



## FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

## DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                              |                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>MONSALVO                                                                                                                             | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>BENITEZ                                                                                                                                    | NOMBRES<br>ROBERTO CARLOS                                                                               |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>1140824141</u>         | GENERO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/>                                                                                | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS<br>COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>                                                              | NÚMERO<br><u>1140824141</u>                                                                                                                                                  | D.M. <u>10</u>                                                                                          |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA<br>DÍA <u>26</u> MES <u>08</u> AÑO <u>1989</u><br>PAÍS<br>COLOMBIA<br>DEPTO<br>LA GUAJIRA<br>MUNICIPIO<br>RIOHACHA | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>CALLE 112 - 42 93<br>PAÍS<br>COLOMBIA<br>DEPTO<br>ATLÁNTICO<br>MUNICIPIO<br>BARRANQUILLA<br>TELÉFONO<br>EMAIL<br>ROBERTO.MONSALVO0102@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 |     | BÁSICA SECUNDARIA |  |
| PRIMARIA                                                                                                                                                       |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    |     | MEDIA |     | FECHA DE GRADO  |     |                   |  |
| 1°                                                                                                                                                             | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10° | 11°   | MES | 12              | AÑO | 2007              |  |

|                                                                                                |                         |                          |    |                                          |             |                    |                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------|----|------------------------------------------|-------------|--------------------|----------------------------|
| EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)                                                      |                         |                          |    |                                          |             |                    |                            |
| DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:           |                         |                          |    |                                          |             |                    |                            |
| TC (TÉCNICA)                                                                                   |                         | TL (TECNOLÓGICA)         |    | TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)           |             | UN (UNIVERSITARIA) |                            |
| ES (ESPECIALIZACIÓN)                                                                           |                         | MG (MAESTRÍA O MAGISTER) |    | DOC (DOCTORADO O PHD)                    |             |                    |                            |
| RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY). |                         |                          |    |                                          |             |                    |                            |
| MODALIDAD ACADÉMICA                                                                            | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO                 |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN |                    | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|                                                                                                |                         | SI                       | NO |                                          | MES         | AÑO                |                            |
| PREGRADO                                                                                       | 10                      | X                        |    | DERECHO                                  | 11          | 2014               | 259055                     |

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)

|             |           |                 |          |    |                                            |             |     |
|-------------|-----------|-----------------|----------|----|--------------------------------------------|-------------|-----|
| INSTITUCIÓN | MODALIDAD | No. TOTAL HORAS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS | TERMINACIÓN |     |
|             |           |                 | SI       | NO |                                            | MES         | AÑO |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| INSTITUCIÓN | MODALIDAD | No. TOTAL HORAS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS | TERMINACIÓN |     |
|-------------|-----------|-----------------|----------|----|--------------------------------------------|-------------|-----|
|             |           |                 | SI       | NO |                                            | MES         | AÑO |
|             |           |                 |          |    |                                            |             |     |

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<br>ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA, DISTRITO ESPECIAL,<br>INDUSTRIAL Y PORTUARIO |  |  |  | PÚBLICA<br>X                                     |    | PRIVADA |    | PAÍS<br>COLOMBIA            |      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ATLÁNTICO                                                                             |  |  |  | MUNICIPIO<br>BARRANQUILLA                        |    |         |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |      |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6054010205                                                                               |  |  |  | FECHA DE INGRESO                                 |    |         |    | FECHA DE RETIRO             |      |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                                       |  |  |  | Día                                              | 16 | Mes     | 05 | Año                         | 2025 | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2025 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ABOGADO EXTERNA                                                            |  |  |  | DEPENDENCIA<br>ALCALDIA -SECRETARIA DE EDUCACION |    |         |    | DIRECCIÓN<br>CALLE 34 43 31 |      |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                            |  |  |  |                                                  |    |         |    |                             |      |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA, DISTRITO ESPECIAL,<br>INDUSTRIAL Y PORTUARIO |  |  |  | PÚBLICA<br>X                                     |    | PRIVADA |    | PAÍS<br>COLOMBIA            |      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ATLÁNTICO                                                                             |  |  |  | MUNICIPIO<br>BARRANQUILLA                        |    |         |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |      |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6054010205                                                                               |  |  |  | FECHA DE INGRESO                                 |    |         |    | FECHA DE RETIRO             |      |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                                       |  |  |  | Día                                              | 09 | Mes     | 06 | Año                         | 2025 | Día | 30 | Mes | 11 | Año | 2025 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ABOGADO DE DESPACHO                                                        |  |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA JURIDICA               |    |         |    | DIRECCIÓN<br>CALLE 34 43 31 |      |     |    |     |    |     |      |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                            |  |  |  |                                          |    |         |    |                                   |      |     |    |     |    |     |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|------------------------------------------|----|---------|----|-----------------------------------|------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA, DISTRITO ESPECIAL,<br>INDUSTRIAL Y PORTUARIO |  |  |  | PÚBLICA<br>X                             |    | PRIVADA |    | PAÍS<br>COLOMBIA                  |      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ATLÁNTICO                                                                             |  |  |  | MUNICIPIO<br>BARRANQUILLA                |    |         |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD        |      |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3006640120                                                                               |  |  |  | FECHA DE INGRESO                         |    |         |    | FECHA DE RETIRO                   |      |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                                       |  |  |  | Día                                      | 01 | Mes     | 12 | Año                               | 2024 | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2024 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ABOGADO - CONTRATISTA CONTRATO                                             |  |  |  | DEPENDENCIA<br>APOYO EN EL AREA JURIDICA |    |         |    | DIRECCIÓN<br>CALLE 34 43 31       |      |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                            |  |  |  |                                          |    |         |    |                                   |      |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA, DISTRITO ESPECIAL,<br>INDUSTRIAL Y PORTUARIO |  |  |  | PÚBLICA<br>X                             |    | PRIVADA |    | PAÍS<br>COLOMBIA                  |      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ATLÁNTICO                                                                             |  |  |  | MUNICIPIO<br>BARRANQUILLA                |    |         |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD        |      |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                                                                             |  |  |  | FECHA DE INGRESO                         |    |         |    | FECHA DE RETIRO                   |      |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                                       |  |  |  | Día                                      | 27 | Mes     | 04 | Año                               | 2023 | Día | 26 | Mes | 12 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ABOGADO CONTRATISTA. ASESOR                                                |  |  |  | DEPENDENCIA<br>APOYO EN EL AREA JURIDICA |    |         |    | DIRECCIÓN<br>CALLE 34 43 31       |      |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                            |  |  |  |                                          |    |         |    |                                   |      |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA, DISTRITO ESPECIAL,<br>INDUSTRIAL Y PORTUARIO |  |  |  | PÚBLICA<br>X                             |    | PRIVADA |    | PAÍS<br>COLOMBIA                  |      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ATLÁNTICO                                                                             |  |  |  | MUNICIPIO<br>BARRANQUILLA                |    |         |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD        |      |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                                                                             |  |  |  | FECHA DE INGRESO                         |    |         |    | FECHA DE RETIRO                   |      |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                                       |  |  |  | Día                                      | 07 | Mes     | 09 | Año                               | 2022 | Día | 13 | Mes | 12 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                                                                |  |  |  | DEPENDENCIA<br>APOYO EN EL AREA JURIDICA |    |         |    | DIRECCIÓN<br>CALLE 34 - 43 31     |      |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                            |  |  |  |                                          |    |         |    |                                   |      |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA, DISTRITO ESPECIAL,<br>INDUSTRIAL Y PORTUARIO |  |  |  | PÚBLICA<br>X                             |    | PRIVADA |    | PAÍS<br>COLOMBIA                  |      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ATLÁNTICO                                                                             |  |  |  | MUNICIPIO<br>BARRANQUILLA                |    |         |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD        |      |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                                                                             |  |  |  | FECHA DE INGRESO                         |    |         |    | FECHA DE RETIRO                   |      |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                                       |  |  |  | Día                                      | 26 | Mes     | 01 | Año                               | 2022 | Día | 31 | Mes | 07 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                                                                |  |  |  | DEPENDENCIA<br>APOYO EN EL AREA JURIDICA |    |         |    | DIRECCIÓN<br>CALLE 34 - 43 31     |      |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                            |  |  |  |                                          |    |         |    |                                   |      |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                     |  |  |  | PÚBLICA<br>X                             |    | PRIVADA |    | PAÍS<br>COLOMBIA                  |      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ATLÁNTICO                                                                             |  |  |  | MUNICIPIO<br>BARRANQUILLA                |    |         |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD        |      |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3709914                                                                                  |  |  |  | FECHA DE INGRESO                         |    |         |    | FECHA DE RETIRO                   |      |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                                       |  |  |  | Día                                      | 14 | Mes     | 01 | Año                               | 2019 | Día | 16 | Mes | 11 | Año | 2019 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                                                                |  |  |  | DEPENDENCIA                              |    |         |    | DIRECCIÓN<br>CALLE 38 N 45 01 P-3 |      |     |    |     |    |     |      |

## FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6

### EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE |  |  |                  |         |      |         |      |                    |      |  |      |
|--------------------------|--|--|------------------|---------|------|---------|------|--------------------|------|--|------|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA    |  |  |                  | PÚBLICA |      | PRIVADA |      | PAÍS               |      |  |      |
| DEPARTAMENTO             |  |  | MUNICIPIO        |         |      |         |      | CORREO ELECTRÓNICO |      |  |      |
| TELÉFONOS                |  |  | FECHA DE INGRESO |         |      |         |      | FECHA DE RETIRO    |      |  |      |
|                          |  |  | Día:             |         | Mes: |         | Año: |                    | Día: |  | Mes: |
| 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                     | 4     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0                     | 0     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 1                     | 7     |
| EXPERIENCIA DOCENTE         | 0                     | 0     |

8

### FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E 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 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Barranquilla, Enero 2026

Roberto Monsalvo.B

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

\_\_\_\_\_  
*Ciudad y fecha*

\_\_\_\_\_  
*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.funcionpublica.gov.co](http://www.funcionpublica.gov.co)

COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.140.824.141**

**MONSALVO BENITEZ**

APELLIDOS **ROBERTO CARLOS**

NOMBRES **Roberto Monsalvo**

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-AGO-1989**

**RIOHACHA**  
(LA GUAJIRA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70**  
ESTATURA

**A+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**11-SEP-2007 BARRANQUILLA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-0300150-00093481-M-1140824141-20081011 0004241567A 1 24679962

**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
EJÉRCITO NACIONAL**



**DIRECCIÓN DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS**



**ROBERTO CARLOS MONSALVO BENITEZ**  
**C.C. 1140824141**



Republica De Colombia  
Ministerio De Defensa  
Fuerzas Militares  
Ejercito Nacional



Fecha de Exp.  
**29/04/2025**

Distrito Militar  
**010**

Tarjeta Militar  
**2da Clase**

Fecha de la constancia  
**29/04/2025**

Código de verificación  
**1745959971**

Pertenece a la reserva de

Fecha de 1era línea  
**2019**

Fecha de 2da línea  
**2029**

Fecha de 3da línea  
**2039**

Este documento es obligatorio presentarlo para todos los actos públicos y privados determinados por la ley 1861/2017 y demás leyes que lo modifiquen o adicionen

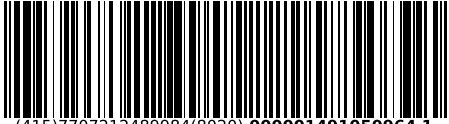
**PATRIA, HONOR, LEALTAD**

DIRECCIÓN DE RECLUTAMIENTO

Cra. 11 B No. 104<sup>a</sup>-64 Bogotá D.C- Colombia

CallCenter: (601) 4261420

Horario de atención de Lunes a Viernes de 7:00 AM - 5:00 PM

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                              |            |                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               | Formulario del Registro Único Tributario          |                                               |                                                                                                                                                              |            | 001                         |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                                                   |                                               | 4. Número de formulario 14910509641                                                                                                                          |            |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                                   |                                               | <br>(415)7707212489984(8020) 000001491050964 1                             |            |                             |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>1 1 4 0 8 2 4 1 4 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               | 6. DV<br>6                                        |                                               | 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Barranquilla                                                                                                         |            | 14. Buzón electrónico<br>2  |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                              |            |                             |  |
| 24. Tipo de contribuyente<br>Persona natural o sucesión ilíquida 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               | 25. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía 1 3 |                                               | 26. Número de Identificación<br>1 1 4 0 8 2 4 1 4 1                                                                                                          |            |                             |  |
| Lugar de expedición 28. País<br>COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               | 29. Departamento<br>Atlántico 0 8                 |                                               | 30. Ciudad/Municipio<br>Barranquilla 0 0 1                                                                                                                   |            |                             |  |
| 31. Primer apellido<br>MONSALVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               | 32. Segundo apellido<br>BENITEZ                   |                                               | 33. Primer nombre<br>ROBERTO                                                                                                                                 |            | 34. Otros nombres<br>CARLOS |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                              |            |                             |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                              |            |                             |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                              |            |                             |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                              |            |                             |  |
| 38. País<br>COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               | 39. Departamento<br>Atlántico 0 8                 |                                               | 40. Ciudad/Municipio<br>Barranquilla 0 0 1                                                                                                                   |            |                             |  |
| 41. Dirección principal<br>CR 6 L 102 40 BRR VILLA SAN PEDRO III                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                              |            |                             |  |
| 42. Correo electrónico roberto.monsalvo0102@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                              |            |                             |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               | 44. Teléfono 1<br>3 0 0 6 6 4 0 1 2 0             |                                               | 45. Teléfono 2<br>3 0 0 2 6 9 4 5 5 3                                                                                                                        |            |                             |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                              |            |                             |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                                   |                                               | Ocupación                                                                                                                                                    |            |                             |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               | Actividad secundaria                              |                                               | Otras actividades                                                                                                                                            |            | 52. Número establecimientos |  |
| 46. Código<br>7 4 9 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 47. Fecha inicio actividad<br>2 0 1 9 0 8 0 1 | 48. Código<br>4 7 5 2                             | 49. Fecha inicio actividad<br>2 0 2 0 0 2 0 5 | 50. Código<br>1 2                                                                                                                                            | 51. Código |                             |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                              |            |                             |  |
| 53. Código 2 2 4 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                              |            |                             |  |
| 22- Obligado a cumplir deberes formales a                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                              |            |                             |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                                                   |                                               |                                                                                                                                                              |            |                             |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                                   |                                               | Exportadores                                                                                                                                                 |            |                             |  |
| 54. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                                                   |                                               | 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.<br>Firma del solicitante: |                                               |                                                   |                                               | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.<br>Firma autorizada:<br><br>984. Nombre MONSALVO BENITEZ ROBERTO CARLOS<br>985. Cargo CONTRIBUYENTE |            |                             |  |



Función Pública



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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, ROBERTO CARLOS MONSALVO BENITEZ

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1.140.824.141 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País COLOMBIA Departamento ATLANTICO Municipio BARRANQUILLA

Dirección CALLE 112 #42-93 Teléfonos 3006640120

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS               | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|-----------------------------------|------------------------|------------|
| MARIA AUXILIATRIZ BENITEZ DAVILA  | 32.238.610             | MADRE      |
| DOMINNICK SOFIA MONSALVO CABARCAS | 1.041.703.091          | HIJA       |
| SALVADOR YUSETH MONSALVO CABARACA | 1.041.703.528          | HIJO       |
|                                   |                        |            |
|                                   |                        |            |
|                                   |                        |            |
|                                   |                        |            |
|                                   |                        |            |

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

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

| CONCEPTO                            | VALOR               |
|-------------------------------------|---------------------|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES |                     |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS  |                     |
| GASTOS DE REPRESENTACION            | -                   |
| ARRIENDOS                           | -                   |
| HONORARIOS                          | 7.500.000           |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS             | -                   |
| <b>TOTAL</b>                        | <b>\$ 7.500.000</b> |

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

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE CUENTA LA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|--------------------|----------------|---------------------|-------------------|--------------------|
| DAVIVIENDA         | AHORRO         | 550488452033274     |                   | \$ -               |
|                    |                |                     |                   |                    |
|                    |                |                     |                   |                    |
|                    |                |                     |                   |                    |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR |
|--------------|-------------------------|-------|
|              |                         |       |
|              |                         |       |
|              |                         |       |
|              |                         |       |

EMPLEADOR O CONTRATANTE

## 1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|-------------------|----------|-------|
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |

## 1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

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

| ENTIDAD O INSTITUCION                           | CALIDAD DE MIEMBRO |
|-------------------------------------------------|--------------------|
| CORPORACION JURIDICA Y SOCIAL CIUPSS            | DIRCTIVO FUNDADOR  |
| NETEC-INSTITUTO DE EDUCACION TECNICA DEL CARIBE | DIRECTIVO          |
|                                                 |                    |
|                                                 |                    |

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

| CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION              | CALIDAD DE SOCIO |
|-------------------------------------------------|------------------|
| NETEC-INSTITUTO DE EDUCACION TECNICA DEL CARIBE | SOCIO-FUNDADOR   |
|                                                 |                  |
|                                                 |                  |
|                                                 |                  |

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

|                                 |                             |               |
|---------------------------------|-----------------------------|---------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | N°            |
| MARY CARMEN CABARCA BORJA       | C.C. X C.E. T.I.            | 1.047.236.746 |

## 2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACION |
|----------------------------|------------------------|
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |

## 3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

BARRANQUILLA, 16 DE ENERO 2026  
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP



## CERTIFICADO

**BARRANQUILLA,  
ATLANTICO,  
COLOMBIA,  
Alcaldía de Barranquilla**

**16/01/2026**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ROBERTO CARLOS MONSALVO BENITEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1140824141**

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS DAMAS**

|                   |                         |
|-------------------|-------------------------|
| Número            | <b>0550488452033274</b> |
| Fecha de apertura | <b>08/04/2025</b>       |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



Consejo Superior  
de la Judicatura

# REPUBLICA DE COLOMBIA

## RAMA JUDICIAL

### CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO



NOMBRES:  
**ROBERTO CARLOS**

APELLIDOS:  
**MONSALVO BENITEZ**

*Roberto Carlos Monsalvo B.*

PRESIDENTE CONSEJO  
SUPERIOR DE LA JUDICATURA  
**WILSON RUÍZ OREJUELA**

UNIVERSIDAD  
**SIMON BOLIVAR**

FECHA DE GRADO  
**26 de febrero de 2015**

CONSEJO SECCIONAL  
**ATLANTICO**

CEDULA  
**1140824141**

FECHA DE EXPEDICION  
**16 de junio de 2015**

TARJETA N°  
**259055**

CERTIFICADO N.º: 75047

EL DIRECTOR DE LA UNIDAD DE REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS Y  
AUXILIARES DE LA JUSTICIA DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

CERTIFICA

Que de conformidad con las normas vigentes, le corresponde al Consejo Superior de la Judicatura regular, organizar y llevar el Registro Nacional de Abogados y expedir la correspondiente Tarjeta Profesional de Abogado, duplicados y cambios, previa verificación del cumplimiento de requisitos. Además, le corresponde anotar las sanciones disciplinarias impuestas en el ejercicio de la profesión de abogado, así como de las penas accesorias y demás novedades.

Una vez revisados los registros que contienen la base de datos de esta Unidad, se constató que el(la) señor(a) **ROBERTO CARLOS MONSALVO BENITEZ**, quien se identifica con **CÉDULA DE CIUDADANÍA N.º 1140824141**, registra la siguiente información:

| VIGENCIA RNA           |                                       |                           |
|------------------------|---------------------------------------|---------------------------|
| CALIDAD                | FECHA DE INSCRIPCIÓN RNA <sup>1</sup> | ESTADO DE INSCRIPCIÓN RNA |
| ABOGADO(A) INSCRITO(A) | 16/06/2015                            | VIGENTE                   |
| OBSERVACIONES          |                                       |                           |
|                        |                                       |                           |

| VIGENCIA TPA       |                            |                     |                     |
|--------------------|----------------------------|---------------------|---------------------|
| CALIDAD            | N.º DE TARJETA PROFESIONAL | FECHA DE EXPEDICIÓN | ESTADO <sup>2</sup> |
| ABOGADO(A) CON TPA | 259055                     | 16/06/2015          | VIGENTE             |
| OBSERVACIONES      |                            |                     |                     |
| NO REGISTRA        |                            |                     |                     |

La presente certificación se expide a los 16 días del mes de enero de 2026.

<sup>1</sup> RNA: Registro Nacional de Abogados.

<sup>2</sup> Conforme las normas vigentes, para ejercer la representación de terceros es necesario contar con Tarjeta Profesional de Abogado vigente, para los demás escenarios de ejercicio de la abogacía únicamente se requiere estar inscrito en Registro Nacional de Abogados.

Firmado Por:

**Andrés Conrado Parra Ríos**

**Director Unidad**

**Unidad Del Registro Nacional De Abogados Y Auxiliares De La Justicia**

**Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,**

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,  
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **c8dfb45ac9399232a0fe5a5db2bd5ddfe4c32edfbe28d12ef392ca3712931737**

Documento generado en 16/01/2026 10:11:25 PM

**Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:**  
**<https://firmaelectronica.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>**



CERTIFICADO DE SANCIONES VIGENTES  
PARA ABOGADOS

EL SUSCRITO SECRETARIO JUDICIAL DE  
LA COMISIÓN NACIONAL DE DISCIPLINA JUDICIAL

CERTIFICA

Que revisados los archivos de antecedentes de esta corporación, el(la) doctor(a) **ROBERTO CARLOS MONSALVO BENITEZ**, identificado(a) con número de documento **1140824141** y tarjeta profesional No. **259055**, **NO** registra sanciones vigentes.

Este certificado no acredita la calidad de abogado

**ADVERTENCIA:** Esta certificación se expide de conformidad con lo dispuesto en el inciso tercero del artículo 238 de la Ley 1952 del año 2019, que cita «La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes».

De conformidad con el inciso cuarto ibidem, 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.

Por lo que, para esos efectos, se hace necesario informar que los certificados de sanciones vigentes y el de antecedentes disciplinarios en donde se registran aquellas sanciones que el abogado haya presentando durante el ejercicio profesional, se encuentra regulado por medio del Acuerdo PCSJA25-12286 del 13 de marzo de 2025, proferido por el Consejo Superior de la Judicatura, “Por medio del cual se reglamenta la expedición de los certificados de sanciones vigentes y de antecedentes disciplinarios de abogados reportados por la Comisión Nacional de Disciplina Judicial”.

**NOTA:** Si el número de cédula, el de la tarjeta profesional o los nombres y/ o apellidos, presentan errores, favor dirigirse a la Unidad de Registro Nacional de Abogados (URNA).

DADO EN BOGOTÁ D.C., EL DÍA VIERNES 16 DE ENERO DE 2026.

Firmado Por:

**William Moreno Moreno**

Secretario

Comisión Nacional

De Disciplina Judicial

Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,  
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **2675876603b71f5fca587fd0b33e9fc42496d9bed31a4c4673e7b7206c537747**

Documento generado en 16/01/2026 10:13:23 PM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:

<https://firmaelectronica.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>

| TIPO CERTIFICACION  |                           |                         |                            |                                   |
|---------------------|---------------------------|-------------------------|----------------------------|-----------------------------------|
| 1. PREINGRESO [ X ] | 2. PERMICO PROGRAMADA [ ] | 3. RETIRO [ ]           | 4. CONTROL [ ]             | 5. POST INCAPACIDAD [ ]           |
| 6. REUBICACION [ ]  | 7. CASO OCUPACIONAL [ ]   | 8. TRAB. EN ALTURAS [ ] | 9. ESPACIOS CONFINADOS [ ] | 10. MANIPULACION DE ALIMENTOS [ ] |

| DATOS DEL PACIENTE                      |                                 |                  |                               |
|-----------------------------------------|---------------------------------|------------------|-------------------------------|
| FECHA: 09/04/2025                       | EMPRESA: PARTICULARES SO        |                  |                               |
| NOMBRE: ROBERTO CARLOS MONSALVO BENITEZ |                                 |                  | DOC. IDENTIDAD: CC 1140824141 |
| CARGO: CONTRATISTA                      |                                 |                  | EDAD: 35 AÑOS                 |
| ESTADO CIVIL: UNION LIBRE               | FECHA DE NACIMIENTO: 1989-08-26 |                  | EPS: MUTUAL SER               |
| DIRECCIÓN: CALLE 102-42-83              |                                 |                  | TELEFONO: 3006640120          |
| PESO: 106 Kg                            | TALLA: 178 Cm                   | PABDOMINAL: 6 Cm | IMC: 34.6                     |

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACUINOS

1) EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

| EXAMEN DE PREINGRESO                       |     |       |
|--------------------------------------------|-----|-------|
| CONCEPTO                                   | SI  | NO    |
| 1. EXISTEN RESTRICCIONES PARA LA OCUPACION | [ ] | [ X ] |

CONCEPTOS GENERALES

| PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA |                 |                     |                       |                     |                   |              |
|---------------------------------------|-----------------|---------------------|-----------------------|---------------------|-------------------|--------------|
| 1. VISUAL [ ]                         | 2. AUDITIVO [ ] | 3. RESPIRATORIO [ ] | 4. CARDIOVASCULAR [ ] | 5. FISICOSOCIAL [ ] | 6. ERGONOMICO [ ] | 7. OTROS [ ] |

|                            |                     |                     |
|----------------------------|---------------------|---------------------|
| REMISIONES SI [ ] NO [ X ] | ARL SI [ ] NO [ X ] | EPS SI [ ] NO [ X ] |
|----------------------------|---------------------|---------------------|

RECOMENDACIONES Y/O CONDICIONES A ADOPTAR PARA QUE EL TRABAJADOR PUEDA DESEMPEÑAR LA LABOR

- SE RECOMIENDA DIETA SANA BAJA EN GRASAS Y CARBOHIDRATOS, NO FUMAR, NO TOMAR ALCOHOL.
- REALIZAR ACTIVIDAD FISICA REGULAR (TIPO CARDIO) ENTRE 150-300 MINUTOS POR SEMANA COMO LO INDICA LA OMS, PARA INCREMENTAR LA HABILIDAD DE UTILIZAR OXIGENO PARA MEJORAR EL RENDIMIENTO EN EL TRABAJO Y PARA MANTENER UN PESO ADECUADO A SU TALLA.
- REALIZAR PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS.
- IMPLEMENTAR MEDIDAS ERGONOMICAS Y DE HIGIENE POSTULAR.
- IMPLEMENTAR MEDIDAS DE AUTO REPORTE.
- USOS DE ELEMENTOS PROTECCIÓN PERSONAL ACORDES A LA EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO LABORALES.

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

CERTIFICO Y MANIFESTO QUE HE SIDO INFORMADO(A) SOBRE LO CONTENIDO EN EL PROPOSITO Y OBJETIVO DEL EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL, Y/O EXAMEN COMPLEMENTARIOS QUE SE ME VAN A REALIZAR, COMPRENDO QUE EL OBJETIVO DE LOS EXAMENES ES IDENTIFICAR CONDICIONES DE SALUD Y REALIZAR DIAGNOSTICOS PRELIMINARES DE EMERGENCIAS LABORALES ASÍ COMO LOS BENEFICIOS Y SU IMPORTANCIA PARA EL DESARROLLO, SUECION Y CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA EMPRESA AL QUE LE SON RECOMENDADOS, MOTIVO POR EL CUAL AUTOREO EN FORMA LIBRE, ESPONTANEA Y VOLUNTARIA MI CONSENTIMIENTO PARA SU REALIZACION DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO CON LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE PARA LA CUSTODIA Y ENTREGA DE LOS RESULTADOS, FACULTO Y DELEGO AL PROFESIONAL EN MEDICINA ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS IPS SAS, Y/O MEDICINA LABORAL DE LA EMPRESA, QUEM TENGA A SU CARGO TODOS LOS DOCUMENTOS SIENDO EL RESPONSABLE DE GARANTIZAR SU CONFIDENCIALIDAD. PODRE ENTREGAR COPIA DE MI HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL FOLIADA, FIRMA AUTORECIBIDA DE MI PARTE O CUNDO MESE DERECHO JURISDICCION, A SOLICITUD DE LAS ENTIDADES DE LA SEGURIDAD SOCIAL, EN CONCORDANCIA CON LAS RESOLUCIONES NO. 2048 DE 2007 Y 1999 DE 2009 Y DECRETO 1071 DE 2016. TODA INFORMACION DE SALUD OCUPACIONAL DE LA CONFIDENCIALIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE DECRETO 2090 DE 1991, RESOLUCION 2460 DE 2009 Y LOS QUE LOS EMPLEADOS Y DELO PARA SERVIDA PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE SALUD Y TRABAJO. DE MANERA, SOY MI AUTORIZACION EXPRESA PARA QUE SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS IPS SAS, RECOLECTA Y DE CUALQUIER MANERA TRATO MIS DATOS PERSONALES PARA FINALIDADES DE CONSERVACION EFECTIVA, SALUD DE SERVIDO, MANEJO DE DATOS CLINICOS Y OTRAS QUE APLIQUEN SEGUN LA NORMATIVIDAD VIGENTE DECLARO QUE LA INFORMACION QUE SUMISTRO ES VERDICA Y NO CONTIENE NINGUN ANTECEDENTE, DE ACUERDO A LO QUE ME OBLIGA EL ARTICULO 22 DEL DECRETO 1295 DE 1994.

*Dubys Sanjuan P.*  
**Dubys Sanjuan P.**  
MEDICO ESPECIALISTA  
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO  
RESOLUCION 3033 AGOSTO 2021

*Roberto Monsalvo*



CAPTURA BIOMETRICA

DUBYS ESTHER SANJUAN PUGLIESE  
CC 22639131  
MEDICO OCUPACIONAL  
TP. 192224  
RS. 192224

ROBERTO CARLOS MONSALVO BENITEZ  
CC 1140824141  
DECLARO QUE TODOS LOS DATOS REGISTRADOS  
CORRESPONDEN A LA VERDAD

SALUD OCUPACIONAL BARRANQUILLA  
CALLE 70 # 48- 56

Fecha de Impresión: 09/04/2025 - 11:23

Imprimó: CLAUDIA PATRICIA MORALES RAMIREZ

SOFTWARE: SIUS SIUS v.2.0- Tel: +57 310 4874735



## 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 1140824141 **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 16/01/2026 11:01 PM



Código Verificación: **298MV7AGDL**

Válida hasta: **17/04/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC**