FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO SANTA ISABEL					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3133764663	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	01	Mes	01	Año 2016	Día	30	Mes	06	Año	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA					DIRECCIÓN SANTA ISABEL TOLIMA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO IBAGUÉ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 0000000000	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	03	Mes	03	Año 2014	Día	09	Mes	09	Año	2015	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA SISTEMAS					DIRECCION CRA 5 NO 5 ESQUINA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO PIEDRAS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3213728023	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	02	Mes	08	Año 2014	Día	31	Mes	10	Año	2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA					DIRECCIÓN Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD DESARROLLO HUMANO ORGANIZACIONAL SAS		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO IBAGUÉ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	03	Mes	06	Año 2013	Día	21	Mes	07	Año	2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CARRERA 3 N 13 20 OFIC 401						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN - CARMEN DE		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA								

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN VICENTE - ROVIRA			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO ROVIRA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3105620366	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	09	Año	2020	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA, ASESORIA						DIRECCIÓN CALLE 4ª C 7ª (					
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD E S E HOSPITAL LA MISERICORDIA NECHI			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO SAN ANTONIO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3143947112	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	02	Mes	06	Año	2020	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA, ASESORIA						DIRECCIÓN Cl. 7 #889, San Antonio, Tolima					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD E.S.E HOSPITAL SAN CARLOS			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO SALDAÑA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3138131033	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	06	Año	2020	Día	31	Mes	03	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA ANALISIS DE CARTERA						DIRECCIÓN kilometro 1 via purificacion					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN ANTONIO - NATAGAIMA			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO NATAGAIMA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3108525770	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	08	Año	2022	Día	31	Mes	03	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR	DEPENDENCIA AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA						DIRECCIÓN CALLE - NATAGAIMA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SANTA LUCIA -CAJAMARCA			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO CAJAMARCA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

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 PÚBLICO	2	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	12	9
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	0	0

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 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 _____

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.

Ciudad y fecha _____

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS _____


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
65.772.849
NUMERO
PIERRO PEREZ
APELLIDOS
ROCIO DEL PILAR
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 22-NOV-1976
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
26-ENE-1995 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
A-2000100-63140341-F-0065772849-20050831
0038205343A 03 149321780

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualizacion de oficio

4. Número de formulario 141113118978

(415)7707212489984(8020) 000014111311897 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 5 7 7 2 8 4 9	4	Impuestos y Aduanas de Ibagué 3	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	65772849	

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
FIERRO	PEREZ	ROCIO	DEL PILAR

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
ROCIO DEL PILAR FIERRO PEREZ	

UBICACION

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

41. Dirección principal: CON SAN REMO BL 6 AP 104

42. Correo electrónico: rofi1122@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 8 2 7 5 7 0 5 0	3 1 8 4 9 3 8 2 3 4

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 adicionales
7 0 1 0	2 0 1 0 0 1 0 1	7 1 1 2	2 0 0 7 0 5 0 4	1 4 1 0	4 7 4 1	3 4 3 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 5	4	9	5	2																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros																					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		
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 acepto 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

HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E
ROVIRA – TOLIMA
NIT: 809.005.719- 4

EL SUSCRITO GERENTE DEL HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E DE ROVIRA - TOLIMA

HACE CONSTAR

Que **ROCIO DEL PILAR FIERRO PEREZ**, identificada con la cedula de ciudadanía No. 65.772.849, ha tenido la siguiente contratación con este Hospital:

- Contrato de prestación de servicios No. 305, **PROFESIONALES PARA APOYAR LOS PROCESOS DE SANEAMIENTO Y ACLARACION DE CUENTAS DEL SECTOR SALUD SEGUN LA CIRCULAR 030 DEL 2013 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, FACTURACION, CONCILIACION DE CARTERA Y LIQUIDACION DE CONTRATOS DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE ROVIRA E.S.E.**, por valor de **ONCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($11.500.000) M/CTE.** desde el 04 de enero al 30 de junio de 2021.

- Contrato de prestación de servicios No. 054, **PROFESIONALES PARA APOYAR LOS PROCESOS DE SANEAMIENTO Y ACLARACION DE CUENTAS DEL SECTOR SALUD SEGUN LA CIRCULAR 030 DE 2013 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, FACTURACION MEDIANTE MODALIDAD CAPITACION, CONCILIACION DE CARTERA Y LIQUIDACION DE CONTRATOS DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE ROVIRA E.S.E.**, por valor de **QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS ($15.427.000) M/CTE.** desde el 01 de septiembre al 31 de diciembre de 2020.

- Contrato de prestación de servicios No.200, **PROFESIONALES PARA APOYAR LOS PROCESOS DE SANEAMIENTO Y ACLARACION DE CUENTAS DEL SECTOR SALUD SEGUN LA CIRCULAR 030 DE 2013 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, FACTURACION MEDIANTE MODALIDAD CAPITACION, CONCILIACION DE CARTERA Y LIQUIDACION DE CONTRATOS DEL HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E. DE ROVIRA.**, por valor de **SIETE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($7.800.000) M/CTE.** desde el 01 de julio al 30 de septiembre de 2021.

- Contrato de prestación de servicios No.286, **PROFESIONALES PARA APOYAR LOS PROCESOS DE SANEAMIENTO Y ACLARACION DE CUENTAS DEL SECTOR SALUD SEGUN LA CIRCULAR 030 DE 2013 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, FACTURACION MEDIANTE MODALIDAD CAPITACION, CONCILIACION DE CARTERA Y LIQUIDACION DE CONTRATOS DEL HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E. DE ROVIRA.**, por valor de **SIETE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($7.800.000) M/CTE.** desde el 01 de octubre al 31 de diciembre de 2021.

Calle cuarta (4ª) con Carrera séptima (7ª) esquina
Telefax 608 88 00 77 – 608 88 02 18
hospital.sanvicente@hotmail.com
Rovira - Tolima

E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE NATAGAIMA TOLIMA
PRIMER NIVEL DE ATENCION
NIT 800182136- 5

EL GERENTE DE LA E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE NATAGAIMA-TOLIMA

CERTIFICA:

- Que, la señora ROCIO DEL PILAR FIERRO PEREZ, identificada con cedula de ciudadanía No 65.772849, de Ibagué, presto sus servicios mediante contrato de prestación de servicios N°026 DE 2022 en apoyo a la gestión para el fortalecimiento de los procesos de legalización, seguimiento, recaudo y liquidación de cartera de los contratos de las EAPB pijao salud y comparta con el Hospital San Antonio de Natagaima - Tolima de la vigencia 2019, 2020 y 2021, durante el mes de agosto de 2022.
- Que, mediante orden de prestación de servicios presto sus servicios en apoyo a la gestión para el fortalecimiento de los procesos de gestión, legalización, seguimiento, recaudo y liquidación de cartera de los contratos con las distintas EAPB y el Hospital San Antonio de Natagaima - Tolima de la vigencia 2019, 2020 y 2021, desde el primero (01) de octubre hasta el treinta (30) de noviembre de 2022.
- Para el año 2023 cuenta con una orden de servicios N.012 por un valor mensual de 1.800.000 a partir del mes de febrero de 2023.

Este certificado se expide a solicitud de la interesada para acreditar experiencia laboral.

Dada en Natagaima, Tolima a los ocho (08) días de febrero de 2023.

NICOLAS PEÑA SABOGAL
Gerente E.S.E Hospital San Antonio

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2023-1893297

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que ROCIO DEL PILAR FIERRO PEREZ, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 65772849, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA DE SISTEMAS con MATRICULA PROFESIONAL 70255-306230 desde el 19 de Junio de 2015, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 709.

2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) MATRICULA PROFESIONAL se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los tres (03) días del mes de Marzo del año dos mil veintitres (2023).

Rubén Darío Ochoa Arbeláez

Firma del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado

El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.

Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.


CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

COMPASS

Este certificado se otorga a

ROCIO DEL PILAR FIERRO

quien completó con éxito el curso de formación
Mapping For Action

Colombia, junio de 2012

María Lucía Ospina V.
Directora de Gestión Humana

Felipe Gómez A.
Presidente

mapping for action

REGIONAL TOLIMA

EL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

CERTIFICA

Que ROCIO DEL PILAR FIERRO PEREZ identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 65.772.849 de Ibagué, realizó y aprobó el curso de SERVICIO AL CLIENTE con una intensidad horaria de Veinte (20) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Ibagué, a los siete (7) días del mes de junio de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL TOLIMA

SENA: Una Organización con Conocimiento

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9310001673884CC65772849E.

SENA

REGIONAL TOLIMA

EL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

CERTIFICA

Que ROCIO DEL PILAR FIERRO PEREZ identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 65772849 de Ibagué, realizó y aprobó el curso de HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD. con una intensidad horaria de Cincuenta (50) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Falan. a los veintisiete (27) dias del mes de agosto de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por

ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
Subdirector CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL TOLIMA

SENA: Una Organización con Conocimiento

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9310002381803CC65772849E.

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

y en su nombre la

Universidad Cooperativa de Colombia

Personería Jurídica, resolución 24.195 del 20 de Diciembre de 1.983 del Ministerio de Educación Nacional.

En atención a que

Rocío del Pilar Fierro Pérez

CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 65'772.849 DE IBAGUÉ

Ha cumplido con todos los estudios
que los estatutos universitarios exigen para optar al título de

INGENIERA DE SISTEMAS

Le expide el presente diploma. En testimonio de ello
se firma en Ibagué el día 9 de marzo de 2007

Rector

Decano de Facultad | Director Seccional | Secretario General | Registros y Diplomas

Anotado al folio No. | del libro de registros y diplomas No. | Refrendado en Ibagué el día de de 2007

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Personería Jurídica: Resolución 24109 del 30 de Diciembre de 1963 del Ministerio de Educación Nacional
Resolución No. 901 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas
Resolución No. 4890 del 31 de Julio de 2002 emanada del Ministerio de Educación Nacional

En atención a que

ROCIO DEL PILAR FIERRO PEREZ

con Cédula de Ciudadanía No. 65.772.849 de Ibagué
Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos
por la Universidad, le confiere el título de

ESPECIALISTA EN GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD

En testimonio de ello le expide el presente diploma y se firma en
Ibagué el día 14 de abril de 2023
Libro de Registros No. 0081220231 Folio No. 030 Registro No. 0293
Refrendado en Ibagué el día 13 de abril de 2023

Director (a) Sede

Rector (a)

Gloria Patricia Ramírez
Secretario (a) General

Este documento fue firmado digitalmente conforme a la legislación colombiana vigente.

Registros y Diplomas: Diana Constanza Cardoso Guzmán

VIGILADA MEN

[redacted]

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 302720260

PIB
15:10:37

Bogotá DC, 31 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) ROCIO DEL PILAR FIERRO PEREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 65772849:

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.

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 lunes 31 de agosto de 2026, a las 15:01:57, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	65772849
Código de Verificación	65772849260910150157

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

(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, 19/09/2026 03:19:11 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **65772849** y Nombre: **ROCIO DEL PILAR FIERRO PEREZ.**

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. **147430604** . 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

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 03:31:35 PM horas del 01/09/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **65772849**
Apellidos y Nombres: **FIERRO PEREZ ROCIO DEL PILAR**

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.

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 17:21:42 horas del 26/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **65772849,** Apellidos y Nombres **FIERRO PEREZ ROCIO DEL PILAR**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **LA MISERICORDIA**, con NIT **890701922-3** 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 65772849 **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 29/08/2026 02:58 PM

Código Verificación: **2AW39C5ZSF**

Válida hasta: 29/08/2026

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Bogotá, jueves 27 de septiembre de 2026

Señor (a): ROCIO DEL PILAR FIERRO PEREZ
CC. 65772849
SAN REMO TO 6 AP 101
IBAGUE

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 Mayo / 1 de 2010, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

Nombre	Documento	Tipo	Fecha Afiliación	Parentesco	Estado Afiliación
DYLAN NARVAEZ FIERRO	1201464206	TI	2010-12-24	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	Activo
THALIANA NARVAEZ FIERRO	1215965422	TI	2015-04-22	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	Activo
ROCIO DEL PILAR FIERRO PEREZ	65772849	CC	2010-05-01	COTIZANTE	Activo
RUBEN DARIO NARVAEZ MORENO	93370565	CC	2007-01-01	COMPAÑERO(A)	Activo

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 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.

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 2ad1efd-6ad7-4048-bdcd-dc2dcdba478

Nombres y apellidos / Full name: ROCIO DEL PILAR FIERRO PEREZ

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 65772849

Fecha de nacimiento / Date of birth: 22/11/1976

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: 0000

Correo electrónico / e-mail: NOTIENE@GMAIL.COM

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Dose	Fecha de aplicación / Date of application			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
		Día / Day	Mes / Month	Año / Year				
Fiebre Amarilla	Única	28	9	2013		H51951	ORTEGA HOSPITAL SAN JOSE	
TD Adulto	Primera	28	9	2013		024L1009C	ORTEGA HOSPITAL SAN JOSE	
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	21	5	2020		V50220006	SAN ANTONIO ESE HOSPITAL LA MI	DIOSELINA SANCHEZ
COVID SINOVAC	Primera	25	3	2021		EZ02102011	SALDAÑA ESE HOSPITAL SAN CARLOS	Rocio del Pilar Acuña Quimbay
COVID SINOVAC	Segunda	5	5	2021	Sinovac	C202103045	SALDAÑA ESE HOSPITAL SAN CARLOS	ROCIO DEL PILAR ACUÑA QUIMBAYO
COVID MODERNA	Segundo Refuerzo	9	12	2021	Moderna Biotech	005H21A	SALDAÑA ESE HOSPITAL SAN CARLOS	LILIANA HERNANDEZ ANDRADE

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 **Immunization - 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.

SECOP II

ACCESOS DIRECTOS

COMPRADORES

PROVEEDORES

TIENDA VIRTUAL DEL ESTADO COLOMBIANO

COMPRA PUBLICA INNOVADORA

SÍNTESIS

MANUALES, GUÍAS Y PLIEGOS DE TIPO



El SECOP II es una plataforma transaccional en la cual las Entidades Estatales pueden hacer todo el Proceso de Contratación en línea. Los Proveedores pueden conocer la demanda de las Entidades Estatales, obtienen información de los Procesos de Contratación, presentan ofertas y gestionan sus contratos; los organismos de control hacen la auditoría del Sistema de Compra; y la sociedad civil conoce la forma como las Entidades Estatales ejecutan el dinero de los contribuyentes para entregar bienes, obras y servicios a las personas.

Consulte los **Manuales y guías** del **SECOP II** para Compradores

ENTRAR

Rocio1122

Entrar

Registro

Vitalitec

NIT 900996582-3
Dirección: Calle 34 N 4B - 25 B. Cadiz
Ibagué - Tolima
CEL: 350 829 8463
E-mail: gerencia@vitalitec.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 15,780

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
26 DÍA	05 MES	2025 AÑO	IBAGUÉ (TOLIMA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULARES CONTADO	PARTICULARES
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadania, CE. Cedula de Extranjeria, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

FIERRO PEREZ ROCIO DEL PILAR	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	FEMENINO	47 AÑOS	CC	65772849
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
ASESOR DE CARTERA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)

Observaciones: *NO APLICA*

NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos) **N/A**

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: MARIN VARON ECCEHOMO

R. M.: 13918 L.S.O.: 1057/2017

Código de Seguridad
M67S1Y15560

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: FIERRO PEREZ ROCIO DEL PILAR

CC: 65772849

Software para el sector salud - www.biofile.com.co

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, ROCIO DEL PILAR FIERRO

IDENTIFICADO CON: C.C.X C.E. T.I. N° 65.772.849 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	IBAGUE
Dirección	CONJUNTO SAN REMO			Teléfonos	3184938234

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
DYLAN NARVAEZ FIERRO	1201464206	HIJO
THALIANA NARVAEZ FIERRO	1.215.965.422	HIJA

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

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	72.000.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	-
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	12.000.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 84.000.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOAGRARIO	AHORROS		IBAGUE	$ 1.200.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION 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
BANCOLOMBIA	T.C	$ 3.400.000

12. 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 X NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	Nº
RUBEN DARIO NARVAEZ	C.C. X C.E. T.I.	

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

Rocio Rivera P.

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Rovira 01-09-2026.

CIUDAD Y FECHA

DAFP-DAP

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Yo, Rocio Fierro identificado con cédula de ciudadanía No. 65772849 expedida en Bogotá por medio del presente y de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente al Hospital San Vicente E.S.E de Rovira - Tolima, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la contratación de la entidad.

Igualmente, manifiesto que de conformidad con el artículo 56 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo - Ley 1437 de 2011 modificado por el artículo 10 de la Ley 2080 de 2021, autorizo expresamente al Hospital San Vicente E.S.E de Rovira Tolima, a remitir notificaciones electrónicas al correo electrónico registrado por el suscrito en la plataforma SECOP II.

De igual manera manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Firma: _____
Nombre Rocio Del Pilar Fierro
identificación: 65.772.849 de Ibague
Fecha: 01/09/2026