrito en el programa de **INGENIERÍA DE SISTEMAS,** cursó y aprobó todas las asignaturas correspondientes al plan de estudio y se encuentra inscrita para realizar el Curso de Profundización como requisito para optar el Título de Ingeniero de Sistemas en el semestre A del 2009.

La **FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTÍN** posee personería Jurídica No. 12387 de Agosto 18 de 1981 Mineducación, Licencia Icfes # 000118 de Enero 27 de 1988, Registro ICFES Nacional 270940030001100112100 del programa de Ingeniería de Sistemas.

La presente constancia se expide a solicitud del interesado a los veintidós días del mes de Enero del 2009 (22 – 01 - 2009).

Fundación Universitaria
COORDINADOR ACADÉMICO

ING. DIEGO A. ARANGUREN P.
Coordinador Académico

c.c. Consecutivo 012/2009

REPUBLICA DE COLOMBIA

UNIVERSIDAD DEL TOLIMA

Creada mediante Ordenanza número 005 de mayo 21 de 1945 de la Asamblea Departamental del Tolima

OTORGA EL TITULO DE

Especialista en Dirección de Organizaciones

A

Jenny Johanna Franco Gómez

C.C. No. 1110447309 expedida en Ibagué

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.

En testimonio de ello se expide el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Ibagué, a Septiembre 21 de 2012

El Decano de la Facultad

El Rector de la Universidad

El Secretario General

Universidad del Tolima
Libro de Registro No. 12
Folio No. 239
Registro No. 64848

66324

EXENTO Registro Deptal. Artículo 62 Dec. Nal. 2150/95

ACTA DE GRADO NUMERO 471

Registro No. 64848 Folio No. 239 Libro No. 12

En Ibagué, a las 10:00 de la MAÑANA del viernes 21 de septiembre del año 2012, se reunieron en el Auditorio 1 Bloque 33 de la Universidad del Tolima, presididos por el doctor HECTOR VILLARRAGA SARMIENTO, Rector de la Universidad del Tolima, el doctor CARLOS EDUARDO MONTEALEGRE HERNÁNDEZ, Decano de la Facultad de CIENCIAS ECONÓMICAS Y ADMINISTRATIVAS y la doctora INÉS YOHANNA PINZÓN MARÍN, Secretaria General de la Universidad del Tolima, con el objeto de proceder a la graduación de **Franco Gómez Jenny Johanna**, identificado con Cédula de Ciudadanía número 1110447309 expedida en Ibagué, como Especialista en Dirección de Organizaciones.

El graduando Cursó y Aprobó el Seminario de profundización: Sistemas de Información para la Dirección.

El señor rector recibió el juramento al graduando y le entregó el titulo que lo acredita como **Especialista en Dirección de Organizaciones.**

A las 11:30 AM del día, se dio por terminada la ceremonia de grado.

La Secretaria General leyó la presente acta, la cual se firmó a continuación.

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA
(Fdo.) HECTOR VILLARRAGA SARMIENTO

EL DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y ADMINISTRATIVAS
(Fdo.) CARLOS EDUARDO MONTEALEGRE HERNÁNDEZ

LA SECRETARIA GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA
(Fdo.) INÉS YOHANNA PINZÓN MARÍN

INÉS YOHANNA PINZÓN MARÍN
Secretaria General

Es copia
Ibagué, 21 de septiembre de 2012

18510

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JENNY JOHANNA FRANCO GOMEZ

Con Cedula de Ciudadanía No. 1.110.447.309

Participó en el evento de Divulgación Tecnológica

EXCELENCIA EN EL SERVICIO AL CLIENTE

con una duración de 3 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Ibagué a los veintiocho (28) días del mes de febrero de dos mil trece (2013)

Firmado Digitalmente por
ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL TOLIMA

1675930 - 28/02/2013
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 93100034613CC1110447309C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JENNY JOHANNA FRANCO GOMEZ

Con Cedula de Ciudadanía No. 1.110.447.309

Participó en el evento de Divulgación Tecnológica

FUNDAMENTOS BASICOS EN ORGANIZACION DE ARCHIVOS

con una duración de 4 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Ibagué, a los dos (2) días del mes de mayo de dos mil trece (2013)

Firmado Digitalmente por
ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL TOLIMA

1729722 - 02/05/2013
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 93100036703CC1110447309C.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

JENNY JOHANNA FRANCO GOMEZ

Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1110447309

Cursó y aprobó la acción de Formación

ISO 9001:2008: FUNDAMENTACIÓN DE UN SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

Con una duración de 40 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Espinal a los Veintiseis (26) días del mes de Agosto de Dos Mil Diez (2010)

PEDRO EDUARDO FONTAL APONTE
SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA
REGIONAL TOLIMA

SGCV20102542317 26/08/2010
No. Y FECHA DE REGISTRO

Para verificar la validez de este Certificado consulte la página http://sis.senavirtual.edu.co

Resolución 000484 del 06 de Marzo de 2006

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

JENNY JOHANNA FRANCO GOMEZ

Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1110447309

Cursó y aprobó la acción de Formación

HUMANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

Con una duración de 40 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Armenia a los Veintiún (21) días del mes de Agosto de Dos Mil Diez (2010)

OLGA LUCIA QUINTERO OCAMPO
SUBDIRECTOR CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLÓGICO DE LA CONSTRUCCIÓN
REGIONAL QUINDIO

SGCV201025 19256 21/08/2010
No. Y FECHA DE REGISTRO

Para verificar la validez de este Certificado consulte la página http://sis.senavirtual.edu.co

Resolución 000484 del 06 de Marzo de 2006

E.S.E Hospital San Carlos
Saldaña

Hospital San Carlos
Empresa Social del Estado
Saldaña – Tolima
NIT 890.701.300-2

EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO

HACE CONSTAR

Que **JENNY JOHANNA FRANCO GOMEZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.110.447.309 de Ibague, viene laborando en el Hospital de manera ininterrumpida por contrato de prestación de servicios desde el 01 de enero de 2014, como asesor de cartera y liquidación de contratos. En la actualidad tiene un contrato cuyo valor mensual es de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($2.800.000.00) MCTE.

Dada en Saldaña Tolima a los treinta y un (31) días del mes de Mayo de 2017.

JOSE REINEL VELA LOZANO
Profesional universitario

	HOSPITAL "SAN ROQUE" E.S.E. ALVARADO TOLIMA	Código: DE-AD-001
		Versión: 01
	FORMATO DE OFICIO	Fecha: 07/05/2020
		Página 1 de 1

LA SUSCRITA GERENTE DEL HOSPITAL SAN ROQUE ESE NIT 809003541-1

HACE CONSTAR

Que revisados los archivos que reposan en la institución se pudo evidenciar que la señora **JENNY JOHANNA FRANCO GOMEZ** identificada con cedula de ciudadanía No 1.110.447.309 de Ibagué, se encuentra vinculada con contrato de prestación de servicios desde el 1 de Junio del año 2013 desempeñando el cargo de Auditoria de cuentas médica, conciliación de glosas y recobros, recuperación de cartera y contratación con Entidades Responsables de Pago.

Se expide a solicitud del interesado a los 25 días del mes de marzo de 2021

MARTHA LILIANA TAMAYO REINA
Gerente

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Karina Sánchez S. Asesora de calidad	Comité de Calidad	Martha Liliana Tamayo -Gerente

LA SUSCRITA JEFE DE OFICINA DEL HOSPITAL SAN ROQUE DE COYAIMA

NIT 890704495-3

CERTIFICA:

VIGILADO Supersalud

Que la señora **JENNY JOHANNA FRANCO GOMEZ** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.110.447.309 se encuentra vinculada al **HOSPITAL SAN ROQUE ESE** desde el 1 de Agosto de 2013, bajo un contrato de trabajo de prestación de servicios, desempeñando las siguientes funciones:

- Auditoria Medica
- Conciliación de glosas y recobros
- Recuperación de cartera
- Contratación EAPB

Desde el 1 de Agosto de 2013 a la fecha

Se expide a solicitud del interesado a los 26 dias del mes de Marzo de 2021

NOELBA GOMEZ CALDERON
Jefe de Oficina

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

APELLIDOS Y NOMBRES :	FRANCO GOMEZ JENNY JOHANNA	X	CE	PASAP	OTRO	No.	1.110.447.309	HOJA No. 4

B) RELACIONE LAS ACTIVIDADES PARTICULARES QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA ACTUALMENTE, ESTANDO VINCULADO SIMULTÁNEAMENTE CON UNA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA.

CLASE DE ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA ENTIDAD	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO
COORDINADOR DE CONTRATACIÓN Y CARTERA	HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E DE COYAIMA	X	
COORDINADOR DE CONTRATACIÓN Y CARTERA	HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E	X	
COORDINADOR DE CONTRATACIÓN Y CARTERA	HOSPITAL SAN RAFAEL DE DOLORES	X	

V. TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA Y SITUACION LABORAL

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS, MESES Y DÍAS, QUE RESULTA DE SUMAR LAS VINCULACIONES LABORALES EN EL SECTOR PÚBLICO, PRIVADO O COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE, RESPECTIVAMENTE, Y SI SE ENCUENTRA VINCULADO O NO.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA			VINCULADO		INDIQUE EL NOMBRE DE LA ÚLTIMA ENTIDAD PÚBLICA (ESTATAL U OFICIAL) EN LA QUE LABORÓ O LABORA COMO SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
	AÑOS	MESES	DIAS	SI	NO	
COORDINADOR COMERCIAL Y DE OPERATIVO	8				X	SOLSALUD EPS
ASESOR DE CONTRATACIÓN , CARTERA, FACTURACIÓN Y PYP	3	5			X	HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS
ASESOR DE CONTRATACIÓN , CARTERA, FACTURACIÓN Y PYP	10	8		X		HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E. DE ALVARADO
ASESOR DE CONTRATACIÓN , CARTERA, FACTURACIÓN Y PYP	10	8		X		HOSPITAL SAN ROQUE DE COYAIMA ESE
ASESOR DE CONTRATACIÓN , CARTERA, FACTURACIÓN Y PYP	6	4	6	X		HOSPITAL SAN CARLOS DE SALDAÑA
ASESOR DE CONTRATACIÓN , CARTERA, FACTURACIÓN Y PYP	6	4	6	X		HOSPITAL SANTA LUCIA DE CAJAMARCA ESE
ASESOR DE CONTRATACIÓN , CARTERA, FACTURACIÓN Y PYP	10	8	0	X		HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE PIEDRAS ESE
ASESOR DE CONTRATACIÓN , CARTERA, FACTURACIÓN Y PYP	3	2	5	X		HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES DE ATACO ESE
ASESOR DE CONTRATACIÓN , CARTERA, FACTURACIÓN Y PYP	3	2	5	X		HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA
ASESOR DE CONTRATACIÓN , CARTERA, FACTURACIÓN Y PYP	5	4	6	X		HOSPITAL SAN VICENTE DE ROVIRA ESE
ASESOR DE CONTRATACIÓN , CARTERA, FACTURACIÓN Y PYP	2	1	3	X		HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANZOATEGUI
ASESOR DE CONTRATACIÓN , CARTERA, FACTURACIÓN Y PYP	2	1	3	X		HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE FATIAM DE FLANDES ESE
ASESOR DE CONTRATACIÓN , CARTERA, FACTURACIÓN Y PYP	3	9	0		X	NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	16	8	0			

VI. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SÍ ___ NO X ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS O EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA (ARTÍCULO 1o. DE LA LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES _____

VII. FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

Jenny Johanna Franco Gomez

FIRMA

VIII. OBSERVACIONES DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE (ART. 4o. DE LA LEY 190/95).

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JENNY JOHANNA FRANCO GOMEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1110447309,** se encuentra afiliado/a desde **01/10/2013** 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 15 de diciembre de 2025.

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.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 286166164

PIB
07:09:24

Bogotá DC, 15 de diciembre del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JENNY JOHANNA FRANCO GOMEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1110447309:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 15 de diciembre de 2025, a las 11:22:14, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1110447309
Código de Verificación	1110447309251215112214

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 11:25:09 AM horas del 15/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1110447309**

Apellidos y Nombres: **FRANCO GOMEZ JENNY JOHANNA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

DIJIN

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

Todos los derechos reservados.

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 16:30:50 horas del 26/12/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1110447309,** Apellidos y Nombres **FRANCO GOMEZ JENNY JOHANNA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **HOSPITAL SAN RAFAEL DE DOLORES**, con NIT **890700568-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1110447309	JENNY JOHANNA FRANCO GOMEZ	wakari torre 1 apto 1405	3164546448	jennyfg86@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	IBAGUÉ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2025-12	2025-12	I	10/12/2025	92270928	TOTAL A PAGAR	
					$1.546.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	625.000	0		0		0	0	0	0	625.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	800.000	0	0	0	0	0	0		800.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	121.800				121.800	0	0	121.800			1.218	121.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	625.000	625.000
Pensión	1	800.000	800.000
Riesgos Laborales	1	121.800	121.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.546.800	1.546.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1110447309	JENNY JOHANNA FRANCO GOMEZ	wakari torre 1 apto 1405	3164546448	jennyfg86@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	IBAGUÉ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	10/12/2025	92270928	$1.546.800	

:TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DOMESCCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1110447309	FRANCO GOMEZ JENNY JOHANNA	59	0			N																	25-14	5.000.000	800.000	0	0	0	0	EPS002	5.000.000	625.000	14-25	5.000.000	3	121.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN

Colmena Seguros se permite certificar que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguientes datos:

NOMBRE:	FRANCO GOMEZ JENNY JOHANNA
IDENTIFICACIÓN:	CC 1110447309
INICIO VIGENCIA:	06/07/2025
FECHA INICIO CONTRATO:	14-10-2025
FECHA FIN CONTRATO:	31-12-2025
TIPO DE TRABAJADOR:	Independiente
SEDE:	PRINCIPAL
CLASE:	3
TASA:	2,436
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL TRABAJADOR:	3861001
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en laboratorio clínico, endoscopia, patología etc., cuando se prestan a pacientes internos (Decreto 768 de 2022)

DATOS CONTRATANTE

CONTRATANTE:	E S E HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA
CC /NIT:	NI 890700967
CONTRATO:	98237
ESTADO ACTUAL CONTRATO:	VIGENTE
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL CENTRO DE TRABAJO:	3861001
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en laboratorio clínico, endoscopia, patología etc., cuando se prestan a pacientes internos (Decreto 768 de 2022)

La presente se expide a los 13 días del mes de noviembre del año 2025.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 6014010447 en Bogotá.

Cordialmente,

Gerente de Servicio

Colmena Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Colmena Seguros de Vida S.A. | Colmena Seguros Riesgos Laborales S.A.

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 13/11/2025 10:48:54. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141207081621

(415)7707212489984(8020) 000014120708162 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 0 4 4 7 3 0 9	1	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 0 4 4 7 3 0 9	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FRANCO	GOMEZ	JENNY	JOHANNA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal: CL 95 13 175 SUR TO 1 AP 1405 CONJ WAKARI

42. Correo electrónico: jennyfg86@hotmail.com

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

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 4 9 0	2 0 0 6 0 6 0 9	0 1 1 2	2 0 2 1 0 1 0 1		0 1 1 1		4 1 2 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
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 FRANCO GOMEZ JENNY JOHANNA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

El servicio público es de todos | 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)

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	**Segundo nombre**	**Primer apellido**	**Segundo apellido**
JENNY	**JOHANNA**	**FRANCO**	**GOMEZ**

Documento de identificación

C.C. [X] C.E. [ ] T.I [ ] NIT. [ ] Número 1.110.447.309

Lugar de Nacimiento

País COLOMBIA Departamento TOLIMA Municipio IBAGUE

Lugar de domicilio

País COLOMBIA Departamento TOLIMA Municipio IBAGUE

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.

HOSPITAL SAN ROQUE DE ALVARADO

Cargo o función que cumple

Apoyo a la Gestión de cartera

Lugar de sede

País COLOMBIA Departamento TOLIMA Municipio ALVARADO

Dirección CALLE 4 NO.4-52

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LO CONSAGRADO EN LA LEY 2013 DE 2019, 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

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	-
Cesantías e intereses de cesantías	-
Gastos de representación	-
Arriendos	800.000
Honorarios	14.000.000
Otros ingresos y rentas	750.000
TOTAL	**15.550.000**

b) Las cuentas bancarias que poseo en Colombia y en el exterior son:

TIPO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA (PAÍS)	SALDO DE LA CUENTA A DICIEMBRE 31 DEL AÑO ANTERIOR
AHORROS	COLOMBIA	$ 14.100.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	PAÍS DE UBICACIÓN	DEPARTAMENTO DE UBICACIÓN	MUNICIPIO DE UBICACIÓN	VALOR
APARTAMENTO	COLOMBIA	TOLIMA	IBAGUE	$ 140.000.000
APARTAMENTO	COLOMBIA	TOLIMA	IBAGUE	$ 190.000.000
VEHICULO	COLOMBIA	TOLIMA	IBAGUE	$ 78.000.000

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

CONCEPTO	SALDO
CREDITO HIPOTECARIO	$ 133.040.825
CREDITO LIBRE INVERSION	$ 70.000.000
CREDITO VEHICULO	$ 92.000.000

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

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas y Consejos Directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO	PAÍS

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO	PAÍS

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

a) 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 DE PARTICIPACIÓN

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

LA SIGUIENTE INFORMACIÓN LA REGISTRO EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA LEY 2013 DE 2019, Y CONFORME A LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 40 DE LA LEY 734 DE 2002 Y 11 DE LA LEY 1437 DE 2011. PARA EL CASO DE LOS CONGRESISTAS, TAMBIEN SE DA CUMPLIMIENTO A LA LEY 2003 DE 2019.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

INFORMACIÓN DEL CONYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

En la actualidad tengo sociedad conyugal o de hecho vigente **SI** [ ] **NO** [X]

NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos)	TIPO DE SOCIEDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES DE CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL

A continuación, se registra información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, solo cuando sea susceptible de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeña

De conformidad con el literal d) del artículo 2° de la ley 2003 de 2019, los congresistas deberán relacionar la información de los parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, primero de afinidad y primero civil.

PARIENTES HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD, SEGUNDO GRADO DE AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL

PARENTESCO	NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos)				DOCUMENTO DE IDENTIDAD
	Primer nombre	Segundo Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	
Padre	JUAN	CARLOS	FRANCO	TRUJILLO	93.358.564
Madre	RUTH	MARIA	GOMEZ	PENAGOS	25.731.756
Hermano(a)	ANGELICA	MARIA	FRANCO	GOMEZ	1.110.262.692
Hermano(a)	JOSWAR	JEAN PIERRE	ZAMBRANO	GOMEZ	1.073.706.543
Hijo(a)	ISABELLA		BURITICA	FRANCO	1.107.978.826

2.3 DE PARTICIPACIÓN EN GREMIOS, SINDICATOS, GRUPOS SOCIALES O ECONÓMICOS U ORGANIZACIONES CON ÁNIMO Y SIN ÁNIMO DE LUCRO

a) Participación en gremios, sindicatos, grupos sociales o económicos u organizaciones con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera):

GREMIO, SINDICATO, GRUPO SOCIAL O ECONÓMICO U ORGANIZACIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO	PAÍS

2.4. OTRAS INVERSIONES

a) 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

b) Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario en Colombia y en el exterior u otros son:

TIPO DE INVERSIÓN	VALOR	PAÍS

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

a) Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta en el último año y los nombres de las instituciones a las cuales hice donaciones son:

NOMBRE	VALOR DE LA DONACIÓN

2.6 POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

a) Escriba otros intereses personales que podrían constituir una posible situación de conflicto de intereses, por ejemplo:
- Actividades que desempeño, negocios, establecimientos que poseo etc.
- Actividades o negocios de mi cónyuge o compañero(a) permanente y parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, de acuerdo con lo descrito en los numerales 2.1 y 2.2
- Actividades o negocios de mi socio de derecho o hecho

DESCRIPCIÓN DEL POTENCIAL CONFLICTO DE INTERESES