

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 | |
|---|-------------|-------------------|----------|----------------------|-----------|-----------------------------------|
| Posada | Santodoming | go | | | Monica Am | paro |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. O C.E. PAS NO. 520297 | 73 | GENERO F ⊗ M ○ | NB O | NACIONALIDAD COL. EX | TRANJERO | PAÍS COLOMBIA |
| PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE | 0 | NÚMERO | | | D.M | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE | CORRESPO | ONDENCIA | | |
| FECHA DIA 17 MES 05 AÑO | 1970 | CARRERA 9 11 | 26 | | | |
| PAÍS COLOMBIA | | PAÍS | COLOMB | A | DEPTO | AMAZONAS |
| DEPTO AMAZONAS | | MUNICIPIO | LETICIA | | | |
| MUNICIPIO LETICIA | | TELÉFONO | 31058026 | 05 | EMAIL | monicaposadasantodomingo@hotmail. |
| | | | | | | |

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 10. A 60. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 60. A 110. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

| | W. | | | | EDUCACIÓ | N BÁSICA | | | | | TÍTULO | OBTENID | O BASIC | CA SECUNDARIA |
|----|----|---------|----|----|----------|----------|--------|----|-----|-----|--------|---------|-------------|---------------|
| | | PRIMARI | A | | | SECUN | IDARIA | | ME | DIA | 3 | FE | CHA DE GRAD | 0 |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 1X° | MES | 07 | AÑO | 2001 |

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 | No. SEMESTRES | GRAL | DUADO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO. | TERM | INACIÓN | No. DE TARJETA |
|-----------|---------------|------|-------|----------------------------------|------|---------|----------------|
| ACADÉMICA | APROBADOS | SI | NO | OBTENIDO | MES | AÑO | PROFESIONAL |
| PREGRADO | 10 | Х | | SALUD OCUPACIONAL | 10 | 2009 | |



EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| INSTITUCIÓN | MODALIDAD | No. TOTAL | GRA | DUADO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS | TERM | IINACIÓN |
|--|---|-----------|-----|-------|--|------|----------|
| "NOTITION OF | MODALIDAD | HORAS | SI | NO | OBTENIDOS | MES | AÑO |
| ESCUELA SUPERIOR DE ADMNISTRACION PUBLICA ESAP | EDUCACIÓN INFORMAL | 132 | х | | DIPLOMADO EN DESARROLLO E INTEGRACION FRONTERIZA | 08 | 2003 |
| MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL | EDUCACIÓN INFORMAL | 16 | x | | PROMOCION DE LA CULTURA DEL AUTOCUIDADO LA PREVENCION DE LOS RIESGOS PROFESIONALES | 11 | 2005 |
| MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL | EDUCACIÓN INFORMAL | 7 | х | | REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO Y ENFERMEDAD PROFESIONAL, UNA OPORTUNIDAD PARA LA PREVENCION | 11 | 2006 |
| MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL | EDUCACIÓN INFORMAL | 7 | | | SEMINARIO DE REDUCCION DE LA ACCIDENTALIDAD OCUPACIONAL | 11 | 2007 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | EDUCACIÓN INFORMAL | 7 | х | | SEGUNDO CONGRESO AMAZONICO DE SALUD ÓCUPACIONAL | 07 | 2011 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | EDUCACIÓN INFORMAL | 8 | х | | CAPACITACION MANEJO INTEGRAL DE ACCIDENTES DE RIESGO BIOLOGICO | 08 | 2011 |
| POLICIA NACIONAL | EDUCACIÓN INFORMAL | 16 | x | | PRIMER ENCUENTRO NACIONAL DE COMUNICACION Y COGNICION POLICIA NACIONAL | 09 | 2011 |
| POLICIA NACIONAL | EDUCACIÓN INFORMAL | 24 | х | | SEMINARIO TALLER DE ACTUALIZACION DE PROFESIONALES DE GRUPO DE GESTION DE RIESGO OCUPACIONAL Y | 09 | 2011 |
| EL FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO (FOMAG) | EDUCACIÓN INFORMAL | 3 | x | | SERVICIOS DE SALUD-SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO | 10 | 2022 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 50 | x | | CURSO DE SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) 50 HORAS | 03 | 2023 |
| POSITIVA COMPAIA DE SEGUROS , LUDOPREVENCION LA ALASEHT Y LA ASOCIACION PERUANA DE | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 8 | × | | ENTRENADOR LUDICO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | 08 | 2023 |
| PREVENCIONES DE | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 32 | х | | CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS - TRABAJADOR AUTORIZADO | 03 | 2024 |



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

| IDIOMA | L | O HAE | BLA | | LO LEE | | LO ESCRIBE | | | | |
|--------|---|-------|-----|---|--------|----|------------|---|----|--|--|
| | R | В | МВ | R | В | МВ | R | В | МВ | | |
| | | | | | | | | | | | |

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

| | | | EMPLEC | 0 0 00 | NTRATO ANT | ERIOR | | | | | | | |
|---|------------------------------------|--------------------------|-----------|--------|--------------|--------------------|----------------------|--------|-----------|----------|---------|------|--|
| EMPRESA O ENTIDAD BELISARIO VELÁSQUEZ & ASOCIADOS S. | A.S | | PÚBL | LICA . | PRIVADA X | <i>PAÍ</i> ©OLC | OMBIA . | | | | | | |
| <i>DEPARTAMENTO</i> AMAZONAS | MUNIC LETICI | | | | | | CORRE | O ELEC | TRÓNICO | ENTIDA | ND . | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA | DE ING | RESO | | | | FEC | CHA DE | RETIRO | | |
| | Día | 06 | Mes | 05 | Año | 2024 | Dia | 31 | Mes | 12 | Año | 2024 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIA PR | DEPEN GRUP | <i>IDENCIA</i> O SST | | | | | DIRECC CARRES | | null | | | | |
| | | | EMPLEC | 0 0 00 | NTRATO ANTI | ERIOR | NOR | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE AMAZONAS | | | PÚBL X | | PRIVADA | PAÍ GOLO | ОМВІА | | | | | | |
| DEPARTAMENTO AMAZONAS | MUNIC. LETICIA | | | | | | CORREC | O ELEC | TRÓNICO | ENTIDA | ID. | | |
| reléfonos | | | FECHA | DE ING | RESO | | | | FEC | CHA DE I | RETIRO | | |
| 35928089 | Día | 01 | Mes | 02 | Año | 2023 | Dia . | 30 | Mes | 12 | Año | 2023 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | THE RESERVE OF THE PERSON NAMED IN | <i>DENCIA</i> TARIA D | E EDUCA | ACION | | | DIRECC CALLE 1 | | | | | | |
| | | | EMPLEC | O CON | TRATO ANTE | ERIOR | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE AMAZONAS | | | PÚBL X | | PRIVADA | <i>PAÍ</i> | MBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO MAZONAS | MUNICI LETICIA | | | | | | CORREC | O ELEC | TRÓNICO | ENTIDA | D | | |
| reléfonos | | | FECHA | DE ING | RESO | | | | FEC | HA DE I | RETIRO | | |
| | Día | 03 | Mes | 08 | Año | 2022 | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2022 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO | | DENCIA NISTRAT | IVA Y FIN | NANCIE | RA | | DIRECCI - Calle 1 | |)-77 | | | | |
| | | | EMPLEO | O CON | TRATO ANTE | ERIOR | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITA | L SAN RAFAEI | | PÚBL X | | PRIVADA | <i>PAÍ</i> GOLO | MBIA · | | | | | | |
| DEPARTAMENTO AMAZONAS | MUNICI | | | | | | CORREC |) ELEC | TRÓNICO | ENTIDA | D | | |
| ELÉFONOS | | | FECHA | DE ING | RESO | | | | FEC | HA DE I | RETIRO | | |
| | Día | 15 | Mes | 09 | Año | 2021 | Día | 15 | Mes | 12 | Año | 2021 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | DENCIA ATOS D | E PREST | ACION | DE SERVICIO |)S | DIRECCI | | 78 | | | | |
| | | , | EMPLEO | O CON | TRATO ANTE | ERIOR | <u> </u> | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD RAMA JUDICIAL | | | PÚBL X | | PRIVADA | <i>PAÍ</i> |) MBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO ANTANDER | MUNICI VÉLEZ | PIO | | | | | CORREC |) ELEC | rónico | ENTIDA | D | | |
| TELÉFONOS | | entrick: | FECHA | DE ING | RESO | | | | FEC | HA DE I | RETIRO | | |
| | Día | 14 | Mes | 05 | Año | 2021 | Día | 10 | Mes | 07 | Año | 2021 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CITADOR GRADO IV | <i>DEPEN</i> JUZGA | DENCIA DO | | | | | DIRECCI - PALAC | | IICIPAL D | E VELEZ | SANTAND | ER | |

HOJA DE VIDA

Persona Natural

| | | | EMPLEC | 0 0 001 | NTRATO ANT | ERIOR | *************************************** | - | | | | | |
|---|--|--------------------------|-----------|---------|--------------|--------------------|---|---------|---|--------|-----------------|--|--|
| EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE AMAZONAS | | | PÚBI X | 0.00 | PRIVADA | PAÍ GOLC | DMBIA: | | | | | | |
| DEPARTAMENTO AMAZONAS | MUNICI | | | | | | CORRE | O ELEC | TRÓNICO | ENTID | AD | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA | DE ING | RESO | | | | FEC | CHA DE | RETIRO | | |
| | Día | 20 | Mes | 11 | Año | 2019 | Día | 20 | Mes | 12 | Año | 2019 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO | T 120 10 | IDENCIA TARIA D | | RROLLC |) INSTITUCIO | NAL | DIRECC CALLE 1 | | | | | | |
| | , | | EMPLEC | 0 CON | TRATO ANT | ERIOR | | | | | | **** | |
| EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIO | DNAL | | PÚBL X | | PRIVADA | PAÍ GOLO | MBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO AMAZONAS | MUNICI | | | | | | CORRE | O ELECT | TRÓNICO | ENTIDA | 4D | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA | DE ING | RESO | 20 (24 d) | | | FEC | HA DE | RETIRO | | |
| 5925061 | Día | 13 | Mes | 02 | Año | 2013 | Día | 31 | Mes | 07 | Año | 2013 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | The second second second second | DENCIA ATOS D | | ACION | DE SERVICIO | os | DIRECC - Cra 11 | | 32 | | X-411 - Briding | | |
| | | 1 | EMPLEC | O CON | ITRATO ANTI | ERIOR | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | PÚBL X | | PRIVADA | <i>PAÍ</i> GOLO | MBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO AMAZONAS | MUNICI LETICIA | | | | | | CORREC | O ELECT | rónico | ENTIDA | 4D | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA | DE ING | RESO | | | | FEC | HA DE | RETIRO | | |
| | Dia | 26 | Mes | 09 | Año | 2012 | Día | 30 | Mes | 12 | Año | 2012 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ASISTENCIAL DE APOYO I | DEPEN ACADE | <i>DENCIA</i> MICA | | | | | DIRECC CALLE 1 | | | | | | |
| | | | EMPLEO | O CON | TRATO ANTE | ERIOR | - | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | PÚBL X | | PRIVADA | <i>PAÍ</i> ©LO | MBIA , | | | | | | |
| DEPARTAMENTO AMAZONAS | MUNICIA | | | | | | CORREC | O ELECT | RÓNICO | ENTIDA | AD | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA | DE INGI | RESO | | Professor. | | FEC | HA DE | RETIRO | | |
| | Día | 20 | Mes | 04 | Año | 2012 | Día | 19 | Mes | 09 | Año | 2012 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ASISTENCIAL DE APOYO I | DEPEN: ACADE | <i>DENCIA</i> MICA | | | | | DIRECCI CALLE 1 | | | | | | |
| | | | EMPLEO | O CON | TRATO ANTE | ERIOR | * | | *************************************** | | | The state of the s | |
| EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIO | NAL | | PÚBL X | | PRIVADA | <i>PAÍ</i> | MBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO AMAZONAS | MUNICIA | | | | | | CORREC | O ELECT | RÓNICO | ENTIDA | AD | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA | DE ING | RESO | | | | FEC | HA DE | RETIRO | | |
| | Día | 03 | Mes | 03 | Año | 2011 | Día | 15 | Mes | 04 | Año | 2012 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | <i>DENCIA</i> ATACIOI | N DE SEF | RVICIOS | | | DIRECCI | | 32 | | | | |

HOJA DE VIDA

Persona Natural

| | | | EMPLEO | 0 000 | ITRATO ANT | ERIOR | | | - | | | | | |
|---|--|--|-----------|---------------|------------|-------------|-------------------|---------|-----------|----------|--------------|--------------------------------------|--|--|
| EMPRESA O ENTIDAD GESTION ENERGETICA S.A. E.S.P. | | | PÚBL X | | PRIVADA | PAÍ GOLO | OMBIA . | | | | | | | |
| <i>DEPARTAMENTO</i> AMAZONAS | MUNICIA LETICIA | | | | | | CORREC | O ELECT | RÓNICO | ENTIDA | 4D | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA | DE ING | RESO | | | | FEC | HA DE | RETIRO | | | |
| | Día | 01 | Mes | 07 | Año | 2005 | Día | 31 | Mes | 08 | Año | 2010 | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | <i>DENCIA</i> ATACIO | N DE SEI | RVICIOS | 3 | | DIRECC | | B 33 | | | | | |
| | | | EMPLEO | 0 000 | ITRATO ANT | ERIOR | | | | | | construited y solventaine | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION | N PUBLICA | | PÚBL X | | PRIVADA | PAI COLC | OMBIA . | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO AMAZONAS | MUNICIA LETICIA | | | | | | CORREC | O ELECT | RÓNICO | ENTIDA | 4D | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA | DE ING | RESO | | | | FEC | HA DE | RETIRO | | | |
| | Día | 03 | Mes | 04 | Año | 2004 | Día | 03 | Mes | 11 | Año | 2004 | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIO COORDINADOR | | <i>DENCIA</i> MICA PF | REGRADO | 0 | | | DIRECC 44 # 53 | | 53 37 CAI | LLE 44 I | N # 53 37 CA | N | | |
| | *************************************** | | EMPLEC | 0 000 | ITRATO ANT | ERIOR | ₹ | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION | N PUBLICA | | PÚBL X | | PRIVADA | PAÍ GOLO | OMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO AMAZONAS | MUNICIA LETICIA | | | | | | CORREC | O ELECT | RÓNICO | ENTIDA | 4D | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA | DE ING | RESO | | | | FEC | HA DE | RETIRO | | | |
| | Día | 01 | Mes | 08 | Año | 2003 | Día | 15 | Mes | 12 | Año | 2003 | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIO COORDINADOR | | <i>DENCIA</i> MICA PF | REGRADO | 0 | | | DIRECC | | 4A 23 | | | | | |
| | | | EMPLEC | 0 0 00 | TRATO ANT | ERIOR | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD . ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION | N PUBLICA | | PÚBL X | 100000 100000 | PRIVADA | PAÍ GOLO | MBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO AMAZONAS | MUNICIA LETICIA | | | | -m | | CORREC | O ELECT | rónico | ENTIDA | 4D | | | |
| TELÉFONOS | Cal Street | a mili | FECHA | DE ING | RESO | | | | FEC | HA DE | RETIRO | | | |
| | Día | 10 | Mes | 03 | Año | 2003 | Día | 09 | Mes | 07 | Año | 2003 | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIO COORDINADOR | The second secon | <i>DENCIA</i> MICA PF | REGRADO | 0 | | | DIRECC | | 4A 23 | | | | | |
| | | | EMPLEC | 0 0 00 | TRATO ANT | ERIOR | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION | N PUBLICA | PUBLICA PRIVADA PAÍ PUBLICA X SOLOMBIA | | | | | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO AMAZONAS | MUNICI LETICIA | | | | | | CORRE | O ELEC | rónico | ENTIDA | 4D | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA | DE ING | RESO | | | | FEC | HA DE | RETIRO | | | |
| | Día | 09 | Mes | 09 | Año | 2002 | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2002 | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIA | | <i>DENCIA</i> MICA PF | REGRADO | 0 | | | DIRECC | | 34A 23 | | | | | |

HOJA DE VIDA

Persona Natural

| | | | EMPLEO | 0 CON | TRATO ANTI | ERIOR | | | | | | | | |
|--|--|--|------------|--------|-------------|-------------|--|-----------------|-----------|--------|---|----------------------------------|--|--|
| EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRAC | CION PUBLICA | | PÚBL. X | | PRIVADA | PAÍ ©OLC | DMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO AMAZONAS | MUNICIA LETICIA | 1900 | | | | | CORREC | O ELEC | TRÓNICO I | ENTIDA | AD | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA L | DE ING | RESO | | | | FEC | HA DE | RETIRO | | | |
| | Día | 22 | Mes | 07 | Año | 2002 | Díạ - | 31 | Mes | 08 | Año | 2002 | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIA | The second section of the second section of the second section of the second section s | <i>DENCIA</i> MICA PF | REGRADO |) | | | DIRECC | SECTION SECTION | 34A 23 | | | | | |
| | ~~~~~~~~ ~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~ | | EMPLEO | 0 CON | NTRATO ANTI | ERIOR | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRAC | CION PUBLICA | | PÚBL X | | PRIVADA | PAÍ GOLO | OMBIA | | | | | | | |
| <i>DEPARTAMENTO</i> AMAZONAS | MUNICIA LETICIA | | | | | | CORREC |) ELEC | TRÓNICO | ENTIDA | AD | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA L | DE ING | RESO | | | | FEC | HA DE | RETIRO | | | |
| | Día | 01 | Mes | 03 | Año | 2002 | Día 30 Mes 06 Año 2002 | | | | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIA | AND THE PERSON AND TH | <i>DENCIA</i> MICA PF | REGRADO |) | | | DIRECC | | 34A 23 | | | | | |
| | | | EMPLEO | 0 001 | TRATO ANTI | ERIOR | | | | | *************************************** | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRAC | ION PUBLICA | | PÚBL X | | PRIVADA | PAÍ GOLO | OMBIA - | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO AMAZONAS | MUNICIA LETICIA | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | |
| TELÉFONOS | To all pull the SE of | FECHA DE INGRESO FECHA DE RETIRO | | | | | | | | | RETIRO | | | |
| | Día | | | | | | | | | Año | 2001 | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIA | | <i>DENCIA</i> MICA PF | REGRADO |) | | | DIRECCIÓN CARRERA 31A 34A 23 | | | | | | | |
| | - L | | EMPLEO | 0 001 | TRATO ANTI | ERIOR | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRAC | CION PUBLICA | | PÚBL X | | PRIVADA | PAÍ GOLO | OMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO . AMAZONAS | MUNICIA LETICIA | | | | | | CORREC | O ELEC | TRÓNICO | ENTID | AD | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA I | DE ING | RESO | | | | FEC | HA DE | RETIRO | | | |
| | Día | 01 | Mes | 08 | Año | 2001 | Día | 30 | Mes | 09 | Año | 2001 | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIA | | DEPENDENCIA ACADEMICA PREGRADO | | | | | | | 34A 23 | | | | | |
| | | | EMPLEO | 0 001 | NTRATO ANT | ERIOR | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRAC | CION PUBLICA | PÚBLICA PRIVADA PAÍ YUBLICA X SOLOI | | | | | | | | | | jaj se ja sa s elikojulios | | |
| DEPARTAMENTO AMAZONAS | MUNICI LETICIA | | | | | | CORREC | O ELEC | TRÓNICO | ENTID | AD | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA I | DE ING | RESO | | | | FEC | HA DE | RETIRO | | | |
| | Día | 03 | Mes | 07 | Año | 2001 | Día | 31 | Mes | 07 | Año | 2001 | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIA | | DENCIA MICA PE | REGRADO |) | | | DIRECC | | 34A 23 | | | | | |

HOJA DE VIDA

Persona Natural

| | | | EMPLEC | 0 000 | TRATO AN | TERIOR | | | | | | | | |
|--|--|--------------------------|---------------------------|---|----------|--|---------|--------|---------|---------|--------|---|------|--|
| EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PI | UBLICA | | ALLOW AND THE APPLICATION | CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE | PRIVADA | | DMBIA. | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO AMAZONAS | A STATE OF THE PARTY OF THE PAR | | Tilk | | | | CORRE | O ELEC | TRÓNICO | ENTID. | AD | | | |
| TELÉFONOS | MUNICIPIO LETICIA FECHA DE INGRESO DÍA 02 Mes 05 AÑO 2001 DÍA 30 Mes 06 AÑO DEPENDENCIA ACADEMICA PREGRADO EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR PUBLICA FECHA DE INGRESO CARRERA 31A 34A 23 EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR PUBLICA FECHA DE INGRESO FECHA DE RETIRO CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD DIA 02 Mes 04 AÑO 2001 DÍA 30 Mes 04 AÑO DIRECCIÓN CARRERA 31A 34A 23 EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR PUBLICA FECHA DE INGRESO DIA 02 Mes 04 AÑO 2001 DÍA 30 Mes 04 AÑO DEPENDENCIA ACADEMICA PREGRADO EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR PUBLICA PÚBLICA PÚBLICA PÚBLICA PRIVADA PAÍ COLOMBIA CARRERA 31A 34A 23 EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR PUBLICA PÚBLICA PRIVADA PAÍ COLOMBIA CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD CARRERA 31A 34A 23 EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR PUBLICA PÚBLICA PRIVADA PAÍ COLOMBIA CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD FECHA DE RETIRO | | | | | | | | | | | | | |
| | Día | 02 | Mes | 05 | Año | 2001 | Día | 30 | Mes | 06 | Año | | 2001 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIA | THE A SHOULD SHO | | REGRADO | 5 | 100 | | | | 34A 23 | | | | | |
| | | | EMPLEC | 0 001 | TRATO AN | TERIOR | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PI | UBLICA | | | | PRIVADA | | OMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO AMAZONAS | | Park Town 7 Hale Co | | | | | CORRE | O ELEC | TRÓNICO | ENTID. | AD | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA | DE ING | RESO | | | | FE | CHA DE | RETIRO |) | | |
| | Día | 02 | Mes | 04 | Año | 2001 | Día · | 30 | Mes | 04 | Año | 0 | 2001 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIA | | | REGRADO | 0 | | | | | | | | | | |
| | 7 | | EMPLEC | 0 000 | TRATO AN | TERIOR | - | | | | | | - | |
| EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION P | UBLICA | | The state of the state of | | PRIVADA | | OMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO AMAZONAS | | | | | | | CORRE | O ELEC | TRÓNICO | ENTID. | AD | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA | DE ING | RESO | | | | FE | CHA DE | RETIRO |) | | |
| | Día | 01 | Mes | 02 | Año. | 2001 | Día | 31 | Mes | 03 | Año | 0 | 2001 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIA | | <i>DENCIA</i> MICA PF | REGRADO | 5 | | | DIRECC | | 34A 23 | | | | | |
| | | | EMPLEC | 0 0 00 | TRATO AN | TERIOR | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION P | UBLICA | | PÚBL X | 100000000000000000000000000000000000000 | PRIVADA | CATCHER STATE OF THE STATE OF T | OMBIA . | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO AMAZONAS | MUNICI | | | | | | CORRE | O ELEC | TRÓNICO | ENTID. | AD | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA | DE ING | RESO | | | | FE | CHA DE | RETIRO |) | | |
| | Día | 01 | Mes | 12 | Año | 2000 | Día | 30 | Mes | 12 | Año | | 2000 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIA | | <i>DENCIA</i> MICA PF | REGRADO | 0 | | | DIRECC | | 34A 23 | | | | | |
| | | - | EMPLEC | 0 0 00 | TRATO AN | TERIOR | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION P | PÚBLICA PRIVADA PAÍ SOLOMBIA | | | | | | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO | MUNICI | | | | | | CORRE | O ELEC | TRÓNICO |) ENTID | AD | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA | DE ING | RESO | | | | FE | CHA DE | RETIR |) | | |
| | Día | 07 | Mes | 11 | Año | 2000 | Día . | 30 | Mes | 11 | Año | 0 | 2000 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIA | | IDENCIA MICA PE | REGRAD | 0 | | | DIRECC | | 34A 23 | | | | | |

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| | | · E | MPLEO | O CON | NTRATO ANT | ERIOR | | | | | | | | | | |
|--|--|---------------------|-----------|--------------|------------|--|--|---------|---|---------|-------------|------|--|--|--|--|
| EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRAC | ION PUBLICA | | | V | PRIVADA | | OMBIA | | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO AMAZONAS | MUNICIPI LETICIA | 0 | | | | | CORRE | O ELECT | RÓNICC | ENTIDA | AD. | | | | | |
| TELÉFONOS | | MUNICIPIO LETICIA | | | | | | | | | | | | | | |
| | Día | 02 | Mes | 10 | Año | 2000 | Día | 31 | Mes | 10 | Año | 2000 | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIA | | | EGRADO |) | | | | | 34A 23 | | | | | | | |
| | | E | EMPLEO | 0 001 | NTRATO ANT | ERIOR | = | | | | | 1 | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRAC | ION PUBLICA | | | 385 500 1000 | PRIVADA | A 101 P 00 P 10 P 10 P 10 P 10 P 10 P 10 | | | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO AMAZONAS | | 0 | | | | | CORRE | O ELECT | rónico | ENTIDA | AD. | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA I | DE ING | RESO | | | | FE | CHA DE | RETIRO | | | | | |
| | Día | 01 | Mes | 07 | Año | 2000 | Día | 30 | Mes | 09 | Año | 2000 | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIA | | | EGRADO |) | | | | | 34A 23 | | | | | | | |
| | | E | EMPLEO | 0 001 | NTRATO ANT | ERIOR | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRAC | CION PUBLICA | | | | PRIVADA | | | | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO AMAZONAS | Agreement with Charles College Tolking College College | 10 | | | | | CORRE | O ELEC | TRÓNICO | ENTIDA | AD. | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA I | DE ING | RESO | | | | FE | CHA DE | RETIRO | | | | | |
| | Día | 11 | Mes | 01 | Año | 2000 | Día | 30 | Mes | 06 | Año | 2000 | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIO | | | EGRADO |) | | | CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF THE PARTY OF T | | 53 37 CA | ALLE 44 | N # 53 37 C | AN | | | | |
| | L | E | EMPLEO | 0 001 | NTRATO ANT | ERIOR | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRAC | CION PUBLICA | | PÚBL X | 1,000 | PRIVADA | | | | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO AMAZONAS | MUNICIPI LETICIA | 10 | | | | | CORRE | O ELEC | TRÓNICO | ENTID | AD. | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA | DE ING | RESO | | | | FE | CHA DE | RETIRO | | | | | |
| | Día | 08 | Mes | 10 | Año | 1999 | Día | 15 | Mes | 12 | Año | 1999 | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIO | | | EGRADO |) | | | THE RESERVE AND ADDRESS OF | | DEPENDENCIA DIRECCIÓN ACADEMICA PREGRADO 44 # 53 37 44 # 53 37 CALLE 44 N # 53 37 CAL | | | | | | | |

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| | | EXPERI | ENCIAS D | EL DOC | ENTE | | | | |
|-----------------------|----------|-----------------|-----------|-----------|--------------------|------|----------|--------|--|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | PÚBL | .ICA P | RIVADA | PAÍS | | | | |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPI | MUNICIPIO | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | |
| TELÉFONOS | | FECHA | DE INGRES | 80 | | | FECHA DE | RETIRO | |
| | Día: | Mes: | Año: | | | Día: | Mes: | Año: | |
| AREA DE CONOCIMIENTO | NIVEL ED | NIVEL EDUCATIVO | | DIRECCIÓN | | | | | |

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

| OGUDAGIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | | | |
|-----------------------------|-----------------------|-------|--|--|
| OCUPACIÓN | AÑOS | MESES | | |
| SERVIDOR PÚBLICO | 5 | 5 | | |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0 | 7 | | |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 7 | 11 | | |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 | | |

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ 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 50, DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Leticia, Septiembre 2015

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

Lotion, Soptiembre 2025

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFELDE RESONAL O DE CONTRATOS

Ciudad y fecha



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

| Tipo de declaración | INGRESO | Fecha de publicación | 2025-08-21 22:03 | | | | | |
|--|--------------------|----------------------|------------------|--|--|--|--|--|
| Nombres y apellidos completos | | | | | | | | |
| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido | | | | | |
| MONICA | AMPARO | POSADA | SANTODOMINGO | | | | | |
| Documento de identificación | | | | | | | | |
| Tipo CEDULA | DE CIUDADANIA | Número | 52029773 | | | | | |
| Lugar de nacimiento | | | | | | | | |
| | epartamento AMAZON | NAS Municipio | LETICIA | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Lugar de domicilio País COLOMBIA De | epartamento AMAZON | NAS Municipio | LETICIA | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | |
| Lugar de sede | | | | | | | | |
| | epartamento AMAZOI | NAS Municipio | LETICIA | | | | | |
| Dirección ["Calle 10 No. 10 - | 47"] | | | | | | | |
| Cargo o función que cumple CONTRATISTA | | | | | | | | |

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

| Salarios y demás ingresos | Salarios y demás ingresos laborales | | | | | \$27.300.000,00 | | | |
|--|---|--|--------------------|-----------|---------|---|----------------------|--------|--------------------|
| Cesantías e intereses de cesantías | | | | | | \$ | 2.545.833,0 | | |
| Gastos de representación | and the second second second second | | | | | | | | |
| Arriendos | _ | 5 | | | | | | | |
| Honorarios | y-90-100-00-100-00-00-00-00-00-00-00-00-00- | | | | | | | | |
| Otros ingresos y rentas | , | 50 | | | | | | a . | » |
| | TC | TAL | | | | | | \$2 | 9.845.833,0 |
| Las cuentas bancarias de | las que soy titu | ılar en Colo | ombia y en el exte | rior son: | | | | | e |
| Tipo de cuenta | | Sede | de la cuenta (País | s) | Saldo | | cuenta a diatamen | | e 31 del año or |
| CUENTA DE AHORF | ROS | | COLOMBIA | | | | | | \$0,0 |
| Mis bienes patrimoniales s | son los siguien | tes. | | | | | | | |
| Tipo de bien | País | | Departamento | | Mun | icipio | | Val | or |
| IMMUEBLE | COLOMBIA | Δ | BOGOTÁ. D.C. | | | ΓÁ. D.C. | | | 0.000.000,0 |
| | | | | | | | | | |
| Mis acreencias y obligacio | | la fecha s | on: | | | | | | |
| V | Concepto | | | | | Sa | ldo | | |
| | BANCO W | | | | | | | \$ | 1.800.000,0 |
| **** | BANCOLOMBIA | | | | | | | | \$850.000,0 |
| TC BAI | NCO DE BOGO | TA | b | | | | | \$ | 1.051.509,0 |
| 1.2. PARTICI Tengo participación en jur En la actualidad participo | ntas, consejos (| o directivos | | No X |] . | | O ASOCIA | CIONES | |
| Nombre entidad o institud | ción | Órgano | | Calidad | de mier | nbro | | País | |
| | | ······································ | | | | | | | |
| 2 | | | | | | V-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10- | | | |
| | | | | | | | | | |

| Nombre corporación, sociedad o asociación | Tipo | Calidad de socio | País | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|
| Tengo actividades económicas | e carácter privado, adicionales a | . · | | | | |
| Detalle de la | s actividades | Forma par | ticipación | | | |
| | | | 4 | | | |
| de la información que puede intereses de mi cónyuge o co | 2. CONFLICTO en la Ley 2013 de 2019, a contir ser susceptible de generarme u empañero(a) permanente, parier 1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE | un conflicto de interés, así com ites y socios de hecho o de de | no aquella relacionada con los erecho. | | | |
| Tengo cónyuge o compañero(a Los intereses personales de m generar una posible situación o | n) permanente: Sí | No X iñera permanente son susceptib labor o actividad que desempeñ | les de Sí No | | | |
| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido | | | |
| | | | | | | |
| Tipo documento Número Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente: | | | | | | |
| Descripcion del potencial commo | | ompanero(a) permanerne | | | | |
| 2.2. IN | FORMACIÓN DE PARIENTES PO | R CONSANGUINIDAD, AFINIDAD | Y CIVIL | | | |
| Tengo parientes hasta el cua Intereses personales que son frente a la labor o actividad | rto grado de consanguinidad, s susceptibles de generar una p que desempeño: | segundo de afinidad o primero posible situación de conflicto d | civil con e interés 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.

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:

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

| 2.4. OTRAS INVERSIONES | | | | | | | | |
|---|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------|--|--|--|--|--|
| Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí No X | | | | | | | | |
| Los fideicomisos y encargos fid | uciarios de los cuales soy const | ituyente o beneficiario en Colom | bia 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 REDI | UCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA |
|---|--|
| Realicé donaciones: Sí No X | • |
| Las donaciones que me representaron reducciones en la declarac | ción de renta del último año gravable son: |
| Nombre entidad | Valor |
| | |
| | |
| | |
| | · |
| 2.6. POTENCIALES CON | FLICTOS DE INTERÉS |
| Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí | No X |
| Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemp > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios d > Establecimientos que posee. > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdi > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiado | e hecho o de derecho. ccionales. |
| Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son: | |
| | |
| | |
| | · |
| | |



CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.029 773** POSADA SANTODOMINGO

APELLIDOS

MONICA AMPARO





FECHA DE NACIMIENTO 17-MAY-1970

LETICIA (AMAZONAS) LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA

04-DIC-1989 BOGOTA D.C. FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION Souther placed place

REGISTRADOR NACIONAL CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-6000100-00162038-F-0052029773-20090709

0013268682A 2

8140003579

Acta Individual de Grado



Liceo del Llano "Caro & Cuervo "Educamos para el éxito"

En la ciudad de Villavicencio , a los 07. dias del mes de Julio de laño de 2001 , se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alúmnos de último grado, los sus vitos Rector y Secretaria en la rectoría del Liceo del Liano "Caro & Cuervo".

Institución aprobada hasta nueva visita en el nivel de Educación Básica y el ciclo de Educación Media y autorizada por el GOBIERNO DEPARTAMENTAL para otorgar el título de Bachiller Académico-según resolución No. 304 JULIO 14 de 2.000

Comprobada la situación legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobacon los estudios correspondientes al ciclo de Educación Media, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER ACADEMICO, al graduando cuyo nombre, apellidos y mimero de documento de identificación se relacionan a continuación.

POSADA SANTODOMINGO MONICA AMPARO C.C. 52.029.773 DE BOGOTA

Es fiel copia del acta original No₀₁₄ de fecha₀7 de Inlio de 2001 que consta de vive cietra sone que combre de ACERO GOMEZ OLGA LUCIA nombre de VIDUEÑEZ LEON MAURICIO

Firmado y sellado por ALVARO A. RAMIREZ II. (Rector) VEDILMA G. GIRALDO (Secretara).

Dada en Villavicencio de 2001

Firmado y Sellado

Rector

Secretoria



La República de Colombia y en su nombre

Liceo del Llano "Caro y Cuervo"

Reconocido oficialmente por la Secrétaria de Educación del Departamento del Meta según resolución No: 504 del 14 de julio del 2000

Confiere a:

Posada Santodomingo Mónica Amparo

Identificado(a) con C.C. T.I. No. 52.029.773 . de Bogotá

El Título de

Bachiller Academico

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

uurlion line

Secretaria

Dado en Villavilla los 07 días del mes de Julio de 2001

CURSOS DE



CURSOS DE ALTURAS CH S.A.S.

NIT: 901.587.519-8 Licencia Jurídica SST - Resolución № 3389 15/07/2022

Monica A Posada Santodomingo

Identificado con el tipo de documento CC N $^\circ$ 52029773

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS
NIVEL:

TRABAJADOR AUTORIZADO

Con una intensidad horaria de

32 Horas de Formación

De acuerdo con lo establecido en la Resolución 4272 de 2021 del 27 de diciembre
Bureau Veritas Certificado N° CO22.01428 15/DIC/2022, acreditado por la ONAC 09-CPR-008
Ministerio de trabajo Radicado N° 08SE2023220000000022453 de Día 18/05/2023
Cursado en Bogotá entre el día 07 de marzo del 2024 al 10 de marzo del 2024

NOMBRE DE LA EMPRESA: Monica A Posada Santodomingo CON NIT: 52029773

REPRESENTADA POR: MONICA A POSADA SANTODOMINGO DICHA AFILIADA A LA ARL: SURA SA

Lo anterior se firma en Bogotá, D.C., a los 10 días del mes de marzo del año 2024

Nombre del Entrenador: María Daniela Díaz Rincón Licencia: Nº 25-0559 de 2020

Nombre Representante legal: Claudia Hernández Martinez

C.C. 52.555.412





3ogotá D.C., marzo 13 de 2024

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

.a Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que MONICA OSADA SANTODOMINGO, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 52029773, registra iguiente información de capacitación laboral:

IOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS TRABAJADOR AUTORIZADO

FERENTE DE CAPACITACIÓN: CURSOS DE ALTURAS CH SAS

INTRENADOR: MARIA DANIELA DIAZ RINCON

EDE DONDE SE FORMÓ: CURSOS DE ALTURAS CH SAS

IMPLEADOR: INDEPENDIENTE

SEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: SURA SA

ECTOR ECONÓMICO: SECTOR DE LA CONSTRUCCIÓN

ECHAS DE FORMACIÓN: 07/03/2024 a 10/03/2024

NTENSIDAD HORARIA: 32 horas

a constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impar primación para el trabajo.

ie expide la presente constancia el dia marzo 13 de 2024









THE A AMPART POSTION SANTODOPENCO

THE RESERVE OF THE PERSON OF T



LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

Mediante registro RCO-0002 del Ministerio de Trabajo, que avala el proceso de formación acorde con la Resolución No. 4927 de 2016 y en su nombre

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A

Certifica que

MONICA AMPARO POSADA SANTODOMINGO

Identificado(a) con documento de identidad No CC52029773

Cursó y aprobó satisfactoriamente el curso de

Curso de Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)

Realizado con una intensidad horaria de 50 horas

Luego de cumplir con las actividades programadas y reunir los requisitos que exigen las normas académicas se firma en Bogotá, Colombia, el 22 de marzo de 2025

21.22.20

Carlos Ivan Heredia Ferreira

Nospresidada de Promoción y Procedulo

Fositiva Compania de Bagunta S.A.











MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO

Certifica que:

MÓNICA POSADA SANTODOMINGO

Participo en el Seminario Taller de Actualización de Profesionales del Grupo Gestión del Riesgo Ocupacional y Ambiental

Realizado en Bogotá D.C. del 28 al 30 de Septiembre con una Intensidad de 24 Horas

TC. CLAUDIA PATRICIA GONZALEZ MORENO

Jefe Área Gestión de Servicios en Salud





BG. JORGE ENRIQUE RODRÍGUEZ PERALI Director de Sanidad Policía Nacional



Ministerio de la Protección Social República de Colombia

Certifica que:

Monica Posada Santodomingo

Asistió al Seminario Nacional

Reducción de la Accidentalidad Ocupacional

con una intensidad de 7 horas

Ciudad:

Leticia

Fecha:

30 de Noviembre de 2007

Conmemoración del Día de la Salud en el Mundo del Trabajo

REPUBLICA



OTORGA EL TITULO DE

Profesional en Salud Ocupacional

Mónica Amparo Posada Santodomingo

C.C. No. 52029773

expedida en Bogoth B.E.

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

DIPLOMA

En la ciudad de Ibagué, a Octubre 3 de 2009

Libro de Registro No. 11

EXENTO Registro Dpist Artiquie 63 Dec. No. 2150/93

ACTA DE GRADO NUMERO 52

Registro No. 52863

Folio No. 95

ityr. No

En ibaque, a las 9.00 de la MAÑANA del Sábado 3 de Octubre del aío. 2009, se comperon en el Aula Multiple de la Universidad del Tolima, presididos por el norco CEULS RAMÓN RIVERA BULLA, Rector de la Universidad del Tolima, el doctor GERARDO MONTOYA DE LA CRUZ, Director del Instituco de Educación a Discancia del Colombio de La CRUZ, Director del Instituco de Educación a Discancia del Colombio de La CRUZ, Director del Instituco de Educación a Discancia del Colombio de Col

El graduando Cursó y Aprobó el Seminario de profundización: En segundad + regiene ocupacional.

El señor rector recibió el juramento al graduando y le entregó el título que o acredita como Profesional en Salud Ocupacional.

A las 10:30 AM del día, se dio por terminada la ceremonia de grado.

La Secretaria General leyó la presente acta, la cual se firmo a continuación.

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA (Fdo.) JESÚS RAMÓN RIVERA BULLA

EL DIRECTOR DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN A DISTANCIA
(Fdo.) GERARDO MONTOYA DE LA CRUZ

LA SECRETARIA GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA (Fdo.) FRANCIA HELENA B. DE BETANCOURT

> FRANCIA HELENA B. DE BETANCOURT Secretaria General

es capia Toaque, 3 de Octubre de 2009



RESOLUCION NÚMERO

12743 DE

POR LA CUAL SE RENUEVA UNA LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

En uso de sus facultades legales, y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 04502 de 2012 y.

CONSIDERANDO:

Que MONICA AMPARO POSADA SANTODOMINGO identificado(a) con Cédula de Ciudadania No 52029773 ha solicitado Renovación de licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaría de Salud Departamental de Santander

Que al peticionario le fue otorgada la Licencia de Prestación de Servicios de Salud Ocupacional, mediante Resolución No. 11889 de 03 de noviembre del 2011 de la Secretaria de Salud de Alcaldia Mayor de Bogota D.C. y concedida por un término de diez (10) años contados a partir de la expedición de la Resolución, la cual ha cumplido su vigencia.

Que de conformidad con el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de Diciembre de 2012, el peticionario ha presentado la documentación requerida para la Renovación de la Licencia en Salud Ocupacional para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el trabajo

Que por lo antes expuesto, el Secretario de Salud Departamental.

RESUELVE:

ARTÍCULO 1: Renuévese LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: MONICA AMPARO POSADA SANTODOMINGO. - PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL-identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 52029773, en las áreas de Profesional en Salud Ocupacional en Seguridad y Salud en el trabajo, Higiene y Seguridad Industrial, Investigación en área técnica, Investigación del accidente de trabajo, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

ARTÍCULO 2: La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución.

ARTÍCULO 3: Cuando se modifique las condiciones por la cual se otorgó esta Licencia, en el término máximo de un mes se debe informar a la Secretaria de Salud de Santander para la modificación de la misma.

ARTÍCULO 4: Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

ARTÍCULO 5: Contra la presente Resolución procede los recursos legales.

NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE

15 JUN 2022

Dada en Bucaramanga a los

JAVIER ALONSO VILLAMIZAR SUAREZ Secretario de Salud Departamental

VoBo Lus Feipe Terazona V - Director Desarrollo Vigilancia y Control Name Veltza Hernáncez G. – Coordinador Grupo de Acreditación en Salud y SOGO Provocto Halana Condito O - Cruno de Acreditación en salud 8 O O C



Certifica que: MONICA POSADA S.

Asistió al seminario "Reporte de accidente de trabajo y enfermedad profesional, una oportunidad para la prevención"

Realizado en el día de Noviembre de 200

con una duración de 7 horas

Conmemoración día de la salud en el mundo del trabajo

ORGANIZA:

Director(a) Territorial

DEC.





A QUIEN INTERESE

BELISARIO VELÁSQUEZ & ASOCIADOS S.A.S.

CERTIFICA QUE:

MONICA AMPARO POSADA SANTODOMINGO, identificado(a) con cédula de ciudadanía 52029773, laboró en esta empresa desde el día lunes 06 de mayo de 2024, hasta el día martes 31 de diciembre de 2024, desempeñando el cargo de EJECUTIVO INTEGRAL DE SERVICIOS (EIS) GRADO I, con un contrato OBRA LABOR. Su asignación salarial fue de 3,900,000.

La presente se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de BOGOTÁ D.C., el día martes 31 de diciembre de 2024

Cordialmente.

BELISARIO S.AS. NIT 830.504.600-4













JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS

CERTIFICA

Que consultadas las bases datos de registros de Contratos de la Oficina Asesora Jurídica, se pudo constatar que **MÓNICA AMPARO POSADA SANTODMINGO**, con cedula de ciudadanía No. 52.029.773 de Bogotá – Cundinamarca, suscribió con la entidad el (los) Contrato (os) que se describe a continuación:

| O No. | OBJETO | VALOR: CONTRATO | FECHA INICIO | FECHA TERMINACION |
|-------|---|--------------------|-----------------|----------------------|
| 06 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL PARA LA OFICINA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA – SECRETARIA DE EDUCACIÓN | \$36.080.000 | 1/02/2023 | 30/12/2023 |

les:

poyar en las capacitaciones al personal relacionadas con Seguridad y Salud en el Trabajo y socializar el reporte e Belisario SAS.

tiender las visitas de la ARL y de las Entidades de vigilancia que visiten la empresa para la revisión del Sistema e Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

llaborar los Informes que sean requeridos por Secretaria de Educación, Secretaria de Desarrollo Institucional, or las entidades administrativas o por la administradora de Riesgos Laborales.

apoyar y asesorar a los trabajadores, el COPASST, las brigadas, en la elaboración de los informes.

Aantener un registro estadístico de los incidentes y de los accidentes de trabajo, así como de las enfermedades aborales que ocurran, incluyendo indicadores de severidad, frecuencia y mortalidad de los accidentes y revalencia e incidencia de enfermedad laboral.

llaborar y mantener actualizada toda la documentación del SG.-SST que sea requerida por la normatividad rigente en Colombia o por normas o estándares que la empresa haya adoptado.

Mantener un Registro Mensual y seguimiento del ausentismo por enfermedad laboral y común y por accidente le trabajo, por los conceptos medico ocupacional y conceptos laborales y realizar la clasificación de su origen. Lealizar en la identificación, valoración de riesgos y determinación de controles y socialización de los ismos en as diferentes áreas de la secretaria de Educación.

Realizar inspecciones de seguridad a condiciones locativa, puestos de trabajo, equipos de emergencia (botiquín le primeros auxilios extintores, camillas), elementos de protección personal, vehículos y sustancias químicas de as diferentes áreas de la secretaria de educación, Actualizar el consolidado de las condiciones insegura, videncias de las inspecciones y efectuar las acciones correctivas y preventivas correspondientes.

Apoyar en las actividades programadas en los sistemas de vigilancia epidemiológica (desordenes musculo

squeléticos).

Apovar en las actividades de prevención de consumo de alcohol, tabaco y otras sustancias psicoactivas, con los funcionarios





na vez finalice el objeto contractual el contratista deberá presentar un informe final de las actividades realizadas durante desarrollo del contrato en el cual se evidencie los avances obtenidos y anexar si es el caso inventarios u otros soportes ue haya realizados para el cumplimiento del mísmo.

is demás que se deriven de la naturaleza del contrato y que garantice su cabal y oportuna ejecución.

El presente se expide a solicitud del interesado y para todos los fines y efectos legales que haya lugar, en la oficina asesora jurídica.

Para constancia de lo anterior, se firma en Leticia a los quince (15) días del mes de abril de 2024.

HUSSEIN MIJAIL SINISTERRA MERCHAND

Jefe Oficina asesora jurídica





LA SUSCRITA JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS

CERTIFICA

Que consultadas las bases datos de registros de Contratos de la Oficina Asesora Jurídica, se pudo constatar que MONICA POSADA SANTODOMINGO, con cedula de ciudadanía No. 52.029.773 suscribió con la entidad el (los) Contrato (os) que se describe a continuación:

| CONTRATO No | OBJETO | VLR. CONTRATO | FECHA INICIO | FECHA TERMINACION |
|-------------|--|---------------|--------------|----------------------|
| 2022001428 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL PARA LA OFICINA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA — SECRETARIA DE EDUCACIÓN | \$ 15.853.333 | 03/08/2022 | 31/12/2022 |

El presente se expide a solicitud del interesado y para todos los fines y efectos legales que haya lugar, en la oficina asesora jurídica.

Para constancia de lo anterior, se firma en Leticia el (29) del mes de diciembre de 2022

XENIA JULIETA GOMEZ SANCHEZ

Proyectó: Aquilos García



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA

Proceso Gestión Administrativa

HON FECHA

03/12/2021

Página 1 de 1

CERTIFICADO

SUSCRITO JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA NIT. 838.000.096

CERTIFICA:

Que, la señora MÓNICA AMPARO POSADA SANTODOMINGO, identificada con CC. 52.029.773 de la ciudad (Bogotá) estuvo vinculado mediante contrato de prestación de servicios en la E.S.E Hospital San Rafael de Leticia, a través de los siguientes contratos:

Contrato 1232 - 2021

OBJETO: DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA DIMENSION DE AMBITO LABORAL DENTRO DEL MARCO DEL PLAN DE INTERVENCION COLECTIVAS (PIC) N° 1313 DE 2021 SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS Y LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA

Valor del contrato: DIECISÉIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$ 16.200.000)

M/CTE.

Duración: TRES (3) MESES

Fecha inicio: 15 DE SEPTIEMBRE DE 2021 Fecha terminación: 15 DE DICIEMBRE DE 2021

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO:

 Ejecutar desde su profesión las actividades requeridas en el marco del Plan de Intervenciones Colectivas Departamentales N° 1313 de 2021, rutas, matrices y cronogramas establecidos en la dimensión donde sea designado por el supervisor y líder del proceso, junto con el equipo interdisciplinar del proyecto.

 Realizar talleres educativos y socializar respecto de la afiliación al SGRL, SGSSS y la conformación de asociaciones de trabajadores informales y vulnerables, en cada área no

municipalizada.

3. Realizar la capacitación en el plan de evacuación, atención de emergencia y primeros auxilios

a los trabajadores informales, en cada área no municipalizada.

 Capacitar a los trabajadores informales en prevención de riesgos laborales, medidas de control y estilos de vida saludable en áreas no municipalizadas y municipios donde sea determinado de acuerdo con la matriz y cronograma de actividades.

 Ejecutar acciones o estrategias de información, educación y comunicación en salud EIC, para sensibilizar a trabajadores informales en acciones de prevención para evitar el contagio y

propagación del virus COVID - 19.

Realizar registro de caracterización en matriz e informe estadístico de situaciones de salud y
estado de afiliación estadística al sistema por cada área no municipalizada, así como de las
socializaciones que se realicen reflejándolas en estadísticas.

A. Corner 10 Ma 42 78 I affair [Amayonne]



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA

Proceso Gestión Administrativa

FECHA

03/12/2021

Página 1 de 1

CERTIFICADO

- 7. Realizar las identificaciones de las condiciones y factores de riesgos de la población. trabajadores informales y población vulnerable mediante la aplicación de los instrumentos que describa la matriz y los establecidos para el cumplimiento de este.
- 8. Realizar la identificación de otras condiciones de vida, modo y el uso a trabajadores informales y vulnerables para determinar las acciones de respuesta PIC.
- 9. Realizar las encuestas a la población descritas en la matriz del PIC en las áreas no municipalizadas, así como la caracterización poblacional en la matriz con informe técnico requerido.
- 10. Todas las actividades deberán cumplir con el diligenciamiento de lista de asistencia de los partícipes, fotografías, videos y demás elementos que permitan visualizar el cumplimiento de actividades en las comunidades objeto de intervención del proyecto. Las demás que por naturaleza de su profesión y actividades se deriven y sean requeridas por el supervisor del contrato en el desarrollo del Plan de Intervenciones Colectivas Departamentales por la E.S.E. Hospital San Rafael de Leticia.

Se expide en la ciudad de Leticia, Amazonas, a los cuatro (04) días del mes de marzo del 2022

JAIME ALBERTO HERNANDEZ SUAREZ JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA

| Proyectó | Evis Yeraldine Braga Rojas | Contratata Apoyo contratación E.S.E. HSRL | Tema 9 |
|---------------|--|--|--|
| Anmho | Jame Alberto Hemández Suarez | Cargo Jefe Oficina Juridica E.S.E. HSRL | |
| Los amba fen | usnites declaramos que hemos revisado el | presente documento y la encontramos alustado a las n | omias y disposiciones legales y/o técnicas |
| rod y admagra | to tanto bajo nuestra responsabilidad to pre | rsentamos para la firma | |





EL SUSCRITO JEFE DE OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS

CERTIFICA

Que consultadas las bases datos de registros de Contratos de la Oficina Asesora Jurídica, se pudo constatar que la señora MONICA AMPARO POSADA SANTODOMINGO, con cedula de ciudadanía No 52,029,773, suscribió con la entidad el (los) Contrato (os) que se describe a continuación:

| CONTRATO No | OBJETO | <u>VLR.</u> CONTRATO | FECHA INICIO | <u>FECHA</u> <u>TERMINACION</u> |
|----------------|--|-------------------------|--------------|------------------------------------|
| 20192069 | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA DIMENSION DE GESTION DEL CONOCIMIENTO Y LA INNOVACION PARA SOLUCIONES EFICIENTES Y PROCESOS DE PLANEACION DE MIPG A CARGO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL | | 20/11/2019 | 20/12/2019 |

El presente certificado se expide a solicitud del interesado mediante oficio radicado el 19/05/2021.

Para constancia de lo anterior se firma en Leticia a los veinte (20) días del mes de mayo de 2021.

MARLEDYS MARÍA NAVARRO MERCADO

Proyectó: Ivan David Urbina Landazuri

Consecutivo: 2 = - 1 2 6 8

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL POLICÍA NACIONAL



DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS NIT. 800.140.601-9

CERTIFICADO DE EXPERIENCIA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: MOMICA AMPARO POSADA SANTODOMINGO C.C. 52 029 773

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL. QUIEN SE ENCARGARA DE LIDERAR EL PLAN OPERATIVO DE SALUD OCUPACIONAL

NUMERO DEL CONTRATO: 13-7-20001-13

ESTADO: LIQUIDADO

FEGHA DEL CONTRATO: 13/02/2013

VALOR DEL CONTRATO: \$ 18 112,529,00

PLAZO DE EJECUCIÓN: NUEVE (09) MESES Y QUINCE (15) DIAS

OBSERVACIONES: Se deja claridad que el contrato no se ejecutó en su totalidad ya que la contratista solicito la liquidación bilateral manifestando inconvenientes de salud, por lo cual se liquido mediante Acta de Terminación de Mutuo Aduerdo No 090 de fecha 31 de julio de 2013, con un tiempo ejecutado de cinco (05) meses y quince (15) días para un valor de diez millones cuatrocientos ochenta y seis mil doscientos un pesos (\$10'486'201,00).

CUMPLIMIENTO:

8UENO

REGULAR

×

La presente solicitud se expide a solicitud del interesado. Dado en Lebcia a los

Coronal GILDARDO ANBAL TABORDA BLANCO Comandante Departamento de Policia Amázonas

Sala Salasan

Carrera 11 No. 12-32 Barrio Victoria Regia Tel. 5927866

Página web. www.policia.gov.co.E-mail. de alea olconogrese a go

- 0f - 0001

Pagina Loe t

Aprobacios, 17-08-2012

100 - 0f - 0001 unio



CERTIFICACIÓN Nº 009/13 F12-9517-001-04-12 Proceso: Gestión del talento humano Procedimiento: Administración laboral

LA SUSCRITA SUBDIRECTORA DE CENTRO CON FUNCIONES DE DIRECTORA REGIONAL

CERTIFICA:

Que MONICA AMPARO POSADA SANTODOMINGO, identificada con Cédula de Ciudadanía número 52.029.773 de Bogotá, ha estado vinculada a la entidad mediante la modalidad de contrato de prestación de servicios profesionales, así:

Contrato de Prestación de Servicios Personales No 040 del 26 de septiembre de 2012; regulado por la Ley 80 y sus Decretos reglamentarios, con vigencia desde el 26 de septiembre, por un plazo de tres (03) meses y cinco (5) días, cuyo objeto contractual correspondió a Apoyar el desarrollo del Programa de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Regional Amazonas, dentro del cual se encuentra la planeación, organización, ejecución de las diferentes actividades que incluye el subprograma de higiene y seguridad, apoye el funcionamiento de la brigada de emergencia y el COPASO, en el Centro para la Biodiversidad y el Turismo del Amazonas; por un valor total de \$8.162.716,00 a razón de \$ 2.577.700,00 por mes.

Contrato de Prestación de Servicios Personales No 018 del 20 de abril de 2012; regulado por la Ley 80 y sus Decretos reglamentarios, con vigencia desde el 20 de abril, por un plazo de cuatro (04) meses, cuyo objeto contractual correspondió a Apoyar el desarrollo del Programa de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Regional Amazonas, dentro del cual se encuentra la planeación. organización, ejecución de las diferentes actividades que incluye el subprograma de higiene y seguridad, apoye el funcionamiento de la brigada de emergencia y el COPASO, en el Centro para la Biodiversidad y el Turismo del Amazonas; por un valor total de \$6.962.240,00 a razón de \$1.740.560,00 por mes.

Este certificado se expide por solicitud del interesado.

Leticia, 22 de enero de 2013.

FANNY MATILDE RINZÓN CANDELARIO

Proyectó: Miguel Ángel Ramirez Ramirez

"SENA: CONOCIMIENTO Y EMPRENDIMIENTO PARA TODOS LOS COLOMBIANOS"

Ministerio de la Protección Social

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Calle 12 No. 10-60 – Indicativo: 098 Telefax: 5927626 ó 5927966 – Leticia - Amazonas - Colombia www.sena.edu.co





CERTIFICACIÓN Nº 009/13 F12-9517-001-04-12 Proceso: Gestión del talento humano Procedimiento: Administración laboral

LA SUSCRITA SUBDIRECTORA DE CENTRO CON FUNCIONES DE DIRECTORA REGIONAL

CERTIFICA:

Que MONICA AMPARO POSADA SANTODOMINGO, identificada con Cédula de Ciudadanía número 52.029.773 de Bogotá, ha estado vinculada a la entidad mediante la modalidad de contrato de prestación de servicios profesionales, así:

Contrato de Prestación de Servicios Personales No 040 del 26 de septiembre de 2012; regulado por la Ley 80 y sus Decretos reglamentarios, con vigencia desde el 26 de septiembre, por un plazo de tres (03) meses y cinco (5) días, cuyo objeto contractual correspondió a Apoyar el desarrollo del Programa de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Regional Amazonas, dentro del cual se encuentra la planeación, organización, ejecución de las diferentes actividades que incluye el subprograma de higiene y seguridad, apoye el funcionamiento de la brigada de emergencia y el COPASO, en el Centro para la Biodiversidad y el Turismo del Amazonas; por un valor total de \$8.162.716,00 a razón de \$2.577.700,00 por mes.

Contrato de Prestación de Servicios Personales No 018 del 20 de abril de 2012; regulado por la Ley 80 y sus Decretos reglamentarios, con vigencia desde el 20 de abril, por un plazo de cuatro (04) meses, cuyo objeto contractual correspondió a Apoyar el desarrollo del Programa de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Regional Amazonas, dentro del cual se encuentra la planeación, organización, ejecución de las diferentes actividades que incluye el subprograma de higiene y seguridad, apoye el funcionamiento de la brigada de emergencia y el COPASO, en el Centro para la Biodiversidad y el Turismo del Amazonas; por un valor total de \$6.962.240,00 a razón de \$1.740.560.00 por mes.

Este certificado se expide por solicitud del interesado.

Leticia, 22 de enero de 2013.

FANNY MATILDE RINZÓN CANDELARIO

Proyectó: Miguel Ángel Ramirez Ramirez *

"SENA: CONOCIMIENTO Y EMPRENDIMIENTO PARA TODOS LOS COLOMBIANOS"

Ministerio de la Protección Social SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Calle 12 No. 10-60 - Indicativo: 098 Telefax: 5927666 ó 5927966 - Leticia - Amazonas - Colombia www.sena.edu.co



DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS

.. EL SUSCRITO JEFE DEL AREA DE SANIDAD DEL DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS

CERTIFICA:

Que la señora MONICA POSADA SANTODOMINGO identificada con la Cédula de ciudadania No. 52,029,773 de Bogotá, presta sus servicios como Coordinadora de Salud Ocupacional, mediante la orden de prestación de servicios profesionales No. 13-7-20004-11, durante el período comprendido desde 3 de marzo de 2011/al 15 de abril de « 2012.

Dado en Leticia - Amazonas a los cuatro (10) días del mes de abril de 2012.

13 nuevo. 18 diko

Teniente GARLOS FRANÇISCO HERNANDEZ DIAZ Jefe de Sanidad Potetor DEAMA

46

VER: 0

Aprobación: 05-12/2009

103 - 07 - 6091

383



LA DIVISIÓN DE GESTION HUMANA

CERTIFICA QUE LOS DATOS QUE A CONTINUACIÓN SE ENUNCIAN, CORRESPONDEN A LA SITUACIÓN CONTRACTUAL DEL SIGUIENTE FUNCIONARIO

Que, el Señor MONICA AMPARO POSADA SANTODOMINGO, identificado con cédula de ciudadanía No 52.029.773, laboró en esta empresa desempeñando el cargo de JEFE ADMINISTRATIVO de GENSA S.A. E.S.P., desde el día 01 de julio de 2005 hasta el 31 de agosto de 2010.

La presente se expide a solicitud del interesado, para los fines que considere pertinentes en el Municipio de Manizales, a los treinta y un (31) días del mes de agosto del año dos mil diez (2010)

Atentamento,

MARIA ALEJANDRA ESCOBAR MEJIA Lider División de Gestión Humana GLORIA MERCEDES GIL BADILLO Profesional Unidad de Salarios y Prestaciones Sociales

"Porque nada es más importante que la vida, en GENSA la seguridad está primero"

Parameter (1)

dunizakra: Carpera 23 # 649-33 Edificio Centro de Negacios Tarre GENSA - Pox: (6)875 6262 - Fax: (6)875 6151 - A.A. 2325 togoto O.C.: Carrera 89 D # 2591-36 Edificio Centro Comercial y de Negacios Of. 404 - Tel: (1)427 3496 Fax: (1)427 3510 - Entral Termoeléctrica de Palpa: Nilometro 3 via Peipa - Tunja - Tels: (6)785 0590 - 785 0590 - Fax: (6)785 3733 - 785 0847 tarrenquilla: Calle 73 # 54 - 11. Edificio World Trade Conten; focales 85 - 86 vit 7 Taire 63 369 2424 - 389 2424 -



Prosperidad para todos

11.1. 6 6 7

EL DIRECTOR TERRITORIAL DE LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PÙBLICA - ESAP – TERRITORIAL META, GUAVIARE, GUAINIA, VAUPES, VICHADA Y AMAZONAS

CERTIFICA:

Que la señora MONICA POSADA SANTODOMINGO, identificada con la cédula de ciudadanía 52.029.773 de Bogotà, estuvo vinculado a esta entidad mediante contrato de prestación de servicios profesionales, así:

Contrato Numero 005 de 2004 por el periodo comprendido entre el 03 de abril hasta el 3 de noviembre de 2004.

Que el objeto contractual desarrollado por la señora MONICA POSADA SANTODOMINGO fue: Coordinar los diferentes programas de la ESAP en el CETAP de Leticia (Amazonas), en desarrollo de la función misional de la ESAP, mediante las siguientes actividades:

- 1. Promocionar en los colegios y entidades territoriales de la zona de influencia del CETAP los programas de pregrado y posgrado que ofrezca la Escuela a nivel regional y en la sede central.
- 2. Organizar, dirigir y controlar la selección de aspirantes a los programas de pregrado en coordinación con el grupo de registro y Control Académico.
- 3. Ejecutar las políticas académicas trazadas desde el nivel central de la Escuela.
- 4. Velar por la adecuada ejecución de los programas ofrecidos, garantizando calidad, coherencia y pertinencia de los resultados finales.
- 5. Implementar una política de bienestar universitario entendida esta como los desarrollos intelectual, físicos, psico-afectivo, espiritual y social de la comunidad universitaria, constituyéndose en el eje fundamental de los programas, planes y proyectos institucionales
- 6.Mantener actualizada la información y el análisis de los programas académicos iguales o similares ofrecidos por otras instituciones públicas o privadas en el área de su jurisdicción.
- 7. Realizar el análisis de requerimientos y demanda potencial de servicios de las entidades territoriales de la jurisdicción.
- 8. Establecer programas permanentes de vinculación con la sociedad civil, a fin de encontrar conjuntamente la satisfacción de sus necesidades a través del análisis de políticas institucionales y de entorno.
- 9. Elaborar informe a las políticas del Departamento de Formación y Capacitación de la ESAP, el Plan Regional de Capacitación, mediante la identificación de las necesidades de capacitación de los funcionarios al servicio de las instituciones públicas de la jurisdicción del CETAP.
- 10. Asistir a la Dirección Territorial en el proceso de elaboración de convenios para el desarrollo de actividades de capacitación .







o 6 7 Prosperidad para todos

- 11. Asistir al Coordinador Financiero de la Dirección Territorial en el cobro de los aportes de Ley 21 de 1982 y demás cuentas de cobro por concepto de servicios prestados a otras instituciones del área de influencia.
- 12. Colaborar en la ejecución de los programas de inducción a la administración Pública que determine la Escuela de Alto Gobierno para Gobernadores y Alcaldes electos.
- 13. Estimular el trabajo comunitario de estudiantes y egresados con la sociedad en general en procurar de cumplir la misión institucional de extensión y el quehacer de la Escuela con visión de futuro.
- 14. Presentar informe financiero mensual y puntual de gestión.
- 15. Colaborar con la elaboración de informes académicos solicitados por las instancias respectivas de la ESAP.
- 16. Demás actividades en concordancia con el objeto anterior, con plena autonomía e independencia, sin someterse a ninguna clase de subordinación.

Contrato Número 038 de 2003, por un periodo de cuatro meses y medio (4.5) contados entre el 1º de agosto de 2003 al 15 de diciembre de 2003.

Orden de Prestación de Servicios No.003-03 de fecha 10 de marzo de 2003, por un período de cuatro (4) meses a partir del 10 de marzo de 2003 al 9 de julio de 2003.

Que el objeto contractual desarrollado por la señora MONICA POSADA SANTODOMINGO, establecido en las OPS No. 003-03 fue:

- Colaborar con la coordinación de los programas de Administración Pública Municipal y Regional y Administración Pública Territorial en el CETAP de Leticia.
- 2. Atender en la parte logística los eventos de capacitación, investigación y asesoría que se programen en la sede Territorial y Central y que se desarrollen en el CETAP de Leticia, propendiendo por la calidad académica y el fortalecimiento de los programas ,
- 3. Colaborar con la gestión que se le indique para el cobro de los aportes por concepto de Ley 21 de 1982, que deben pagar las entidades del departamento del Amazonas a la ESAP.
- 4. Demás actividades en concordancia con el objeto anterior, con plena autonomía e independencia, y sin someterse a ninguna clase de subordinación.

Orden de Prestación de Servicios No.063 de fecha 9 de septiembre de 2002, con una duración de tres meses, hasta el 31 de diciembre del 2002. El Objeto contractual fue igual al descrito en la OPS 003-03 de fecha 10 de marzo de 2003.

Orden de Prestación de Servicios No.005 de fecha marzo 1º. De 2002 , con una duración de cuatro(4) meses, por el período comprendido del 1º. De marzo al 30 de junio de 2002.

Que el objeto contractual desarrollado por la señora MONICA POSADA SANTODOMINGO, establecido en la OPS No. 005 de fecha marzo 1º de 2002, fue:

Coordinar los programas de formación universitaria en Administración Pública Municipal y Regional y Administración Pública Territorial en el CETAP de Leticia, mediante el desarrollo de las siguientes actividades;







Prosperidad para todos

- 1. Atender solicitudes de Estudiantes
- Distribuir módulos.
- 3. Notificar y explicar contenido de circulares, memorandos y acuerdos orientados a las distintas instancias de la ESAP.
- 4. Gestionar los recursos Ley 21 de 1982, ante las entidades obligadas a aportar, en concordancia con el promotor de aportes de la Territorial.
- 5. Recepcionar registro de clases y notas.
- 6. Coordinar Actividades académicas docentes
- 7. Elaborar la programación semestral de asignaturas y docentes con la coordinación académica
- 8. Desarrollar Actividades secretariales y operativas relacionadas con el programa de formación universitaria en Administración Pública Municipal y Regional en el CETAP de Leticia.
- 9. Demás actividades en concordancia con el objeto anterior, con plena autonomía e independencia y sin someterse a ninguna clase de subordinación

Orden de Prestación de Servicios de fecha julio 22 de 2002 , con una duración de un mes y diez dias, por el período comprendido del 22 de julio al 31 de agosto de 2002. El Objeto contractual fue igual al descrito en la OPS No. 005 de fecha 1º. De marzo de 2002.

Orden de Prestación de Servicios de fecha octubre 1 de 2001, con una duración de tres (3) meses, por el período comprendido del 1º. de octubre al 31 de diciembre de 2001. El Objeto contractual fue igual al descrito en la OPS No. 005 de fecha 1º. De marzo de 2002.

Orden de Prestación de Servicios, de fecha 1º. De agosto de 2001, por un período por de dos (2) meses a partir del 1º. de agosto al 30 de septiembre de 2001. El Objeto contractual fue igual al descrito en la OPS No. 005 de fecha 1°. De marzo de 2002.

Orden de Prestación de Servicios, de fecha 3 de julio de 2001, con una duración de veintinueve días (29), por el período del 3 al 31 de julio de 2001. El Objeto contractual fue igual al descrito en la OPS No. 005 de fecha 1º. De marzo de 2002.

Orden de Prestación de Servicios, de fecha 2 de mayo de 2001, con una duración de dos (2) meses, por el período comprendido del 2 de mayo al 30 de junio de 2001. El Objeto contractual fue igual al descrito en la OPS No. 005 de fecha 1º. De marzo de 2002.

Orden de Prestación de Servicios, de fecha 2 de abril de 2001, con una duración de un (1) mes, por el período comprendido del 2 al 30 abril de 2001 El Objeto contractual fue igual al descrito en la OPS No. 005 de fecha 1º. De marzo de 2002.

Orden de Prestación de Servicios, de fecha 1º. de febrero de 2001, con una duración de dos (2) meses, por el período comprendido del 1º. De febrero al 31 de marzo del 2001. El Objeto contractual fue igual al descrito en la OPS No. 005 de fecha 1º. De marzo de 2002.

Orden de Prestación de Servicios No.CLET007, de fecha 1º. de diciembre duración de un (1) mes, por el período comprendido del 1º, al 30 de diciembre del 2000. El Objeto contractual fue igual al descrito en la OPS No. 005 de fecha 1º. De marzo de 2002.

de 2000, con una



Sede Territorial Meta Guaviare - Guainia Vaupés - Vichada Amazonas Carrera 31 A 34 A 23 Barrio San Fernando Villavicencio Teléfonos: (098) 6625237 - 1814 / FAX. 6628149 / http://www.esap.edu.co







Prosperidad para todos

0 6 7

Orden de Prestación de Servicios No.CLET006, de fecha 7 de noviembre de 2000, con una duración de veinticuatro (24) días, por el período comprendido del 7. al 30 de noviembre del 2000. El Objeto contractual fue igual al descrito en la OPS No. 005 de fecha 1º. De marzo de 2002.

Orden de Prestación de Servicios No.CLET005, de fecha 7 de octubre de 2000, con una duración de un (1) mes, por el período comprendido del 2 al 31 de octubre del 2000. El Objeto contractual fue igual al descrito en la OPS No. 005 de fecha 1º. De marzo de 2002.

Orden de Prestación de Servicios No.CLET004, de fecha 1 de julio de 2000, con una duración de tres (3) meses, por el período comprendido del 1º. De julio al 30 de septiembre del 2000. El Objeto contractual fue igual al descrito en la OPS No. 005 de fecha 1º. De marzo de 2002.

Orden de Prestación de Servicios No.CLET001, de fecha 11 de enero de 2000, con una duración de cinco (5) meses y diecinueve (19) días, por el período comprendido del 11 de enero al 30 de junio del 2000.

Que el objeto contractual desarrollado por la señora MONICA POSADA SANTODOMINGO, establecido en la OPS No. CLET001 e fecha 1º. Den enero de 2000, fue:

- 1.Desempeñar funciones secretariales en el CETAP de Leticia
- 2. Demás actividades en concordancia con el objeto anterior, con plena autonomía e independencia y sin someterse a ninguna clase de subordinación.

Orden de Prestación de Servicios, de fecha 8 de octubre de 1999, con una duración de dos(2) meses y siete(7) días, por el período comprendido del 8 de octubre al 15 de diciembre del 1999.

Que el objeto contractual desarrollado por la señora MONICA POSADA SANTODOMINGO, establecido en la OPS de fecha 8 de octubre de 1999, fue:

- 1.Desempeñar funciones secretariales en el CETAP de Leticia.
- 2. Demás actividades en concordancia con el objeto anterior, con plena autonomía e independencia y sin someterse a ninguna clase de subordinación.

Que los contratos relacionados no se configuran como vinculo laboral, por lo tanto no genero el pago de prestaciones de Ley.

Esta constancia se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Villavicencio, Meta a los 15 días del mes de marzo de 2012.

1100.0

GILDARDO GUTIERREZ TRUJILLO

Director Territorial

Proyectó cmar







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 jueves 21 de agosto de 2025, a las 21:16:07, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía | |
|------------------------|----------------------|--|
| No. Identificación | 52029773 | |
| Código de Verificación | 52029773250821211607 | |

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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES



Hoja 1 de 01

CERTIFICADO ORDINARIO No. 278908155

Bogotá DC, 21 de agosto del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el (la) señor(a) MONICA AMPARO POSADA SANTODOMINGO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 52029773:

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

Carlos William Rodríguez Millán

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.

INICIO

CONTÁCTENOS

PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:13:57 PM horas del 21/08/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº 52029773

Apellidos y Nombres: POSADA SANTODOMINGO MONICA AMPARO

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 <u>preguntas frecuentes</u> o acérquese a las <u>instalaciones de la **Policía**</u> <u>Nacional</u> más cercanas.

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 21/08/2025 09:24:19 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **52029773** y Nombre: **MONICA AMPARO POSADA SANTODOMINGO.**

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. **121915799** . 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.

Q Nueva Busqueda

Imprimir

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 21:39:35 horas del 21/08/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **52029773,** Apellidos y Nombres **POSADA SANTODOMINGO MONICA AMPARO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Alcaldia de leticia**, con NIT **89999302-9** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la <u>Ley 1918 del 12/07/2018</u> "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



CERTIFICA QUE:

El(La) señor(a) MONICA AMPARO POSADA SANTODOMINGO identificado con CC 52029773 cabeza de familia se encuentra afiliado(a) a nuestra EPS.

Los siguientes son los datos básicos de dicha afiliación:

Fecha de Activación de Servicios:

19/01/2023

IPS Cotizante:

SUBSIDIADO-E.S.E. CLINICA GUANE Y SU RED INTEGRAL DE SALUD

Categoría:

SISBEN-2

Estado:

ACTIVO

La presente solicitud se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá QUIEN INTERESE, a los 20 días del mes de agosto del año 2025.

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

Observaciones:

CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

Nueva EPS S.A



CERTIFICADO APTITUD LABORAL

SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD SALUD OCUPACIONAL

| - | Código: IT-01-SGC |
|---|-------------------------------------|
|) | Versión: 01 Vigencia: 30-09-2013 |
| | Página 1 de 3. |

| 1.DATOS GENERALES | | | | | | | | | |
|---|---|-------|-----------|--------------------|------------------|--|--|--|--|
| EPS: Sanitas | Eps | | FECH | A DE ATENCI | ON: | 26/08/2025 | | | |
| XINGRESO ☐ EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐ (Programado, Cambio de Ocupación) ☐ OTROS(Post incapacidad, Brigadista) | | | | | | | | | |
| NOMBRE YAPELLDOS: | NOMBRE YAPELLDOS: Monica Amparo Posada Santodomingo | | | | | | | | |
| CARGO: Profesional de Apoyo DEPENDENCIA: Alcaldia Municipal Leticia EXTENSIÓN: | | | | | | | | | |
| | | 2.EXÁ | MENES LAB | ORATORIO P | RACTICADOS | S | | | |
| Observación | si | No | Normal | Anormal | Fecha | Resultado | | | |
| Cuadro Hemático | | X | | | | | | | |
| Perfil Lipídico | | × | | | | | | | |
| Glicemia | | × | | | | | | | |
| Coprológico | | × | | | | | | | |
| Koh | | X | | | | | | | |
| Frotis Faríngeo | | X | | T. | | | | | |
| Serología | | X | | | | | | | |
| Fsp | | X | | | | | | | |
| otros | | × | | | | | | | |
| 2.1.OTRAS PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | | | | | | | | | |
| A. Optometría B. Espirometria C. Audiometría | | | | | | | | | |
| Sí No X | 110 | | | Resulta | | Resultado | | | |
| Resultado | | | | | | | | | |
| Normal | | | Normal | | | Normal | | | |
| Patología de Refraccio | ón | | | | | Hipoacusia Neurosensorial leve | | | |
| Inadecuadamente co | | | Patrón | Patrón Obstructivo | | Hipoacusia Neurosensorial moderada | | | |
| Patología de Refraccio | ón | | | | | Hipoacusia Neurosensorial Severa | | | |
| Adecuadamente Corr | egida | | Patrón | Restrictivo | | Hipoacusia Neurosensorial Profunda Hipoacusia Conductiva | | | |
| Patología de Refracción | | | | | Hipoacusia Mixta | | | | |
| No corregida | | | Patrón | Mixto | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |





CERTIFICADO APTITUD LABORAL

SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD SALUD OCUPACIONAL

| | | _ |
|---------|-------|------|
| Código: | IT-01 | -SGC |

Versión: 01

Vigencia: 30-09-2013

Página 2 de 3.

| 3. CONCEPTO | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 3.1 INGRESO | | | | | | | |
| Apto para el cargo SI NO Con patología que no limita la labor Motivo: Apto con restricción: Motivo: Aplazado: Motivo: No cumple con requerimientos médicos para el cargo: Motivo: | | | | | | | |
| ACTIVIDADES | | | | | | | |
| ESPECIALES | | | | | | | |
| Apto para Trabajo en alturas Apto para Manipular alimentos SI NO Aplazado SI NO Aplazado | | | | | | | |
| Motivo: No solicitado Motivo: No solicitado | | | | | | | |
| 3.2 PERIÓDICO – OTROS (POST-INCAPACIDAD) Puede continuar con su labor: Se sugiere reubicación: Temporal Permanente | | | | | | | |
| Se sugiere reasignación de tareas: | | | | | | | |
| ACTIVIDADES ESPECIALES | | | | | | | |
| Apto para Trabajo en alturas Apto para Manipular alimentos SI NO Aplazado SI NO Aplazado | | | | | | | |
| Motivo: Motivo: | | | | | | | |
| 3.3 EGRESO | | | | | | | |
| Retiro sin patología aparente Sospecha de enfermedad profesional Retiro con patología para seguimiento en EPS En proceso de calificación de origen de enfermedad | | | | | | | |
| | | | | | | | |





CERTIFICADO APTITUD LABORAL

SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD SALUD OCUPACIONAL

Código: IT-01-SGC

Versión: 01

Vigencia: 30-09-2013

Página 3 de 3.

| 4. RECOMENDACIONES GENERALES | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|--|--|--|
| MÉDICAS | OCUPACIONALES | HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE | | | | | | |
| □ Remisión a EPS □ Continuar manejo médico □ Seguimiento caso por ARP □ Iniciar proceso de calificación de origen de enfermedad OTRO: | Uso de EPP Cuáles: Ninguno Ingreso a SVE: SIVIG-OTOM (carga física) SIVIG-OIR (ruido) PPPC-RB (riesgo biológico) Otro: | ☐ Iniciar actividad física ☐ Dejar de fumar ☐ Reducir consumo de alcohol ☐ Control de peso ☐ Otro: | | | | | | |
| | 5. RECOMENDACIONES ESPECÍFICA | s | | | | | | |
| Posición Ergonómica Higiene Postural Pausas Activas Oculares y Osteomuscular Uso de Elementos de Protección Personal y Bioseguridad Esquema de Vacunación Anticovid Completo Otras Recomendaciones: Ninguna | | | | | | | | |
| CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO IN | FORMACIÓN DE MI ESTADO DE SALUD. TOD | O PUEDE SER VERIFICADO Y CONFIRMADO. | | | | | | |
| 6. FIRMA | | | | | | | | |
| MÉDICO | IPS: Fundación Clínica Leticia. | | | | | | | |
| TRABAJADOR | TRABAJADOR Firma: C.C: CATTASCATA SST C.C: CATTASCATA CATTASCATA C.C: CATTASCATA C.C: CATTASCATA C.C: CATTASCATA CATTASCATA C.C: CATTASCATA C.C: CATTASCATA C.C: CATTASCATA C.C. CATTASCATA CATTASCATA C.C. CATTASCATA CATTASCATA C.C. CATTASCATA CATTASCATA | | | | | | | |
| TRABAJADOR Firma: C.C: 7. OBSERVACIONES SEGURIDAN ABULE EL TRABAJADIS LIC. 029 Nédico ESPECIALISTA EN 915012013 LIC. 029 R.M 915012013 LIC. 029 FIRMA ENCARGADO DEL SGSST | | | | | | | | |

| | _ | 1/ | 7 | Formulario del Registro Único Tribo | | | | | | o Trib | utario | | | | | 0 | 0 | 1 |
|---|--|----------|------------|-------------------------------------|-------------|------------|---------------------|-------------|---------------------|----------|--------------|------------------------|--|------------------|--|-------------|---|---------------------|
| 2. Concepto | 2. Concepto 0 2 Actualización | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4. Número de formulario 14786436108 | | | | | | | 6108 | | | | | | | | | | |
| | (415)7707212489984(8020) 000001478643610 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Número de | 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV 12. Dirección seccional 14. Buzón electrónico | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 5 | 2 0 2 | 9 7 | 7 3 | 0 Imp | uestos y Ac | duanas de L | | | FIGA | 2161 | $-(\bigcirc$ | 3 | 8. | | | |
| 24. Tipo de co | | | | | | E Tine d | e docume | | IL | DENTI | | úmero de Identificació | | | } | | | |
| Persona nat | | | n ilíguida | | | 5.0 | e docume e Ciuda | | | 1 3 | 20. 1 | 5 2 0 2 9 7 | / 1 1 | (42) | | | | |
| Lugar de ex | | | 28. Paí | | | | | partament | | | | /*********** | | Siudad/Municipio | | | | |
| COLOMBIA | | | | | 1 | 6 9 | Bogota | | 70 | | | 1 1 | The state of the s | otá, D.C. | | | | 0 0 1 |
| 31. Primer ap | ellido | | | 32 | Segundo | apellido | | | 3 | 3. Prim | er nom | bre | 34.0 | Otros nombres | | | | |
| POSADA | | | | SA | ANTOD | OMING | SO | | N | ONIC | CA | | AM | PARO | | | | |
| 35. Razón so | cial | | | | | | | 3 | | | /2 | | | | | | | |
| 36. Nombre c | omercia | , , | | | | | | | | S | | 37: Sigic | · / | | | | *************************************** | |
| | | | | | | | | | | UBK | CACIÓ | ÚN/? | | | | | | |
| 38. País COLOMBIA | | | | | 1 6 | | epartame azonas | ento | | | \checkmark | 9 | 40. Ciudad 1 Leticia | d/Municipio | | | | 0 0 1 |
| 41. Dirección | | ı | | | 1 0 | O TAIN | 2201103 | | $\prec \prec$ | | | | Louidia | | | | | |
| CL 6 9 | 73 | | aniaan | osadas | antada | mingo | Nhatma | JC COOP | 24 | <u> </u> | |) | | | | | | |
| 42. Correo ele | | | ionicap | | antodoi | | Teléfonc | | \sim | \sim | 2 1 | 058026 | 0 E 45 Told | fono ? | | | | |
| 43. Código po | ostai | | | | | 44. | eletono | | $\langle - \rangle$ | N.ASI | | | U 5 45. Tele | 10110 2 | | | | |
| | | | | | | Activid | ad ecor | ómica | Carried Street | | IIOAC | SION | | Ocu | pación | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 46. Códig | | 7. Fecha | | ividad | 48. Cá | Α. | | ha inicio a | | 5 | 0. Cód | ligo 1 | 2 | 51. | Código | | estable | lúmero cimientos |
| 8 6 9 | 9 2 | 0 1 | 3 0 8 | 2 6 | 7 8 | 3 0 | 2>0 (1 | 3,0 | | | | 7 0 2 0 | | | | | | |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 53. Código | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 6 | |) | | | | | | * | | | | | • |
| | | | | (| | , | | | | | | | | | | | | |
| | | | | Usuari | s adua | neros | | | | | | | | Exporta | dores | | | |
| | . 1 | 2 | 3 | . 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |) | | | | 646 | | _ | |
| E4 04-11-1 | | | | | | | | | | | | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 ! | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | | | 57. Modo | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | 58. CPC | <u></u> | | | |
| IMPORTAN | NTE: Sin | periuici | o de las | actualizac | ones a d | ue hava | lugar, la i | nscripció | ón en el | Regist | ro Únic | co Tributario -RUT-, | tendrá vigenc | a indefinida y e | n consecu | encia no se | exigirá s | u renovación |
| 59. Anex | | SI | No | × | | | -5-,- | ı | | o exc | | o de la DIAN | | | | | | |
| | | | J | | rio oficial | de inscrir | ción, acti | | | | Sin p | | ciones que la D | IAN realice. | | | | |
| y cancelacion inexactitud sancionator del 2016. D tratamiento | 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 de 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. Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: POSADA SANTODOMINGO MONICA AMPARO 984. Nombre POSADA SANTODOMINGO MONICA AMPARO CONTRIBUIYENTE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 100,000,000,000,000,000 | 985. Cargo CONTRIBUYENTE | | | | | | | | | | | | | | | | | |



| DIAN | Formulario del Registro | Único Tributario | 001 | | | |
|---|--|---|---|--|--|--|
| Espacio reservado para la DIAN | | 4. Número de formu | Página 2 de 2 Hoja 2 Ilario 14786436108 | | | |
| | | | .15)7707212489984(8020) 000001478643610 8 | | | |
| 5. Número de Identificación Tributaria 5 2 0 | 2 9 7 7 3 0 Impuestos y Aduanas de Leticia | | 3 8 1)4, Buzón electrónico | | | |
| | Caracterist | ticas y formas de las organizaciones | | | | |
| 62. Naturaleza 65. Fondos 68. Sin personería jurídica | 63. Formas asociativas 66. Cooperativas 69. Otras organizaciones no clasificad | | o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, sceptralizados s y organismos | | | |
| | Constitución, Registro y Última Reforma | | Composición del Capital | | | |
| Documento | 1. Constitución | 2 Reforma | | | | |
| 71. Clase 72. Número | 0 9 | | 82. Nacional % | | | |
| 73. Fecha | | | 83. Nacional público % | | | |
| 74. Número de notaría | | 2 (2) | 84 Nacional privado | | | |
| 75. Entidad de registro 76. Fecha de registro | 03 20130826 | | 84. Nacional privado | | | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 20130826 | } | | | | |
| 78. Departamento | 9 1 | | - | | | |
| 79. Ciudad/Municipio | 4 2 | | 85. Extranjero % | | | |
| Vigencia | | | 86. Extranjero público % | | | |
| 80. Desde 81. Hasta | | > | 87. Extranjero privado % | | | |
| | | Entidad de vigilancia y control | | | | |
| 88. Entidad de vigilancia y control | | | | | | |
| | | Estado y Beneficio | 9 | | | |
| Item 89. Estado actual | 90, Fecha cambio de estado 91. N | úmero de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV | | | |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | V | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| | | Vinculación económica | | | | |
| 93. Vinculación económica 94. Nombre del gr | rupo económico y/o empresarial | | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la 96. DV. Matriz o Controlante | | | |
| 97. Nombre o razón social de la matr | 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante | | | | | |
| 170. Número de identificación tributa otorgado en el exterior | ria 171. País | 172. Número de identificad sociedad o natural del exte | ción tributaria erlor con EP | | | |
| 173. Nombre o razón social de la soc | ciedad o natural del exterior con EP | | | | | |



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 52029773 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 22/08/2025 05:45 PM



Código Verificación: V7QZL82BHW

Válida hasta: 20/11/2025

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC





LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a MONICA AMPARO POSADA SANTODOMINGO identificado/a con documento de identidad Cédula de Ciudadanía número 52029773, se encuentra afiliado/a desde 01/06/1996 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 20 de agosto de 2025.

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.



CertificaciónBancaria



A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MONICA AMPARO POSADA SANTODOMINGO identificado(a) con CC 52029773, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|----------------------------|--------------|------------------------------|--------|-------|
| Cuenta Ahorros / A la mano | 32921744977 | 2021-05-21 | ACTIVO | ***** |

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

Catalina Cortés Uribe.

Gerente Servicios Contact Center & BPO.



ACTA DE DECLARACION JURAMENTADA

En Leticia, capital del Departamento del Amazonas, en agosto de 2025.

Yo, **MONICA AMPARO POSADA SANTODOMINGO** manifiesto mi voluntad de rendir mi propia declaración juramentada bajo los parámetros del Decreto 1557 de 1989, así:

PRIMERO-GENERALES DE LEY: Mi nombre es, MONICA AMPARO POSADA SANTODOMINGO, identificado (a) con C.C. No. 52.029.773

SEGUNDO-OBJETO DE LA DECLARACION: Bajo la gravedad de juramento declaro que: No soy deudor moroso del estado, ni entidad pública alguna, no me encuentro reportado como talen En el BDME. De igual manera declaro bajo juramento que no me encuentro al amparo de alguna causal de inhabilidad o incompatibilidad constitucional o legal para contratar con la Entidad, no tengo conflicto de intereses que me impidan contratar con la entidad convocante o ejecutar el presente contrato, y no estoy inmerso en alguna causal de prohibición legal; así mismo manifiesto bajo juramento que informaré a la entidad contratante de presentarse una inhabilidad sobreviniente que me impida continuar desarrollando el objeto contractual.

TERCERO-IDONEIDAD: Que me encuentro en plenitud de mis facultades mentales, sin impedimentos legales para rendir esta declaración, aceptando expresamente las consecuencias penales y civiles a que haya lugar en caso de manifestar hechos que no sean ciertos y con destino a fines pertinentes del solicitante.

Declarante,

MONICA AMPARO POSADA SANTODOMINGO

C.C. No. 52.029.773





CERTIFICADO DE AFILIACIÓN POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de la afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, MONICA AMPARO POSADA SANTODOMINGO identificado(a) con CC 52029773 registra la siguiente información.

| Datos del empleador | Datos de la Relación Laboral |
|--------------------------------------|--|
| MUNICIPIO DE LETICIA - NI. 899999302 | Fecha de inicio de cobertura: 01-09-2025 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha inicio de contrato: 01-09-2025 Fecha fin de Contrato: 30-11-2025 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 4 Actividad Económica: 4432101 |

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 24 dia(s) del mes de Septiembre de

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit. 860.01.153-6 - Linea gratuita nacional: 01-8000-111-170 Teléfono: (601) 330-7000

Defensor del Consumidar Financiero: Ana Maria Giraldo Rincón - defensordelcliente@positiva.gov.co
Carrera 11A No 96 - 51 Oficina 206 Bogotá. Teléfono. (601) 610 8164

●Positiva Compañía de Seguros
● @PositivaCol
● PositivaCol
● PositivaCol