FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

Hospital vito

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Garzon	Rojas	Maria Eugenia

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 65730993	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 26 MES 11 AÑO 1964

PAÍS COLOMBIA

DEPTO TOLIMA

MUNICIPIO ARMERO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 69A BIS 6A 8 TORREON DE VARSOVIA TORRE 3 APTO 906

PAÍS COLOMBIA DEPTO TOLIMA

MUNICIPIO IBAGUÉ

TELÉFONO 3173804876 EMAIL mariaegarzon@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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	1985

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		ADMINISTRACION PUBLICA	09	2021	1198094-T

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

ESPECIFIQUE 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: trabajadores temporales			PÚBLICA:		PRIVADA: X		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: TOLIMA	MUNICIPIO: IBAGUÉ						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 26575858	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día: 04	Mes: 04	Año: 2026				Día: 11	Mes: 09	Año: 2026			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: A2 OBRERO	DEPENDENCIA: ARCHIVO GENERAL						DIRECCIÓN: CALLE 23A 34 41					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: GOBERNACION DE TOLIMA			PÚBLICA: X		PRIVADA:		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: TOLIMA	MUNICIPIO: IBAGUÉ						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 6082611111	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día: 07	Mes: 01	Año: 2026				Día: 05	Mes: 07	Año: 2026			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRANTISTA	DEPENDENCIA: ADMINISTRATIVA Y CONTRATACION						DIRECCIÓN: CARRERA 3 10 11 EDIFICIO GOBERNACION DEL TOLIMA					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: GOBERNACION DE TOLIMA		PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA								
DEPARTAMENTO: TOLIMA	MUNICIPIO: IBAGUÉ						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 2666666	FECHA DE INGRESO	Día: 22	Mes: 01	Año: 2025			FECHA DE RETIRO	Día: 20	Mes: 07	Año: 2025		
CARGO O CONTRATO ACTUAL: 1-3574 AUXILIAR DE ARCHIVO	DEPENDENCIA: ADMINISTRATIVA - CONTRATACION						DIRECCIÓN: cra 3ra entre calle 10 y 11					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: GOBERNACION DE TOLIMA		PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA								
DEPARTAMENTO: TOLIMA	MUNICIPIO: IBAGUÉ						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	Día: 11	Mes: 11	Año: 2024			FECHA DE RETIRO	Día: 20	Mes: 12	Año: 2024		
CARGO O CONTRATO ACTUAL: 1497-2007 CONTRATISTA	DEPENDENCIA: 4145. SECRETARIA DE SALUD PUBLICA						DIRECCIÓN: CARRERA 3 10 11 CENTRO					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: GOBERNACION DE TOLIMA		PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA								
DEPARTAMENTO: TOLIMA	MUNICIPIO: IBAGUÉ						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	Día: 06	Mes: 05	Año: 2024			FECHA DE RETIRO	Día: 02	Mes: 11	Año: 2024		
CARGO O CONTRATO ACTUAL: 049/2013 CONTRATISTA	DEPENDENCIA: 4145. SECRETARIA DE SALUD PUBLICA						DIRECCIÓN: CARRERA 3 10 11 CENTRO					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: GOBERNACION DE TOLIMA		PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA								
DEPARTAMENTO: TOLIMA	MUNICIPIO: IBAGUÉ						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 6062611111	FECHA DE INGRESO	Día: 03	Mes: 02	Año: 2023			FECHA DE RETIRO	Día: 31	Mes: 12	Año: 2023		
CARGO O CONTRATO ACTUAL: 049/2013 CONTRATISTA	DEPENDENCIA: SECRETARIA ADMINISTRATIVA						DIRECCIÓN: CARRERA 3 10 11 centro					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: trabajadores temporales		PÚBLICA:	PRIVADA: X	PAÍS: COLOMBIA								
DEPARTAMENTO: TOLIMA	MUNICIPIO: IBAGUÉ						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 2666556	FECHA DE INGRESO	Día: 01	Mes: 01	Año: 2006			FECHA DE RETIRO	Día: 11	Mes: 11	Año: 2022		
CARGO O CONTRATO ACTUAL: A2 OBRERO	DEPENDENCIA: ARCHIVO GENERAL						DIRECCIÓN: CALLE 23A 34 41					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GOBERNACION DE TOLIMA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TOLIMA	IBAGUÉ	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2658782	Día 11 Mes 01 Año 2022	Día 07 Mes 07 Año 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
049/2013 CONTRATISTA	DEPARTAMENTO ASUNTOS JURIDICOS	CARRERA 3 10 11 centro

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ - GUAYABAL	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TOLIMA	IBAGUÉ	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2675439	Día 01 Mes 02 Año 2018	Día 31 Mes 12 Año 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
049/2013 CONTRATISTA	ADMINISTRACION Y ARCHIVO	CALLE 11 9 104

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GOBERNACION DE TOLIMA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TOLIMA	IBAGUÉ	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	Día 04 Mes 02 Año 2019	Día 04 Mes 12 Año 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE ASUNTOS	Sin dirección

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GOBERNACION DE TOLIMA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TOLIMA	IBAGUÉ	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2611111	Día 31 Mes 08 Año 2017	Día 22 Mes 12 Año 2017

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	JURIDICA	CARRERA 3E 10Y 11

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GOBERNACION DE TOLIMA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TOLIMA	IBAGUÉ	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2771111	Día 24 Mes 02 Año 2017	Día 22 Mes 08 Año 2017

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	DEPARTAMENTO JURIDICO	CARRERA 3E 10Y 11

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1996)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE TOLIMA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA		*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2611111		*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
		Día	20	*Mes*	10	*Año*	2016	*Día*	29	*Mes*	12	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		*DEPENDENCIA* DPTO ADTIVO JURIIDICA					*DIRECCIÓN* CARRERA 3E 10Y 11					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD RAMA JUDICIAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA		*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2547845		*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
		Día	08	*Mes*	11	*Año*	2012	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL (APRENDIZ SENA) ASISTENTE ADMI		*DEPENDENCIA* SECRETARIA DEL CONSEJO SECCIDN					*DIRECCIÓN* CARRERA 2 11 82					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD RAMA JUDICIAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA		*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2610090		*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
		Día	07	*Mes*	11	*Año*	2012	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE ADMINISTRATIVO		*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CARRERA 2N 8 90					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE TOLIMA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA		*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2610758		*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
		Día	28	*Mes*	01	*Año*	2010	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		*DEPENDENCIA* CONTRATACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 3E 10Y 11					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD god.com limitada			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA		*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2675432		*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
		Día	18	*Mes*	06	*Año*	2009	*Día*	18	*Mes*	09	*Año*	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL A2 OBRERO		*DEPENDENCIA* ARCHIVD GENERAL					*DIRECCIÓN* CALLE 47 6 21					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 26754663	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	11	*Año*	1995	*Día*	28	*Mes*	12	*Año*	1995
CARGO O CONTRATO ACTUAL 440 19 SECRETARIA (E)	*DEPENDENCIA* SECRETARIA GENERAL						*DIRECCIÓN* AVENIDA 5A 26 96					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2345566	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	07	*Año*	1986	*Día*	18	*Mes*	05	*Año*	1994
CARGO O CONTRATO ACTUAL 440 19 SECRETARIA (E)	*DEPENDENCIA* ARCHIVO GENERAL						*DIRECCIÓN* CARRERA 3 15 5					

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	5	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	8	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	6
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO 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 Septiembre 2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

IBAGUÉ, 16 DE JULIO DE 2026

LA DIRECTORA DE CONTRATACIÓN
CERTIFICA

MARIA EUGENIA GARZON ROJAS IDENTIFICADO CON NIT 65.730.993 SUSCRIBIÓ CON EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA EL SIGUIENTE CONTRATO DE SERVICIOS:

REPRESENTANTE LEGAL:	MARIA EUGENIA GARZON ROJAS
ACTO CONTRACTUAL NO:	0073 DEL 6 DE ENERO DE 2026
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMIA LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE ADMINISTRADORA PÚBLICA PARA PRESTAR APOYO A LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN DE LA GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
OBLIGACIONES	1. APOYAR A LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN EN LA BÚSQUEDA DE INFORMACIÓN REQUERIDA POR LOS DIFERENTES ENTES DE CONTROL. 2. BRINDAR APOYO EN LA COORDINACIÓN DE LA INFORMACIÓN CONTRACTUAL QUE REPOSA EN EL ARCHIVO DE LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN 3. APOYAR EN LA ORGANIZACIÓN DE LOS EXPEDIENTES CONTRACTUALES QUE SE ENCUENTRAN A CARGO DE LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN, VERIFICANDO QUE SE ENCUENTREN LOS DOCUMENTOS CORRESPONDIENTES A LA ETAPA PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL Y POSTCONTRACTUAL DE CADA UNO DE ELLOS. 4. PRESENTAR LOS CORRESPONDIENTES INFORMES QUE SEAN REQUERIDOS POR

	PARTE DE LA SUPERVISORA DEL CONTRATO RESPECTO DE LAS ACTIVIDADES ENCOMENDADAS.7-
PLAZO:	CIENTO OCHENTA (180) DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO, PREVIO PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN
VALOR	$ 19.200.000,00 MCTE
ACTA DE INICIACION NO. 01	2026-01-07
FINALIZACIÓN:	2026-07-05
SUPERVISOR:	**KATERYNE LEÓN MIRANDA**

SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO.

KATERYNE LEÓN MIRANDA

Proyectó: Jhoan Felipe Ochoa Ramírez
Apoyo Jurídico Dirección De Contratación

Ibagué, 19 de agosto de 2025

LA DIRECTORA DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA

MARIA EUGENIA GARZON ROJAS identificado con CEDULA DE CIUDADANIA 65730993, suscribió con el DEPARTAMENTO DEL TOLIMA el siguiente contrato de SERVICIOS:

REPRESENTANTE LEGAL:	MARIA EUGENIA GARZON ROJAS
ACTO CONTRACTUAL NO	0146 DEL 22 DE ENERO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMIA LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE ADMINISTRADORA PUBLICA PARA PRESTAR APOYO A LA DIRECCION DE CONTRATACION DE LA GOBERNACION DEL TOLIMA
PLAZO	CIENTO OCHENTA (180) DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO, PREVIO PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN
VALOR	$ 19.200.000,00 MCTE
ACTA DE INICIACION No. 01	2025-01-22
FECHA FINALIZACION	2025-07-20
SUPERVISOR	KATERYNE YULIETH LEON MIRANDA

SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO

KATERYNE YULIETH LEON MIRANDA

Proyectó: IVON TRUJILLO

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
NIT:800.113.6727
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE ASUNTOS JURÍDICOS
DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

@gobertolima
www.tolima.gov.co

Ibagué, 09 de enero de 2025

LA DIRECTORA DE CONTRATACIÓN
CERTIFICA

MARIA EUGENIA GARZON ROJAS identificado con NIT 65730993-7 suscribió con el DEPARTAMENTO DEL TOLIMA el siguiente contrato de SERVICIOS:

REPRESENTANTE LEGAL:	MARIA EUGENIA GARZON ROJAS
ACTO CONTRACTUAL NO:	3924 DEL 20 de Noviembre de 2024
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMÍA LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES RELACIONADAS AL FORMATO ÚNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL ESTABLECIDO POR EL ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN, APLICÁNDOLO A LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
PLAZO:	TREINTA (30) DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO, PREVIO PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN
VALOR	$ 3.200.000,00 MCTE
ACTA DE INICIACION No. 01	2024-11-21
FINALIZACION:	2024-12-20
SUPERVISOR:	ULISES RAMIREZ CONDE

Se expide a solicitud del interesado.

KATERYNE LEÓN MIRANDA

Proyectó: MCAC/Dirección de Contratación

Ibagué, 15 de Noviembre de 2024

LA DIRECTORA DE CONTRATACIÓN
CERTIFICA

MARIA EUGENIA GARZON ROJAS identificado con NIT 65730993-7 suscribió con el DEPARTAMENTO DEL TOLIMA el siguiente contrato de SERVICIOS:

REPRESENTANTE LEGAL:	MARIA EUGENIA GARZON ROJAS
ACTO CONTRACTUAL NO	1662 DEL 30 de Abril de 2024
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMÍA LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES RELACIONADAS AL FORMATO ÚNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL ESTABLECIDO POR EL ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN, APLICÁNDOLO A LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
PLAZO	CIEN (100) DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO, PREVIO PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN
VALOR	$ 19.200.000,00 MCTE
ACTA DE INICIACION NO. 01	2024-05-06
FINALIZACION	2024-08-13
SUPERVISOR	ULISES RAMIREZ CONDE

SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO

KATERYNE YULIETH LEÓN MIRANDA

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

NIT: 800.113.6727

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE ASUNTOS JURIDICOS DIRECCION DE CONTRATACION

Ibagué, 02 de Enero de 2024

EL DIRECTOR DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA

MARIA EUGENIA GARZON ROJAS identificado con NIT 65730993-7 suscribió con el DEPARTAMENTO DEL TOLIMA el siguiente contrato de SERVICIOS :

REPRESENTANTE LEGAL:	MARIA EUGENIA GARZON ROJAS
ACTO CONTRACTUAL NO	225 DEL 2 de Febrero de 2023
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMÍA SUS SERVICIOS PROFESIONALES APOYAR PROCESOS DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE ASUNTOS JURÍDICOS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA
OBLIGACIONES	1. RECOPILAR LA INFORMACIÓN QUE SE PRODUCE POR PARTE DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE ASUNTOS JURÍDICOS, EN RAZÓN A LA NATURALEZA DE SUS ACTIVIDADES. 2. CONTRIBUIR A LA ORGANIZACIÓN DEL ACERVO DOCUMENTAL, PRODUCIDO POR EL MANEJO DE EXPEDIENTES JUDICIALES, PREJUDICIALES Y TRÁMITES ADMINISTRATIVOS DEL DEPARTAMENTO DE ASUNTOS JURÍDICOS. 3. BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROFESIONALES DEL DERECHO, RESPECTO DE LA CONSECUCIÓN DE INFORMACIÓN CONTENIDA EN LOS EXPEDIENTES DEL (DEPARTAMENTO DE ASUNTOS JURÍDICOS. 4. ELABORAR Y REPORTAR INFORMES DENTRO DE LOS DIFERENTES PLANES INSTITUCIONALES EN LO QUE HAGA PARTE DEL DEPARTAMENTO DE ASUNTOS JURÍDICOS.
PLAZO	DOSCIENTOS CUARENTA (240) DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO, PREVIO PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN
VALOR	$ 25.600.000,00 MCTE
ACTA DE INICIACION No. 01	2023-02-03
ACTA DE ADICION No. 01	2023/09/28
PLAZO	NOVENTA Y DOS (92) DIAS
VALOR	$ 9.813.333,00 MCTE

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

NIT: 800.113.6727

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE ASUNTOS JURIDICOS DIRECCION DE CONTRATACION

FINALIZACIÓN	2023-12-31
SUPERVISOR	NIDIA YURANY PRIETO ARANGO

KATERYNE YULIETH LEON MIRANDA

Ibagué, 15 de Noviembre de 2024

LA DIRECTORA DE CONTRATACIÓN
CERTIFICA

MARIA EUGENIA GARZON ROJAS identificado con NIT 65730993-7 suscribió con el DEPARTAMENTO DEL TOLIMA el siguiente contrato de SERVICIOS:

REPRESENTANTE LEGAL:	MARIA EUGENIA GARZON ROJAS
ACTO CONTRACTUAL NO	1329 DEL 29 de Agosto de 2017
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN AUXILIAR PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA CONSERVACIÓN DEL ACERVO DOCUMENTAL DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE ASUNTOS JURÍDICOS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA EN DESARROLLO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL SERVIDOR PÚBLICO, MODERNIZACIÓN DE LA GESTIÓN Y DE BIENES PARA UNA GERENCIA EFECTIVA DE LO PÚBLICO EN EL TOLIMA
PLAZO	CIENTO CATORCE (114) DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO, PREVIO PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN
VALOR	$ 7.318.800,00 MCTE
ACTA DE INICIACION NO. 01	2017-08-31
FINALIZACION	2017-12-22
SUPERVISOR	DORA PATRICIA MONTAÑA PUERTA

SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO

KATERYNE YULIETH LEÓN MIRANDA

Ibagué, 15 de Noviembre de 2024

LA DIRECTORA DE CONTRATACIÓN
CERTIFICA

MARIA EUGENIA GARZON ROJAS identificado con NIT 65730993-7 suscribió con el DEPARTAMENTO DEL TOLIMA el siguiente contrato de SERVICIOS:

REPRESENTANTE LEGAL:	MARIA EUGENIA GARZON ROJAS
ACTO CONTRACTUAL NO	447 DEL 22 de Febrero de 2017
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN AUXILIAR PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA CONSERVACIÓN DEL ACERVO DOCUMENTAL DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE ASUNTOS JURÍDICOS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA EN DESARROLLO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL SERVIDOR PÚBLICO, MODERNIZACIÓN DE LA GESTIÓN Y DE BIENES PARA/U/NA GERENCIA EFECTIVA DE LO PÚBLICO EN EL TOLIMA.
PLAZO	CIENTO OCHENTA (180) DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO, PREVIO PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN
VALOR	$ 9.630.000,00 MCTE
ACTA DE INICIACION NO. 01	2017-02-24
FINALIZACION	2017-08-22
SUPERVISOR	DORA PATRICIA MONTAÑA PUERTA

SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO

KATERYNE YULIETH LEÓN MIRANDA

Ibagué, 15 de Noviembre de 2024

LA DIRECTORA DE CONTRATACIÓN
CERTIFICA

MARIA EUGENIA GARZON ROJAS identificado con NIT 65730993-7 suscribió con el DEPARTAMENTO DEL TOLIMA el siguiente contrato de SERVICIOS:

REPRESENTANTE LEGAL:	MARIA EUGENIA GARZON ROJAS
ACTO CONTRACTUAL NO	1192 DEL 21 de Octubre de 2016
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN AUXILIAR PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA CONSERVACIÓN DEL ACERVO DOCUMENTAL DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE ASUNTOS JURÍDICOS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA EN DESARROLLO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL SERVIDOR PÚBLICO, MODERNIZACIÓN DE LA GESTIÓN Y DE BIENES PARA UNA GERENCIA EFECTIVA DE LO PÚBLICO EN EL TOLIMA.
PLAZO	SESENTA-Y NUEVE (69) DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO, PREVIO PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN
VALOR	$ 4.000.000,00 MCTE
ACTA DE INICIACION NO. 01	2016-10-21
FINALIZACION	2016-12-28
SUPERVISOR	DORA PATRICIA MONTAÑA PUERTA

SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO

KATERYNE YULIETH LEÓN MIRANDA

ACTA DE POSESIÓN DE LA SEÑORA MARIA EUGENIA GARZON ROJAS

En Ibagué, a los ocho (08) días del mes de Noviembre del año dos mil doce (2012), compareció ante los Magistrados de la Sala Administrativa del Consejo Seccional de la Judicatura del Tolima, la señora ***MARIA EUGENIA GARZON ROJAS*** identificada con la cédula de ciudadania No. 65.730.993 expedida en Ibagué, con el fin de tomar posesión del cargo como Asistente Administrativo Grado 07, de conformidad con lo establecido en el Acuerdo PSAA11-8878 de 2011, proferido por la Sala Administrativa del Consejo Superior de la Judicatura, para el cual fue nombrada mediante Resolución No. PSATR12-0209 del 7 de Noviembre de 2012. Se le tomó el juramento de rigor, por cuya gravedad prometió cumplir a cabalidad y fielmente con los deberes que el cargo le impone. Manifestó no tener impedimentos ni inhabilidades para ejercer el cargo. La posesionada presentó la Hoja de Vida, con la Fotocopia de la cédula de ciudadania, fotocopia del Certificado Judicial vigente, Certificado Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación, Certificación de No Inclusión en el Boletín de Responsables Fiscales expedido por la Contraloria General de la República, fotocopia de titulo de estudios y experiencia requeridos para el ejercicio del cargo, declaración juramentada sobre ausencia de impedimentos e inhabilidades para el desempeño del cargo, declaración juramentada de Bienes, Rentas y actividad económica privada, certificado de aptitud para el cargo (examen médico), formato único de Hoja de Vida -Rama Judicial-, formato de datos básicos para la sistematización de nómina de Servidores Judiciales, Fotocopia del carnet de la nueva EPS. Terminado el objeto de la presente diligencia, firman los que en ella intervinieron.

ANGELA STELLA DUARTE GUTIERREZ
Magistrada

RAFAEL DE J. VARGAS TRUJILLO
Magistrado

MARIA EUGENIA GARZON ROJAS
C.C. No. 65.730.993 expedida en Ibagué

ASDG/ RJVT

	Gobernación del Tolima Secretaria General Dirección de Contratación	
ACTO CONTRACTUAL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	NUMERO 0254	FECHA 28 ENE 2010

INFORMACIÓN BÁSICA CONTRATISTA		
NOMBRE:	MARIA EUGENIA GARZON ROJAS	
C.C.:	65.730.993 de Ibagué	
DIRECCION:	Cra 3 A Bis Numero 71-40	
MUNICIPIO:	Ibagué Tolima	
TELÉFONO:	2710199	Correo electrónico: Mariae528@latinmail.com

INFORMACIÓN TRIBUTARIA		
PERSONA NATURAL	RÉGIMEN TRIBUTARIO SIMPLIFICADO	FECHA RUT 24/01/2007

PLAZO	TRESCIENTOS TREINTA (330) DIAS, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO, PREVIO PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACION.
VALOR	DIECISEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($16.500.000,00) M/CTE.
OBJETO	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA CONFORMAR EL EQUIPO QUE REALIZARA ACTIVIDADES EN EL ARCHIVO DEL DEPARTAMENTO EN DESARROLLO DEL PROYECTO "ADECUACION Y MODERNIZACION DE LA GOBERNACION DEL TOLIMA EN SU PLANTA FISICA, DE SERVICIOS PARA LA EFICIENCIA ADMINISTRATIVA"
RETEICA	NO APLICA

Entre los suscritos a saber: **EL GOBIERNO DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA**, con NIT. 800113672-7 representado por **OLGA LUCIA ALFONSO LANNINI**, mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Ibagué, identificada con la cédula de ciudadanía **Nº 51.771.859** de Bogotá, Secretaria de Hacienda, según lo acredita el Decreto Nº 0398 del 2 de mayo de 2008 , delegada por el Gobernador para ejercer la función de Ordenador del Gasto de funcionamiento e inversión, en nombre del Departamento del Tolima, de conformidad con los Decretos Nº 0022 del 19 de Enero de 2009, Decreto Nº 1016 del 03 de Agosto de 2009 y Decreto 1023 del 06 de Agosto de 2.009, quien en adelante se denominará **EL DEPARTAMENTO**, por una parte y por la otra, **MARIA EUGENIA GARZON ROJAS**, identificada con la cédula de ciudadanía Nº 65.730.993 de Ibagué, quien declara hallarse sin inhabilidades e incompatibilidades conforme al Art. 8º de la Ley 80 de 1993, Adicionado Art. 18 Ley 1150 de 2007 y quién en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar el presente **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION** consignado en las siguientes cláusulas previas las siguientes **CONSIDERACIONES: PRIMERA.** El Departamento del Tolima en el Plan de Desarrollo "Soluciones para la Gente", en el eje estratégico "Soporte institucional", en la política

CONTRATISTA, en desarrollo del objeto contractual, aún terminado y/o liquidado el Acto Contractual. **CLÁUSULA VIGESIMA NOVENA. ACTA DE INICIO:** El acta de inicio será suscrita por el supervisor y el CONTRATISTA dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de legalización del contrato **TRIGESIMA.- LEGISLACION APLICABLE:** Para todos los efectos el presente contrato se regirá por lo dispuesto en la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 2474 de 2.008 y demás normas que la modifiquen, adicionen. **CLAUSULA TRIGESIMA PRIMERA. COPIA.** Del presente contrato solo se expedirá un original que reposará en la Dirección de Contratación, de la cual se expedirá fotocopia al supervisor del presente contrato para los fines pertinentes. **CLAUSULA TRIGESIMA SEGUNDA. DOMICILIO CONTRACTUAL.** EL DEPARTAMENTO Y EL CONTRATISTA acuerdan, que para todos los efectos legales que se deriven del presente contrato como domicilio contractual, la ciudad de Ibagué. Para constancia de aceptación se firma en Ibagué a los

28 ENE 2010

POR EL DEPARTAMENTO,

OLGA LUCIA ALFONSO LANNINI
Secretaria de Hacienda
Ordenadora del Gasto

JOSE RAUL CABALLERO HERNANDEZ
Secretario Administrativo
Ejecutor

ELVIA MARIA GARZON PACHECO
Departamento Administrativo de Planeación
Supervisor

POR EL CONTRATISTA,

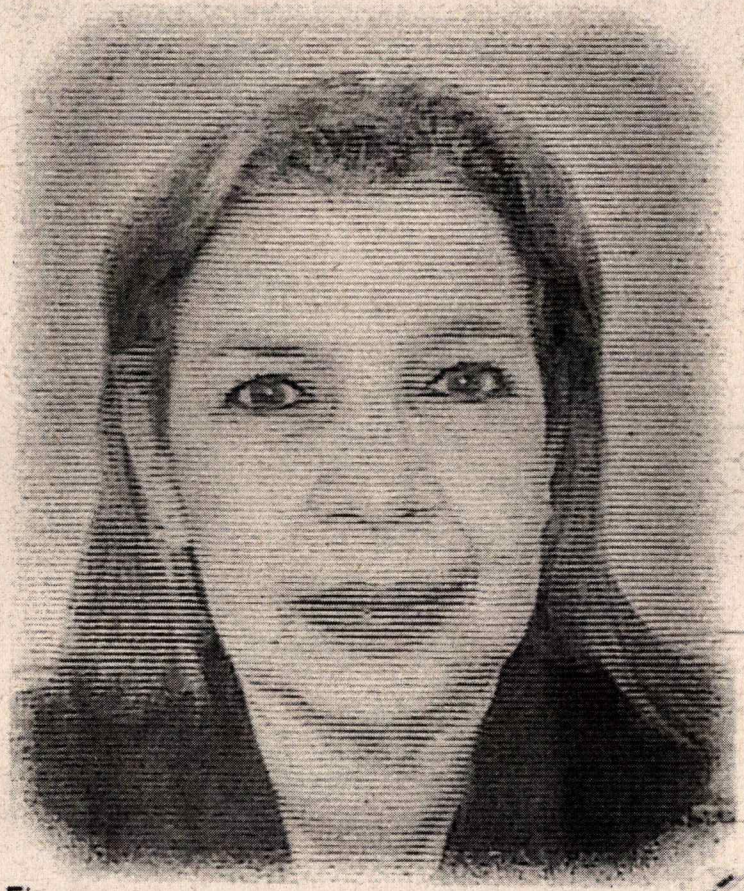
MARIA EUGENIA GARZON ROJAS
C.C. No. 65.730.993 de Ibagué

RADICADO

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP **65.730.993**



Apellidos
GARZON ROJAS

Nombres
MARIA EUGENIA



Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.67	F

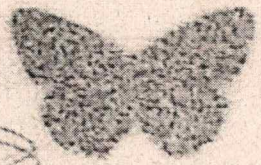
Fecha de nacimiento	G.S.
26 NOV 1964	A+

Lugar de nacimiento
ARMERO (GUAYABAL) (TOLIMA)

Fecha y lugar de expedición
11 OCT 1984, IBAGUE

Fecha de expiración
28 AGO 2035

Firma



Scanned with CamScanner

.CO

0684258 14



REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0684258148290O1<<<<<<<<<<<<
6411264F3508286COL65730993<<<4
GARZON<ROJAS<<MARIA<EUGENIA<<<

Scanned with CamScanner

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 3b3d3b18-4dff-4471-a82a-751de737a4f4

Nombres y apellidos / Full name: **MARIA EUGENIA GARZON ROJAS**

Tipo de identificación / ID Type: **CÉDULA DE CIUDADANÍA**

Número de identificación / ID Number: **6573099 3**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **26/11/1964**

País nacimiento / Country of birth: **COLOMBIA**

Número de contacto (móvil) / Phone number: **NO REGISTRA**

Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination: Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
COVID PFIZER	Primera	30	05	2021	PFIZER	FA5843	CORPORACIÓN EL HOSPITAL IPS	RAUL HERNAN BOADA PARDO
COVID PFIZER	Segunda	21	06	2021	PFIZER	EY0579	CORPORACIÓN EL HOSPITAL IPS	RAUL HERNAN BOADA PÁRDO
Fiebre Amarilla	Única	29	04	2025	Fabricante	23K0929	FALAN ESE HOSPITAL SANTA ANA	YEIMY YULIED VERGARA MARTINEZ - CC1033704292 - ACTIVO

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

nueva eps

CERTIFICA

El(La) Señor(a) MARIA EUGENIA GARZON ROJAS identificado(a) con CC 65730993 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**01/08/2008**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**VIVA 1 A IPS S.A. - SEDE IBAGUE**
Categoría:	**B**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 22 días del mes de agosto del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

Valle de San Juan Tolima, 04 de Septiembre del 2026

Doctora
DELLY LUCIA CABEZAS GUTIERREZ
Gerente Hospital Local Vito Fasael Gutiérrez Pedraza E.S.E
Valle de San Juan Tolima

Cordial saludo

ASUNTO: Propuesta para la presentación de servicios de soporte a la ejecución de certificación.

Me permito presentar mi propuesta:

OBJETIVO

PRESTACION DE SERVICIOS APOYO ADMINISTRATIVO DE CONSOLIDACION Y VALIDACION DE LA INFORMACION DE LOS PROCESOS DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD PARA LA EJECUCION DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD SEGÚN RESOLUCION 516 DE 2026, desarrollando actividades como:

1.
Consolidación, validación y digitación de la información de los EBS

2. Verificar que la información reportada y cargada en el Drive por los EBS esta correcta con los documentos físicos entregados.

3. El contratista deberá reportar al coordinar de EBS la información recibida en físico y archivarla de forma ordenada en cada carpeta de acuerdo a la clasificación.

4. Organizar con la coordinadora de EBS los requerimientos de información y cargue a PISIS según Resolución de Ministerio de Salud y Protección Social. (2361 Y 900).

Agradezco la atención prestada,
Atentamente,

MARIA EUGENIA GARZON ROJAS
C.C 65.730.993

Perfil | Idioma y hora | Certificaciones | No disponible | Noticias | Documentos | Indicadores de negocio | Incumplimientos

MARIA EUGENIA GARZON ROJAS

COLOMBIA, Ibagué

0 Recomendación (es)

Número de documento:65730993

Ver perfil | Existencia y Representación | RUP

Proponentes plurales a los que pertenece

Identificación Entidad/Persona Natural (Si es Entidad Estatal el Tipo de Documento debe ser NIT)

Nombre de la Entidad: MARIA EUGENIA GARZON ROJAS
Nombre abreviado: MARIA EUGENIA GARZON ROJAS
Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía
Número de documento: 65730993
Tipo Entidad Estatal / Proveedor: Persona Natural colombiana
País: COLOMBIA
Ubicación: CO-TOL-73001 - Ibagué Departamento: Tolima Municipio: Ibagué

*Representante Legal/Persona Natural/Veeduría Ciudadana (Información obligatoria)

Nombre y apellido: MARIA EUGENIA GARZON ROJAS
Identificación: 65730993
Nacionalidad: colombiana
Domicilio: CARRERA 3 ABIS No 71-40 B/VALPARAISO
Tipo documento: NIT

Información General

MiPyme: No
Régimen tributario: Régimen simplificado
Emprendimiento y/o Empresas de Mujeres: Si No
Pertenence a un grupo étnico?:
Condiciones especiales:

Contactos

Código postal:
Correo electrónico de la oficina: mariaegarzon@hotmail.com
Teléfono de oficina: 3173804876
Fax de oficina:
Página web:

Documentos relacionados

Indicadores de negocio

Clasificación: Cómo mejorar su clasificación

Recomendaciones 0

Visitas al perfil 66

Últimas ofertas enviadas: Sin datos
Última seleccionSin datos
Última actualización:10/06/2026 12:09 PM

Ver más

5% Datos del perfil
Cómo incluir más datos

Recomendaciones principales

No hay recomendaciones

Últimas noticias

No hay noticias

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2025-04-10 10:16

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MARIA	EUGENIA	GARZON	ROJAS

Documento de identificación

Tipo	Número
CEDULA DE CIUDADANIA	65730993

Lugar de nacimiento

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	TOLIMA	ARMERO

Lugar de domicilio

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	TOLIMA	IBAGUÉ

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	HOSPITAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E

Lugar de sede

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	TOLIMA	VALLE DE SAN JUAN

Dirección	calle 4 N 4-05 b/centro
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$40.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$40.000.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$100.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
CASA	COLOMBIA	TOLIMA	IBAGUÉ	$150.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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 participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interes.con su cónyuge o compañero(a) permanente:

[ ]

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual: Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo como puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Si [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Si [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141154902622

(415)7707212489984(8020) 000014115490262 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 5 7 3 0 9 9 3	7	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	6 5 7 3 0 9 9 3

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARZON	ROJAS	MARIA	EUGENIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal
CL 69 6 A 70 SUR CONJ TORREON DE VARSOVIA TO 3 AP 906

42. Correo electrónico mariaegarzon@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 3 8 0 4 8 7 6	

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GARZON ROJAS MARIA EUGENIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 301564224

PIB
11:33:34

Bogotá DC, 21 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) MARIA EUGENIA GARZON ROJAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 65730993:

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.

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 21 de agosto de 2026, a las 11:43:00, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	65730993
Código de Verificación	65730993260821114300

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES LEY 2455 / 2025 "LEY ÁNGEL"

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:34:45 PM horas del 21/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **65730993**

Apellidos y Nombres: **GARZON ROJAS MARIA EUGENIA**

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.

DIJIN

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

Presidencia de la República | Ministerio de Defensa Nacional | Portal Único de Contratación | GOV.CO

Todos los derechos reservados.

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, 21/08/2026 03:26:09 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **65730993** y Nombre: **MARIA EUGENIA GARZON ROJAS.**

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. **146158816** . 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

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN , Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112

GOV.CO

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:21:41 horas del 21/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **65730993,** Apellidos y Nombres **GARZON ROJAS MARIA EUGENIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **HOSPITAL VITO FASAEL GUTIERREZ**, con NIT **809000383-0** 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

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 65730993 **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 21/08/2026 03:39 PM

Código Verificación: **HL2MXSG6KA**

Válida hasta: **19/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

TuDoc
Dirección: Cra 5 # 11 - 24 Consultorio 401 Edificio Torre Empresarial,
Teléfono: 324 282 4958
Página web: www.tudoc-col.com
Correo: citas@tudoc-col.com
Ibagué, Tolima

Foto del trabajador.

CERTIFICADO DE EVALUACIÓN Y CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA DEL RECONOCIMIENTO:	CIUDAD:	DPTO.:	CARGO A OCUPAR:
15/01/2025	IBAGUÉ	TOLIMA	CONTRATISTA

MOTIVO DE EVALUACIÓN, TIPO DE EXAMEN: [X] INGRESO. [ ] PERIÓDICO. [ ] RETIRO. [ ] ALTURAS. [ ] OTRO:

1. IDENTIFICACIÓN EMPRESA

NOMBRE EMPRESA: CONTRATACIÓN, GOBERNACIÓN DEL TOLIMA — NIT:

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

2. IDENTIFICACIÓN COLABORADOR

NOMBRE(S):	1er APELLIDO:	2do APELLIDO:	CÉDULA:
MARÍA EUGENIA	GARZÓN	ROJAS	65.730.993

SEXO: M	F	X	FECHA DE NACIMIENTO:	EDAD:	LUGAR DE NACIMIENTO:	LUGAR DE RESIDENCIA:
		X	26/11/1964	60 años	ARNERO, TOLIMA.	IBAGUÉ, TOLIMA.

A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXÁMENES:

				Laboratorios:			
Examen médico ocupacional	X	Espirometría		Hemograma		Frotis faríngeo	
Audiometría		Prueba psicotécnica		Perfil lipídico		KOH uñas	
Visiometría		Electrocardiograma		Glicemia		Coprológico	
Examen énfasis osteomuscular		Hemoclasificación:		Serología		Otros	
				Serología II			
				Toxicológico			

3. CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

3.1. EXAMEN MÉDICO DE INGRESO:

Sin restricción(es) para el cargo, sin patología aparente.	X	SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO
Sin restricción(es) para el cargo, con patología que no limita la labor.		
Con restricción(es) para el cargo.		Por motivo de:
Aplazado.		Por motivo de:

3.2. EXAMEN MÉDICO PERIÓDICO:

Sin restricción(es), puede seguir realizando su labor.			
Se sugiere reubicación laboral:	Temporal		Por motivo de:
	Permanente		Por motivo de:

3.3. EXAMEN MÉDICO EGRESO:

[ ] Satisfactorio

[ ] No satisfactorio, por motivo de: _____

3.4. CONCEPTO PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS:

Sin restricción(es) para manipular alimentos [ ]. Con restricción(es) para manipular alimentos [ ]. No apto [ ].

Tipo de restricción o limitación:

4. CONDUCTA/RECOMENDACIONES

MANEJO POR EPS/ARL		OCUPACIONALES		HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA	
Control periódico P y M por EPS	X	Control periódico ocupacional		Modificar dieta	
Remisión a EPS		Higiene postural	X	Ejercicio físico regular	X
Continuar manejo médico		Utilización correcta de E.P.P.	X	Abandono del hábito de fumar	
Remisión a ARL para manejo de caso		Utilización de ayudas ergonómicas.		Reducir el consumo de alcohol	
Seguimiento de caso por ARL		Realización de pruebas complementarias			

Recomendaciones específicas: INDUCCIÓN AL CARGO.

5. DECLARACIÓN DEL TRABAJADOR

Declaro que todo lo referido y consignado en esta Historia Clínica Ocupacional está ceñido a la verdad y que no he ocultado información acerca de perturbaciones o deficiencias orgánicas, fisiológicas o psicológicas que impliquen riesgo para mi salud, para la de mis compañeros o para mi trabajo en esta empresa, además me comprometo a usar correctamente los elementos de protección personal (EPP) que me sean suministrados.

Firma Trabajador.
CC:

LAURA PUENTES SILVADO.
Médico Esp. S.O.
Firma y sello del Médico.

25

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

MARIA EUGENIA GARZON ROJAS Identificado con CC 65730993

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina CALLE 12, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24151003080
Fecha de apertura:	29 de Noviembre de 2025
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Viernes, 26 de Junio de 2026.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

39

La República de Colombia

Y en su nombre

El Colegio Moderno

de Bachillerato Académico Diurno

Ibagué - Tolima

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución No. 21209 del 19 de Noviembre de 1.980

Confiere a:

María Eugenia Garzón Rojas

Identificado con C. de C. No. 65'730.993 de Ibagué

El Título de:

Bachiller Académico

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

El Rector

El Secretario

Ibagué 5 de Diciembre de 198 —

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

CREADA POR LA LEY 19 DE 1958, ORGANIZADA POR EL DECRETO LEY NO. 350 DE 1960
Y REESTRUCTURADA POR EL DECRETO NO. 164 DE 2021

CONFIERE EL TÍTULO DE

Administradora Pública

EN IBAGUÉ (TOLIMA) 24 DE SEPTIEMBRE DE 2021, A:

MARIA EUGENIA GARZON ROJAS

C.C. NÚMERO 65.730.993 DE IBAGUE

TENIENDO EN CUENTA QUE TERMINÓ SATISFACTORIAMENTE SUS ESTUDIOS Y CUMPLIÓ
LOS DEMÁS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR LA INSTITUCIÓN

RECTOR

VICERRECTOR DE SERVICIOS ACADÉMICOS

<REGISTRO ESAP NÚMERO 2021 - 41937 — FOLIO 82 — LIBRO DE REGISTRO NÚMERO 26 — BOGOTÁ, D.C.>

El futuro es de todos | Gobierno de Colombia

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO No. 1027

El día 24 de septiembre del año 2021, **LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, Esap**, en ceremonia de graduación virtual presidida por el señor Rector, Doctor **OCTAVIO DE JESÚS DUQUE JIMÉNEZ**, previo juramento reglamentario, otorgó el Título de:

ADMINISTRADORA PÚBLICA
Registro SNIES No. 1697

A

MARIA EUGENIA GARZON ROJAS
65.730.993 DE IBAGUE

Quien cumplió los requisitos académicos, las exigencias establecidas en los reglamentos y las normas legales, lo que se hace constar en el diploma con registro Esap N° 41917, folio N° 82, libro de registro N° 26.

El egresado se compromete a cumplir la Constitución Política y las Leyes de Colombia, a ejercer su profesión dentro de las normas de la ética y a mantener la lealtad a la Esap en los actos públicos y privados de su vida profesional.

Dado en Bogotá, a los 24 días del mes de septiembre de 2021.

Fdo.

OSCAR JAIRO FONSECA FONSECA
Vicerrector Nacional de Servicios Académicos

Dirección de Registro y Control Académico
24/09/2021

Vigilada MinEducación

Sede Nacional - Bogotá - Calle 44 No. 53 - 37 CAN
PBX: 2202790 - Fax: (091) 2202790 Ext. 7205
Correo Electrónico: ventanillaunica@esap.edu.co
www.esap.edu.co

Escuela Superior de Administración Pública



República de Colombia

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PÚBLICA DAFP

Colegio Nacional del Administrador Público

CGAP

TARJETA PROFESIONAL DE ADMINISTRADORA PÚBLICA

119809-T

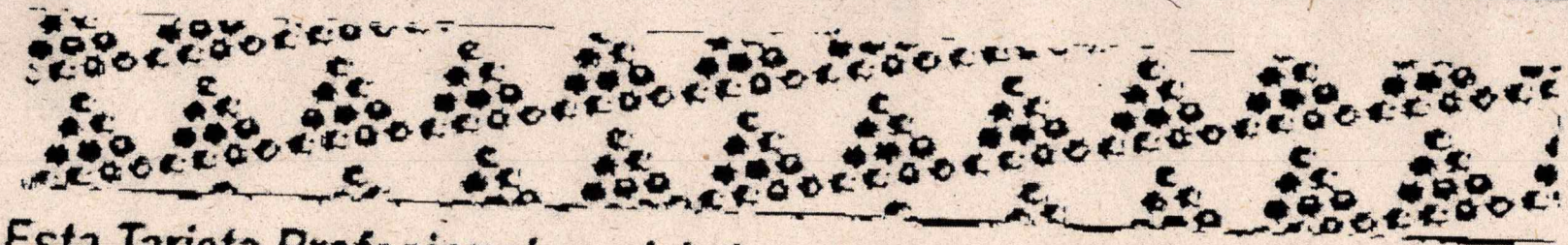
MARIA EUGENIA GARZON ROJAS

C. C. No. 65.730.993

F EXP.: 6/10/2021

EGRESADO: ESAP

Powered by CamScanner



Esta Tarjeta Profesional es el único documento que acredita al titular para el ejercicio de la profesión de Administrador Público, de acuerdo con la Ley 1006 de 2006 y su Decreto Reglamentario 2211 de 2006.
Su uso es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta, devolverla al CCAP.
ESAP Sede Rosales Carrera 4 No. 75 - 55 Bogotá D.C.
Teléfonos: 2226406 - 3012781235
E-mail:ccap@ccap.org.co www.ccap.org.co

