Chigorodó, agosto 27 2026

Señores
SECRETARIA DE HACIENDA
Alcaldía municipal
Chigorodó Antioquia

Asunto: propuesta para la suscripción de contrato de prestación de servicios

Yo, **MÓNICA MARCELA MESTRA ÁVILA**, identificado con C.C de ciudadanía número 1007358686 me permito presentar la propuesta para la ejecución del contrato de prestación de servicios con objeto: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA APOYAR LA DISTRIBUCIÓN DE LA FACTURACIÓN DE IMPUESTOS, NOTIFICACIONES Y DEMÁS COMUNICACIONES QUE GENERA LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE CHIGORODO** Dentro del cual realizarán las siguientes actividades:

1. Distribuir por sus propios medios, la facturación del impuesto medial unificado en el área urbana del municipio de Chigorodó.

2. distribuidor por sus propios medios, la facturación de industria y comercio, en el área urbana del municipio, de seguro de los diferentes establecimientos de comercio

3. apoyar a la Secretaría de hacienda en la matrícula de establecimientos de Comercio, en el área urbana de Chigo.

4. apoyar en la entrega de documentaciones u actos administrativos en el sector urbano de Chigorodó.

Por un de la propuesta: 7,020,000

Plazo: 3 meses

Manifiesto mediante la presente el cumplimiento de todos los requisitos exigidos en el proceso de contratación

Atentamente,

Monica Marcela Mestra A.

MÓNICA MARCELA MESTRA AVILA
CC.1.007.358.686 DE CHIGORODO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.007.358.686
MESTRA AVILA
APELLIDOS
MONICA MARCELA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 25-OCT-1998
CHIGORODO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
17-NOV-2016 CHIGORODO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

P-0110600-00682292-F-1007358686-20170209 0063566549A 1 47253050

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141230493598

(415)7707212489984(8020) 000014123049359 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 7 3 5 8 6 8 6	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Chigorodó 1 7 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MESTRA	AVILA	MONICA	MARCELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Chigorodó 1 7 2

41. Dirección principal: CR 112 98 A 8 BRR LOS OLIVOS

42. Correo electrónico: monicamestra374@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 1 1	2 0 2 6 0 1 2 0	8 2 9 9	2 0 2 6 0 1 2 0				4 1 2 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										Exportadores				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2026-01-20 / 03:34:13PM

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 NAVARRO RAMOS LENIN ENRIQUE

985. Cargo Analista IV

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REVISADO
Por Alcaldia Municipio de Chigorodó fecha 16:06 , 27/08/2026

FORMATO COMPLETO

Libertad y Orden

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Municipio de Chigorodó

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Mestra	Avila	Monica Marcela

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1007358686	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 25 MES 10 AÑO 1998

PAÍS COLOMBIA

DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO CHIGORODÓ

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 112 98A 8

PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO CHIGORODÓ

TELÉFONO 3001148046 EMAIL monicamestra374@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2016
										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).

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
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	60	X		BASICO DE ALMACENAMIENTO Y BODEGAJE DE MERCANCIAS	10	2018

FORMATO COMPLETO

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
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		MERCADEO Y VENTAS	09	2018

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: ALCALDIA DE CHIGORODO			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA	MUNICIPIO: CHIGORODÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 3104996820	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	17	Mes	02	Año	2026	Día	16	Mes	08	Año	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL: 64/12 ASISTENTE	DEPENDENCIA: "FACTURACION"					DIRECCIÓN: CARRERA 104A 100 8 BARRIO CENTRO						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: Cargando...			PÚBLICA:	PRIVADA: X	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA	MUNICIPIO: APARTADÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 3103806460	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	15	Mes	04	Año	2023	Día	15	Mes	04	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL: ASESOR DE SERVICIO AL CLIENTE	DEPENDENCIA: ADMINISTRATIVA					DIRECCIÓN: CALLE 100 78 10						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X 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 27/Agosto/2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO COMPLETO

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PARA LA CULTURA
MUNICIPIO DE CHIGORODÓ

y En su Nombre

Institución Educativa María Auxiliadora

Aprobada por la Secretaría de Educación para la Cultura de Antioquia según resolución Nº 8603 del 28 de Octubre de 2004, Legalizada los estudios correspondientes a los niveles de Educación Preescolar, Básica y Media.

Confiere A:

MESTRA ÁVILA MÓNICA MARCELA

Identificado(a) con C.C Nº 1.007.358.686 de Chigorodó

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, según los planes y programas vigentes en la Ley General de Educación 115 de 1994; y sus decretos Reglamentarios, 1860, y los Planes vigentes contemplados en el P.E.I. de la Institución

Registro para efectos legales de conformidad con los decretos nacionales Nº 180 de Enero 29 de 1981 y 921 de mayo 6 de 1994 en el LIBRO DE ACTAS DE GRADUACION Nº 03 Acta General Nº 03 LIBRO DE REGISTRO [illegible] Folio [illegible] Numeral [illegible]

Gregorio Antonio Mena Orejuela
C.C.11.796.[illegible] de Quibdó Chocó
Rector

[illegible] de 2016

REGIONAL BOLIVAR

EL CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO

CERTIFICA

Que MONICA MARCELA MESTRA AVILA identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 1007358686 de Chigorodo, realizó y aprobó el curso de MANEJO BÀSICO DE HERRAMIENTAS INFORMATICAS con una intensidad horaria de Cuarenta (40) y obtuvo una evaluacion Apto (A) con una equivalencia de (4.5)

Equivalencia de Evaluaciones

D Reprobo
A Aprobo

Se expide en Cartagena, a los siete (7) dias del mes de junio de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por
BIBIANA CECILIA PINTO TOVAR
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

BIBIANA CECILIA PINTO TOVAR
Subdirectora CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO
REGIONAL BOLÍVAR



REPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MONICA MARCELA MESTRA AVILA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1007358686

Cursó y aprobó la acción de Formación

CARGUE Y DESCARGUE DE PRODUCTOS

con una duración de 40 horas

En la ciudad de [illegible] se firma el presente en Cartagena, a los veintiun (21) días del mes de noviembre de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
SANDRA PATRICIA TORRES BENAVIDES
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

SANDRA PATRICIA TORRES BENAVIDES
Subdirectora IE
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL BOLÍVAR

57174783 - 21/11/2018
FECHA REGISTRO

[illegible]

Función Pública

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, **MONICA MARCELA MESTRA AVILA**

IDENTIFICADO CON: C.C. **x** C.E. T.I. N° **1.007.358.686** CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	**COLOMBIA**	Departamento	**ANTIOQUIA**	Municipio	**CHIGORODO**

Dirección	**CRA 112 # 98 A 8 BARRIO LOS OLIVOS**	Teléfonos	**3207051404**

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
AARON GRANDETT MESTRA	**1.251.408.104**	**HIJO**
MABEL AIDE AVILA CORTES	**32.294.770**	**MADRE**

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

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	2.340.000
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	**$ 2.340.000**

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
GRUPO BANCOLOMBIA	**AHORROS**	**58492305811**	**CHIGORODÓ**	**$ 50.000**
NEQUI	**AHORROS**	**3234386043**	**CHIGORODÓ**	**$ 50.000**

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

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

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

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

27/08/2026
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

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 26 de agosto de 2026, a las 21:36:31, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1007358686
Código de Verificación	1007358686260826213631

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 301910717

PIB
21:45:50

Bogotá DC, 26 de agosto del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MONICA MARCELA MESTRA AVILA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1007358686:

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

Mario Enrique Castro González
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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:30:02 PM horas del 27/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1007358686**

Apellidos y Nombres: **MESTRA AVILA MONICA MARCELA**

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.

Policía Nacional de Colombia

(https://www.policia.gov.co/)

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, 27/08/2026 02:29:18 p. m. para **el Nº de Expediente o Comparendo:** Nº. **1007358686**

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. **146525947** . 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

Certificación
Bancaria

Jueves, 27 de agosto de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MONICA MARCELA MESTRA AVILA identificado(a) con CC 1007358686, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	58492305811	2025-10-08	Activo	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

Municipio de Chigorodó
Departamento de Antioquia

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE CHIGORODO
Nit: 890.980.998
PAZ Y SALVO MUNICIPAL

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO N° 1688

EL DIRECTOR FINANCIERO - TESORERO DE RENTAS

CERTIFICA:

Que el Señor(a): **MONICA MARCELA MESTRA AVILA**

Identificado(a) con CC No. **1007358686**

Actualmente aparece a paz y salvo por impuestos, tasas y contribuciones con el Municipio de Chigorodó.

Este documento es valido hasta el: domingo, 27 de septiembre de 2026.

Fecha de expedición: jueves, 27 de agosto de 2026, Chigorodó – Antioquia.

Jose Herney Gonzalez Ardila
Director Financiero - Tesorero de Rentas

NOTA: Los funcionarios que expiden este Certificado son responsables de las suman que adeuden los respectivos interesados, sin perjuicio de la sanción por delito en que incurren de conformidad con las disposiciones del Código Penal.

ID CC 1007356986

CENTRO DE NEUROREHABILITACIÓN SAN GABRIEL IPS S.A.S.

PRESTADOR: 0517215189901

IDENTIFICACION: NIT 901388143 5

DIRECCIÓN: CALLE 96 NRO 99A - 38

TELÉFONO: 3163417694

EMAIL: SANGABRIELIPS@GMAIL COM

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL
CON ÉNFASIS EN **OSTEOMUSCULAR**

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE:	MONICA MARCELA MESTRA AVILA	FECHA DE NACIMIENTO:	1998-10-25
IDENTIFICACIÓN:	CC 1007356986	EDAD:	27 AÑOS
SEXO:	FEMENINO		
FONDO DE PENSIONES:	NO TIENE AFILIACION		
EPS:	EPS SURA	ARL:	NO TIENE AFILIACION



DATOS DEL CLIENTE

NOMBRE:	ALTURAS SAN GABRIEL	IDENTIFICACIÓN:	NIT 901184223
EMPRESA CONTRATANTE:	MONICA MARCELA MESTRA AVILA	EMPRESA A LABORAR:	MONICA MARCELA MESTRA AVILA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	FORMACION ACADEMICA NO FORMAL		

DATOS DE LA ATENCION

NRO. INGRESO:	20260127020151	TIPO DE EVALUACION:	INGRESO
CARGO:	REPARTIDORA CATASTRO	FECHA DE ATENCIÓN:	2026-01-27 12:08:22
DPTO/CIUDAD DE ATENCIÓN	ANTIOQUIA / CHIGORODO		
FECHA DE SALIDA	2026-01-27 08:36:31		

PRUEBAS DE APOYO DIAGNÓSTICO

PARACLÍNICOS	LABORATORIO CLÍNICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS

AUDIOMETRIA
VISIOMETRIA

CERTIFICACIÓN DE APTITUD

CONCEPTO - **EXAMEN INGRESO**: **SIN RESTRICCIONES**
OBSERVACIONES AL CONCEPTO: CAPACITAR AL TRABAJADOR EN LA PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS Y LESIONES PROPIOS DEL OFICIO A REALIZAR. SUMINISTRAR TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS SEGUN EL RIESGO DEL OFICIO Y CAPACITAR SOBRE EL ADECUADO USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA REALIZAR SU TRABAJO DE MANERA SEGURA

ENFASIS - OSTEOMUSCULAR: PACIENTE SANO - SIN PATOLOGIA OSTEOMUSCULAR

RECOMENDACIONES: PACIENTE EN EL MOMENTO DEL EXAMEN SIN PATOLOGIA APARENTE QUE INTERFIERA O LO LIMITE PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD LABORAL

RECOMENDACIONES

» GENERALES

☑ EXAMEN PERIÓDICO OCUPACIONAL ☑ PAUSAS ACTIVAS ☑ USO DE E.P.I. ☑ HIGIENE POSTURAL

» OCUPACIONALES PREVENTIVAS

• OSTEOMUSCULAR: ACONDICIONAMIENTO FISICO - SEÑALIZACION DE PELIGROS DEL CARGO, ADECUACION ERGONOMICA DE PUESTOS DE TRABAJO SEGUN DISPOSICION DE LA EMPRESA, CAPACITACION PARA MANEJO DE CARGAS SEGUN ORTOPEDIA DEL CARGO

» ESPECÍFICAS Y/O RESTRICCIONES PARA LA LABOR

TIPO LIMITACIÓN: OBSERVACIÓN: NINGUNA
NINGUNA

» MEDICO LABORALES

NINGUNA

Autorizo al medico ocupacional quien firma abajo a realizar los examenes medicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado(a) acerca de la naturaleza y proposito de estos examenes. Entiendo que la realizacion de estos examenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico ademas que las respuestas que doy son completas y ratificas. Se me informo tambien que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislacion vigente. La firma del paciente referido en este documento es imagen extraida del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciado y firmado por cada paciente antes de ingresar a la atencion donde nos autoriza a practicarle los examenes medicos y paraclinicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de CENTRO DE NEUROREHABILITACION SAN GABRIEL IPS S.A.S. Conservando las expresiones y recomendaciones volunteradas por el medico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

MAURICIO ANDRES MESTRE MESTRE
ESPECIALIDAD: SALUD OCUPACIONAL
IDENTIFICACION: CC 1143255018
LICENCIA SST 1675

MONICA MARCELA MESTRA AVILA
FIRMA DEL PACIENTE
IDENTIFICACION: CC 1007356986

22/01/2026, 8:37 a. m.

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1007358686 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 26/08/2026 10:55 PM

Código Verificación: **6PVAQG79R4**

Válida hasta: **25/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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 14:32:09 horas del 27/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1007358686,** Apellidos y Nombres **MESTRA AVILA MONICA MARCELA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **alcaldia chigorodo**, con NIT **890980998-8** 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

ACTA DE TERMINACION

Fecha de Inicio	Día	Mes	Año	Fecha de Terminación	Día	Mes	Año
	17	02	2026		16	08	2026

GRADO DE RESPONSABILIDAD

- Mediante la suscripción de la presente acta, el Supervisor, apoyo a la supervisión y/o interventor en calidad de tal y como representante del Municipio de Chigorodó y el contratista asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato número:	CPSA 086-2026
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA APOYAR LA DISTRIBUCIÓN DE LA FACTURACIÓN DE IMPUESTOS, NOTIFICACIONES Y DEMÁS COMUNICACIONES QUE GENERE LA SECRETARIA DE HACIENDA DE CHIGORODÓ	
Interventor(es):	N/A
Supervisor (es)	**EDER LOBO RAMIREZ-** Secretario de Hacienda
Apoyo (s) a la supervisión	N/A
Contratista:	**MONICA MARCELA MESTRA AVILA** C.C 1007358686
Valor del contrato:	CATORCE MILLONES CUARENTA MIL PESOS ML ($14.040.000)
Valor adición	0

Municipio de Chigorodó
NIT: 890980998-8

Valor Final del contrato	CATORCE MILLONES CUARENTA MIL PESOS ML ($14.040.000)
Plazo del contrato: SEIS (06) MESES	

En el Municipio de Chigorodó se reunieron el secretario de Hacienda, **EDER LOBO RAMÍREZ** en calidad de SUPERVISOR, y la señora **MONICA MARCELA MESTRA AVILA,** identificada con C.C. No 1.007.358.686, en calidad de CONTRATISTA, con el fin de dar por TERMINADO El contrato de prestación de servicios de apoyo N° 086 del 27 de enero de 2026

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron el dieciséis (16) de agosto de 2026

EDER LOBO RAMIREZ
Secretario de Hacienda

MONICA MARCELA MESTRA AVILA
Contratista

	NOMBRE	FIRMA	FECHA
Proyectó:	Alba Liliana Ruiz Suárez-auxiliar administrativa		Agosto 2026
Revisó :	Eder Lobo Ramírez-secretario de Hacienda		Agosto 2026
Aprobó	Alejandra Yulieth Marin Jiménez- oficina Jurídica		Agosto 2026
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustados a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.			

M & M
CONCRETO, ACABADO Y DEMAS S.A.S.
Nit:900.821.500-9

A QUIEN PUEDA INTERESAR.

La Empresa **MYM Concreto Acabado Y Demás S.A.S, NIT: 900821500-** certifica que la señora **MONICA MARCELA MESTRA AVILA** Con número de identificación**: 1007358686** de Chigorodó, Laboro en esta empresa como jefe de bodega, desde 1 de septiembre de 2025, hasta el 30 de noviembre de 2025, el motivo de la renuncia fue voluntaria.

El trabajador, no tuvo reportes negativos.

Se puede decir de él que es una persona seria, honrada y responsable con su trabajo.

Se expide a petición del interesado, a los 22 días del mes de enero de 2025.

Atentamente,

MANUEL FRANCISCO MURILLO
REPRESENTANTE LEGAL
MYM Concreto Acabados Y Demás.
NT: 900821500-9
CEL: 3216247408