Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Monroy	Cabrera	Ana Rocio

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 65759089	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 24 MES 06 AÑO 1973	CARRERA 15 65 0 B/ La Esperanza			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CUNDINAMARCA
DEPTO	TOLIMA	MUNICIPIO	GIRARDOT		
MUNICIPIO	ATACO	TELÉFONO	3173663593	EMAIL	anarociomonroy@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	1993

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		SALUD OCUPACIONAL	03	2001	0397

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

Revisado MAC

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

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD IBAL S.A E.S.P OFICIAL			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3132977649	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	05	*Año*	2025	*Día*	24	*Mes*	07	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL SISO	*DEPENDENCIA* SISO						*DIRECCIÓN*					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO AQUAPARK			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3174269828	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	30	*Mes*	01	*Año*	2023	*Día*	30	*Mes*	07	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL RESIDENCIA INTERVENTORIA SISO,	*DEPENDENCIA* AREA SISO						*DIRECCIÓN* MANZANA 14 CASA 8 BARRIO VILLA CAFE					

Revisado MAC

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD RB INGENIERIA S.A.S			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	28	*Mes*	09	*Año* 2021	*Día*	23	*Mes*	07	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSPECTOR SST	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION RECURSOS HUMANOS					*DIRECCIÓN* AVENIDA CALLE 69 19 109						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO ESTADIO MURILLO TORO 20			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* TUNJA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	28	*Mes*	11	*Año* 2020	*Día*	19	*Mes*	05	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CORDINADOR SG SST	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION RECURSOS HUMANOS					*DIRECCIÓN* CARRERA 4 11 40						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GASVIAL G.V S.A.S			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* TUNJA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	12	*Año* 2019	*Día*	10	*Mes*	03	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CORDINADOR SG SST	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION RECURSOS HUMANOS					*DIRECCIÓN* CARRERA 4 11 40 OFICINA 905						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD LUIS FERNANDO TRIANA LOPEZ			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* TUNJA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	08	*Año* 2019	*Día*	12	*Mes*	12	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CORDINADOR SG SST	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION RECURSOS HUMANOS					*DIRECCIÓN* CALLE 9 1 69						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GESTORA URBANA DE IBAGUE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	08	*Mes*	02	*Año* 2019	*Día*	12	*Mes*	11	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CORDINADORA SST	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION - RECURSOS HUMA					*DIRECCIÓN* CARRERA 3 15 17						

Revisado MAC

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GESTORA URBANA DE IBAGUE			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOYACÁ	MUNICIPIO TUNJA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 2614196	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	03	Mes	09	Año	2018	Día	30	Mes	12	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CORDINADOR SG SST	DEPENDENCIA ADMINISTRACION RECURSOS HUMANOS						DIRECCIÓN EDIFICIO BANCO AGRARIO PISO 7					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GESTORA URBANA DE IBAGUE			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO IBAGUÉ						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 2611496	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	18	Mes	01	Año	2018	Día	18	Mes	06	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA RECURSOS FISICOS Y FINANCIEROS						DIRECCIÓN CARRERA 3A 15 31 EDIFICIO BANCO AGRARIO PISO 7					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONSÓRCIO IBAL MALLA VIAL			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 2637896	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	23	Mes	09	Año	2017	Día	18	Mes	06	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA SG-SST	DEPENDENCIA TODAS						DIRECCIÓN					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GESTORA URBANA DE IBAGUE			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO IBAGUÉ						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	27	Mes	03	Año	2017	Día	29	Mes	08	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CORDINADOR SG SST	DEPENDENCIA ADMINISTRACION RECURSOS HUMANOS						DIRECCIÓN CARRERA 3 15 31					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE IBAGUE			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO IBAGUÉ						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 2740446	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	20	Mes	02	Año	2015	Día	19	Mes	09	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD						DIRECCIÓN CALLE 9N 2 59					

Revisado MAC

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE IBAGUE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2740446	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	25	*Mes*	08	*Año* 2014	*Día*	24	*Mes*	12	*Año*	2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD					*DIRECCIÓN* CALLE 9N 2 59						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE IBAGUE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 27404422	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	21	*Mes*	01	*Año* 2014	*Día*	20	*Mes*	06	*Año*	2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL					*DIRECCIÓN* CALLE 9N ° 2 -59						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE IBAGUE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 27404422	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	18	*Mes*	10	*Año* 2013	*Día*	20	*Mes*	12	*Año*	2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL					*DIRECCIÓN* CALLE 9N ° 2 -59						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE IBAGUE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 27404422	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	22	*Mes*	03	*Año* 2013	*Día*	15	*Mes*	07	*Año*	2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL					*DIRECCIÓN* CALLE 9N ° 2 -59						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE IBAGUE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 27404422	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	31	*Mes*	08	*Año* 2012	*Día*	14	*Mes*	12	*Año*	2012	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL					*DIRECCIÓN* CALLE 9N ° 2 -59						

Revisado MAC

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE IBAGUE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2740442	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	31	*Mes*	03	*Año*	2012	*Día*	30	*Mes*	07	*Año*	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL						*DIRECCIÓN* CALLE 9N ° 2 -59					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE IBAGUE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 27404422	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	06	*Mes*	04	*Año*	2011	*Día*	05	*Mes*	11	*Año*	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA - SECRETARIA DE SALUD						*DIRECCIÓN* CALLE 9N ° 2 -59					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE IBAGUE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2740442	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	27	*Mes*	05	*Año*	2010	*Día*	26	*Mes*	12	*Año*	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL						*DIRECCIÓN* CALLE 9N ° 2 -59					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD YESOS DE COLOMBIA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2742074	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	07	*Año*	2003	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2003
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA EN SALUD OCUPACIO	*DEPENDENCIA* APOYO ADMINISTRATIVO: SGSST						*DIRECCIÓN* CARRERA 6N 65 33 ARKACENTRO					

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*					

Revisado MAC

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Girardot, Octubre 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.

Girardot, Octubre2026

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Revisado MAC

Duplicado Resolución 005 Febrero 07 de 2025

La República de Colombia
y en su nombre
La Institución Educativa Técnica

INEM
Manuel Murillo Toro

Ibagué - Tolima

Institución creada por Decreto No. 1962 del 20 de Noviembre de 1969, Resolución No. 5930 del 24 de Mayo de 1984 y reconocimiento oficial por la Secretaría de Educación de Ibagué mediante Resolución No. 1700 - 2877 del 04 de Noviembre de 2022.

Confiere a:

Ana Rocío Monroy Cabrera

Cédula de Ciudadanía No. 65.759.089 de Ibagué

El Título de:

Bachiller Área Promoción Social

Modalidad Promoción a la Comunidad

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media según los planes y programas vigentes

Jaiser Saúl Morales Torres
Rector
C.C. 93.414.342 de Ibagué

Aleicy Torres Urueña
Secretaria
Oficina de Registro Académico
C.C. 38.258.820 de Ibagué

Acta General de Graduación No.010 del 27 de Noviembre de 1993 Folio No.131

Dado en Ibagué, a los 13 Días del mes de Febrero del año 2025

No requiere registro de la Secretaría de Educación, según decreto No 921 del 6 de mayo de 1994, 2150 de diciembre de 1995 y 1075 del 26 de mayo de 2015 de la Presidencia de la República

Powered by CamScanner

República de Colombia

La Universidad del Quindío

Creada mediante Ordenanza No. 014 de Noviembre de 1982 y No. 037 de Mayo 3 de 1984
de la Asamblea Departamental del Quindío

En asocio con:

La Universidad del Tolima

Creada mediante Ordenanza No. 005 de 1945 de la Asamblea Departamental del Tolima

Le confiere el título de:

Profesional en Salud Ocupacional

A

Ana Rocío Monroy Cabrera

C.C. No. 65.739.089 expedida en Ibagué (Tol.)

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello se expide el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Ibagué a los 30 días del mes de Marzo de 2001

Universidad del Quindío
Rector

Universidad del Tolima
Rector

Universidad del Quindío
Secretario General

Universidad del Tolima
Secretario General

EXCMO Registro Digital
Acuerdo 02 Sec. Nal. 21/6/93

Universidad del Tolima
Libro de Registro No. 3
Diploma No. 348
Folio 324

ACTA DE GRADO NÚMERO 008

Registro 29164 Folio 33 Libro 7

En Ibagué, a las diez de la mañana del viernes treinta (30) de marzo del año dos mil uno (2001), se reunieron en el Coliseo de la Universidad del Tolima, presididos por los doctores JESÚS RAMON RIVERA BULLA, Rector de la Universidad del Tolima; HÉCTOR POLANIA RIVERA Rector de la Universidad del Quindío; JUAN CARLOS FERRERO OTERO Director del Instituto de Educación a Distancia; HÉCTOR VILLARRAGA SARMIENTO, Secretario General de la Universidad del Tolima, y MARIO JIMENEZ CARDONA, Secretario General de la Universidad del Quindío, con el objeto de proceder a la graduación de ANA ROCÍO MONROY CABRERA con documento de identidad, cédula de ciudadanía número 65.759.089 expedida en Ibagué (Tol.), como PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL

El señor Rector le recibió el juramento a cada graduando y le entregó luego el título que le acredita como PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL

A la una de la tarde, se dio por terminada la ceremonia de grado.

El Secretario General leyó la presente acta, la cual se firmó a continuación.

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA,

(FDO.) JESÚS RAMÓN RIVERA BULLA

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DEL QUINDIO,

(FDO.) HÉCTOR POLANIA RIVERA

EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA,

(FDO.) HÉCTOR VILLARRAGA SARMIENTO

EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DEL QUINDIO,

(FDO.) MARIO JIMENEZ CARDONA

HÉCTOR VILLARRAGA SARMIENTO
Secretario General

Es Copia
Ibagué, 30 de marzo de 2001

Escaneado con CamS
Escaneado con CamS
Escaneado con CamS

Powered by CamScanner

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria De Salud Del Tolima

RESOLUCION N° - 001111

"Por la cual se Renueva una Licencia para Prestacion de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo en el Territorio Nacional"

EL SECRETARIO DE SALUD DEL TOLIMA
En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas por la Ley 1562 de 2012, la Resolución 4502 del 28 de Diciembre de 2012 y

CONSIDERANDO

Que la ley 1562 de 2012 en su articulo 23 prevé: " La expedición, renovación, vigilancia y control de las licencias de salud ocupacional estará a cargo de las entidades departamentales y distritales de salud".
Que la citada Ley fue reglamentada por la Resolución 4502 de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social, que señala los requisitos para el otorgamiento y renovación de Licencias de Salud Ocupacional en su artículo 2.

Que el (la) señor (a) ANA ROCIO MONROY CABRERA, identificado (a) con cédula de ciudadania No. 65759089 de IBAGUE, ha solicitado la renovación de la Licencia para prestación de servicios en seguridad y salud en el trabajo como PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL , adjuntando copia de la resolución No. 631 de fecha 2001-06-20, el titulo de Idoneidad que otorgo UNIVERSIDAD DEL QUINDIO en asocio con la UNIVERSIDAD DEL TOLIMA según diploma No 341 de fecha 2001-03-30, acta de grado y demás documentación exigida por la resolución No 4502 del 28 de Diciembre de 2012

Que verificada la documentación aportada por el (la) señor (a) ANA ROCIO MONROY CABRERA y autorizado por el comite de licencias de seguridad y salud en el trabajo - salud ocupacional, se determinó que cumple con los requisitos exigidos por la norma en las siguientes áreas:

- Diseño, Administración y Ejecución de Sistema de Gestion en Seguridad y Salud en el trabajo.
- Educación y Capacitación
- Higiene Industrial.
- Investigación del Area Tecnica.
- Investigación del Accidente de Trabajo
- Seguridad Industrial

En mérito de lo expuesto

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Renovar la Licencia para prestación de servicios en seguridad y salud en el trabajo No 631 de fecha 2001-06-20, solicitada por ANA ROCIO MONROY CABRERA, identificado (a) con cédula de ciudadania No 65759089 de IBAGUE, como PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL en el área de - Diseño, Administración y Ejecución de Sistema de Gestion en Seguridad y Salud en el trabajo - Educación y Capacitación - Higiene Industrial - Investigación Area Técnica- Investigación del Accidente de Trabajo - Seguridad Industrial

ARTICULO SEGUNDO: La Licencia que trata el articulo anterior es personal e intransferible, se concede por el termino de diez (10) años, contados a partir de la ejecutoria de la presente Resolución y podrá ser renovada por un término igual, siempre y cuando cumpla con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes

Escaneado con CamS
Powered by CamScanner

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria De Salud Del Tolima

RESOLUCION N° 001111

ARTICULO TERCERO: Cuando se modifique alguna de las condiciones presentadas en el momento de obtener la Licencia deberá informar a la Secretaria de Salud del Tolima para la expedición del acto administrativo respectivo.

PARAGRAFO: Cuando varíen las condiciones en las cuales se expide la presente Licencia para Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo y no se haya informado a la Secretaria de Salud del Tolima o se presenten situaciones violatorias a las normas legales vigentes, la autoridad competente mediante resolución motivada ordenara la suspensión o cancelación de esta licencia.

ARTICULO CUARTO: NOTIFICAR a ANA ROCIO MONROY CABRERA, identificado (a) con cédula de ciudadania No 65769089 de IBAGUE, el contenido de la presente resolución, en los términos del artículo 67 y s.s del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTICULO QUINTO: Contra la presente resolución procede el recurso de reposición ante el Secretario de Salud del Tolima y el de apelación ante el Gobernador del Tolima dentro de los 10 días siguientes a la fecha de notificación.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE 10 MAY 2021

JORGE BOLIVAR
Secretario de Salud del Tolima

Elaboró: Oscar Villarreal Profesional) Aprobó: Alejandro Camilo Sanabria Usaquen Director Oferta De Servicio Revisó: (Sandra Ines Garzon Vo. Bo/ Asesora Jurídica - Sandra Paola Sanchez Vargas

Escaneado con CamS
Powered by CamScanner

CONSORCIO 4 KED-2025 Nt. 901931668-2

La suscrita Ana Gladys Chuchoque Rodriguez, como Representante legal de CONSORCIO 4KED-2025

CERTIFICA

Que la Señora **ANA ROCIO MONROY CABRERA,** identificado con Cédula de Ciudadanía No. 65.759.089 expedida en Ibagué - Tolima, laboró en la empresa en el cargo de **Profesional SISO,** en la obra **CONSTRUCCION DE LA FASE II DE LA SOLUCION TECNICA PARA AFECTACION DE REMOCION EN MASA DEL TANQUE DE ALMACENAMIENTO DENOMINADO PIEDRA PINTADA PROPIEDAD DEL IBAL S.A. ESP OFICIAL,** desde el día 24 de Abril de 2025 hasta el 24 de Julio de 2026, con tipo de contrato de Obra Labor.

No. De contrato	Contrato 056 Abril 3- 2025
Entidad contratante	IBAL S.A. ESP Oficial
Contratante	Consorcio 4 KED-2025
Valor del Contrato	$2.643.979.847,00
Fecha Inicial	Mayo 9 de 2025
Fecha Final	Julio 24 de 2026

Dada a los Cuatro (4) días del mes de Agosto de 2026 a solicitud del interesado.

Atentamente,

ANA GLADYS CHUCHOQUE RODRIGUEZ
C.C. 52.020.033
Consorcio 4KED-2025

CONSORCIO AQUAPARK
901 632 259-0

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL
DEL CONSORCIO AQUAPARK

CERTIFICA

Que la profesional ANA ROCÍO MONROY CABRERA identificada con cedula de Ciudadanía No. 65.759.089 de Ibagué, laboro para el suscrito consorcio desde el 30 de enero de 2023 hasta el 30 de julio de 2024, con un contrato por duración de obra, devengando un salario de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (2.500.000 m/cte.), desempeñándose como PROFESIONAL SISO.

CARGO	PROFESIONAL SISO DE INTERVENTORIA
N. DE CONTRATO	3751 DE 2022
OBJETO DEL CONTRATO	"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES: CONSTRUCCIÓN Y ADECUACIÓN DEL COMPLEJO ACUÁTICO EN EL PARQUE DEPORTIVO DE LA CIUDAD DE IBAGUE".
VALOR CONTRATO DE INTERVENTORIA	$2.213.161.971.44

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada, a los veintiocho (28) días del mes de agosto de 2024.

Atentamente,

LISETH MARYORI NIEVES HERRERA
CC. 1.121.906.294 de Villavicencio
R.L CONSORCIO AQUAPARK

Dirección: Mz 14 Casa 8 Etap. 4 Brr. Villa Café
Correo Electrónico: licitaciones8102@gmail.com
Celular: 3174269825
Ciudad: Ibagué – Tolima

Powered by CamScanner

Unión Temporal
RB INGENIEROS
INGENIERIA Y CONSTRUCCION

NIT 901508013-6

El Suscrito Ingeniero Civil como Representante Legal de
UNION TEMPORAL RB INGENIEROS

Certifica:

Que la Señora **ANA ROCIO MONROY CABRER**, identificada con cedula de ciudadania No 65 759.089 expedida en Ibagué - Tolima, laboró en la empresa desempeñando el cargo de INSPECTOR SISO desde el 28 Septiembre de 2021 a Julio 23 de 2022.

Se expide a solicitud del Interesado a los cinco (05) días del mes de Septiembre de 2.022

DUVAN RAMIREZ BAYONA
C.C. 88.141.695 Ocaña - Norte de Santander

Avenida Ambala Calle 69 No. 39-109 Edificio Confatolima Local 102
Teléfono 2755843 Correo electrónico: duvanramirez@gmail.com - Ibagué

Ana Rocío Monroy Cabrera

Powered by CamScanner

CONSORCIO ESTADIO MURILLO TORO 20

NIT. 901.430.934-7

CERTIFICA

Que la profesional **ANA ROCIO MONROY CABRERA**, identificada con cedula de ciudadanía número 65.759.089 de Ibagué, laboro desde el 28 de Noviembre de 2020 hasta 19 de Mayo de 2021; para el ***CONSORCIO ESTADIO MURILLO TORO*** desempeñando el cargo de interventoría SISOMA (seguridad industrial, seguridad ocupacional y medio ambiente).

El presente documento se expide a solicitud del interesado, a los 20 días del mes de mayo de 2021.

Cordialmente

DIEGO FERNANDO BOHORQUEZ TELLEZ
C.C. 71.271.431 DE MEDELLIN
RL. CONSORCIO ESTADIO MURILLO TORO 20
NIT. 901.430.934-7

Carrera 4 N° 11-40 oficina 905
Edificio Floro Saavedra Espinosa – Ibagué
Telefax 275 4989 cel. 312 776 7644 Email: consorcioestadiomurillotoro20@gmail.com

Escaneado con CamS
Powered by CamScanner

GASVIAL G.V. S.A.S.
NIT. 900.648.522-1

GASVIAL GV SAS

CERTIFICA

Que la profesional **ANA ROCIO MONROY CABRERA** identificado con cedula de ciudadania No. 65.759.089 de Ibague, laboro desde el 3 de diciembre de 2019 hasta el 10 de marzo de 2020 para la empresa Gasvial gv sas para el contrato de objeto **CONTRATAR EL MEJORAMIENTO MEDIANTE CERRAMIENTO EN MALLA ESLABONADA,CONSTRUCCION DE GRADERÍAS Y CAMERINOS PARA CANCHA FUTBOL, UBICADA EN EL BARRIO LAS FERIAS DEL MUNICIPIO DE VILLAHERMOSA TOLIMA** , desempeñando el cargo de SISOMA(Seguridad industrial, seguridad ocupacional y medio ambiente).

El presente documento se expide a solicitud de la interesada, a los 20 días del mes de agosto de 2021.

Cordialmente;

DIEGO FERNANDO BOHÓRQUEZ TÉLLEZ
Representante Legal GASVIAL G.V.SAS
C.C. No 71.721.431 Medellín

CARRERA 4 No. 11-40 OFICINA 905
EDIFICIO FLORO SARAVERA ESPINOSA IBAGUE E-MAIL: GASVIALSAS@GMAIL.COM
TELEFAX 2754989 CEL. 312-7767644

Ana Rocío Monroy Cabrera

Powered by CamScanner

GESTORA URBANA
NIT. 809009742-7

EL JEFE DE LA OFICINA JURIDICA Y DE CONTRATACION
CERTIFICA

Se pudo constatar que la Gestora Urbana de Ibagué, suscribió la siguiente contratación con la Señora ANA ROCIO MONROY CABRERA, Identificada con Cedula de Ciudadanía Nº 65.759.089 Expedida en Ibagué Tolima

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Nº 021 DEL 07 DE FEBRERO DE 2019.	
FECHA	07 de febrero de 2019
CONTRATISTA	ANA ROCIO MONROY CABRERA
IDENTIFICACION	65.759.089 Expedida en Ibagué Tolima
CONTRATANTE	Gestora Urbana De Ibagué
OBJETO	"Prestación de servicios profesionales para la implementación, seguimiento, ejecución y mejora continua del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Gestora Urbana de Ibagué, de conformidad a lo estipulado en el Decreto 1072 de 2015, Resolución 1111 de 2017 y demás normas concordantes"
PLAZO INICIAL	08 meses
PRORROGA	02 meses y 23 dias
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$21.920.000.oo
ADICIÓN	$7.580.667
ACTA DE INICIO	08 de febrero de 2019.
FECHA DE TERMINACION	30 de diciembre de 2019
CERTIFICACION FINAL DE CUMPLIMIENTO	EN EJECUCION

La presente Certificación se expide a solicitud del interesado, dada en Ibagué a los 12 días del mes de noviembre de 2019

DARWIN AGUIRRE HERNANDEZ
Jefe de oficina Jurídica y de Contratación

Escaneado con CamS
Escaneado con CamS
Powered by CamScanner

Luis Fernando Triana López
Fortalecimiento Gestión Intervención

ING. CIVIL - MAGISTER EN INGENIERIA
MATRICULA PROFESIONAL No. 25202-60971 CND

EL SUSCRITO INGENIERO CIVIL

LUIS FERNANDO TRIANA LOPEZ

CERTIFICA

Que **ANA ROCIO MONROY CABRERA** identificada con cedula de ciudadanía No. 65.759.089 expedida en Ibagué – Tolima, se desempeñó en el cargo de **PROFESIONAL SISOMA** en esta empresa dentro del contrato de interventoría No. 1518 de Julio 19 de 2019 cuyo objeto es "CONTRATAR LA INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES: REPOSICION DE ALCANTARILLADO DEL CENTRO POBLADO DEL CORREGIMIENTO DEL TOTUMO MUNICIPIO DE IBAGUE, DEPARTAMENTO DEL TOLIMA", suscrito con secretaria de infraestructura y hábitat de la gobernación del Tolima, desde el 1 de Agosto de 2019 hasta el 12 de Diciembre de 2019.

Se expide por solicitud del interesado a los veinticuatro (24) dias del mes de Noviembre de 2020.

LUIS FERNANDO TRIANA LOPEZ
C.C. 93.367.324 de Ibagué

Escaneado con CamScanner
Powered by CamScanner

GESTORA URBANA

EL JEFE DE LA OFICINA JURIDICA Y DE CONTRATACION

CERTIFICA

Se pudo constatar que la Gestora Urbana de Ibagué, suscribió la siguiente contratación con la Sra. Ana Rocio Monroy Cabrera, Identificada con Cedula de Ciudadanía Nº 65.759.089 Expedida en Ibagué Tolima.

Contrato de Prestación de Servicios Profesionales N° 042 del 30 de Agosto de 2018.	
FECHA	30 de Agosto de 2018.
CONTRATISTA	Ana Rocio Monroy Cabrera
IDENTIFICACION	65.759.089 Expedida en Ibagué Tolima
CONTRATANTE	Gestora Urbana de Ibagué
OBJETO	Prestación de servicios profesionales para la implementación, seguimiento y mejora continua del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Gestora Urbana de Ibagué, de conformidad a lo estipulado en el Decreto 1072 de 2015 y demás normas concordantes.
PLAZO INICIAL	04 Meses
VALOR DEL CONTRATO	$ 6.800.000.oo
ACTA DE INICIO	03 de Septiembre de 2018.
OTRO SI MODIFICATORIO	17 de Octubre de 2018
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO	Diciembre 2018

La presente Certificación se expide a solicitud del interesado, dada en Ibagué a los 04 días del mes de Febrero de 2019.

DARWIN AGUIRRE HERNANDEZ
Jefe de la oficina Jurídica y de Contratación

Diseño 8

Cra 3a No.16-31 Edificio Banco Agrario Piso 7 TEL: 2 614196 – 2 614832
www.gestoraurbanaibague.gov.co e-mail: info@gestoraurbanaibague.gov.co

con todo el corazón

Escaneado con CamS
Escaneado con CamS
Powered by CamScanner

GESTORA URBANA
809.009.741-2

GESTORA URBANA DE IBAGUÉ
ACTA FINAL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 003 DE 2018

CONTRATO N°	003 del 18 de Enero de 2018.
VALOR CONTRATO	$ 10.200.000,oo
CONTRATANTE	Gestora Urbana de Ibagué.
CONTRATISTA	Ana Rocío Monroy Cabrera
OBJETO	Prestación de Servicios Profesionales para la implementación, seguimiento y mejora continua del Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo de la Gestora Urbana de Ibagué, de conformidad a lo estipulado en el Decreto 1072 de 2015 y demás normas concordantes.
SUPERVISOR	Liliana Marcela Roa Avilez.
FECHA DE ACTA DE INICIO	18 de enero de 2018
FECHA ESTA ACTA	18 de julio de 2018

En el Municipio de Ibagué, en las instalaciones de la Gestora Urbana Banco Inmobiliario de Ibagué, el día dieciocho (18) del mes de julio del año 2018, se reunieron Doctora Liliana Marcela Roa Avilez, quien obra en calidad de Supervisora del contrato, la Doctora Ana Rocío Monroy Cabrera, actuando como Contratista, y el Doctor Darwin Aguirre Hernández, en su calidad de Gerente Encargado de la Entidad, con el fin de verificar y dejar constancia mediante la presente acta que en la fecha se da por terminada la ejecución del contrato Prestación de Servicios Profesionales N° 003 de 18 de enero de 2018, cuyo objeto Prestación de Servicios Profesionales para la implementación, seguimiento y mejora continua del Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo de la Gestora Urbana de Ibagué, de conformidad a lo estipulado en el Decreto 1072 de 2015 y demás normas concordantes.

Encontrando que lo revisado y ejecutado hasta el momento de su terminación, concuerda con lo contratado, y por ende se da por recibida y finalizado, en consecuencia se dan por finiquitadas las actividades correspondientes al contrato de conformidad al siguiente balance:

BALANCE DEL CONTRATO	
Valor Contratado	$10.200.000,oo
Valor Cancelado	$8.500.000,oo
Valor Pendiente por Cancelar	$1.700.000,oo
Valor Total Ejecutado	$10.200.000,oo
Saldo sin Ejecutar a Liberar	$0,oo

Escaneado con CamS
Escaneado con CamS
Powered by CamScanner

CONSORCIO IBAL MALLA VIAL
NIT 901112199-6

Contrato Nro.0128 del 20 de septiembre de 2017

PEDRO GERMAN CONTRERAS EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSORCIO IBAL MALLA VIAL.

CERTIFICO

Que profesional, ***ANA ROCIO MONROY CABRERA*** identificado con cedula de ciudadanía No. 65.759.089 de Ibagué (Tolima), laboro para esta Empresa, desde el 23 septiembre de 2017 hasta el 18 de junio de 2018 desempeñando el cargo de Coordinadora del Sistema de Gestión y Seguridad y salud en el Trabajo-SG.SST.

Para constancia de lo anterior se firma en Ibagué (Tolima), a los diez (10) días del mes de julio del dos mil dieciocho (2018).

Cordialmente,

PEDRO GERMÁN CONTRERAS
Representante Legal

Carrera 4a. #11-40 oficina 812 Edificio Floro Saavedra. Ibagué-Tolima Teléfono: (572) 639876. E-mail: pedro_germanc@hotmail.com

Escaneado con CamS
Powered by CamScanner

GESTORA URBANA

EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA OFICINA JURIDICA Y DE CONTRATACION

CERTIFICA

Se pudo constatar que la Gestora Urbana de Ibagué, suscribió la siguiente contratación con la Sra. Ana Rocio Monroy Cabrera, Identificada con Cedula de Ciudadania Nº 65.759.089 Expedida en Ibagué Tolima.

Contrato de Prestación de Servicios Profesionales N° 019 del 27 de Marzo de 2017.	
FECHA	27 de Marzo de 2017
CONTRATISTA	Ana Rocio Monroy Cabrera
IDENTIFICACION	65.759.089 Expedida en Ibague Tolima
CONTRATANTE	Gestora Urbana De Ibagué
OBJETO	Prestación de Servicios Profesionales para la implementación, seguimiento y mejora continua del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Gestora Urbana de Ibagué, de conformidad a lo estipulado en el Decreto 1072 de 2015.
OBLIGACIONES	1.) Desarrollar acciones del Decreto 1072 del 2015, en lo referente a las actividades derivadas de la fase organización, temática y estructuración y en general mantener el Sistema de Gestión, Seguridad y Salud en el trabajo SG-SST, que consiste en el desarrollo de un proceso lógico y por etapas basado en la mejora continua, de conformidad a lo establecido y las directrices impartidas en el Decreto 1443 de 2014 y Decreto 1072 de 2015 Capitulo 6 y demas normas reguladoras. 2.) Elaboracion de Matriz de Peligros, evaluación y valoración de riesgos. 3.) Elaboración del Plan Anual de trabajo. 4) Elaboración, programación y ejecución del Plan Anual de capacitaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a medidas de intervención para minimizar los riesgos identificados. 5) Seguimiento, programación y ejecución a capacitación de las brigadas de emergencia, simulacros de evacuación a funcionarios de la entidad. 6) Asistir y participar en los comités, reuniones, talleres y demás que tengan relación con el objeto del contrato. 7) Revisión del Plan de Emergencias. 8) Control y registro del ausentismo laboral. 9) Estudio puestos de trabajo, inspecciones, evaluación y Plan de acción y/o mejora. 10) Implantación de acciones correctivas, preventivas y de mejora para el SG-SST. 11) Coordinación, organización y

Escaneado con CamS
Escaneado con CamS
Powered by CamScanner

GESTORA URBANA

Contrato de Prestación de Servicios Profesionales N° 019 del 27 de Marzo de 2017.

	acompañamiento a las visitas de la ARL para asesoría, evaluaciones y demas actividades que se hagan a la Gestora Urbana de Ibague 12) Atender los requerimientos que en virtud de la ejecución del contrato requiera el Supervisor del Contrato. 13) Las demas que se le asignen acorde al objeto contractual. 14) Contribuir con el mantenimiento, sostenimiento y mejoramiento del sistema integrado de gestión de la entidad.
PLAZO INICIAL	05 Meses
VALOR DEL CONTRATO	$ 14 000 000 oo
ACTA DE INICIO	27 de Marzo de 2017
ACTA FINAL	29 de Agosto de 2017.

La presente Certificación se expide a solicitud del interesado, dada en Ibague a los 23 días del mes de Octubre de 2017.

DIEGO LEONARDO BOTERO DIAZ
Profesional universitario de la oficina Jurídica y de Contratación

Diego B.

Escaneado con CamS
Escaneado con CamS
Powered by CamScanner

Secretaría de Apoyo a la Gestión y
Asuntos de la Juventud
Grupo de Contratación

EL DIRECTOR DEL GRUPO DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA

Que una vez revisados los archivos de contratos que reposan en esta dependencia, se pudo constatar que el Municipio de Ibagué suscribió el siguiente contrato:

Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS	690
Fecha	20 de Febrero de 2015
Contratista	ANA ROCIO MONROY CABRERA
Identificación	NIT: 65759089 - 1
Contratante	Municipio de Ibagué - Secretaria Salud
Objeto	PRESTACIN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE INSPECCIN Y VIGILANCIA DEL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN RIESGOS PROFESIONALES EN EL MACO DEL PROYECTO "DESARROLLO DE ACCIONES DE INSPECCIN Y VIGILANCIA Y CONTROL PROMOCIN Y PREVENCIN DE LAS ENFERMEDADES GENERALES Y LABORALES DESDE LA ATENCIN PRIMARIA EN SALUD INTEGRAL Y EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTALADA EN EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES DE IBAGUE -TOLIMA 2013-2015".
Plazo de Ejecución	Doscientos Diez (210) Dias
Valor Contrato	$ 16.100.000,00

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, dada en Ibagué el 09 de Diciembre de 2015.

MYRIAM CRISTINA ESPITIA RIVAS
Director Grupo Contratación (E)

MARCELA CASTRO RAMIREZ

Escaneado con CamS
Escaneado con CamS
Powered by CamScanner

Secretaria de Apoyo a la Gestión y
Asuntos de la Juventud
Grupo de Contratación

EL DIRECTOR DEL GRUPO DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA

Que una vez revisados los archivos de contratos que reposan en esta dependencia, se pudo constatar que el Municipio de Ibagué suscribió el siguiente contrato:

Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS	1858
Fecha	25 de Agosto de 2014
Contratista	ANA ROCIO MONROY CABRERA
Identificación	NIT: 65759089 - 1
Contratante	Municipio de Ibagué - Secretaria Salud
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE INSPECCION Y VIGILANCIA DEL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN RIESGOS PROFESIONALES.
Plazo de Ejecución	Ciento Veinte (120) Dias
Valor Contrato	$ 9.000.000,00

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, dada en Ibagué el 09 de Diciembre de 2015.

MYRIAM CRISTINA ESPITIA RIVAS
Director Grupo Contratación (E)

MARCELA CASTRO RAMIREZ

Escaneado con CamS
Escaneado con CamS
Escaneado con CamS
Powered by CamScanner

EL DIRECTOR DEL GRUPO DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA

Que una vez revisados los archivos de contratos que reposan en esta dependencia, se pudo constatar que el Municipio de Ibagué suscribió el siguiente contrato:

Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS	571
Fecha	21 de Enero de 2014
Contratista	ANA ROCIO MONROY CABRERA
Identificación	NIT: 65759089 - 1
Contratante	Municipio de Ibagué - Secretaria Transito
Objeto	PRESTACIN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE INSPECCIN Y VIGILANCIA DEL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN RIESGOS PROFESIONALES EN EL MARCO DEL PROYECTO DESARROLLO DE ACCIONES DE INSPECCIN VIGILANCIA Y CONTROL PROMOCIN Y PREVENCIN DE LAS ENFERMEDADES GENERALES Y LABORALES DESDE LA ATENCIN PRIMARIA EN SALUD INTEGRAL Y EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTALADA EN EL PROGRAMA AMPLIO DE INMUNIZACIONES IBAGUE TOLIMA 2013-2016
Plazo de Ejecución	Ciento Cincuenta (150) Dias
Valor Contrato	$ 12,925,000,00

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, dada en Ibagué el 09 de Diciembre de 2015.

MYRIAM CRISTINA ESPITIA RIVAS
Director Grupo Contratación (E)

MARCELA CASTRO RAMIREZ

Escaneado con CamS
Escaneado con CamS
Powered by CamScanner

Secretaría de Apoyo a la Gestión y
Asuntos de la Juventud
Grupo de Contratación

EL DIRECTOR DEL GRUPO DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA

Que una vez revisados los archivos de contratos que reposan en esta dependencia, se pudo constatar que el Municipio de Ibagué suscribió el siguiente contrato:

Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS	1901
Fecha	18 de Octubre de 2013
Contratista	ANA ROCIO MONROY CABRERA
Identificación	NIT: 65759089 - 1
Contratante	Municipio de Ibagué - Secretaría Salud
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE INSPECCION Y VIGILANCIA DEL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN RIESGOS PROFESIONALES EN EL MARCO DEL PROYECTO "DESARROLLO DE ACCIONES DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL PROMOCION Y PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES GENERALES Y LABORALES DESDE LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD INTEGRAL Y EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTALADA EN EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES IBAGUE TOLIMA 2013 - 2016.
Plazo de Ejecución	Sesenta y Tres (63) Días
Valor Contrato	$ 5.428.500,00

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, dada en Ibagué el 09 de Diciembre de 2015.

MYRIAM CRISTINA ESPITIA RIVAS
Director Grupo Contratación (E)

MARCELA CASTRO RAMIREZ

Escaneado con CamS
Escaneado con CamS
Powered by CamScanner

Secretaria de Apoyo a la Gestión y
Asuntos de la Juventud
Grupo de Contratación

EL DIRECTOR DEL GRUPO DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA

Que una vez revisados los archivos de contratos que reposan en esta dependencia, se pudo constatar que el Municipio de Ibagué suscribió el siguiente contrato:

Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS	745
Fecha	22 de Marzo de 2013
Contratista	ANA ROCIO MONROY CABRERA
Identificación	NIT: 65759089 - 1
Contratante	Municipio de Ibagué - Secretaria Salud
Objeto	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE INSPECCION Y VIGILANCIA DEL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN RIEZGOS PROFESIONALES EN EL MARCO DEL PROYECTO "DESARROLLO DE ACCIONES DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL PROMOCION Y PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES GENERALES Y LABORALES DESDE LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD INTEGRAL Y EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTALADA EN EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES IBAGUE TOLIMA 2013-2016"
Plazo de Ejecución	Ciento Ochenta (180) Dias
Valor Contrato	$ 15.510.000,00

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, dada en Ibagué el 09 de Diciembre de 2015.

MYRIAM CRISTINA ESPITIA RIVAS
Director Grupo Contratación (E)

MARCELA CASTRO RAMIREZ

Escaneado con CamS
Escaneado con CamS
Powered by CamScanner

Secretaría de Apoyo a la Gestión y
Asuntos de la Juventud
Grupo de Contratación

EL DIRECTOR DEL GRUPO DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA

Que una vez revisados los archivos de contratos que reposan en esta dependencia, se pudo constatar que el Municipio de Ibagué suscribió el siguiente contrato:

Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS	381
Fecha	31 de Marzo de 2012
Contratista	ANA ROCIO MONROY CABRERA
Identificación	NIT: 65759089 - 1
Contratante	Municipio de Ibagué - Secretaría Salud
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE INSPECCION Y VIGILANCIA DEL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN RIESGOS PROFESIONALES EN EL MARCO DEL PROYECTO PREVENCION PROMOCION INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL EN RIESGOS PROFESIONALES IBAGUE TOLIMA AOS 2008.2012
Plazo de Ejecución	Cuatro (4) Meses
Valor Contrato	$ 9.788.000,00

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, dada en Ibagué el 09 de Diciembre de 2015.

MYRIAM CRISTINA ESPITIA RIVAS
Director Grupo Contratación (E)

MARIELA CASTRO RAMIREZ

Escaneado con CamS
Escaneado con CamS
Powered by CamScanner

Secretaria de Apoyo a la Gestión y
Asuntos de la Juventud
Grupo de Contratación

EL DIRECTOR DEL GRUPO DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA

Que una vez revisados los archivos de contratos que reposan en esta dependencia, se pudo constatar que el Municipio de Ibagué suscribió el siguiente contrato:

Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS	930
Fecha	31 de Agosto de 2012
Contratista	ANA ROCIO MONROY CABRERA
Identificación	NIT. 65759080 - 1
Contratante	Municipio de Ibagué - Secretaria Salud
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL PARA DESARROLLO DE ACCIONES DE INSPECCION Y VIGILACIA DEL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN RIESGOS PROFESIONALES EN EL MARCO DEL PROYECTO PREVENCION PROMOCION INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL EN RIESGOS PROFESIONALES IBAGUE TOLIMA AOS 2008-2012.
Plazo de Ejecución	Ciento Cinco (105) Dias
Valor Contrato	$ 8.564.500,00

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, dada en Ibagué el 09 de Diciembre de 2015.

MYRIAM CRISTINA ESPITIA RIVAS
Director Grupo Contratación (E)

MARCELA CASTRO RAMIREZ

Escaneado con CamS
Escaneado con CamS
Escaneado con CamS
Powered by CamScanner

Secretaría de Apoyo a la Gestión y
Asuntos de la Juventud
Grupo de Contratación

EL DIRECTOR DEL GRUPO DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA

Que una vez revisados los archivos de contratos que reposan en esta dependencia, se pudo constatar que el Municipio de Ibagué suscribió el siguiente contrato:

Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS	505
Fecha	6 de Abril de 2011
Contratista	ANA ROCIO MONROY CABRERA
Identificación	NIT: 65759089 - 1
Contratante	Municipio de Ibagué - Secretaria Salud
Objeto	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACION DE ACCIONES DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS RIESGOS SANITARIOS FITOSANITARIOS AMBIENTALES EN LOS AMBITOS LABORALES Y RIESGOS EN LAS EMPRESAS ENTORNO AL PROYECTO DENOMINADO PREVENCION PROMOCION INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL EN RIESGOS PROFESIONALES IBAGUE TOLIMA 2008-2011". RESOLUCION NO. 122 06-ABRIL-2011.
Plazo de Ejecución	Siete (7) Meses
Valor Contrato	$ 17.129.000,00

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, dada en Ibagué el 09 de Diciembre de 2015.

MYRIAM CRISTINA ESPITIA RIVAS
Director Grupo Contratación (E)

MARCELA CASTRO RAMIREZ

Escaneado con CamS
Escaneado con CamS
Powered by CamScanner

Alcaldía Municipal Ibagué No Sectarismo

Secretaria de Apoyo a la Gestión y Asuntos de la Juventud
Grupo de Contratación

EL DIRECTOR DEL GRUPO DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA

Que una vez revisados los archivos de contratos que reposan en esta dependencia, se pudo constatar que el Municipio de Ibagué suscribió el siguiente contrato:

Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS	625
Fecha	27 de Mayo de 2010
Contratista	ANA ROCIO MONROY CABRERA
Identificación	NIT: 65759089 - 1
Contratante	Municipio de Ibagué - Secretaria Salud
Objeto	APOYO OPERATIVO PARA LA REALIZACION DE ACCIONES DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS RIESGOS SANITARIOS, FITOSANITARIOS AMBIENTALES EN LOS AMBITOS LABORALES Y RIESGOS EN LAS EMPRESAS DEL MUNICIPIO DE IBAGUE. INVITACION NO. 613/2010.
Plazo de Ejecución	Siete (7) Meses
Valor Contrato	$ 16.310.000,00

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, dada en Ibagué el 09 de Diciembre de 2015.

MYRIAM CRISTINA ESPITIA RIVAS
Director Grupo Contratación (E)

MARCELA CASTRO RAMIREZ

Escaneado con CamS
Escaneado con CamS
Powered by CamScanner

GASVIAL G.V. S.A.S.
NIT 900.648.522-1

GASVIAL GV SAS

CERTIFICA

Que la profesional **ANA ROCIO MONROY CABRERA** identificada con cedula de ciudadania No. 65.759.089 de Ibagué, laboro desde el 15 de enero de 2018 hasta el 15 de noviembre de 2018 para la empresa Gasvial gv sas para el contrato de objeto **CONSTRUCCION DEL COLECTOR DE AGUAS RESIDUALES DEL BARRIO CARMENZA ROCHA HASTA LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES QUE SE ENCUENTRA UBICADA EN EL BARRIO SANTA HELENA EN EL AREA URBANA DEL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA**, (desempeñando el cargo de SISOMA(Seguridad industrial, seguridad ocupacional y medio ambiente).

El presente documento se expide a solicitud de la interesada, a los 20 dias del mes de octubre de 2019.

Cordialmente,

DIEGO FERNANDO BOHÓRQUEZ TÉLLEZ
Representante Legal GASVIAL G.V. SAS
C C No. 71 721 431 Medellin

CARRERA 4 No. 11-48 CELULA 905
TEPEXCUITLODORA ESPINOSA IBAGUE CAMA - GASVIALSAS@GMAIL.COM
TELEFAX 2754903 CEL. 312-7768844

Ana Rocío Monroy Cabrera

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 65.759.089

MONROY CABRERA

APELLIDOS

ANA ROCIO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-JUN-1973

ATACO
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

09-MAR-1992 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2900100-00072881-F-0065759089-20080918 0003441837A 1 6350017062

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

IBAGUE, TOLIMA, **15/09/2026**
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora ANA ROCIO MONROY CABRERA** con **Cédula de Ciudadanía** número **65759089**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488437642140**
Fecha de apertura	**27/02/2023**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141266193904

(415)7707212489984(8020) 000014126619390 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
6 5 7 5 9 0 8 9	1	Impuestos y Aduanas de Ibague	9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	6 5 7 5 9 0 8 9	

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
MONROY	CABRERA	ANA	ROCIO

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: CR 5 SUR 92 35 CONJ FROTEZA IV TO 2 AP 1604

42. Correo electrónico: anarociomonroy@gmail.com

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

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 9 9	2 0 1 1 0 4 0 4						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2026-08-10 / 09:26:22AM

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: CACAIS REINOSO ALVARO ANDRES

985. Cargo: Analista IV

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

SaludTotal EPS

Bogotá, Septiembre 15 de 2026

Señora:
MONROY CABRERA ANA ROCIO
CC. 65759089
CR 5 SUR 92 35 LA SAMARIA - 2999
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Marzo 18 de 2026. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliacion	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliacion	Fecha de desafiliacion EPS	Estado Actual	Discapacidad
GUAYARA CASTAÑO OLGA PATRICIA	28955501	C	Dic-1-2013	166	26	COMPAÑERO	NO VIGENTE	Mar-31-2024	Exclusion por traslado a otra EPS	Ninguna
MONROY CABRERA ANA ROCIO	65759089	C	Mar-18-2026	21	26	SEGUNDO COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
GUZMAN GUAYARA NICOLAS ANDRES	1104547117	T	Dic-1-2013	217	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	NO VIGENTE	Mar-31-2024	Exclusion por traslado a otra EPS	Ninguna
FRANCO GUAYARA JUAN DAVID	1110577279	C	Abr-15-2016	99	26	HIJO DE 18 A 25 AÑOS	NO VIGENTE	Dic-1-2021	Exclusión por pérdida de Calidad de Beneficiario	Ninguna
GUZMAN DONCEL JOHAN MANUEL	11223589	C	Mar-17-2026	21	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
CONSORCIO KEDO	65759089	Dependiente	CERRADO
MONROY CABRERA ANA ROCIO	65759089	Independiente	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total 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. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,
SALUD TOTAL EPS S.A.

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, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ANA ROCIO MONROY CABRERA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **65759089**, se encuentra afiliado/a desde **21/09/1994** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 12 de septiembre de 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 12:48:00 PM horas del 04/09/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **65759089**
Apellidos y Nombres: **MONROY CABRERA ANA ROCIO**

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

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 04 de septiembre de 2026, a las 12:38:53, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	65759089
Código de Verificación	65759089260904123853

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 302424666

PIB
20:04:17

Bogotá DC, 04 de septiembre 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) ANA ROCIO MONROY CABRERA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 65759089:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

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, 04/09/2026 12:43:17 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **65759089** y Nombre: **ANA ROCIO MONROY CABRERA.**

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. **147037800** . 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

COMPROMISO DE TRANSPARENCIA

La suscrita: **ANA ROCIO MONROY CABRERA,** identificada con cédula de ciudadanía No. **65759089 de Ibagué,** teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

1. Que el MUNICIPIO DE GIRARDOT - CUNDINAMARCA, adelanta un proceso de contratación que tiene por objeto **CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA PLANEACION Y EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES Y ADMINISTRATIVAS QUE DESARROLLE EL FONDO LOCAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE GIRARDOT.**

2. Que el **CONTRATISTA** tiene interés en apoyar la acción del Estado Colombiano y del MUNICIPIO DE GIRARDOT - CUNDINAMARCA, en la implementación de mecanismos y normas para el fortalecimiento de la transparencia en los procesos contractuales y en la lucha contra la corrupción.

3. Que el **CONTRATISTA** tiene interés en el presente proceso de Contratación, y se encuentra dispuesto a suministrar la información necesaria para la transparencia del proceso y, en tal sentido, realiza las siguientes manifestaciones y compromisos.

DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

PRIMERA: Declaro no encontrarme incurso en ninguna inhabilidad e incompatibilidad prevista en la Constitución Política ni en la ley, así como no tener sanción vigente por la trasgresión de alguna de ellas, para contratar con Entidades Públicas.

SEGUNDA: Declaro que toda la información que suministrare durante el proceso contractual y en la ejecución del contrato si me es adjudicado, es cierta.

TERCERA: Declaro que no he ofrecido, ni ofreceré, no he dado, ni daré, directa ni indirectamente, dádiva o beneficio para obtener una decisión a mi favor o ventaja impropia.

CUARTA: Declaro que la propuesta presentada es seria y económicamente ajustada a la realidad, que asegura la posibilidad de ejecutar el objeto del presente contrato en las condiciones de calidad y oportunidad exigidas en el Estudio de Convivencia y Oportunidad.

QUINTA: Declaro públicamente que conozco y acepto las reglas establecidas para el presente contrato, las modificaciones, adendas, así como las aclaraciones que se realizaron en el mismo, en condiciones de transparencia, equidad e igualdad.

COMPROMISOS

PRIMERO: CONTRATISTA. Si llegare a sobrevenir inhabilidad o incompatibilidad prevista en la Constitución o en la Ley, me comprometo a manifestarla a la entidad y me comprometo a ceder el contrato, previa autorización escrita de la ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT y, si ello no fuere posible, renunciaré a la ejecución del mismo de conformidad con lo previsto en el artículo 9º de la Ley 80 de 1993.

SEGUNDO: CONTRATISTA. Me comprometo a desarrollar todas mis actividades en el marco de principios éticos y a asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con el contrato.

TERCERO: CONTRATISTA. Me comprometo a suministrar a la ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT, cualquier información sobre actos de corrupción, soborno, subjetividad, presión o favorecimiento en el desarrollo del proceso contractual, del que tenga o llegare a tener conocimiento.

CUARTO: CONTRATISTA. Me comprometo a cumplir todas las obligaciones, cargas y los términos en general, previstos en el contrato.

QUINTO: CONTRATISTA. Me comprometo a desarrollar todas nuestras actividades en el marco de principios éticos y a asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con el presente contrato.

En constancia de lo anterior y como manifestación de aceptación de mis compromisos y declaraciones incorporadas en el presente documento, suscribo el presente documento en el municipio de Girardot Cundinamarca en el mes Septiembre de 2026

EL CONTRATISTA

ANA ROCIO MONROY CABRERA
C.C. 65759089 de Ibague
Cel. 3173663593

LECMAC MEDIC SAS

NIT: 901.330.589-1
Dir: Cra 41 B # 9 -11
Cel: 316 752 9642

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
24 DÍA	08 MES	2026 AÑO	BOGOTÁ (BOGOTA D.C. COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO

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

INDEPENDIENTE

Nombre de la empresa

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
ANA ROCIO MONROY CABRERA	FEMENINO	53	Tipo: CC	Número: 65759089

Cargo: PROFESIONAL SST

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO SIN RECOMENDACIONES PARA LA OCUPACION

Observaciones: No Aplica

APTO | PARA TRABAJAR COMO CONTRATISTA

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES DE APTITUD
NINGUNA	PERMANENTE	NINGUNA

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

AUDIOMETRIA	✓	VISIOMETRIA	✓
PERFIL LIPIDICO	✓	GLICEMIA	✓
OSTEOMUSCULAR	✓		

RECOMENDACIONES MEDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES
NINGUNA	USO DE EPP	EVITAR FUMAR CONTROL DE PESO HACER DEPORTE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA
" USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN ADECUADOS EN FORMA CORRECTA SEGÚN ÁREA DE TRABAJO. CUMPLIR CON LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD
" REALIZAR LAVADOS DE MANOS DE ACUERDO A LA NORMATIVA DE LA OMS
" PAUSAS ACTIVAS DURANTE JORNADA LABORAL.
" CAPACITACIÓN EN HIGIENE POSTURAL Y ALTURAS
" INCLUIR EN LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICO DE ACUERDO CON LOS RIESGOS EVIDENCIADOS EN LA MATRIZ DE PELIGROS DE LA EMPRESA OCUPACIONALES
RECOMENDACIONES PARA EL (LA) USUARIO (A)
" HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE.
" DIETA BALANCEADA Y EJERCICIO FRECUENTE

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 entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

MÉDICO

Gabriel A. Carrillo F.
MÉDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
R.M. 08882 - L.S.O. 3252-2022

Firma:
Nombre: CARRILLO FONTALVO GABRIEL ANTONIO
R.M.: 08882 L.S.O.: 3252 2022

Aspirante o Trabajador

Firma:
Nombre: ANA ROCIO MONROY CABRERA

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 11:36:22 horas del 15/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **65759089,** Apellidos y Nombres **MONROY CABRERA ANA ROCIO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT**, con NIT **890680378-4** 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.

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 65759089 **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 14/09/2026 05:08 PM

Código Verificación: **4Z3PA76NM2**

Válida hasta: **14/12/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC



Nueva Búsqueda

- (•) Empresa / Persona
- ( ) Entidad
- ( ) Departamento

Soy humano hCaptcha Privacidad - Condiciones

65759089

Nombre de persona o empresa
ANA ROCIO MONROY CABRERA

Nit / C.C.:
65759089

Los siguientes datos relacionan el histórico de sanciones, multas o cualquier otro reporte por delitos contra la administración pública que haya sido impuesto a una persona natural o jurídica.

0

0 Sanciones disciplinarias
0 Multas y sanciones contractuales
0 Responsabilidades fiscales

Reporte General

Este informe se basa en los contratos registrados en el Sist. Electrónico de Contratación Pública, (SECOP), presentados a través del Portal de Datos Abiertos de Colombia.

Seleccione un año
Todos los años

Lista de los contratos más cuantiosos

*Para visualizar la información completa de los contratos, clic en link de Contrato.

Copy | CSV | Excel | PDF | Print

Buscar:

#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
1	$29,500,667	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACION SEGUIMIENTO EJECUCI ...	TOLIMA - GESTORA URBANA - BANC ...	2019-02-08	2019-10-08	TOLIMA	
2	$1,020,000	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACION SEGUIMIENTO Y MEJOR ...	TOLIMA GESTORA URBANA BANCO ...	2018-01-18	2018-07-18	TOLIMA	

#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
3	$680,000	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACION SEGUIMIENTO Y MEJOR ...	TOLIMA GESTORA URBANA BANCO ...	2018-09-03	2019-01-03	TOLIMA	
4	$200,000	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL PARA EJECUTAR LAS ACTIV ...	TOLIMA NUEVO HOSPITAL LA CAND ...	2018-12-01	2019-01-01	TOLIMA	

Mostrando registros del 1 al 4 de un total de 4

Anterior 1 Siguiente

Entidades

Entidades con mayor número de contratos adjudicados discriminados por: Número de procesos, Departamento y Municipio.

Gráficas del reporte

Para visualizar gráficas seleccione una opción

Reporte exploratorio SECOP | Número de contratos por mes - año | Cuantía y número de contratación por año

A- A+

Powered by Secretaría de Transparencia

¿Es conocedor de un hecho de corrupción?

La Secretaría de Transparencia de la Presidencia de la República cuenta con un canal de denuncia de hechos de corrupción. Puede denunciar de manera segura cualquier irregularidad que conozca.

Datos de la Entidad Estatal/Proveedor
Áreas de interés
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Administración de usuarios
Recomendaciones (no disponibles)
Biblioteca de documentos
Suscripción a notificaciones

Editar datos resumen Editar más datos

Información general

Logotipo de la empresa	
Nombre legal	ANA ROCIO MONROY CABRERA
Nombre comercial	ANA ROCIO MONROY CABRERA
Fecha de constitución	01/12/2018 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
País natal	COLOMBIA
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	65759089
Tipo de empresa	Persona Natural colombiana
Categoría principal de negocio	
Huso horario	
Idioma predeterminado	
Moneda predeterminada	
País	COLOMBIA
Ciudad	Tolima
Provincia	Ibagué

Información del contacto

DIRECCIÓN	RESERVAS DEL JARDÍN BLOQUE 7 APTO 204
Código postal	73006
Teléfono de la oficina	2614209
Fax de oficina	
Correo electrónico	rociomonroy2406@hotmail.com
Correo electrónico de notificación	rociomonroy2406@hotmail.com

DIRECCIÓN	Estado	País	Teléfono

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Contactos web

Dirección web	
URL de Facebook	
URL de LinkedIn	
URL de YouTube	
URL de Twitter	

Contacto principal

Título	
Nombre para mostrar:	ANA ROCIO MONROY CABRERA
Título profesional	
Teléfono	
Móvil	3173663593
Fax	
Correo electrónico	anarociomonroy@gmail.com

Información financiera

Año fiscal	Ganancia	EBITDA	Empleados

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Editar datos resumen Editar más datos

Girardot, Septiembre 2026

Doctora
ELIANA MARCELA GARCIA CALDERON
Secretaria de Salud
ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT
Calle 17 Carrera 11 Esquina, Palacio Municipal
Ciudad

Asunto: Presentación de Propuesta.

Por medio de la presente me permito presentar propuesta para desarrollar el siguiente objeto: **"CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA PLANEACION Y EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES Y ADMINISTRATIVAS QUE DESARROLLE EL FONDO LOCAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE GIRARDOT."**

Que, conforme a lo anterior, me comprometo a cumplir las siguientes actividades:

1. Efectuar actividades para fomentar el autocuidado en los funcionarios y contratistas de la secretaria de salud relacionadas con el mantenimiento de la salud y la gestión del riesgo ocupacional.
2. Articulación del cronograma oficial de la secretaría de salud de Girardot y demás asuntos que se encuentren bajo su competencia.
3. Efectuar seguimiento al cronograma de actividades realizado por cada coordinación adscrita a la Secretaría de Salud de Girardot.
4. Realizar el seguimiento de las PQRS recepcionadas en el correo institucional de la secretaría de salud direccionadas a cada coordinación a fin de que se contesten en término.
5. Informar a los trabajadores sobre los beneficios de la afiliación, formalización laboral y prevención de accidentes
6. Las demás actividades que sean asignadas por el supervisor y que correspondan a la naturaleza del objeto contractual.

Que el valor de mi propuesta es por valor de **DIECISIETE MILLÓNES TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS ($14.100.000) M/CTE**, con un plazo de ejecución de **3 MESES**, contados a partir de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

Así mismo adjunto a la presente los siguientes documentos:

- Hoja de vida de la función pública-SIGEP
- Documentos que acreditan la formación académica
- Certificaciones que acreditan la experiencia laboral
- Copia del documento de identificación
- Certificación bancaria
- Copia del Registro Único Tributario (RUT)
- Certificación de afiliación al sistema de seguridad social- (Salud - Pensión)
- Certificados antecedentes judiciales de la Policía Nacional de Colombia
- Certificado de antecedentes fiscales de la Contraloría General de la Nación
- Certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación
- Certificado de Registro Nacional de Medidas Correctivas - RNMC
- Formato Compromiso de Transparencia - Inhabilidades e incompatibilidades
- Examen médico pre ocupacional
- Certificado de inhabilidades por delitos sexuales
- Certificado REDAM
- Registro general PACO
- Pantallazo de inscripción en SECOP II como proveedor

- Pantallazo de inscripción en SECOP II como proveedor
- Presentación publicación proactiva declaración de bienes y rentas y registro de intereses (Ley 2013 de 2019)
- Formato de autorización de tratamiento de datos personales

ANA ROCIO MONROY CABRERA
C.C. 65759089
Manzana 15 casa 65 B/ La esperanza
CEL: 3173663593

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	2026-09-15 15:41

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ANA	ROCIO	MONROY	CABRERA

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	65759089

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	ATACO

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	GIRARDOT

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	ALCALDIA DE GIRARDOT

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	GIRARDOT

Dirección	["Calle 17 con Carrera 11 Esquina"]
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 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$42.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$42.000.000,00

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	$1.500.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

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 [X] No [ ]

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 [X]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JOHAN	MANUEL	GUZMAN	DONCEL

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 11223589

Descripción del potencial conflicto de interés 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 cómo 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: Sí [ ] 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: Sí [ ] 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:

FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en los Decretos 1377 de 2013 y 1074 de 2015, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por LA ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT de lo siguiente:

1. EL MUNICIPIO DE GIRARDOT - CUNDINAMARCA actuará como responsable del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme lo dispone las normas vigentes que rigen esta materia.

2. Que me ha sido informada la (s) finalidad (es) de la recolección de los datos personales, la cual consiste en: OBTENER SOPORTES DOCUMENTALES QUE PERMITAN ADELANTAR EL PROCESO DE CONTRATACIÓN ENTRE LAS PARTES (CONTRATISTA – ENTIDAD).

3. Es de carácter facultativo o voluntario responder preguntas que versen sobre Datos Sensibles o sobre menores de edad.

4. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.

5. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales dispuestos por la Entidad y observando las normas vigentes sobre protección de datos personales.

6. EL MUNICIPIO DE GIRARDOT – CUNDINAMARCA garantizará la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos.

8. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca al ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT para tratar mis datos personales para los fines relacionados con su objeto y en especial para fines legales, contractuales, misionales.

9. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Se firma en el municipio de Girardot en el mes de Septiembre de 2026

Firma: _____

Nombre: ANA ROCIO MONRROY CABRERA

Identificación: 65759089

Alcaldía de Girardot	CONTRATACION DE BIENES Y SERVICIOS	Código	CR30
	VERIFICACIÓN PERFIL Y CERTIFICADO DE IDONEIDAD DE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN	Versión	0
		Año	2025
		Copia Controlada	

Se adelantó la verificación de la hoja de vida y los soportes respectivos, para determinar el cumplimiento de los requisitos de idoneidad o experiencia establecidos en el estudio previo de la contratación.
Los soportes de este formato corresponden al contenido de las certificaciones de formación académica y experiencia relacionadas en la hoja de vida del Sigep.

Objeto:	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA PLANEACION Y EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES Y ADMINISTRATIVAS QUE DESARROLLE EL FONDO LOCAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE GIRARDOT

1. IDENTIFICACIÓN

Nombre:	ANA ROCIO MONROY CABRERA	C.C. 65759089	Fecha: 01/OCTUBRE/2026

Nivel de la obligación:	Asesor ☐	Profesional ☑	Técnico ☐	Asistencial ☐

2. VERIFICACIÓN REQUISITOS MÍNIMOS

ASPECTO A EVALUAR	REQUISITO	EVIDENCIA	CUMPLE	
			SI	NO
FORMACIÓN ACADÉMICA:	Se requiere un PROFESIONAL TRANSVERSAL en el área de la salud que acredite SEIS (6) meses de experiencia profesional	PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL - UNIVERSIDAD DEL QUINDIO EN ASOCIO CON LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA - 30 DE MARZO 2001	X	
OTROS ESTUDIOS:				

3. EXPERIENCIA

N° de Contrato	Objeto	Entidad Contratante	Fecha de Inicio (dd/mm/aaaa)	Fecha de Terminación (dd/mm/aaaa)	Tiempo Experiencia General o Relacionada (según el perfil)			Total Experiencia Relacionada A-M-D
					Años	Meses	Días	
	PROFESIONAL SISO	CONSORCIO 4KED-2025	24/04/2025	24/07/2026	1	3	-	1A 3M 0D
					-	-	-	0A 0M 0D
					-	-	-	0A 0M 0D
					-	-	-	0A 0M 0D
					-	-	-	0A 0M 0D
					-	-	-	0A 0M 0D
					-	-	-	0A 0M 0D
					-	-	-	0A 0M 0D
					-	-	-	0A 0M 0D
					-	-	-	0A 0M 0D
					-	-	-	0A 0M 0D
					-	-	-	0A 0M 0D
					-	-	-	0A 0M 0D
TOTALES								1A 3M 0D

CUMPLE	SI	x	NO		

CERTIFICA:	Que evaluada la hoja de vida de ANA ROCIO MONROY CABRERA identificado(a) con cedula de ciudadanía No.65759089 y verificados los anteriores requisitos, se determinó que cumple con los requisitos de idoneidad o experiencia y por lo tanto es idóneo(a) para "Se requiere un profesional del área de psicología, trabajo social o carreras afines que acredite un (1) año de experiencia profesional".

Nombre(s) y Apellidos:	ELIANA MARCELA GARCIA CALDERON
Identificación:	39.580.720 DE Girardot
Cargo:	Secretaria de Salud

(*) Para el cálculo de la experiencia se determinará sumando la experiencia acreditada en las certificaciones y no se tendrán en cuenta los traslapos.