PROPUESTA DE ACTIVIDADES- ÁREA DE ENFERMERÍA
PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL 2026
30 - 03 - 2026

Doctora
EDURNE GARZÓN ARENAS
Gerente
E.S.E Centro de Salud Santana

Respetada doctora, me dirijo a usted con el fin de presentarle mi oferta de servicios, como enfermera para la ejecución de las actividades contempladas en el convenio Plan de Intervenciones Colectivas departamental 2026, que se relacionan a continuación.

N°	ACTIVIDAD	CANTIDAD PROPUESTA 9 MESES
1	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar a familias priorizadas por equipo de salud conformado por dupla: Profesional de Enfermería con Auxiliar de Enfermería y psicología con auxiliar de enfermería a 223 familias del ÁREA RURAL, a través de 4 visitas domiciliarias presenciales (con resultados positivos en gestión del riesgo en salud y avances en logros de cuidado) en modalidad CUIDADO ESPECIAL DIRIGIDO O ASISTIDO, del sector rural disperso, rural y centros poblados en su orden de priorización, las cuales incluyen: GEOREFERENCIACION, visitas domiciliarias de caracterización o actualización para establecer exposición a riesgos y capacidad de gestión a riesgo por la familia con educación e información en salud, visitas de seguimiento, información y educación para la salud, con entrega de programador de compromisos a las familias, Aplica las escalas de tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); esta actividad incluye desarrollo semanal de unidades de análisis, por equipo básico de salud, aplicando parámetros técnicos del lineamiento departamental.	**81 Familias**
	Realizar intervención a 430 familias del área rural, mediante dos visitas domiciliarias presenciales, orientadas a identificar y atender necesidades relacionadas con vivienda saludable.	**162 Familias**
2	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar a familias priorizadas por equipo de salud conformado por dupla: Profesional de Enfermería con Auxiliar de Enfermería y psicología con auxiliar de enfermería a 126 familias del ÁREA URBANA, a través de 4 visitas domiciliarias presenciales (con resultados positivos en gestión del riesgo en salud y avances en logros de cuidado) en modalidad CUIDADO ESPECIAL DIRIGIDO O ASISTIDO,, del sector rural disperso, rural y centros poblados en su orden de priorización , las cuales incluyen: GEOREFERENCIACION, visitas domiciliarias de caracterización o actualización para establecer exposición a riesgos y capacidad de gestión a riesgo por la familia con educación e información en salud, visitas de seguimiento, información y educación para la salud, con entrega de programador de compromisos a las familias, Aplica las escalas de tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); esta actividad incluye desarrollo semanal de unidades de análisis por equipo básico de salud, aplicando parámetros técnicos del lineamiento departamental.	**45 Familias**
3	Conformar y/o fortalecer 2 redes sociales y comunitarias en los temas: 1. Jóvenes para jóvenes, 2. mujer trabajadoras rurales, que incluya los siete pasos de ejecución de la tecnología de redes sociales y comunitarias, dirigido a un grupo de mínimo 10 personas (líderes) que serán las mismas durante todo el proceso, mínimo 8 sesiones, mínimo de 2 horas cada una, dando cumplimiento en los siete pasos de ejecución	**2 Redes**

	según lineamiento nacional y departamental, actividad desarrollada por ENFERMERA O PSICOLOGA con APOYO AUXILIARES DE ENFERMERIA en el entorno comunitario.	
4	Realizar 8 Jornadas de salud en los meses de MAYO, JULIO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE NOVIEMBRE, DICIEMBRE en la población de alta rural y población dispersa en asocio con la ESE municipal, EAPB, como articulación de los Servicios PIC y POS.	**8 Jornadas**
5	Realizar la caracterización de factores de riesgo laborales por auxiliar de enfermería a 100 personas trabajadores informales de los diferentes sectores de la economía popular y comunitaria, estableciendo informe, plan de acción a los factores de riesgo, encuesta (instrumento del MINSALUD), anexo horizontal y análisis de las caracterizaciones – actividad desarrollada en el entorno comunitario.	**50 Encuestas**

La ejecución de estas actividades tendrá un valor mensual de $2.664.738 (Dos millones seiscientos sesenta y cuatro mil setecientos treinta y ocho), que serán cobrados mediante cuenta de cobro, realizando la entregar soportes e informes requeridos de las actividades realizadas que se entregará de manera física y digital.

Agradezco su atención prestada

Atentamente,

ANDREA PAOLA MONRROY FORERO
Auxiliar de enfermería.
CC: 1031.121.051

Libertad y Orden

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
Monroy	Forero	Andrea Paola

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1031121051

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 19 MES 03 AÑO 1986

PAÍS Colombia

DEPTO Boyacá

MUNICIPIO Santana

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Clle 3 # 3-09 Centro

PAÍS Colombia DEPTO Boyacá

MUNICIPIO Santana

TELÉFONO 3143044267 EMAIL Paolitamonroy1903@gmail

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 Comercial
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 2004

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TL	3	X		Técnico Auxiliar de Enfermería	08	2007	1031121051

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
E.S.E Centro de Salud Santana	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Boyacá	Santana	Gerencia@ese.Santana-Boyaca.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3148142768	DÍA 01 MES 01 AÑO 2026	DÍA 31 MES 03 AÑO 2026

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Aux. Enfermeria	Atención Inicial Urgencias	Vereda Santa Barbara

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
E.S.E Centro de Salud Santana	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Boyacá	Santana	Gerencia@ese.Santana-Boyaca.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3148142768	DÍA 01 MES 01 AÑO 2025	DÍA 07 MES 03 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Aux Enfermeria	Atención Inicial Urgencias	Vereda Santa Barbara

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
E.S.E Centro de Salud Santana	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Boyacá	Santana	Gerencia@ese.Santana-Boyaca.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3148142768	DÍA MES AÑO 2025	DÍA MES 12 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Aux Enfermeria	Pic departamental	Vereda Santa Barbara

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
E.S.E Centro de Salud Santana	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Boyacá	Santana	Gerencia@ese.Santana-Boyaca.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3148142768	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Aux Enfermeria	Pic Departamental	Vereda Santa Barbara

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO	4	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	9	4

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR 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 Santana Boyacá 27 Marzo 2026

1031121051 Bogotá

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre
El Colegio
« Antonia Ricaurte »
de Santana - Boyacá
Autorizado por la Secretaría de Educación Departamental,
según Resolución No. 2412 del 19 de Octubre de 2004

Confiere a :

Andrea Paola Monroy Forer

Identificado (a) con C.C. No. 1.031.121.051 de Bogotá

El Título de

Bachiller Comercial

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

Dado en Santana a 11 de Diciembre de 2004

Acta General de Graduación No. 01

de Fecha 11 de Diciembre de 2004

Libro de Registro No. ____ Folio No. ____

Rector (a)

Secretario (a)

Diplomas
y
Reconocimientos

REPUBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE EL

INSTITUTO DE AUXILIARES EN SALUD

"SAN IGNACIO"

INSTITUTO DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO

Aprobado según Resolución No. 2041 del 16 de Junio de 2000 Secretaría de Educación de Bogotá, D.C.
Acuerdo No. 29 del 14 de Octubre de 1998 del Ministerio de Salud

Otorga El presente

Certificado Técnico Laboral

A:

MONROY FORERO ANDREA PAOLA

C.C No.1.031.121.051 de Bogotá, D.C.

Quien cursó y culminó satisfactoriamente el programa de:

Auxiliar de Enfermería

Duración del Programa 1.200 Horas

Se firma en Bogotá, D.C. a los 4 días del mes de Agosto de 2007

Director General

Directora Administrativa

Directora Académica

Secretaria Académica

INSTITUTO DE AUXILIARES EN SALUD
"SAN IGNACIO" LTDA.

NIT. No. 830014381-5

APROBACIÓN OFICIAL SEGÚN ACUERDO No. 29 DEL 14 DE OCTUBRE DE 1.998 POR EL MINISTERIO DE SALUD, Y RESOLUCIÓN No. 3011 DEL 16 DE JUNIO DEL 2000 POR LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DISTRITAL.

ACTA DE CERTIFICACIÓN No. 014

En la ciudad de Bogotá, D.C., a los cuatro (04) días del mes de agosto del año 2007, se formalizó la certificación de los estudiantes de último nivel del programa TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, ceremonia presidida por el señor VICTOR MANUEL RAQUIRA OSORIO Director General y la Doctora ITALA YANETH GONZÁLEZ, Directora Administrativa del INSTITUTO DE AUXILIARES EN SALUD "SAN IGNACIO", se realizó acto solemne para otorgar el certificado de aptitud ocupacional técnico laboral de:

AUXILIAR DE ENFERMERÍA

a:

ANDREA PAOLA MONROY FORERO

Identificado (a) con *C.C. 1.031.121.051 de BOGOTA D.C.*, como consta en el Acta No. 014 folios 027 y 028 del libro de actas.

Esta certificación se confiere en nombre de la Secretaría de Educación del Distrito en reconocimiento al mencionado estudiante que curso y aprobó todas las asignaturas del programa académico y cumplió con todos los requisitos exigidos para tal efecto por el INSTITUTO DE AUXILIARES EN SALUD "SAN IGNACIO".

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta en Bogotá, D.C., a los ***cuatro (04)*** días del mes de *AGOSTO* de dos mil siete (2007).

VICTOR MANUEL RAQUIRA O.
Director General

ITALA YANETH GONZALEZ
Directora Administrativa

ANA ZULEIMA FERNÁNDEZ M.
Secretaria Académica

Bogotá, D.C. Agosto 4 de 200 7

INSTITUTO DE AUXILIARES EN SALUD "SAN IGNACIO" LTDA.

Y

AYPRE EMERGENCIAS LTDA

APROBACIÓN OFICIAL MINISTERIO DE SALUD ACUERDO No. 29 DEL 14 DE OCTUBRE DE 1.998 Y SECRETARIA DE EDUCACION RESOLUCIÓN No. 2041 DEL 16 DE JUNIO DEL 2000

CERTIFICA

QUE:

ANDREA PAOLA MONROY FORERO

C.C. No. 1.031.121.051 de Bogotá D.C.

Participó en calidad de asistente

En el

Curso Teórico Práctico

ATENCIÓN PREHOSPITALARIA

DURACIÓN 16 HORAS

Realizado en Bogotá, D.C., los días 19 y 26 del mes de mayo de 2007

DIRECTOR GENERAL
"San Ignacio"

DIRECTOR GENERAL
"Aypre Emergencias"

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA, D.C.
Secretaría
Salud

Resolución No 8527 *de* 04/09/2007

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D,C

Por la cual se autoriza el ejercicio de la profesión en el Territorio Nacional.

LA DIRECTORA DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

en uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en el decreto 1875 de 1994 y resoluciones 02085 de Febrero 7 de 1989 y 449 de Febrero 8 de 1993 suscritas por el Ministerio de Salud y, Resolución No. 001390 del 10 de Marzo de 1997 y

CONSIDERANDO

Que el(la) señor(a) MONROY FORERO ANDREA PAOLA Identificado(a) con CC número 1031121051 expedida en BOGOTA D,C solicitó ante esta Secretaría la autorización del ejercicio de su profesión según CERTIFICADO de AUXILIAR DE ENFERMERIA otorgado por EL INSTITUTO DE AUXILIARES EN SALUD SAN IGNACIO el día 04/08/2007 y registrado en el libro 494 Folio 15 año 2007

Que estudiada la documentación presentada por el solicitante esta cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes;

Que en virtud de lo expuesto este Despacho,

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: autorizar a MONROY FORERO ANDREA PAOLA identificado(a) con CC número 1031121051 expedida en BOGOTA D.C para desempeñarse como AUXILIAR DE ENFERMERIA en el Territorio Nacional e inscribirlo para laborar en el D,C.

ARTICULO SEGUNDO: Para poder ejercer la profesión en zona geográfica diferente a donde se autorizo el título o certificado la persona deberá inscribir su nombre en la Secretaría de Salud del departamento donde va a laborar con el fin de ejercer el control y vigilancia que corresponde.

ARTICULO TERCERO: Contra la presente resolución procede el recurso de reposición ante la Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud en los términos establecidos en el código contencioso administrativo.

NOTIFIQUESE, Y CUMPLASE
Dada en Bogotá, D.C. a los **04/09/2007**

ORIGINAL FIRMADO POR
CLAUDIA HELENA PRIETO VANEGAS

CLAUDIA HELENA PRIETO VANEGAS.
Directora de Desarrollo de Servicios.
Elaboro : Víctor Sánchez
Reviso : Yudy Rodríguez

Bogotá, D.C_____
A la fecha notifiqué personalmente al señor (a) _____
CC. # _____

Firma

Corporación Internacional Líderes Latinoamerica

NIT: 830.086.471-6

25 Años

Hace constar que:

ANDREA PAOLA MONROY FORERO

C.C. - No. 1031121051

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al:

CURSO
SOPORTE VITAL AVANZADO (ACLS)

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición

Siendo una formación propia, con una intensidad de cuarenta y ocho (48) horas.

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (04) días del mes de febrero del año 2026

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

VALIDAR CERTIFICADO

Beatriz Eugenia Ramos Suaza
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

Luis Carlos Prada Prada
Director
Corporación Internacional Líderes

La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co

Corporación Internacional Líderes Latinoamerica

NIT: 830.086.471-6

25 Años

Hace constar que:

ANDREA PAOLA MONROY FORERO

C.C. - No. 1031121051

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al:

CURSO
SOPORTE VITAL BASICO (BLS)

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición

Siendo una formación propia, con una intensidad de veinte (20) horas.

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (04) días del mes de febrero del año 2026

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

Beatriz Eugenia Ramos Suaza
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

Luis Carlos Prada Prada
Director
Corporación Internacional Líderes

VALIDAR CERTIFICADO

La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Andrea Paola Monroy forero

C.C 1.031.121.051

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 04 de febrero 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 769463685000

Corporación Internacional Líderes Latinoamerica

NIT: 830.086.471-6

25 Años

Hace constar que:

ANDREA PAOLA MONROY FORERO

C.C. - No. 1031121051

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al:

CURSO

FORMACION EN ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA MANEJO Y GESTION DEL DUELO

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición

Siendo una formación propia, con una intensidad de cincuenta (50) horas.

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (04) días del mes de febrero del año 2026

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

VALIDAR CERTIFICADO

Beatriz Eugenia Ramos Suaza
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

Luis Carlos Prada Prada
Director
Corporación Internacional Líderes

La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co

Corporación Internacional
Líderes Latinoamerica
NIT: 830.086.471-6

25 Años

Hace constar que:

ANDREA PAOLA MONROY FORERO

C.C. - No. 1031121051

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al:

CURSO
FORMACION EN HUMANIZACION Y CALIDAD
EN SERVICIOS DE SALUD

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición

Siendo una formación propia, con una intensidad de cincuenta (50) horas.

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (04) días del mes de febrero del año 2026

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

VALIDAR CERTIFICADO

Beatriz Eugenia Ramos Suaza
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

Luis Carlos Prada Prada
Director
Corporación Internacional Líderes

La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co

Corporación Internacional Líderes Latinoamerica

NIT: 830.086.471-6

25 Años

Hace constar que:

ANDREA PAOLA MONROY FORERO

C.C. - No. 1031121051

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al:

CURSO
FORMACION EN TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición

Siendo una formación propia, con una intensidad de cincuenta (50) horas.

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (04) días del mes de febrero del año 2026

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

VALIDAR CERTIFICADO

Beatriz Eugenia Ramos Suaza
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

Luis Carlos Prada Prada
Director
Corporación Internacional Líderes

La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co

Corporación Internacional Líderes Latinoamerica

NIT: 830.086.471-6

Hace constar que:

ANDREA PAOLA MONROY FORERO

C.C. - No. 1031121051

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al:

CURSO

FORMACION EN ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA VICTIMAS DE ATAQUE CON AGENTES QUIMICOS

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición

Siendo una formación propia, con una intensidad de cincuenta (50) horas.

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (04) días del mes de febrero del año 2026

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

VALIDAR CERTIFICADO

Beatriz Eugenia Ramos Suaza
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

Luis Carlos Prada Prada
Director
Corporación Internacional Líderes

La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co

Corporación Internacional Líderes Latinoamerica

NIT: 830.086.471-6

Hace constar que:

ANDREA PAOLA MONROY FORERO

C.C. - No. 1031121051

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al:

CURSO
FORMACION EN SEGURIDAD DEL PACIENTE

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición

Siendo una formación propia, con una intensidad de cincuenta (50) horas.

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (04) días del mes de febrero del año 2026

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

Beatriz Eugenia Ramos Suaza
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

Luis Carlos Prada Prada
Director
Corporación Internacional Líderes

VALIDAR CERTIFICADO

La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co

Corporación Internacional Líderes Latinoamerica

NIT: 830.086.471-6

Hace constar que:

ANDREA PAOLA MONROY FORERO

C.C. - No. 1031121051

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al:

CURSO

FORMACION EN ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición

Siendo una formación propia, con una intensidad de cincuenta (50) horas.

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (04) días del mes de febrero del año 2026

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

Beatriz Eugenia Ramos Suaza
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

Luis Carlos Prada Prada
Director
Corporación Internacional Líderes

VALIDAR CERTIFICADO

La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co

SISPRO - Aplicativos Misionales

Menú Iniciar Sesión Registrarse

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

1031121051

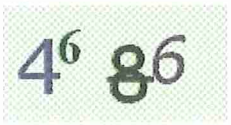
Primer Nombre

ANDREA

Primer Apellido

MONROY

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

7733

Limpiar

Resultado General -2026-03-26→3:11:39 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	I
CC	1031121051	ANDREA	PAOLA	MONROY	FORERO	Vigente	\

SISPRO

Dirección:
Carrera 13 # 32-76 (piso 1)
Cundinamarca, Bogotá D.C.
Código Postal: 110311

Horario de atención:
Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m. (jornada continua)

Función Pública

FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA PERSONA NATURAL (LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Andrea Paola Monroy Forero

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1031121051 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Departamento	Municipi
Colombia	Boyacá	Santana

Dirección	Teléfonos
Clle 3 # 3-09	3143044267

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Paula Sofia Gonzalez Monroy	1057515324	Hija
Juan Raul Gonzalez Monroy	1233498776	Hijo

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACIÓN** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	31'312.118
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 31'312.118 -

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Banco Davivienda	Ahorros	550488423218228	Bogota	—0—

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

c)En la actualidad: **SI** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. T.I.	N°

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

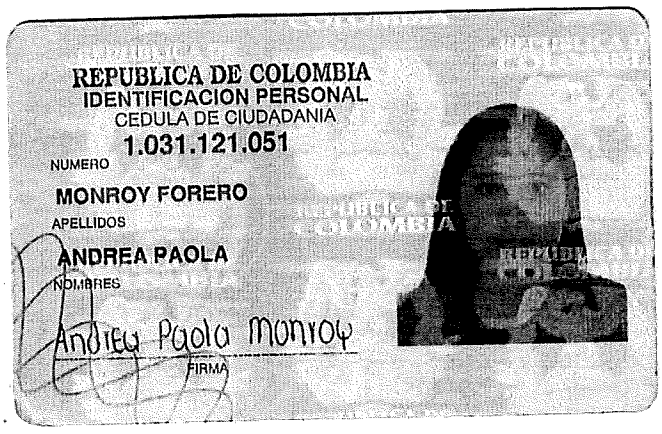
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Santana Boyacá 27-03-26

CIUDAD Y FECHA



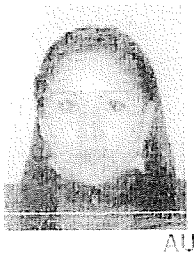
FECHA DE NACIMIENTO 19-MAR-1986
SANTANA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.46 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
06-ABR-2004 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
P-1500118-47127261-F-1031121051-20040727 01163 04209A 02 154639844



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.031.121.051
NUMERO
MONROY FORERO
APELLIDOS
ANDREA PAOLA
NOMBRES
Andrea Paola Monroy
FIRMA

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTA

CERTIFICADO DE INSCRIPCION



ANDREA PAOLA
MONROY FORERO

C.C. o C.E. 1031121051

SALUD

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Expedicion 28/09/2007

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14907747513

(415)7707212489984(8020) 000001490774751 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 3 1 1 2 1 0 5 1	9	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0	

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 0 3 1 1 2 1 0 5 1	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MONROY	FORERO	ANDREA	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Santana 6 8 6

41. Dirección principal: CL 3 3 09

42. Correo electrónico: PAOLITAMONROY1903@GMAIL.COM

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 1 1 1 0 0 1						

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 2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 5 61. Fecha 2023-04-11 / 03:14:55PM

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 VANEGAS AMEZQUITA ROMAN GERARDO

985. Cargo Gestor IV

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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 1031121051 **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 26/03/2026 03:18 PM

Código Verificación: **2XWMLEUFCG**

Válida hasta: **24/06/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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 jueves 26 de marzo de 2026, a las 15:45:37, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1031121051
Código de Verificación	1031121051260326154537

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

Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación:

Cédula de ciudadanía

Número Identificación:

1031121051

¿ Cuanto es 3 + 2 ?

8

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) ANDREA PAOLA MONROY FORERO identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 1031121051.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: jueves, marzo 26, 2026 - Hora de consulta: 15:09:29

El certificado de antecedentes ordinario, contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. (Inciso 3, artículo 238 de la ley 1 de 2019, modificada por la Ley 2094 de 2021)

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en la base de datos, y se expide para acreditar requisitos de cuya elección, designación o nombramiento y posesión exige ausencia total o parcial de antecedentes.

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga clic aquí para descargarlo gratis.

Copyright © 2013. Procuraduría General de la Nación / Todos los derechos reservados
Desarrollado por: CDI Software Colombia
V.1.0.1

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:08:16 PM horas del 26/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1031121051**

Apellidos y Nombres: **MONROY FORERO ANDREA PAOLA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

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

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 07:58:51 horas del 27/03/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1031121051,** Apellidos y Nombres **MONROY FORERO ANDREA PAOLA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE CENTRO DE SALUD SANTANA**, con NIT **820003632-3** 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.

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

Policía Nacional de Colombia (https://www.policia.gov.co/)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

[redacted]

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 27/03/2026 08:17:38 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1031121051** y Nombre: **ANDREA PAOLA MONROY FORERO.**

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. **137225071** . 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

SupliMed

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Institución: Andrea Monroy.

Nombre:

Identificación: 1031121051 Tel:

Vacuna	Dosis	Fecha aplicación	Lote No.	Fecha vacunación
Influenza		29 SEP 2020		

Carrera 63 No. 100 - 27 Los Andes Tel: 613 9651 - 702 7235 Cel: 313 493 9766 - Bogotá

CENTRO DE VACUNACION BIENESTAR

CERTIFICADO

CARNÉ DE VACUNACIÓN

NOMBRE Andrea Paola Monroy

Doc Identidad Nº 1031121051

Fecha de Nacimiento 19 MARZO 1986

VACUNA		FECHA	LOTE Y FIRMA O SELLO
HEPATITIS B	1	22 Jul 05	3C13 VACUNA
	2	26 Ago 05	3C13 VACUNA
	3	3 Mar 06	06.4C46A
		24 FEB 2007	
INFLUENZA	1		
	2		
TETANOS	1	22 Jul 05	EU1206 VACUNA
	2	27/02/06	EU40408-A
	3	8/08/06	EU40408
HEPATITIS A	1		
	2		
NEUMOCOCO	1		
	2		
RABIA	1		
	2		
	3		
VARICELA			
		24 FEB 2007	

SOLO CON TODAS LAS DOSIS DE CADA ESQUEMA APLICADAS CORRECTAMENTE SE PUEDE ADQUIRIR UNA EFECTIVA INMUNIDAD

OBSERVACIONES Y PRÓXIMAS CITAS

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	07-07-21	Janssen	213A21A	E.S.E Santana	Paola Chacon	24042373
	2	8 FEB 2022	PFIZER	210961	FORJA Contigo Siempre! NIT. 900.162.688-6	Milena Enciso 52314850 Aux. de Enfermería	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única	19/00+01	2000 462	Dayibe
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza	U	7/10/15	M7055 01/16	HRUU GAMUYA C
	U	26m10/16	N3	B86 Sinof E
Otras		boostrix™		
DPTA		LOTE EXP:		MI SINTAFE
26m10/16		AC3/B158CA 09-2016		

Vacuna	Dosis	Fecha aplicación	Lote	Firma vacunador
Influenza	U	27 MAY 2021	Refuerzo 0.5 ml L: UJ626AB F: 13ENE22	
Influenza	U	28/Enero/2023	U 5072 2009	

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **16/02/2026**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ANDREA MONROY FORERO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1031121051**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488423218228**
Fecha de apertura	**20/08/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Sede principal: Cra 9 # 14 83 Lc
Tel: 310 5049384 - 3138518519
Sogamoso (Boyacá)

LABORANDO IPS
Medicina Laboral

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

NIT: 901.046.370-7

INFORMACION GENERAL DEL CONCEPTO

DPTO: Boyacá **CIUDAD:** Sogamoso **FECHA:** 31 de enero de 2026 **CONCEPTO N°** ***31972***

ENFOQUE: Valoración médica ocupacional con énfasis cardiovascular y osteomuscular

TIPO DE EVALUACION: pre-ingreso

DATOS DE IDENTIFICACION Y SOCIODEMOGRAFICOS

IDENTIFICACION: 1031121051 **NOMBRE:** ANDREA PAOLA MONROY FORERO



EDAD: 39 Años **GENERO:** Femenino **ESTADO CIVIL:** Soltero

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

NIVEL EDUCATIVO: Técnico/Tecnólogo completo

EPS: SANITAS E.P.S. **AFP:** PORVENIR **ARL:** SEGUROS BOLIVAR

DATOS DE LA EMPRESA CONTRATANTE

NIT: 890312779-7 **ACTIVIDAD ECONOMICA:** 7820 - Actividades de empresas de servicios temporales

EMPRESA: S&A SERVICIOS Y ASESORIAS S.A.S. BIC

EMPRESA EN MISION: ESE SANTANA

INFORMACCION Y HALLAZGOS DE LA EVALUACION

Revisada la información obtenida durante la evaluacion médica y la información de la empresa aportada *(Perfil del cargo, MIPVR, Indicadores epidemiológicos, estudios técnicos disponibles, etc*), se concluye:

Hallazgos clínicos y complementarios (cuando aplica) para desempeñarse en el cargo sin riesgos para el candidato o sus compañeros

Adicionalmente, se concluye que para labores de trabajo en alturas y en espacios confinados, es:

- ☐ Cumple criterios para trabajo en alturas
- ☐ Cumple criterios para trabajo en espacios confinados
- ☑ No conceptuable
- ☐ No Cumple criterios

Se realizaron las siguientes valoraciones complementarias como soporte a la emisión de este concepto:

☐Optometría	☐Audiometría	☐Espirometría	☐Prueba psico alturas	☐Prueba psico confinados
☐Glicemia	☐Cuadro hemático	☐Perfíl lipidico	☐Psicosensométrico	☐Electrocardiograma
☐Rx Tórax	☐Rx de Torax (ILO)	☐P Tuberculina	☐Rx Col Lumbar	☐Parcial de orina
☐Frotis Sangre P.	☐TGO	☐TGP	☐Bilirrubinas	☐Nitrogeno ureico
☐Creatinina	☐Frotis Garganta	☐Coprológico	☐Frotis de uñas	☐Prueba de psicotrópicos

RECOMENDACIONESS - RESTRICCIONES - OBSERVACIONES

Recomendaciones:

Generales y de estilos de vida saludable; Pausas activas durante la jornada de trabajo

Restricciones:

No aplica

Observaciones:

Valoración médica de pre-ingreso dentro de límites normales. No se evidencia patología y/o secuela de lesión, de origen ocupacional o no ocupacional previa.

Cordial saludo

Dr. Fernando A. Durán Z
MEDICINA LABORAL
R.M. 16452 SSB

FERNANDO A. DURAN ZAMUDIO M.D.
Especialista en Salud Ocupacional
R.M. 16452 S.S.B.
Lic S.O. 2294/2024 S.S.B.

ANDREA PAOLA MONROY FORERO
c.c. 1031121051

La custodia de la historia clínica ocupacional estará a cargo del prestador de servicios de Salud Ocupacional (Artículo 2 de la resolución 1918 de 2009 que modifica el artículo 17 de la resolución 2346 de 2007), la historia clinica ocupacional y los demás documentos relacionados son documentos privados que podrá ser custodiados por el servicio médico de la empresa, en ningún momento puede reposar (ya sea original o en copia(s)) en la hoja de vida del trabajador.

comfaboy
unidos para crecer

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA
COMFABOY
NIT. 891.800.213-8

EL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE APORTES Y SUBSIDIOS

CERTIFICA

Que el seïñor(a) ANDREA PAOLA MONROY FORERO, identificado con CC No. 1031121051, se encuentra afiliado a la Caja de compensación Familiar de Boyacá; por las siguientes empresas

RAZON SOCIAL	FECHA INICIO LABOR	CATEGORIA
890312779 S&A SERVICIOS Y ASESORIAS S.A.S.	2026-02-05	A

Se expide en Tunja, a los (10) días del mes de Marzo del año 2026, a solicitud del interesado.

LUIS VICENTE AVENDANO ALBA
JEFE DEPARTAMENTO DE APORTES Y SUBSIDIO

Vigilado Supersubsidio

F-12-280 / Versión 0 / 25/03/08

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ANDREA PAOLA MONROY FORERO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.031.121.051**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 30 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Andrea Paola Monroy Forero, identificado(a) con CC número 1031121051, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1031121051
NOMBRES Y APELLIDOS	Andrea Paola Monroy Forero
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	19/03/1986
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/03/2025
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/03/2025
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

N.I.T. 890312779 SERVICIOSY ASESORIAS DEL VALLE LTDA
Desde 07/02/2026 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA
1031121051 ANDREA PAOLA MONROY FORERO Desde
01/03/2025 - Vigente

Generado por interfaces 27/03/2026

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

ARL

sura

Medellín, 27 de marzo de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **ANDREA MONROY FORERO** con documento de identidad **C1031121051**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **ANDREA MONROY FORERO** con NIT **C1031121051**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2024-03-02	3000-12-31	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	PRINCIPAL BOYACÁ	0000000001	3	2.436	EN COBERTURA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA