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
RAMOS	VERGARA	MONICA PATRICIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 50872837	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 01 MES 01 AÑO 1973	CALLE 19 14 34			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CÓRDOBA
DEPTO	CÓRDOBA	MUNICIPIO	PLANETA RICA		
MUNICIPIO	PLANETA RICA	TELÉFONO	3014290683	EMAIL	monicap_ramos@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			
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	1989
										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	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA EN SERVICIOS DE SALUD	04	1999	
PREGRADO	8	X		NUTRICION Y DIETETICA	04	1994	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Asociacion de padres de familias y socios del CDI Sagrado Corazon			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* PLANETA RICA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3145282426	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	03	*Año* 2024	*Día*	20	*Mes*	12	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 10012 NUTRICIONISTA	*DEPENDENCIA* CDI MODALIDAD INSTITUCIONAL					*DIRECCIÓN* CALLE 12 9 36						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION DE DESARROLLO SOCIAL INTERGLOBAL			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTELÍBANO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3014474633	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2023	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 5128 NUTRICIONISTA DIETISTA	*DEPENDENCIA* MODALIDAD MIL DIAS					*DIRECCIÓN* CALLE 18 13 42						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION PARA EL DESARROLLO COMUNITARIO DEL CARIBE			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* LOS PALMITOS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3043563352	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	02	*Año* 2023	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 5128 NUTRICIONISTA DIETISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE SALUD Y NUTRICION					*DIRECCIÓN* CARRERA 9 7A 126 BARRIO SAN NICOLAS					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION PARA EL DESARROLLO COMUNTARIO DEL CARIBE FUNDESCAR			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* LOS PALMITOS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3043563352	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	17	*Mes*	02	*Año* 2022	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 5128 NUTRICIONISTA DIETISTA	*DEPENDENCIA* ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA					*DIRECCIÓN* CARRERA 9 7A 126 BARRIO SAN NICOLAS					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD FAN FUNDACION DE ATENCION A LA NIÑEZ			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* PLANETA RICA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4480288	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	25	*Mes*	07	*Año* 2022	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL 5128 NUTRICIONISTA DIETISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE SALUD Y NUTRICION					*DIRECCIÓN* CALLE 43B 81 51					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION DE DESARROLLO SOCIAL INTERGLOBAL			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTELÍBANO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3014474633	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	01	*Año* 2022	*Día*	15	*Mes*	11	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL 5128 NUTRICIONISTA DIETISTA	*DEPENDENCIA* MODALIDAD MIL DIAS					*DIRECCIÓN* CALLE 10 13A 35					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION DE ATENCION A LA NIÑEZ FAN			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* PLANETA RICA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4480288	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	01	*Año* 2022	*Día*	31	*Mes*	05	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL 5128 NUTRICIONISTA DIETISTA	*DEPENDENCIA* APOYO SALUD Y NUTRICION					*DIRECCIÓN* CALLE 43B 81 51					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3817171	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	28	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	27	*Mes*	05	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL 5128 NUTRICIONISTA DIETISTA	*DEPENDENCIA* ASEGURAMIENTO Y GARANTIA					*DIRECCIÓN* CALLE 19 14 21 EDIFICIO CODECOM						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DESARROLLO INFANTIL			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* PLANETA RICA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3145282426	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	05	*Mes*	04	*Año*	2021	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL NUTRICIONISTA - DIESTISTA	*DEPENDENCIA* ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA					*DIRECCIÓN* CALLE 12 9 89						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION DE ATENCION A LA NIÑEZ FAN			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* PLANETA RICA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4480288	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	03	*Año*	2021	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL 03900454/NUTRICIONISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE SALUD Y NUTRICION					*DIRECCIÓN* CALLE 43B 81 51						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD A CORPORACION EDUCATIVA COLEGIO GRAN COLOMBIA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* CARTAGENA DE INDIAS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6745351	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	31	*Mes*	12	*Año*	2020	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL NUTRICIONISTA - DIETISTA	*DEPENDENCIA* APOYO NUTRICIONAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 30 56 15						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION UNIDAD SOCIAL BARRIO ADENTRO - FUSBA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* OVEJAS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3013047145	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	20	*Mes*	12	*Año*	2019	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL NUTRICIONISTA - DIESTISTA	*DEPENDENCIA* ALIMENTACION Y NUTRICION					*DIRECCIÓN* CARRERA 15 22 51						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION DE UNIDOS POR LA INFANCIA ASUINFANCIA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4671589	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	07	*Año*	2019	*Día*	19	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL NUTRICIONISITA	*DEPENDENCIA* ALIMENTACION Y NUTRICION					*DIRECCIÓN* CALLE 111 70 135						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION CORDOBA POSITIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* CERETÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	05	*Año*	2017	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL NUTRICIONISTA - DIESTISTA	*DEPENDENCIA* ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA					*DIRECCIÓN* CARRERA 14 9A 134						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GIMNASIO MI ALEGRE INFANCIA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	14	*Mes*	01	*Año*	2013	*Día*	20	*Mes*	06	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL NUTRICIONISTA - DIETISTA	*DEPENDENCIA* ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA					*DIRECCIÓN* CALLE 25 3 23 2 piso						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GIMNASIO MI ALEGRE INFANCIA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7811968	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	01	*Año*	2012	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL NUTRICIONISTA DIEITSTA	*DEPENDENCIA* ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA					*DIRECCIÓN* CALLE 25 3 23 2 piso						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GIMNASIO MI ALEGRE INFANCIA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	14	*Mes*	04	*Año*	2011	*Día*	16	*Mes*	12	*Año*	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL NUTRICIONISTA DIETISTA	*DEPENDENCIA* ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA					*DIRECCIÓN* CALLE 25 3 23 2 piso						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GIMNASIO MI ALEGRE INFANCIA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7811968	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	06	*Año* 2010	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL NUTRICIONISTA -DIETISTA	*DEPENDENCIA* ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA					*DIRECCIÓN* CALLE 25 3 23 2 piso					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD IPS SALUD Y VIDA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* PLANETA RICA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7766033	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	07	*Año* 2009	*Día*	03	*Mes*	02	*Año*	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL NUTRICIONISTA - DIETISTA	*DEPENDENCIA* ATENCION EN SALUD					*DIRECCIÓN* CALLE 18 10 27					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD IPS SALUD Y VIDA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* PLANETA RICA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7766033	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	11	*Año* 2006	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL NUTRICIONISTA DIETISTA	*DEPENDENCIA* ATENCION EN SALUD					*DIRECCIÓN* CALLE 18 10 27					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD EPS COOMEVA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* PLANETA RICA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4155000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	04	*Año* 2004	*Día*	30	*Mes*	03	*Año*	2006
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADM PUNTO DE SERVICIO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA EN SALUD					*DIRECCIÓN* CALLE 18 10 30					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PLANETA RICA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* PLANETA RICA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7768000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	05	*Año* 1999	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2000
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR LOCAL DE SALUD	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION DE SALUD					*DIRECCIÓN* CALLE 18 10 09					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CLINICA DE ESPECIALISTA LTDA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA		*MUNICIPIO* MONTERÍA				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7825285	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	12	*Año*	1994	*Día*	20	*Mes*	03	*Año*	1996
CARGO O CONTRATO ACTUAL NUTRICIONISTA DIETISTA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION SALUD						*DIRECCIÓN* CALLE 31 5 20					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	11	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 Planeta Rica, Córdoba 15/12/2025



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

La República de Colombia

y en su nombre

Instituto Comercial y de Cultura Femenina

Sincelejo (Sucre)

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional,
según Resolución No. 23516 del 30 de Diciembre de 1.988

Confiere a:

MONICA PATRICIA RAMOS VERGARA

Identificado (a) con T. I. No. 72.010145695. de Planeta Rica.
el título de:

Bachiller Comercial

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

La Rectora

La Secretaria
INSTITUTO COMERCIAL Y DE CULTURA
SECRETARIA

Sincelejo 2 de Diciembre de 1.989

Anotado al folio 341 del libro de Registro No. 72

Secretaría de Educación.

Dado en Sincelejo a 18 de Enero de 1.991

Escaneado con CamScanner

POR LA CIENCIA ESPERAMOS LA PAZ

INSTITUTO COMERCIAL DE CULTURA FEMENINA Y MEDIA VOCACIONAL

APROBADO OFICIALMENTE

Primaria Res. No. 3573/65 M. Vocacional Res. 13820/78 y M. Vocacional Modalidad Comercial Res. 19264/80

Identificación DANE #370001-00405

Instituto Comercial y de Cultituta Femenina Sincelejo Sucre, Aprobado según resolución no. 23516 del 30 de diciembre de 1988 en los cuatro años del Ciclo Básico y los dos años del Ciclo Profesional Comercial Emanada del Ministerio de Educación Nacional.

ACTA GENERAL DE GRADUACION 010

En la ciudad de Sincelejo a los 2 días del mes de diciembre de 1989, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de las niñas de último grado: la señorita Directora y la Señora Secretaria en la Rectoría del Instituto Comercial y de Cultura Femenina, Institución aprobada hasta el grado 11o. en el Nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad Comercial, según resolución no. 27-29 del 25 de abril de 1974, Comprobada la situación legal y académica de las alumnas que cursaron y aprobaron los estudios al nivel de Educación Media Vocacional se procedio a otorgar el título de Bachiller Comercial a las graduandas cuyos nombres y apellidos y número de documento de identificación se relaciona a continuación:

1.	Amparo del Socorro Beltran Martínez	C.C.#64.562.305 de S/lejo
2.	Aidee Blanco Arango	C.C.#64.562.446 de S/lejo
3.	Ana Beatriz Salcedo Castro	C.C.#64.560.108 de Sincelejo
4.	Ana Orfelina Cuello Estrada	T.I.#721105-06490 de S/lejo
5.	Astrid del Carmen Díaz Parra	C.C.#64.557.775 de S/lejo
6.	Ariany Rosa Dueñas Molina	C.C.#64.557.479 de S/lejo
7.	Carmen Alicia Oviedo Montes	C.C.#64.552.331 de S/lejo
8.	Clara Luz Chavez Gonzalez	T.I.#710315-13299 de Toluviejo
9.	Claudia Stella Tinoco Támara	T.I.#720430-06615 de S/lejo
10.	Danilis del Carmen Monterroza Corena	C.C.#64.562.450 de S/lejo
11.	Devis Berena Gamboa Castro	C.C. #64.562.311 de Sincelejo
12.	Esmeralda Yaneth Orosco Osorio	C.C.#64.560.639 de Sincelejo
13.	Estella Candelaria Vasquez García	T.I.#711105-03711 de Ovejas
14.	Luz Marlyn Gutierrez Revollo	C.C.#64.561.692 de S/lejo
15.	Luz Mery Sierra Guzman	C.C.#64.572.310 de S/lejo
16.	Mariela Isabel Cuello Estrada	C.C.#64.560.640 de S/lejo
17.	Marly del Carmen Gómez Castillo	C.C.#64.562.299 de S/lejo
18.	Midrellis esther Martínez Tobón	T.I.#720301-03298 de S/lejo
19.	Mildred López Pacheco	C.C.#64.561.779 de Sincelejo
20.	Mireya Vaquero Mendoza	C.C.#64.558.119 de Sincelejo
21.	Monica Patricia Ramos Vergara	T.I.#730101-15695 de Planeta Ri-
22.	Norlo María Pérez Gómez	C.C.#64.560.022 de S/lejo
23.	Ruth Marina Romero Florez	T.I.#720808-07091 de Ovejas
24.	Sihrley García Ruíz	C.C.#64.560.298 deSincelejo
25.	Sonia Stella Betran Viloria	C.C.#64.563.764 de S/lejo
26.	Yaquelin Mendez Mendoza	T.I.#720222-03410 de S/lejo
27.	Yudy del Rosario Contreras Bertel	C.C.#64.562.433 de S/lejo

Esta acta consta de 27 alumnas graduandas comienza con el nombre de Amparo del Socorro Beltran Martínez y termina con el de Yudy del Rosario Contreras Bertel.

En constancia se firma la presente por quienes intervinieron en cumplimiento de lo ordenado en el artículo 7o. del Decreto 180 de 1981.

La Directora,

JUANITA CARREÑO CONJARREZ.
C.C.#23.1[illegible] de Sincelejo.

La Secretaria,

RIVA C. MACHADO DE CONTRERAS.
C.C.#23.171.425 de Sincelejo.

Escaneado con CamScanner

UNIVERSIDAD METROPOLITANA

CIENCIAS DE LA SALUD

Acta de Grado : Programa NUTRICION Y DIETETICA *Código :* ND-39-330-94

Otorgada a : MONICA PATRICIA RAMOS VERGARA
C.C. No. 50.872.837 Planeta Rica

En Barranquilla a los 02 *días del mes de* mayo *de 1.99* 4 *el Consejo Directivo, el Rector de la Universidad Metropolitana y su Vice-Rector, Décano de División, Directores de Programa de Medicina, Bacteriología, Fisioterapia, Enfermería, Psicología, Odontología, Trabajo Social, Nutrición y Dietética, Filosofía y Letras y Fonoaudiología en presencia de su cuerpo docente se reunen en el Salón de Actos de la Institución para, en uso de sus facultades estatutarias que le han sido conferidas por el Ministerio de Educación del Gobierno de Colombia, otorgar grado académico al alumno del programa de :* NUTRICION Y DIETETICA *Después de la toma de juramento el Señor Rector entregó el Diploma de:*

NUTRICIONISTA Y DIETISTA

Que dice así:

EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA, CON AUTORTIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA DE BARRANQUILLA COLOMBIA HABIENDO SIDO COMPLEMENTADOS POR NUESTRO ALUMNO: MONICA PATRICIA RAMOS VERGARA *TODOS LOS ESTUDIOS Y PRACTICAS REQUERIDOS POR NUESTROS ESTATUTOS UNIVERSITARIOS*

LE OTORGA EL TITULO DE:

NUTRICIONISTA Y DIETISTA

EN CONSTANCIA DE ELLO SE FIRMA LA REFRENDA CON EL SELLO MAYOR DE LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA.

Tras de felicitar a los graduados se dió por clausurado el Acto de Grado siendo las 7:00 p.m. del dia 02 de mayo de 1994

Eduardo Acosta Bendek
Rector

Jesús Sáez de Ibarra
Vice-Rector

LUCIA SANCHEZ MAJANA
Director del Programa de
NUTRICION

CES
INSTITUTO DE CIENCIAS DE LA SALUD

Facultad de Medicina

DIVISION DE POSGRADOS EN SALUD PUBLICA

ACTA DE GRADUACION No. 1020 FECHA: Viernes 9 de Abril de 1999 HORA: 18:00
LUGAR: AUDITORIO CORPORACION UNIVERSITARIA DEL SINU
PRESIDENCIA: LUIS FERNANDO DUQUE RAMIREZ, M.D.
ILSE BECHARA CASTILLO

GRADUANDO: MÓNICA PATRICIA RAMOS VERGARA
C.C. 50872837 de Planeta Rica Cord.
SECRETARIO(A): MARIA ADELAIDA POSADA DE VIEIRA

En la Ciudad de Montería, Departamento de Córdoba, República de Colombia, en la fecha, hora y lugar señalados, se reunieron:

LUIS FERNANDO DUQUE RAMIREZ, M.D., Rector del Instituto
ILSE BECHARA CASTILLO , Rectora Corporación Universitaria del Sinú
JOSE MARIA MAYA MEJIA, M.D. , Decano de la Facultad de Medicina
JORGE JULIAN OSORIO GOMEZ, M.D , Jefe de la División

Con el propósito de conferir el TITULO DE:

ESPECIALISTA EN GERENCIA DE LA SALUD PUBLICA a:
MÓNICA PATRICIA RAMOS VERGARA

Por haber satisfecho los requisitos académicos, en la modalidad de formación avanzada de que tratan los Artículos 18, 25 y 28 de la ley 30 de 1992 y de acuerdo a la autorización legal, conferida a esta Institución por Resolución No. 1371 del Miércoles 15 de Septiembre de 1982 renovada mediante Resolución 0418 de Marzo 4 de 1992 y Resolución Rectoral de Lunes 5 de Abril de 1999.

El secretario leyó la providencia por la cual el señor Rector autorizó la ceremonia de graduación. El rector tomó el juramento al graduando en estos términos:
" JURAIS A DIOS Y PROMETEIS A LA PATRIA ACATAR Y CUMPLIR LA CONSTITUCION Y LAS LEYES DE LA REPUBLICA, SOSTENER SU INDEPENDENCIA Y LIBERTAD, PRACTICAR VUESTRA PROFESION DE ACUERDO A LAS NORMAS DE MORAL PROFESIONAL Y TRABAJAR POR EL PROGRESO DEL INSTITUTO DE CIENCIAS DE LA SALUD Y LA CORPORACION UNIVERSITARIA DEL SINU ? "
Contestando: " SI JURO " , el Presidente agregó: " SI ASI LO HICIEREIS, DIOS Y LA PATRIA OS LO PREMIEN; SI NO, EL Y ELLA OS LO DEMANDEN ".

Prestado el juramento, el Señor Presidente entregó al graduando el diploma con el que el Instituto de Ciencias de la Salud y la Corporación Universitaria del Sinú lo acreditan como:

ESPECIALISTA EN GERENCIA DE LA SALUD PUBLICA

Se leyó la presente Acta y se suscribió por:

LUIS FERNANDO DUQUE RAMIREZ, M.D.
Rector del Instituto

INSTITUTO DE CIENCIAS DE LA SALUD

JOSE MARIA MAYA MEJIA, M.D.
Decano de la Facultad de Medicina

INSTITUTO DE CIENCIAS DE LA SALUD

MARIA ADELAIDA POSADA DE VIEIRA
Secretaria

MÓNICA PATRICIA RAMOS VERGAR
Graduando

CES

INSTITUTO DE CIENCIAS DE LA SALUD

EN CONVENIO CON

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DEL SINÚ

En atención a que

Mónica Patricia Ramos Vergara

C.C. 50.872.837 de Planeta Rica

Ha cumplido con todos los requisitos académicos exigidos por los estatutos universitarios, le confiere el título de especialista en

Gerencia de la Salud Pública

Para constancia se firma en Montería, Colombia el día 9 del mes de Abril de 1999 y se refrenda con los sellos respectivos

Rector

Secretario (a)

Decano

Registrado: Folio 41 Número 1233 Fecha Abril 9 de 1999 Acta N° 1020 de 7 Abril de 1999

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MONICA PATRICIA RAMOS VERGARA

Con Cedula de Ciudadania No. 50.872.837

Cursó y aprobó la acción de Formación

HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS

con una duración de 75 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Planeta Rica, a los nueve (9) días del mes de agosto de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
Subdirector
CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR
REGIONAL CÓRDOBA

46069153 - 09/08/2017
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 9115001488672CC50872837C.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

MONICA PATRICIA RAMOS VERGARA

Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 50872837

Cursó y aprobó la acción de Formación

ORIENTACIÓN EN LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y LACTANCIA MATERNA

Con una duración de 40 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Ibague a los Ocho (08) días del mes de Julio de Dos Mil Diez (2010)

BRIAN BAZIN BULLA TOVAR
SUBDIRECTOR CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION
REGIONAL TOLIMA

SGCV20102377521 08/07/2010
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

MONICA PATRICIA RAMOS VERGARA

Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 50872837

Cursó y aprobó la acción de Formación

POLÍTICAS DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN COLOMBIA

Con una duración de 60 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Armenia a los Ocho (08) días del mes de Abril de Dos Mil Diez (2010)

HENRY FERNÁNDEZ HERNÁNDEZ
SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL
REGIONAL QUINDIO

SGCV20102015171 08/04/2010
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

MONICA PATRICIA RAMOS VERGARA

Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 50872837

Cursó y aprobó la acción de Formación

ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS

Con una duración de 40 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Barranquilla a los Siete (07) días del mes de Marzo de Dos Mil Ocho (2008)

MONICA CECILICA ABUCHAIBE
SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL ATLANTICO

SGCV2008489300 07/03/2008
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

MONICA PATRICIA RAMOS VERGARA

Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 50872837

Cursó y aprobó la acción de Formación

ASPECTOS SANITARIOS EN LA NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN

Con una duración de 40 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Ibague a los Veintisiete (27) días del mes de Abril de Dos Mil Diez (2010)

BRIAN BAZIN BULLA TOVAR
SUBDIRECTOR CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION
REGIONAL TOLIMA

SGCV20102110439 27/04/2010
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

Gobernación de Córdoba | Secretaría de Desarrollo de la Salud

Ahora Vida

AUDIHEALTH YC

CERTIFICA QUE:

Nombre: Monica Ramos

Identificada con la cc: 50872837

Participó y aprobó el curso virtual de:

AIEPI COMUNITARIO 2020

Dado los meses de Octubre y Noviembre 2020 con una intensidad horaria de 48 horas

12 de diciembre de 2020

MBA. DANIEL PADILLA
Gerente Audihealth

PSIC. SILVIA CASTELAR
Facilitador

ENF. MARY GONZÁLEZ
Facilitador

LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

FACULTAD DE MEDICINA

SEDE BOGOTÁ

Y EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

CERTIFICAN QUE

MONICA PATRICIA RAMOS VERGARA

IDENTIFICADA CON C.C 50872837

PARTICIPÓ Y APROBÓ EL CURSO

"FORMACIÓN PARA LA CUALIFICACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS A AGENTES EDUCATIVOS DEL ICBF EN LA ESTRATEGIA INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL - FONDO 1787 ICBF ICETEX"

REALIZADO DEL 13 DE OCTUBRE DE 2020 AL 5 DE DICIEMBRE DE 2020 EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE 60 HORAS.

DADO EN BOGOTÁ, EL 21 DE DICIEMBRE DE 2020.

El presente certificado se otorga en el marco del Contrato Interadministrativo N° 2019-011 ICETEX/1787 de 2019 ICBF.

ZULMA FONSECA CENTENO
DIRECTORA DE NUTRICIÓN
ICBF SEDE DE LA DIRECCIÓN GENERAL

MARÍA FERNANDA LARA DÍAZ
SECRETARIA ACADÉMICA
FACULTAD DE MEDICINA

El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
y la Fundación Universitaria Sanitas - UNISANITAS

Contrato interadministrativo No. 011787 de 2019 ICBF - ICETEX

Otorga el siguiente certificado a:

MONICA PATRICIA RAMOS VERGARA

C.C. 50872837

Por participar y completar con éxito el

Curso de gestión del riesgo en la Primera Infancia

Con una intensidad horaria de 14 horas

Bogotá D.C. 18 de noviembre de 2021

Natalia Restrepo Centeno
Decana
Facultad de Medicina - UNISANITAS

Laura Feliza Vélez Medina
Subdirectora de Gestión Técnica para la Atención a la Primera Infancia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Código de verificación: **XVBsWX4yzh**

Para verificar la validez de este certificado ingrese a la dirección https://avispa.icbf.gov.co/mod/customcert/verify_certificate.php e ingrese en verificación de certificados el código:

XVBsWX4yzh

Verifique que los siguientes datos correspondan al certificado:

Nombre: MONICA PATRICIA RAMOS VERGARA

Curso: Curso de gestión del riesgo en la Primera Infancia

Fecha del certificado:

REPUBLICA DE COLOMBIA

CONSEJO DE EJERCICIO PROFESIONAL DE NUTRICION Y DIETETICA
Ley 73 del 28 de diciembre de 1979
MATRICULA PROFESIONAL DE NUTRICIONISTA DIETISTA



Matricula No. MND 06348
Acta de aprobación N° 155 Fecha: 28/06/2016

RAMOS VERGARA
MONICA PATRICIA
C.C. 50.872.837

UNIVERSIDAD METROPOLITANA

Resultado General - 2021-01-05--16:03:53 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación	Detalles
CC	50872837	MONICA	PATRICIA	RAMOS	VERGARA	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) MONICA PATRICIA RAMOS VERGARA identificado(a) con CC 50872837 registra La siguiente información:

2021-01-05--16:03:53 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	Nutrición y dietética	2016-06-28		COMISION DE EJERCICIO PROFESIONAL DE NUTRICION Y DIETETICA
UNV	Local	Nutrición y dietética	1995-03-08	313	Secretaría de Salud Departamental de Atlántico

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

Atención telefónica a través del Centro de Contacto:
En Bogotá: +57(1) 3305043 Resto del país: 018000960020
Horario de atención:
Lunes a Viernes de 7:00 a.m. a 9:00 p.m. y sábados de 8:00a.m. a 1:00 p.m. en jornada continua.
Solicitudes, sugerencias y reclamos PQRSD
Notificaciones judiciales
Términos y condiciones de uso

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 09:23:47 horas del 17/12/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **50872837,**
Apellidos y Nombres **RAMOS VERGARA MONICA PATRICIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO**, con NIT **812000344-4** 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

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 09:23:47 horas del 17/12/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **50872837,**
Apellidos y Nombres **RAMOS VERGARA MONICA PATRICIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO**, con NIT **812000344-4** 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

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIAS Y SOCIOS DEL
CENTRO DESARROLLO INFANTIL CDI SAGRADO CORAZÓN
NIT 891001744-9

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIAS Y SOCIOS DEL CENTRO DESARROLLO INFANTIL SAGRADO CORAZÓN DE PLANETA RICA-CÓRDOBA.

CERTIFICA

Que **MONICA PATRICIA RAMOS VERGARA**, identificada con cedula de ciudadanía Nº 50.872.837 expedida en Planeta Rica, laboró en esta entidad desde 06 de marzo 2024 al 20 de diciembre 2024, en el cargo de NUTRICIONISTA en la UDS CDI Sagrado Corazón, con contrato prestación de servicios.

Su desempeño laboral fue responsable y eficiente lo que le permiten cualificar como excelente en el campo laboral y personal.

Doy fe de estar capacitada para desempeñar cargos afines con su experiencia.

Para mayor constancia se firma en Planeta Rica, Córdoba a los 20 días del mes de diciembre del año 2024.

LEONOR ESTER LARA HERNÁNDEZ
Representante legal

Planeta Rica calle 12 carrera 9 #36 email. hoinsacor@hotmail.com
cdisagradocorazonplanetarica@gmail.com

Powered by CamScanner

Montería, Córdoba

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL, CERTIFICA QUE:

La señora ***MÓNICA PATRICIA RÁMOS VERGARA***, identificada con cédula de ciudadanía ***50.872.837***, presta sus servicios como NUTRICIONISTA en el programa nutricional Mil Días Para Cambiar El Mundo en los Municipios de MONTELIBANO, PUERTO LIBERTADOR Y SAN JOSE DE URE en el departamento de Córdoba; durante el periodo comprendido entre el 1 de ENERO de 2023 y se encuentra con contrato vigente en modalidad de prestación de servicios hasta 31 de DICIEMBRE del mismo año.

Entre sus funciones están:

- Realizar la socialización, gestión y articulación intersectorial con las entidades territoriales durante todo el desarrollo de la modalidad.
- Realizar la coordinación intersectorial, especialmente con el sector salud, para la focalización de usuarios.
- Coordinar las acciones a desarrollar por el equipo interdisciplinario para la atención de los usuarios en la unidad de servicio en los componentes señalados por la modalidad.
- Realizar seguimiento al desarrollo de las actividades por parte del equipo interdisciplinario.
- Elaborar informes técnicos mensuales que den cuenta del desarrollo de las acciones, avances y lecciones aprendidas en cada uno de los componentes.
- Ser el enlace permanente con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.
- Asistir a las reuniones, capacitaciones, espacios de trabajo convocados por parte del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar u otras Instituciones cuando sea requerido y con conocimiento del supervisor del contrato.
- Remitir los Estudios de Caso al supervisor de contrato que requieran de la coordinación

Scanned with CamScanner

- Activar la respectiva ruta de remisión de casos a protección en caso de identificar violencia intrafamiliar o negligencia que vulnere los derechos del usuario y hacer el reporte inmediatamente al Coordinador del Centro Zonal1.
- Coordinar con el sector salud el desarrollo de brigadas de atención extramural, para la atención de los usuarios, incluyendo desparasitación, suplementación con micronutrientes y administración de antibióticos en las niñas y los niños con desnutrición que lo requieran de acuerdo con lo definido por la Organización Mundial de la Salud – OMS2.
- Elaborar, socializar y cumplir con lo establecido en el Anexo ruta de remisión a salud, para la atención a la desnutrición aguda de niñas y niños menores de cinco años, atendidos en los servicios del ICBF y el Formato Único de Remisión a salud, cuando sea requerido, previa articulación con el sector salud.
- Gestionar para la activación de la ruta de atención a la desnutrición aguda en niñas y niños menores de 5 años, del Ministerio de Salud y Protección Social.
- Participar en las mesas, reuniones y talleres cuando sea requerido.

Para constancia se expide la presente certificación a petición del interesado, a los dieciséis (2) días del mes de Junio de 2023.

Atentamente,

EDGARDO VERGARA HERNÁNDEZ
Representante Legal FUNDESOGLOBAL

Scanned with CamScanner

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓNPARA EL DESARROLLO COMUNITARIO DEL CARIBE

CERTIFICA QUE:

La Profesional **MONICA PATRICIA RAMOS VERGARA** identificada con cedula de ciudadanía N° 50.872.837 de Planeta Rica, estuvo vinculada a esta entidad, a través de un contrato laboral por prestación de servicio, desempeñándose como NUTRICIONISTA a partir del 07 de febrero de 2023 hasta el 15 de diciembre de 2023.

Se expide en los Palmitos, Sucre a los tres (18) días del mes de diciembre de 2023.

Cordialmente

Zory Inés Villadiego Santos
Representante Legal
Carrera 9 N° 7a – 126 Barrio San Nicolás Los Palmitos Sucre
Teléfonos: 3043563352
Correo: Electrónico Fundescar2010@Gmail.Com

Scanned with CamScanner

FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA
NIT 800.112.806-2

CERTIFICA:

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MONICA PATRICIA RAMOS VERGARA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	50.872.837
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
NÚMERO DE CONTRATO:	361 DE 2022
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	28 DE ENERO DE 2022
FECHA DE INICIO:	28 DE ENERO DE 2022
FECHA DE TERMINACIÓN:	27 DE MAYO DE 2022
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 13.810.404 MCTE
ESTADO DEL CONTRATO:	TERMINADO
SUPERVISOR:	GIT PRESTACIONES SERVICIOS DE SALUD

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO DE ATENCIÓN. EL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD EN SALUD Y LOS DEMÁS ASPECTOS RELACIONADOS CON LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SEGÚN LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DEFINIDOS A CARGO DEL GRUPO INTERNO DE TRABAJO GESTIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIO DE SALUD DEL FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

1. Realizar la definición de instrumentos, manuales, procesos, procedimientos y flujogramas de los temas de Modelo de Atención o Rutas integrales de Atención en salud que le sean asignados por el Grupo Interno de Trabajo Gestión Prestación De Servicios De Salud dentro de los plazos definidos.
2. Realizar el seguimiento de la adopción e implementación de las rutas integrales de atención en salud (RIAS) mediante la auditoria y verificación en la Red Integral de Prestadores de Servicios de Salud según los procedimientos y formatos definidos por el Grupo Interno de Trabajo Gestión Prestación De Servicio De Salud.
3. Realizar definición de la información, indicadores y demás que se requieran para el seguimiento a la implementación por parte de los contratistas de servicios de salud de los temas asignados.
4. Preparar capacitaciones de temas asignados a realizar al equipo de salud del Fondo de Pasivo Social de Ferrocarriles Nacionales de Colombia y la red de prestadores conforme a los lineamientos definidos por la Coordinación GIT Gestión Servicios de Salud
5. Realizar seguimiento a los parámetros y oportunidad de reporte de la información por parte de los contratistas, construcción y análisis de indicadores definidos para cada Ruta de atención Integral (RIAS) y de los temas asignados.
6. Apoyar al Médico Auditor del Fondo en la definición de los planes de mejoramiento que se requieran, de acuerdo con el cumplimiento de las metas establecidas para las Rutas de atención integral (RIAS) por contratista, que permitan establecer y aplicar estrategias para el mejoramiento y adecuada implementación de las RIAS, según temas asignados.
7. Realizar actividades de acompañamiento (mesas de trabajo, asistencias técnicas) de prestación de servicios de salud por parte de las IPS de la red según las RIAS o temas asignados en la periodicidad establecida.
8. Realizar auditoria de los soportes de atención de los pacientes de las cohortes de patologías de alto costo, según las muestras remitidas aplicando los formatos y tiempos definidos para tal actividad.
9. Realizar las actividades del Sistema de Vigilancia en Salud Pública de acuerdo con los protocolos definidos en el SIVIGILA y los lineamientos del Fondo.
10. Realizar seguimiento al cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) por parte del

Scanned with CamScanner

entes de control y las indicaciones dadas por el Git de Prestación de Servicios de Salud

12. Asistir a mesas de trabajo departamentales y distritales por delegación del jefe superior, realizando retroalimentación posterior de las actividades, conclusiones y demás aspectos que deba implementar el Fondo para dar cumplimiento a lo definido.
13. Realizar la capacitación socializada por el DAFP -MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG y entregar al supervisor la certificación de culminación de la misma en el primer informe de ejecución del presente contrato, con el fin de lograr la articulación entre el modelo y el direccionamiento estratégico de la Entidad.
14. Realizar la capacitación socializada por DNP- LENGUAJE CLARO y entregar al supervisor la certificación de culminación de la misma en el primer informe de ejecución del presente contrato, con el fin de lograr una comunicación asertiva entre la entidad y los usuarios.
15. Las demás que sean relacionadas con el objeto contractual y/o asignadas por el supervisor del contrato.

NOTA: La presente certificación se expide por solicitud de la interesada, la señora Mónica Patricia Ramos Vergara, a los dieciocho (18) días del mes de diciembre de 2023. Los datos consignados corresponden a los registrados en el aplicativo ORFEO y en la Plataforma SECOP II como Sistemas donde se consigna la información contractual e institucional.

Se expide en la ciudad de Bogotá, D.C. a los veintiséis (26) días del mes de diciembre del año dos mil veintitrés (2023).

ALDANA TRUJILLO ANDREA LILIANA

Firmado digitalmente por ALDANA TRUJILLO ANDREA LILIANA
Fecha: 2023.12.26 09:52:05 -05'00'

ANDREA ALDANA TRUJILLO
JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA

"Se imparte Vo.Bo, conforme las revisiones y estudios realizados a los antecedentes y registros documentales particulares que reposan en el grupo encargado de su verificación".

Proyectó: Félix Andrés Solano Gómez – OAJ
Revisó: Jairo Luis Quiceno Jimenez – OAJ

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN

FUNDACIÓN DE ATENCIÓN A LA NIÑEZ - FAN

:ERTIFICA QUE:

VIONICA PATRICIA RAMOS VERGARA, con **CC. 50.872.837,** celebró los siguientes contratos Por Prestación de Servicios con la Fundación con el fin de desarrollar el siguiente objeto contractual: **El CONTRATISTA** en su calidad de trabajador independiente, se obliga para con **El CONTRATANTE** a ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado como **Nutricionista,** el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente documento sin que exista horario determinado, ni dependencia ni subordinación laboral, y que consistirá en":

- Identificar necesidades y situaciones de salud individuales de los niños.
- Realizar procesos de formación con docentes, auxiliares, madres y padres de familia para informar el estado nutricional actual de los niños y niñas y tomar las medidas conjuntas de ser necesarias.
- Elaborar el diagnóstico situacional y tener como punto de referencia la Ruta Integral de Atenciones para iniciar el diseño de los mecanismos de articulación, atención y gestión que buscan asegurar que los niños y las niñas puedan acceder al más alto nivel de salud,
- Implementar acciones de promoción y prevención de la salud
- Movilizar recursos interinstitucionales
- Elaborar e implementar el manual de buenas prácticas de manufactura para el servicio de alimentación de la unidad de servicio.
- Verificar la calidad y cantidad de los productos adquiridos para el servicio de alimentación.
- Participar en las estrategias de planeación, seguimiento y evaluación de la modalidad. Procurar la consecución oportuna de los recursos necesarios para una garantizar una adecuada atención de la modalidad
- Utilizar los protocolos de seguimiento a la garantía de derechos y
- Elaborar o coordinar la elaboración con el profesional idóneo el diagnóstico nutricional de los niños y niñas atendidos en el servicio, bajo los parámetros establecidos por el ICBF.
- Realizar el proceso de asesoría y capacitación permanente a las manipuladoras de alimentos para la estandarización de las porciones utilizadas y servidas.
- participar en las capacitaciones que cualifiquen la atención en el área de salud y nutrición y todos los procesos pedagógicos que apliquen al área .
- Diseñar e implementar los mecanismos de capacitación y control a manipuladoras para garantizar la calidad e inocuidad de los alimentos ofrecidos en el servicio de alimentación- capacitar al personal docente para la detección temprana de factores de riesgo en salud pública que permita tomar acciones preventivas y activar la red de servicios.
- Garantizar la capacitación el personal en primeros auxilios
- Dar a conocer a las familias la ruta integral de atenciones en primera infancia y la ruta de acción en caso de vulneración de los derechos de las niñas y niños
- Brindar asesoría permanente a los cuidadores sobre adecuados hábitos de higiene y manipulación de alimentos, en el hogar Orientar sobre aspectos nutricionales a las madres gestantes y lactantes .
- Identificar las necesidades de formación a las familias de acuerdo con las prácticas de nutrición observados en las visitas familiares.
- Acompañar y orientar las acciones educativas de los padres madres y personas significativas en la crianza y cuidado de los niños y niñas en las condiciones de su hogar y entorno social inmediato
- las familias conocen que es el POS y que tienen derecho sus hijos

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN

- Incentivar la participación de las familias en los encuentros formativos y reforzar y hacer seguimiento a la apropiación de los aprendizajes construidos durante los mismos, identificando los logros y dificultades.
- Para el caso de la modalidad familiar, realizar visitas de acompañamiento al hogar, en coordinación con el equipo de la modalidad.
- Sostener comunicación permanente con los padres, madres o adultos responsables de los niños y niñas con el fin de identificar las situaciones favorables al desarrollo y promover el restablecimiento de derechos cuando estos sean afectados por inobservancia, amenaza o vulneración.
- Fomentar el desarrollo de actividades pedagógicas en los que niñas y niñas conocen y quieren su cuerpo.
- Tener registro de la evolución del estado nutricional de cada beneficiario en las curvas de crecimiento y diligenciar el cartel de crecimiento.
- Elaborar el plan de intervención individual para los niños y niñas que presenten malnutrición. El Plan deberá estar acorde a las directrices del ICBF
- Organizar y sistematizar información sobre las acciones adelantadas con los niños, niñas familias y comunidades.
- Elaborar el ciclo de menús o la minuta concertada en caso de grupos étnicos, de acuerdo a la minuta patrón establecida por el ICBF incluyendo cantidades diarias de cada alimento por beneficiario y por grupo de edad.
- Elaborar o coordinar la elaboración con el profesional idóneo las listas de intercambio de alimentos de acuerdo a los hábitos de consumo regional y alimentos que se encuentren en cosecha.
- Realizar control trimestral del estado nutricional de los niños y niñas mediante la toma de medidas antropométricas. Realizar control mensual a los menores de 2 años o a los niños y niñas que presenten desnutrición o riesgo de sufrirla.

Desde el 02 de Marzo de 2021, hasta el 31 de Diciembre de 2021.
Desde el 24 de Enero de 2022, hasta el 31 de Mayo de 2022.
Desde el 25 de Julio de 2022, hasta el 15 de Diciembre de 2022.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado

Para constancia se firma en la ciudad de Medellín el 21 de Diciembre de 2023.

Atentamente,

ANALISTA TALENTO HUMANO
FAN FUNDACIÓN

Scanned with CamScanner

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO COMUNITARIO DEL CARIBE

CERTIFICA QUE:

La Profesional **MONICA PATRICIA RAMOS VERGARA** identificada con cedula de ciudadanía N° 50.872837 de Planeta Rica, Córdoba, estuvo vinculada a esta entidad, a través de un contrato laboral por prestación de servicio desempeñándose como NUTRICIONISTA a partir del 17 de junio de 2022 hasta el 15 de diciembre de 2022.

Se expide en los Palmitos, Sucre a los quince (15) días del mes de diciembre de 2022.

Cordialmente

Zory Inés Villadiego Santos
Representante Legal
Carrera 9 N° 7a – 126 Barrio San Nicolás Los Palmitos Sucre
Teléfonos: 3043563352
Correo :Electrónico Fundescar2010@Gmail.Com

Scanned with CamScanner

FUNDACION DE DESARROLLO SOCIAL INTERGLOBAL
NIT. 900.503.160-4
Consultorías, Asesorías, Suministros, Diseños, Construcciones
Teléfonos. (5) 2830015 - 3014474633 Email: fundesocial.inter@hotmail.com
"UN MUNDO DE SOLUCIONES A TU ALCANCE"

Montería, Córdoba

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL, CERTIFICA QUE:

La señora ***MONICA PATRICIA RAMOS VERGARA***, identificada con cédula de ciudadanía ***50872837***, prestó sus servicios como *NUTRICIONISTA* en el programa nutricional *Mil Días Para Cambiar El Mundo* en los Municipios de MONTELIBANO, PUERTO LIBERTADOR Y SAN JOSE DE URE en el departamento de Córdoba; durante el periodo comprendido entre el 1 de ENERO de 2022 al 15 de NOVIEMBRE de 2022.

Entre sus funciones estuvo:

- Realizar la valoración del estado nutricional inicial para determinar el ingreso de las mujeres gestantes, niñas y niños.
- Establecer un Plan de Intervención Individual en conjunto con el equipo interdisciplinario para la atención de cada usuario
- Realizar el seguimiento nutricional a los usuarios con la periodicidad requerida por cada esquema de atención y teniendo en cuenta el Plan del Intervención Individualizado.
- Brindar orientaciones y realizar acompañamiento a las mujeres gestantes usuarios en: Alimentación durante la gestación y Promoción de la Lactancia Materna
- Brindar orientaciones y realizar acompañamiento a las familias de las niñas y niños usuarios en: promoción de la Lactancia Materna, adecuada introducción de la alimentación complementaria, alimentación saludable, detección de signos clínicos de desnutrición.
- Establecer la cantidad de Alimento Listo para el Consumo necesario para las niñas y niños usuarios en la fase de mejoramiento, de acuerdo con sus requerimientos nutricionales individuales y con la ingesta calórica y de nutrientes de la alimentación familiar.
- Brindar orientaciones individualizadas a las familias de las niñas y niños usuarios que reciben Alimento Listo para el Consumo, encaminadas a inicio del suministro, tolerancia, porciones, horarios de suministro, almacenamiento, conservación y manipulación.
- Definir el momento para iniciar el suministro de la Ración Familiar para Preparar a las familias

Scanned with CamScanner

FUNDACION DE DESARROLLO SOCIAL INTERGLOBAL
NIT. 900.503.160-4
Consultorías, Asesorías, Suministros, Diseños, Construcciones
Teléfono. 3205460615 Email: fundesocial.inter@hotmail.com
"UN MUNDO DE SOLUCIONES A TU ALCANCE"

de las niñas y niños usuarios.

- Brindar orientaciones y realizar seguimiento a las familias para el consumo adecuado del Alimento Listo para el Consumo y la Ración Familiar para Preparar -RFPP.
- Realizar acompañamiento a los usuarios en el hogar de acuerdo con el Plan de Intervención Individualizada y a lo evidenciado en los seguimientos realizados por los gestores comunitarios.
- Apoyar el diseño e implementación de estrategias para llevar a cabo el componente de Hábitos de Estilos de Vida Saludables, en conjunto con el equipo que atenderá la EAS.
- Apoyar la búsqueda activa de usuarios para el ingreso a la modalidad, analizando la situación nutricional de la población y priorizando las áreas geográficas de intervención.
- Definir, realizar y participar en los estudios de caso para los usuarios que lo requieran.
- Capacitar a los gestores y profesionales de la modalidad en el seguimiento al consumo de la ración, consumo y tolerancia del Alimento Listo para el Consumo, en la técnica estandarizada para toma del perímetro braquial, y en la importancia de la calidad de la información como un elemento indispensable para el seguimiento nutricional; así mismo, en seguridad alimentaria y nutricional, detección de signos físicos de la desnutrición, alimentación balanceada según el curso de vida, actividad física, alimentación versus costos, Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna y el Decreto 1397 de 1992, entre otros, que se consideren pertinentes de acuerdo a la situación encontrada.
- Dar cumplimiento a la Guía de Metrología respecto a la selección de los equipos y a las actividades que garanticen que los instrumentos de medición se encuentren en óptimas condiciones de funcionamiento, se utilicen adecuadamente y proporcionen medidas confiables que permitan tomar decisiones satisfactorias.
- Diligenciar el Formato Egreso y Remisión a Modalidades de Educación Inicial y seguir el procedimiento definido en la Ruta de Remisión de niñas y niños menores de 5 años egresados de la Estrategia de Atención y Prevención de la Desnutrición a las Modalidades de Educación Inicial.
- En caso que el usuario cambie el lugar de residencia y la Entidad Administradora de Servicio cuente con información sobre el lugar de destino, deberá informar al ICBF para procurar su vinculación, a otro programa ICBF en el nuevo lugar de residencia.

Scanned with CamScanner

FUNDACION DE DESARROLLO SOCIAL INTERGLOBAL
NIT. 900.503.160-4
Consultorías, Asesorías, Suministros, Diseños, Construcciones
Teléfono. 3205460615 Email: fundesocial.inter@hotmail.com
"UN MUNDO DE SOLUCIONES A TU ALCANCE"

- Remitir al sector salud los casos de los usuarios que, por su situación requieren de intervenciones médicas, con patologías asociadas a la desnutrición, o con complicaciones médicas como edema, pobre apetito, signos clínicos de desnutrición severa, etc. teniendo en cuenta la Resolución No. 5406 de 2016.
- Participar en las mesas, reuniones y talleres cuando sea requerido.

Para constancia se expide la presente certificación a petición del interesado, a los dieciséis (16) días del mes de enero de 2023.

Atentamente,

EDGARDO VERGARA HERNÁNDEZ
Representante Legal FUNDESOGLOBAL

Scanned with CamScanner

Corporación Educativa Colegio Gran Colombia
Nit 806014866- 6

LA SUSCRITA GERENTE GENERAL DE LA CORPORACIÓN

EDUCATIVA COLEGIO GRAN COLOMBIA

CERTIFICA QUÉ:

La señora **MONICA RAMOS VERGARA** , Identificada con cedula de ciudadanía N° 50872837 de Planeta Rica, presto sus servicios en esta Corporación Educativa en el cargo de **NUTRICIONISTA de la modalidad mil días para cambiar el mundo** desde el día **31 DE DICIEMBRE DEL 2020 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2021.**

Cumpliendo satisfactoriamente con los requisitos y exigencias establecidas en los lineamientos técnicos y administrativos de **ICBF (Instituto Colombiano De Bienestar Familiar)**, aplicando con entusiasmo y optimismo una labor exitosa.

Para mayor constancia se firma y sella el presente documento a los 31 de Diciembre de 2021

Lesty Crismatt R.
LESTY CRISMATT ROMERO
C.C N° 45.767.179de Cartagena
GERENTE CORP. EDU. COL. GRAN COLOMBIA

Scanned with CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
50.872.837
RAMOS VERGARA
MONICA PATRICIA


01-ENE-1973
PLANETA RICA
(CORDOBA)
1.58
AB+
F
06-FEB-1991 PLANETA RICA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14888221330

(415)7707212489984(8020) 000001488822133 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 0 8 7 2 8 3 7	0	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 0 8 7 2 8 3 7	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Córdoba 2 3	Planeta Rica 5 5 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RAMOS	VERGARA	MONICA	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Planeta Rica 5 5 5

41. Dirección principal
CL 19 14 34 BRR BRASILIA

42. Correo electrónico monicap_ramos@hotmail.com

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

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 9	2 0 0 8 0 3 1 8	8 6 2 1	2 0 0 7 0 5 2 5				1 2 3 3	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	5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

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 [ ] 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 RAMOS VERGARA MONICA PATRICIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14888221330

(415)7707212489984(8020) **000001488822133 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 0 8 7 2 8 3 7	0	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de tecnologías de información y actividades de servicios i 6 2 0 9

162. Nombre del establecimiento: MORAGA. NET

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Córdoba 2 3	Planeta Rica 5 5 5

165. Dirección: CR 15 A 17 G 73 BRR VEIENTIDOS DE AGOSTO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 0 8 8 4 9 9	2 0 0 7 0 5 0 3
168. Teléfono: 7 6 6 2 5 7 7	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:59:21 AM horas del 17/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **50872837**

Apellidos y Nombres: **RAMOS VERGARA MONICA PATRICIA**

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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 286379974

PIB
09:04:30

Bogotá DC, 17 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) MONICA PATRICIA RAMOS VERGARA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 50872837:

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 Politica 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 miércoles 17 de diciembre de 2025, a las 09:11:52, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	50872837
Código de Verificación	50872837251217091152

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.



Generó: WEB

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 17/12/2025 09:15:25 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **50872837** y Nombre: **MONICA PATRICIA RAMOS VERGARA.**

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. **130241103** . 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



El(la) suscrito(a) **MONICA PATRICIA RAMOS VERGARA** identificado con C.C./ C.E./ P.P No. 50.872.837 expedida en **PLANETA RICA/ CORDOBA**, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF con NIT. 899.999.239-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de PLANETA RICA, el día (1) de **DICIEMBRE de 2025**.



Firma _____
Nombre MONICA PATRICIA RAMOS VERGARA
Cédula 50872837

PÚBLICA

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 09:23:47 horas del 17/12/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **50872837,**
Apellidos y Nombres **RAMOS VERGARA MONICA PATRICIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO**, con NIT **812000344-4** 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

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 50872837 **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 17/12/2025 03:38 PM

Código Verificación: **CKD4NSY791**

Válida hasta: **17/03/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC