Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO:	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA):*	*NOMBRES:*
VARIILLA	DÍAZ	MONICA ISABEL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 34.998.046 — *SEXO*: F ( ) M (X) — *NACIONALIDAD*: COL. ( ) EXTRANJERO ( ) — *PAÍS*: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 15 MES 02 AÑO 1969

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CORDOBA

MUNICIPIO MONTERIA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

MZ 18 LOTE 8 BARRIO CANTA CALARO SECTOR EL PARAISO

PAÍS C O L O M B I A ___ DEPTO C O R D O B A ___

MUNICIPIO MONTERIA

TELÉFONO 3136346602 EMAIL Monivade15@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											*TÍTULO OBTENIDO:*
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.X	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11X	MES 12 AÑO 1999

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	*No.SEMESTRES APROBADOS*	*GRADUADO SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN MES*	*TERMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ACTUAL				
EMPRESA O ENTIDAD: AGUAS DE CORDOBA		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS:* COLOMBIA
DEPARTAMENTO: CORDOBA	*MUNICIPIO:* MONTERIA		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:* aguasdecordobasaesp@gmail.com	
TELÉFONOS: 7850149	*FECHA DE INGRESO* DÍA 02 MES 01 AÑO 2019		*FECHA DE RETIRO* DÍA 01 MES 01 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO: AUXILIAR DE LA GESTION SOCIAL	*DEPENDENCIA:* GOBERNACION		*DIRECCIÓN:* CALLE 6B # 7 64	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD: AGUAS DE CORODBA		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS:* COLOMBIA
DEPARTAMENTO: CORDOBA	*MUNICIPIO:* MONTERIA		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* aguasdecordobasaesp@gmail.com	
TELÉFONOS 7850149	*FECHA DE INGRESO* DÍA 07 MES 04 AÑO 2017		*FECHA DE RETIRO* DÍA 29 MES 12 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO: AUXILIAR DE LA GESTION SOCIAL	*DEPENDENCIA* GOBERNACION		*DIRECCIÓN* CALLE 6B # 7 64	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD: AGUAS DE CORODBA		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS:* COLOMBIA
DEPARTAMENTO: CORDOBA	*MUNICIPIO:* MONTERIA		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* aguasdecordobasaesp@gmail.com	
TELÉFONOS: 7850149	*FECHA DE INGRESO* DÍA 05 MES 01 AÑO 2015		*FECHA DE RETIRO* DÍA 30 MES 12 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO AUXILIAR DE LA GESTION SOCIAL	*DEPENDENCIA* GOBERNACION		*DIRECCIÓN:* CALLE 6B # 7 64	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PUBLICO	15	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ **NO** ◯ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTA- CIÓN 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).

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 34.998.046
VARILLA DIAZ
APELLIDOS
MONICA ISABEL
NOMBRES

Monica I. Varilla Diaz
FIRMA



INDICE DERECHO

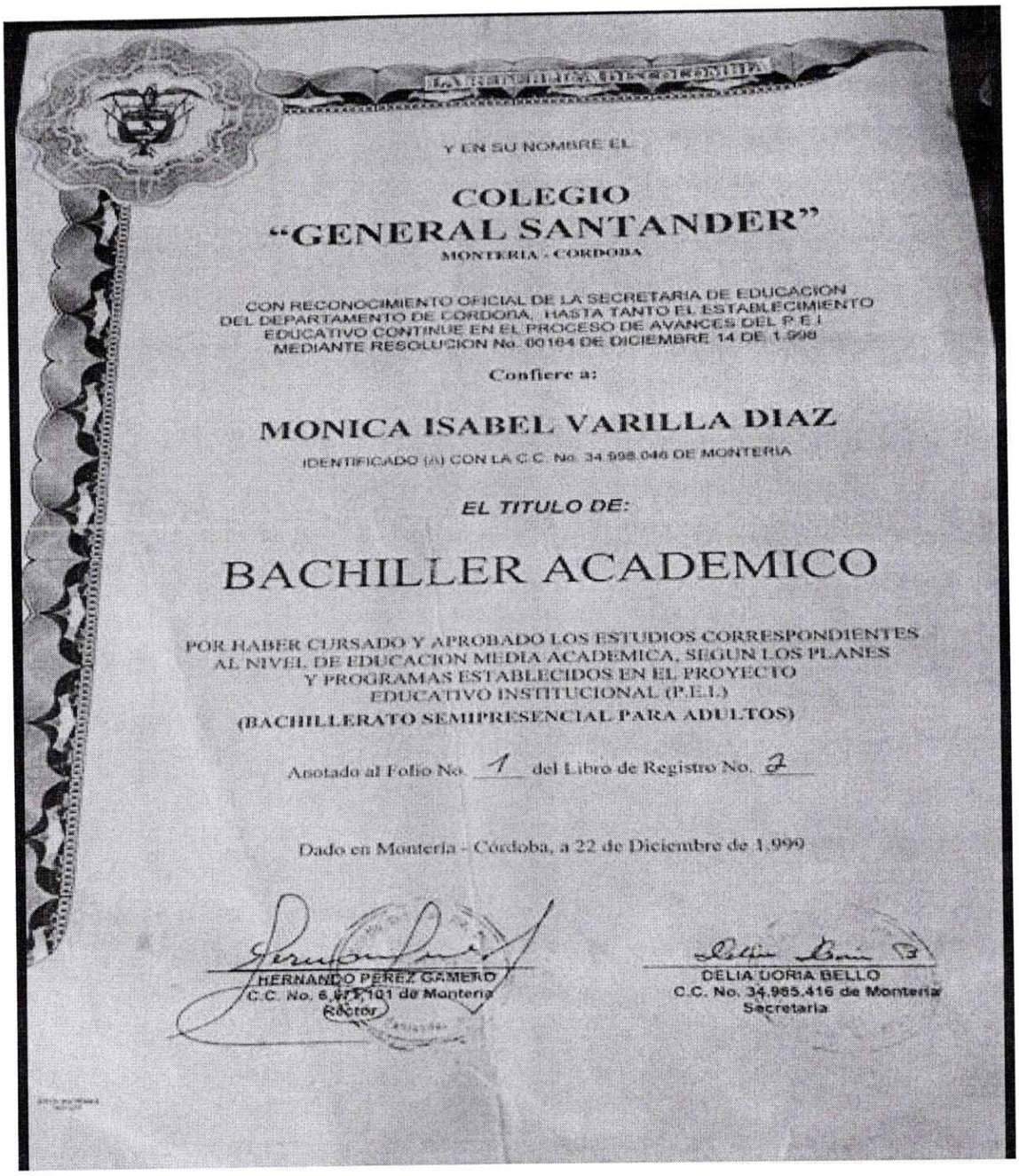
FECHA DE NACIMIENTO 15-FEB-1969
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

16-SEP-1987 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1300100-00127713-F-0034998046-20081114 0005961994A 1 7460001314



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE EL

COLEGIO "GENERAL SANTANDER"

MONTERIA - CORDOBA

CON RECONOCIMIENTO OFICIAL DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL DEPARTAMENTO DE CORDOBA, HASTA TANTO EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO CONTINUE EN EL PROCESO DE AVANCES DEL P.E.I MEDIANTE RESOLUCION No. 00184 DE DICIEMBRE 14 DE 1.998

Confiere a:

MONICA ISABEL VARILLA DIAZ

IDENTIFICADO (A) CON LA C.C. No. 34.998.046 DE MONTERIA

EL TITULO DE:

BACHILLER ACADEMICO

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA ACADEMICA, SEGUN LOS PLANES Y PROGRAMAS ESTABLECIDOS EN EL PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL (P.E.I.)

(BACHILLERATO SEMIPRESENCIAL PARA ADULTOS)

Asotado al Folio No. 1 del Libro de Registro No. 2

Dado en Montería - Córdoba, a 22 de Diciembre de 1.999

HERNANDO PEREZ GAMERO
C.C. No. 6.875.101 de Montería
Rector

DELIA DORIA BELLO
C.C. No. 34.985.416 de Montería
Secretaria

LA SUSCRITA JEFE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA EMPRESA AGUAS DE CÓRDOBA S.A. E.S.P.

CERTIFICA QUE:

Que, la Sra. **MONICA ISABEL VARILLA DIAZ**, Identificada con C.C No 34,998,046 expedida en Montería, estuvo vinculada en la Empresa Aguas de Córdoba S.A E.S. P mediante un contrato individual de trabajo a término fijo, iniciando el dos (02) de enero de 2019, el cual fue prorrogado en varias ocasiones hasta 01 de enero del 2024, Devengando un salario de **DOS MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS ($ 2.099.139)** desempeñándose en el cargo de AXILIAR PARA LA GESTION SOCIAL y ejerciendo las siguientes funciones:

1. Brindar acompañamiento en todas las actividades s que se encuentren dentro del cronograma del Plan de Gestión Social.
2. Recepción y control de las PQR del área de aseguramiento de la infraestructura y gestión social
3. Apoyo a la gestión de la información requeridas para la estructuración del Plan de gestión Social
4. Mantener informada a las comunidades sobre los avances de las obras que se están ejecutando.
5. Acompañamientos en las actividades para la conformación y reactivación del comité de desarrollo y control social en los Municipios del Departamento de Córdoba.
6. Acompañamiento en la conformación y reactivación de los clubes defensores del Agua en cada Municipio donde Agua de Córdoba SA E.S.P está ejerciendo obra.
7. Realizar acompañamiento en los prestadores de servicios públicos de los Municipios adscritos al PDA en las campañas de cultura de pago, ahorro uso eficiente del Agua.
8. Apoyo en la logística de las actividades que se encuentran en desarrollo y ejecución del Plan de gestión Social del PAP-PDA
9. Apoyo al gestor en la consecución de documento, firmas, socialización entre otras en los diferentes lugares donde se ejecutan obras del PDA.
10. Recepción de documentos y manejos de archivo del área de gestión social
11. Las demás que le asigne en virtud de las funciones del área

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado en Montería, el día 15 de febrero de 2024.

MARÍA DEL CARMEN RICARDO SANES
Jefe del Área Administrativa y Financiera
Aguas de Córdoba S.A E.S. P

Proyectó: Elis Argumedo Urrutia
Abogada - Aguas de Córdoba S.A E.S. P
C.C. Exp contractual
C.C. Oficina de archivo y Gestión Documental.
C.C. Área Administrativa y financiera

EL SUSCRITO DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE LA EMPRESA AGUAS DE CORDOBA S.A. E.S.P.

CERTIFICA:

Que verificados los archivos de la Entidad, se pudo constatar que Aguas de Córdoba S.A E.S, suscribió el siguiente contrato de prestación de servicios de Apoyo a la Gestión, con la señora **MONICA VARILLA DIAZ** Identificada con C.C N° 34.998.046 expedida en Montería – Córdoba.

TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión
CONTRATO N° 058 – 2014
OBJETO: Apoyo y acompañamiento para la promoción comunitaria del Plan de Gestión social del PAP _ PDA en la ejecución de obras de acueducto y del programa de alcantarillado alterno en la zona rural del Municipio de Montería.
FECHA DE INICIO: 08 de julio de 2014
PLAZO: 5 meses y 24 días.
FECHA FINAL: 30 DE DICIEMBRE DE 2014
VALOR TOTAL DE LOS HONORARIOS DEL CONTRATO: $9.860.000.

De conformidad con lo previsto en el numeral 3° del artículo 32 de la ley 80 de 1993, este contratos en ningún caso genera relación laboral, ni prestaciones sociales, entre Aguas de Córdoba S.A E.S.P y el Contratista.

Para constancia se firma en la Ciudad de Montería, a los 26 días del mes de diciembre del año 20108

ALVARO ENRIQUE MUSKUS DUMAR
Director Administrativo y Financiero

Revisó: Yazmin Castro Ramos
Profesional Especializado.

Powered by CamScanner

EL SUSCRITO DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE LA EMPRESA AGUAS DE CORDOBA S.A. E.S.P.

CERTIFICA:

Que verificados los archivos de la Entidad, se pudo constatar que Aguas de Córdoba S.A E.S, suscribió el siguiente contrato de prestación de servicios de Apoyo a la Gestión, con la señora **MONICA VARILLA DIAZ** Identificada con C.C N° 34.998.046 expedida en Montería – Córdoba.

TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión
CONTRATO N° 008 - 2015
OBJETO: Apoyo y acompañamiento para la promoción comunitaria del PAP-PDA en la ejecución de obras de acueducto y del programa de alcantarillado alterno en la zona rural del municipio de Montería.
FECHA DE INICIO: 5 de Enero de 2015
PLAZO: 11 Meses y 18 días
FECHA FINAL: 30 de Diciembre de 2015
VALOR TOTAL DE LOS HONORARIOS DEL CONTRATO: $26.311.992.

De conformidad con lo previsto en el numeral 3° del artículo 32 de la ley 80 de 1993, este contratos en ningún caso genera relación laboral, ni prestaciones sociales, entre Aguas de Córdoba S.A E.S.P y el Contratista.

Para constancia se firma en la Ciudad de Montería, a los 28 días del mes de diciembre del año 20108

ALVARO ENRIQUE MUSKUS DUMAR
Director Administrativo y Financiero

Revisó: Yazmin Castro Ramos
Profesional Especializado

Powered by CamScanner

EL SUSCRITO DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE LA EMPRESA AGUAS DE CORDOBA S.A. E.S.P.

CERTIFICA:

Que verificados los archivos de la Entidad, se pudo constatar que Aguas de Córdoba S.A E.S, suscribió el siguiente contrato de prestación de servicios de Apoyo a la Gestión, con la señora **MONICA VARILLA DIAZ** Identificada con C.C N° 34.998.046 expedida en Montería – Córdoba.

TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión
CONTRATO N° 007 – 2018
OBJETO: Contratar la prestación de servicios de apoyo a la Gestión, para que coadyuve a la Empresa de Aguas de Córdoba en la recepción de PQRS, y asista a la Gerente de la Entidad en distintas actividades que se le requieran.

FECHA DE INICIO: 5 de enero de 2018
PLAZO: 11 meses y 16 días.
FECHA FINAL: 21 DE DICIEMBRE DE 2018
VALOR TOTAL DE LOS HONORARIOS DEL CONTRATO: $22.605.000

De conformidad con lo previsto en el numeral 3° del artículo 32 de la ley 80 de 1993, este contratos en ningún caso genera relación laboral, ni prestaciones sociales, entre Aguas de Córdoba S.A E.S.P y el Contratista.

Para constancia se firma en la Ciudad de Montería, a los 20 días del mes de diciembre del año 20108

ALVARO ENRIQUE MUSKUS DUMAR
Director Administrativo y Financiero

Proyectó: María B Mendoza E.
Gestión documental Aguas de Córdoba S.AE.S.P

Revisó: Yazmin Castro Ramos
Profesional Especializado.

Powered by CamScanner

EL SUSCRITO DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE LA EMPRESA AGUAS DE CORDOBA S.A. E.S.P.

CERTIFICA:

Que verificados los archivos de la Entidad, se pudo constatar que Aguas de Córdoba S.A E.S. suscribió el siguiente contrato de prestación de servicios de Apoyo a la Gestión, con la señora **MONICA VARILLA DIAZ** identificada con C.C N° 34.998.046 expedida en Montería – Córdoba

TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión
CONTRATO N° 061 - 2017
OBJETO: Contratar la prestación de servicios de apoyo a la gestión, para que coadyuve a la empresa Aguas de Córdoba en la recepción de PQRS y asista a la Gerente de la Entidad en distintas actividades que se le requiera
FECHA DE INICIO: 7 de Abril de 2017
PLAZO: 8 Meses y 22 días
FECHA FINAL: 29 de Diciembre de 2017
VALOR TOTAL DE LOS HONORARIOS DEL CONTRATO: $17.110.800 oo

De conformidad con lo previsto en el numeral 3° del artículo 32 de la ley 80 de 1993, este contratos en ningún caso genera relación laboral, ni prestaciones sociales, entre Aguas de Córdoba S.A E.S.P y el Contratista.

Para constancia se firma en la Ciudad de Montería, a los 2 días del mes de junio del año 20108

ALVARO ENRIQUE MUSKUS DUMAR
Director Administrativo y Financiero

Proyectó: María B Mendoza E
Gestión Documental Aguas de Córdoba

Revisó: Yazmin Castro Ramos
Profesional Especializado

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14628081194

(415)7707212489984(8020) 000001462808119 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 4 9 9 8 0 4 6	5	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	34998046	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VARILLA	DIAZ	MONICA	ISABEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal: MZ 18 LT 8 SEC EL PARAISO BRR CANTACLARO

42. Correo electrónico: monivarilla69@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 20190618

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 28-08-2026 10:08:04AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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 viernes 28 de agosto de 2026, a las 10:10:53, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	34998046
Código de Verificación	34998046260828101052

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. 302001434

PIB
10:59:03

Bogotá DC, 28 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 ISABEL VARILLA DIAZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 34998046:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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.

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 10:11:56 AM horas del 28/08/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **34998046**
Apellidos y Nombres: **VARILLA DIAZ MONICA ISABEL**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

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

Todos los derechos reservados.

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, 28/08/2026 10:13:01 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **34998046** y Nombre: **MONICA ISABEL VARILLA DIAZ.**

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. **146578235** . 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

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 34998046 **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 28/08/2026 10:17 AM

Código Verificación: **G6QRZM1H32**

Válida hasta: **26/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Bogotá, Agosto / 28 de 2026

Señor (a): MONICA ISABEL VARILLA DIAZ
CC. 34998046
MZ 18 LT 8 BRR CANTA CLARO
MONTERIA

Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Agosto / 1 de 2016, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.

En Salud Total EPS-S S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con calidad total. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o www.saludtotal.com.co Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Elaboró: *Oficina Virtual*

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el estado actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación y siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MONICA ISABEL VARILLA DIAZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **34998046,** se encuentra afiliado/a desde **11/02/2005** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 28 de agosto de 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

DAVIbank S.A.

NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA

Certificamos que el (La) señor(a) **MONICA ISABEL VARILLA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **No. 34,998,046********** mantiene vínculo con nuestra entidad a través de la cuenta de ahorros No. **9.282.026.798** con fecha de apertura **22 de Enero de 2026**. A la fecha, el saldo disponible es de **N.**

La cuenta mencionada ha sido administrada conforme a las políticas y normas vigentes de la entidad.

Este documento se expide a solicitud del interesado en la ciudad de **BOGOTÁ,** a los **Agosto 28 del 2026.**

Este documento es válido para los fines que se requiera.

Cordialmente,

Servicio al Cliente
Elaborado por: ACOSTAK
12909948

La Defensoría del Consumidor Financiero para la compañía DAVIbank S.A., está ubicada en la Avenida 19 No. 114-09 Oficina 502. Bogotá D.C., Tel. 601-2131322 y 601-2131370 en Bogotá D.C. atencion de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m. (días hábiles). Correo electrónico: defensoriasc@pgabogados.com; Defensor del Consumidor Financiero Principal: José Guillermo Peña González, Defensor Suplente: Camilo Andrés Gavina Velásquez. Para más información relacionada con las funciones, asuntos de competencia, funcion de conciliador y otros aspectos de la Defensoría del Consumidor Financiero, consulte el siguiente link https://www.davibank.com/usuario-financiero/defensor-del-consumidor-financiero."

SOLMEDIC INTEGRAL SAS

CALLE 22 # 9 76 TELEFONOS: 7894349- 310 6600090- 314 8486428 -322 6721439

CERTIFICADO DE APTITUD AL CARGO

DEPARTAMENTO Y CIUDAD: CORDOBA MONTERIA
FECHA DEL CERTIFICADO: 22/01/2026
CERTIFICADO PARA: PARTICULAR
TIPO DE EXAMEN: INGRESO
CONSECUTIVO: 0526/241

1. DATOS DE IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR:



NOMBRE Y APELLIDOS : MONICA ISABEL VARILLA DIAZ
CEDULA DE CIUDADANIA : 34.998.046
SEXO: FEMENINA
CARGO : CONTRATISTA
EDAD: 56
FECHA NACIMIENTO: 15/02/1969
RESIDENCIA : MONTERIA
TELEFONO: 3136346602

2. EXAMENES ELABORADOS:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR.

3. CONCEPTO:

*APTO (SIN PATOLOGIA EVIDENTE) :
*APTO CON PATOLOGIA QUE NO INTERFIERE CON SU TRABAJO NORMAL : X
*APTO CON RESTRICCIONES :
*APLAZADO :
*NO APTO :

4. RECOMENDACIONES MEDICAS OCUPACIONALES:

ESTILO DE VIDA SALUDABLE TALES COMO: COMER SANO Y BALANCEADO, REALIZAR EJERCICIOS FISICOS , POR LO MENOS 3 VECES POR SEMANA.

REALIZAR PAUSAS ACTIVAS CADA 2 A 3 HORAS DE TRABAJO CONTINUOS, .
ESTILO DE VIDA SALUDABLE.
VALORACION ANUAL POR OPTOMETRIA.

5. RESTRICCIONES MEDICAS OCUPACIONALES:

NINGUNA

6 SISTEMAS DE VIGILANCIAS EPIDEMIOLOGICOS:

VISUAL

DR MANUEL BERRIO ALVARADO
MEDICO OCUPACIONAL RM 726 LSO 384

Monica Varilla Diaz.

FIRMA DEL TRABAJADOR