



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Garcia	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Diaz	NOMBRES Lilia Camila	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1121215116	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO	D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 30 MES 12 AÑO 1995 PAÍS COLOMBIA DEPTO AMAZONAS MUNICIPIO LETICIA	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 11N 6 28 Ciudad Jardin PAÍS COLOMBIA DEPTO AMAZONAS MUNICIPIO LETICIA TELÉFONO 0000000 EMAIL kmilagarcia95@hotmail.com		

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BASICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2012

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10		X	PSICOLOGIA			
PREGRADO	4	X		PRESERVACION DE RECURSOS NATURALES	11	2012	

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LETICIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3118687833			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	05	Mes	01	Año	2024	Día	30	Mes	06	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL TEGNOLOGO ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS					DIRECCIÓN CALLE 10 10 47						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LETICIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3118687833			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	04	Mes	08	Año	2023	Día	30	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL TEGNOLOGO ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS					DIRECCIÓN CALLE 10 10 47						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD BANCO DE ALIMENTO BOGOTA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3115763645			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	11	Mes	08	Año	2022	Día	25	Mes	11	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRACTICA PROFESIONAL			DEPENDENCIA AREA DE GESTION SOCIAL					DIRECCIÓN CALLE 19A 32 50						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD BANCO DE ALIMENTOS BOGOTA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3115763645			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	07	Mes	02	Año	2022	Día	03	Mes	06	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRACTICA PROFESIONAL			DEPENDENCIA AREA DE GESTION SOCIAL					DIRECCIÓN CALLE 19A 32 50						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD MEEGUW STORE				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3219471441			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	09	Mes	08	Año	2021	Día	22	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL AAUXILIAR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA ADMI SERVICIO AL CLIENTE					DIRECCIÓN CALLE 11 6 02 CIUDAD JARDIN						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS				
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:	
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN				

5

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	1	10

6

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

LETICIA, JULIO 2024

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co

CÉDULA DE
CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Apellidos
GARCIA DIAZ

NUIP 1.121.215.116

Nombres
LILIA CAMILA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.57	F
Fecha de nacimiento	G.S.	
30 DIC 1995	O+	

Lugar de nacimiento
LETICIA (AMAZONAS)

Fecha y lugar de expedición
09 ENE 2014, LETICIA

Firma

Camila

Fecha de expiración
26 ENE 2033



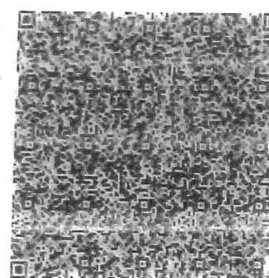
.CO

015110134

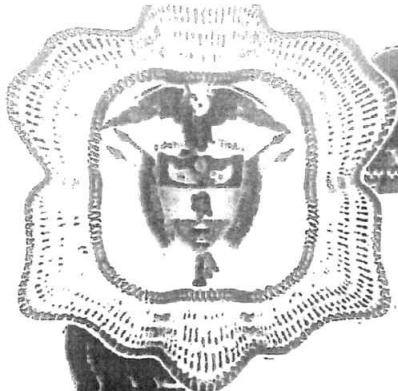


Alexander Vega Rocha

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOL015110134860001<<<<<<<<<<
9512302F3301269COL1121215116<0
GARCIA<DIAZ<<LILIA<CAMILA<<<<<<



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
NACIONAL

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

INEM JOSÉ EUSTASIO RIVERA
DE LETICIA AMAZONAS



Aprobada por la Secretaría de Educación Departamental mediante Resolución de Reconocimiento Oficial No. 3595 del 7 de noviembre del 2017, para los niveles de educación preescolar, básica (ciclo primaria y ciclo secundaria Jornada diurna y Jornada nocturna), media académica (Jornada nocturna) y media técnica (especialidades de comercio, medio ambiente e informática).

CONFIERE A:

GARCIA DIAZ LILIA CAMILA

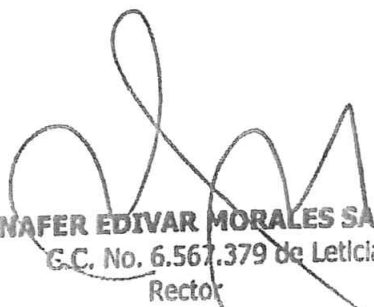
Identificado (a) con T.I. N° 95123009216 expedida en Leticia

EL TÍTULO DE
BACHILLER TÉCNICO MODALIDAD

Ciencias Naturales

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACIÓN MEDIA VOCACIONAL, SEGÚN EL PLAN DE ESTUDIOS Y PROGRAMAS VIGENTES

ACTA GENERAL DE GRADUACION No. 200 DEL 30 DE NOVIEMBRE DE 2012
DADO EN LA CIUDAD DE LETICIA A LOS 26 DÍAS DEL MES DE ENERO DE 2023


NAFER EDIVAR MORALES SALINAS
C.C. No. 6.567.379 de Leticia
Rector


CARMEN ROSA GARCIA CUELLAR
C.C. No. 40.178.793 de Leticia
Secretaría Académica



El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

LILIA CAMILA GARCIA DIAZ

Con Tarjeta de Identidad No. 95.123.009.216

*Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral
y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el*

Título de

TÉCNICO EN

PRESERVACIÓN DE RECURSOS NATURALES

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Leticia,
a los veintiocho (28) días del mes de noviembre de dos mil doce (2012)*

Firmado Digitalmente por
FANNY MATILDE PINZON CANDELARIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

FANNY MATILDE PINZON CANDELARIO
SUBDIRECTOR CENTRO PARA LA BIODIVERSIDAD Y EL TURISMO DEL AMAZONAS
REGIONAL AMAZONAS

4588111 - 28/11/2012
No y FECHA REGISTRO



REGIONAL AMAZONAS
CENTRO PARA LA BIODIVERSIDAD Y EL TURISMO DEL AMAZONAS

ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 4588111 - 28/11/2012

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: LILIA CAMILA GARCIA DIAZ, Con Tarjeta de Identidad No. 95.123.009.216

**CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE
OTORGARLE EL TÍTULO DE:**

TÉCNICO EN PRESERVACIÓN DE RECURSOS NATURALES

En constancia de lo anterior se firma la presente en Leticia, a los veintiocho (28) días del mes de noviembre de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
FANNY MATILDE PINZON CANDELARIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

FANNY MATILDE PINZON CANDELARIO
SUBDIRECTOR CENTRO PARA LA BIODIVERSIDAD Y EL TURISMO DEL AMAZONAS
REGIONAL AMAZONAS

LA SUSCRITA DIRECTORA NACIONAL DE REGISTRO Y CONTROL
DE LA FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA
NIT No 860517302-1

CERTIFICA:

Que LILIA CAMILA GARCIA DIAZ titular de CC No. 1121215116 expedida en LETICIA, cursó y aprobó en esta Institución de Educación Superior el plan académico correspondiente al programa PSICOLOGIA, quedando pendiente verificación de requisitos para optar título.

Código SNIES: 102607
Duración del Programa: DIEZ semestres.

Dada en Bogotá, a los 07 días del mes de Enero de 2023

Angela C. Puentes

ANGELA GIOVANA PUENTES SARMIENTO
DIRECTORA NACIONAL DE REGISTRO Y CONTROL

Documento
4315349

Este documento está firmado digitalmente, para descargar la
versión digital firmada puede escanear el código QR o dirigirse a
<http://fauandina.unal.edu.co/portal/ContenidoAdmin/Descarga>





Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LILIA CAMILA GARCIA DIAZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1121215116

Cursó y aprobó la acción de Formación

INFORMATICA: MICROSOFT WORD, EXCEL E INTERNET

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Leticia, a los nueve (9) días del mes de agosto de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por

ARTURO ARANGO SANTOS

Subdirector (E)

CENTRO PARA LA BIODIVERSIDAD Y EL TURISMO DEL AMAZONAS
REGIONAL AMAZONAS

68765368 - 09/08/2020

FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9517002123564CC1121215116C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LILIA CAMILA GARCIA DIAZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1121215116

Cursó y aprobó la acción de Formación

EXCEL BASICO

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Leticia, a los nueve (9) días del mes de agosto de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por

ARTURO ARANGO SANTOS

Subdirector (E)

CENTRO PARA LA BIODIVERSIDAD Y EL TURISMO DEL AMAZONAS
REGIONAL AMAZONAS

68765022 - 08/08/2020

FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9517002123563CC1121215116C.



República de Colombia

AREANDINA

Fundación Universitaria del Área Andina

Personería Jurídica Res. 22215 Mineducación DIC. 9-83

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA FORMACIÓN EMPRESARIAL Y EDUCACIÓN CONTINUA

HACE CONSTAR QUE:

LILIA CAMILA GARCIA DIAZ

C.C. N°. 1121215116

Cursó y aprobó el:

Diplomado Sistemas de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST

Programa de Extensión y Educación Continuada con una intensidad de 159 horas
teórico - prácticas.

Dado en Bogotá D.C., a los 11 días del mes de Junio de 2024


Secretaria General


Rector




Directora Nacional de Educación
Continuada y B2B



Código de Seguridad: 2728-AA-085492

Código Seguro de Verificación: T1trZHutFpm65FG



La República de Colombia

AREANDINA

Fundación Universitaria del Área Andina

Personería Jurídica Res. 22215 Mineducación DIC. 9-83

**LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA
FORMACIÓN EMPRESARIAL Y EDUCACIÓN CONTINUA**

Otorga a:

LILIA CAMILA GARCIA DIAZ

Identificación: 1121215116

La certificación de capacitación en:

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

Resolución 4927 de 2016. Ministerio de Trabajo

Programa de Extensión y Educación Continuada con una
intensidad de 50 horas virtuales.

Directora Nacional de Educación Continua y B2B

Dado en Bogotá D.C., a los 27 días del mes de junio de 2024





NIT. 79331938-0



Yo, Fernando Rafael Otálora Wandurraga identificado con cedula 79.331.938 de Bogotá, como representante Legal del establecimiento comercial MEEGUW STORE de NIT: 79.331.938-0, a petición de la interesada.

CERTIFICO

Que la señora Lilia Camila García Díaz, con cedula 1.121.215.116 de Leticia, ha trabajado los meses de Agosto, Octubre, Noviembre y Diciembre del año 2021, como auxiliar Administrativo, teniendo como sueldo el mínimo legal vigente de la época. Ha desempeñado las funciones y actividades encomendadas con excelencia y puntualidad, demostrado sus cualidades laborales y humanas, siendo de gran ayuda para empresa.

Para constancia, este certificado se expide en Leticia-amazonas a los 28 días del enero del 2022.

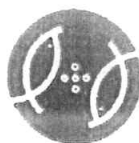
FERNANDO OTÁLORA
CC. 79.331.938 de Bogotá
Representante Legal

 MEEGUW Store

Nit 79331938-0
Dirección: Calle 11 No. 6-02
Cl: 3219471441

MEEGUW STORE

Dirección: Calle 11 No. 6-02 Cel: 3219471449
Correo electrónico: MeeguW@gmail.com



BANCO DE
ALIMENTOS
BOGOTÁ
DESDE 2001

CERTIFICA

Que **Lilla Camila García Díaz**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.121.215.116** estudiante del programa **Psicología** de la **Fundación Universitaria del Área Andina**, realizó su práctica profesional I en nuestra organización; en modalidad de pasantía desde el **7 de febrero 2022**, hasta **3 de junio 2022**, realizando las siguientes funciones de acuerdo con su perfil profesional:

- Diagnóstico.
- Intervención social con población asignada
- Plan de Trabajo
- Acompañamiento Comunitario de acuerdo a énfasis
- Apoyo al Área de Gestión Social

El presente certificado se expide en virtud de lo establecido por el Decreto 616 del 4 de junio de 2021 del Ministerio de Trabajo y la Ley 2039 de 2020 en Bogotá a los 03 días del mes junio del 2022.

Cordialmente;

John Henry La Rotta Moreno
Líder Gestión del Conocimiento y Voluntariado
3115763645 / 3168140757
PBX 7470828 EXT 6610
jlarotta@bancodealimentos.org.co

#JUNTOS
CONTRA
ELHAMBRE.

Calle 19A No. 32-50 Bogotá, Colombia
Tel: 747 08 28 • NIT: 830.086.601-7
www.bancodealimentos.org.co



The Global
FoodBanking
Network
CERTIFIED MEMBER

ABACOS



BANCO DE
ALIMENTOS
BOGOTÁ
DESDE 2001

CERTIFICA

Que **Lilla Camila García Díaz**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.121.215.116** estudiante del programa **Psicología** de la **Fundación Universitaria del Área Andina**, realizó su práctica profesional II en nuestra organización; en modalidad de pasantía desde el **11 de agosto 2022**, hasta **25 de noviembre 2022**, realizando las siguientes funciones de acuerdo con su perfil profesional:

- Intervención social con población asignada
- Plan de Trabajo
- Acompañamiento Comunitario de acuerdo a énfasis
- Apoyo al Área de Gestión Social

El presente certificado se expide en virtud de lo establecido por el Decreto 616 del 4 de junio de 2021 del Ministerio de Trabajo y la Ley 2039 de 2020 en Bogotá a los 25 días del mes noviembre del 2022.

Cordialmente;

John Henry La Rotta Moreno
Líder Gestión del Conocimiento y Voluntariado
3115763645 / 3168140757
PBX 7470828 EXT 6610
jlarotta@bancodealimentos.org.co

#JUNTOS
CONTRA
ELHAMBRE.

Calle 19A No. 32-50 Bogotá, Colombia
Tel: 747 08 28 • NIT: 830.086.601-7
www.bancodealimentos.org.co



The Global
FoodBanking
Network
CENTRO ESTABLECER

ABACOS
Asociación de Bancos de Alimentos de Colombia

CL-032-2024

**EL DIRECTOR TÉCNICO DE LA UNIDAD DE SERVICIOS
PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA**

CERTIFICA

Que la Señora **LILIA CAMILA GARCIA DIAZ**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.121.215.116 de Leticia, labora para esta Unidad desempeñándose como **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA APOYAR A LA COORDINACIÓN DEL ÁREA ADMINISTRATIVA DE LA USPDL**, de acuerdo a los siguientes contratos enunciados en el siguiente cuadro:

ITEM	TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR TOTAL DEL CONTRATO
1	CONTRATO ORDEN PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 073 – 2023	04-AGOSTO-2023	30-DICIEMBRE-2023	\$ 11.758.692.00
2	CONTRATO ORDEN PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 05 – 2024	05-ENERO-2024	30-ABRIL-2024	\$ 10.021.286.00
3	OTRO SI No. 01 DEL CONTRATO ORDEN PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 05-2024	01-MAYO-2024	30-JUNIO-2024	\$ 5.183.424.00

Cumpliendo a cabalidad con las siguientes funciones:

- Realizar las actividades de oficina, relacionadas con la transcripción de documentos del área administrativa en forma eficiente, en procura de una adecuada prestación del servicio.
- Mantener actualizado y registrar en el libro de radicación la correspondencia recibida externa e interna que llegue a la USPDL, de acuerdo a los métodos y procedimientos establecidos.
- Realizar la publicación o entrega de la información de la USPDL que requieran los entes de control externos y la comunidad en general (circulares).
- Elaborar la agenda del director técnico de la USPDL e informarle y recordarle sobre reuniones, juntas, seminarios, comités y demás espacios en los que se requiera la participación o algún tipo de apoyo de la USPDL.



ALCALDÍA DE LETICIA AMAZONAS
NIT.899999302-9

MUNICIPIO DE LETICIA
UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA



UNIDAD DE
**SERVICIOS PÚBLICOS
DOMICILIARIOS**
DE LETICIA

E. Apoyar en la elaboración de certificados laborales al personal activo y que egresa de la USPDL.

La presente se expide a solicitud del interesado, en la Ciudad de Leticia-Amazonas, a los dos (02) días del mes de julio del año dos mil veinticuatro (2024).

JULIO ANDRES YAMID MARTINEZ BERMUDEZ
Director Técnico de la Unidad de Servicios Públicos Domiciliarios

Revisó: Paula Vega – Coordinadora Administrativa USPDL P.V.
Aprobó: Julio Andres Yamid Martínez Bermudez – Director USPDL

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 martes 18 de junio de 2024, a las 18:24:30, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1121215116
Código de Verificación	1121215116240618182430

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.



YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 249030373



PIB

18:23:48

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 18 de junio del 2024

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) LILIA CAMILA GARCIA DIAZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1121215116:

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 ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :

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



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:25:18 PM horas del 18/06/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1121215116**

Apellidos y Nombres: **GARCIA DIAZ LILIA CAMILA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



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



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 18/06/2024 07:30:27 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1121215116**.

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. **94916254**. La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Busqueda Imprimir**Dios y
Patria**

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



COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

 GOV.CO

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 18:28:42 horas del 18/06/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1121215116**,
Apellidos y Nombres **GARCIA DIAZ LILIA CAMILA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE LETICIA**, con NIT **899999302-9** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

2. Concepto **01** Inscripción

4. Número de formulario

14889066490



(415)7707212489984(8020) 000001488906649 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 2 1 2 1 5 1 1 6 1

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Leticia

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 1 2 1 2 1 5 1 1 6

27. Fecha expedición

2 0 1 4 0 1 0 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Amazonas

9 1

30. Ciudad/Municipio

Leticia

0 0 1

31. Primer apellido

GARCIA

32. Segundo apellido

DIAZ

33. Primer nombre

LILIA

34. Otros nombres

CAMILA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Dígito

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Amazonas

9 1

40. Ciudad/Municipio

Leticia

0 0 1

41. Dirección principal

CL 11 # 6 - 28

42. Correo electrónico

kmitlagarcia95@hotmail.com

43. Código postal

9 1 0 0 0 1

44. Teléfono 1

3 1 1 8 6 8 7 8 3 3

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

0 0 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 3 0 1 1 7

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

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
5 2 2 4 9

05- Impo, renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

67. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

☒

NO

☐

60. No. de Folios:

3

61. Fecha

2023-01-17/20:54:11

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.8.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante

Camila

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GARCIA DIAZ LILIA CAMILA

985. Cargo Contribuyente

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LILIA CAMILA GARCIA DIAZ
No. Identificación: CC1121215116
Dirección: CALLE 11 6 28
Telefono: 5922025
Correo: kmilagarcia95@hotmail.com
Ciudad: LETICIA
Número de Planilla: 8378031763

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LILIA CAMILA GARCIA DIAZ	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC1121215116	Periodo de Cotización Salud	junio de 2024
Número de planilla	8378031763	Periodo de Cotización Pensión	junio de 2024
Fecha pago	2024-06-20	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	1000000061	Total Pagado	377300
Banco	1001	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6800	1
230301	Porvenir	208000	1
EPS005	Sanitas EPS	162500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1121215116
APELLIDOS Y NOMBRES: LILIA CAMILA GARCIA DIAZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230301	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	6800	0

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado **EPS SANITAS**,

CERTIFICA

Que Lilia Camila Garcia Diaz, identificado(a) con CC número 1121215116, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1121215116
NOMBRES Y APELLIDOS	Lilia Camila Garcia Diaz
TIPO DE AFILIADO	Segundo Cotizante
PARENTESCO	Conyuge
FECHA DE NACIMIENTO	30/12/1995
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	12/09/2019
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	65 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	49 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	12/09/2019
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1121215116 LILIA CAMILA GARCIA DIAZ Desde 09/02/2024 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 1121215116 LILIA CAMILA GARCIA DIAZ Desde 01/08/2023 Hasta 31/12/2023 CEDULA DE CIUDADANIA 1121215116 LILIA CAMILA GARCIA DIAZ Desde 06/06/2023 Hasta 31/07/2023



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

LILIA CAMILA GARCIA DIAZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.121.215.116**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 18 de Junio del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

ENTIDAD		CIUDAD		FECHA DEL EXÁMEN	
ALCALDIA		LETICIA		06	06 2023
DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE					
Nombres y apellidos: (887)		SEXO:	EDAD:	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
LILIA CAMILA GARCIA DIAZ		F	27	C.C. C.E.	1121215116
CARGO : P.U. APOYO ADMINISTRATIVO SSM.			FECHA DE NACIMIENTO: 30/12/1995		
MOTIVO DE EVALUACION					
INGRESO	X	REINTEGRO		CAMBIO DE OCUPACION	
PERIODICO		REUBICACION		TRASLADO CIUDAD	
EGRESO		POST-INCAPACIDAD		OTROS	
CLASIFICACION DE APTITUD					
INGRESO		PERIODICO		EGRESO	
APTO SIN RESTRICCIONES	X	CONTINUA EN EL CARGO		SATISFACTORIO	
APTO CON RESTRICCIONES		REUBICAR TRABAJADOR		NO SATISFACTORIO	
APLAZADO		TEMPORAL	PERMANENTE	VALORACION POR EPS	
TRABAJO ESPECIALIS (APTO O NO APTO)					
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS		TRABAJO SEGURO EN ALTURAS		ESPACIOS CONFINADOS	
SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS					
EMO: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL MA: MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS					
EMO	X	EMO ENFASIS ALTURA		EMO ENFASIS MA	
OPTOMETRIA		ELECTROCARDIOGRAMA		KOH DE UÑAS	
AUDIOMETRIA		PERFIL LIPIDICO		COPROLOGICO	
ESPIROMETRIA		GLICEMIA		FROTIS DE GARGANTA	
VAL. OSTEOMUSCULAR	X	CUADRO HEMATICO		PARCIAL DE ORINA	
OTROS:					
RESTRICCIONES					
INGRESO A SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA					
CONSERVACION VISUAL		CARDIOVASCULAR		PSICOSOCIAL	
CONSERVACION AUDITIVA		ERGONOMICO		BIOLOGICO	
RECOMENDACIONES GENERALES					
CONTROL PERIODICO POR EPS	X	CONTROL PERIODICO OCUPACIONAL		CONTINUAR MANEJO MEDICO	
UTILIZAR EPP	X	EJERCICIO REGULAR	X	MEJORAR HABITOS	X
RECOMENDACIONES ESPECIFICAS					

VALORACION POR FISIOTERAPEUTA X EPS. MANEJO DEL ESTRÉS COTIDIANO. USAR PROTECTOR SOLAR, OCULAR LABORANDO
 USAR ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ADECUADOS OPORTUNOS PARA PREVENIR CONTAGIO NUEVAS CEPAS COVID
 19, LLEVAR GUIAS Y PROTOCOLOS LAVADO D MANOS, CAPACITAR RIESGO ERGONOMICO (POSTURAS, MOVIMIENTOS REPETITI
 VOS) Y RIESGO FISICO (ALTAS TEMPERATURAS) MANTENER HIDRATACION PERMANENTE, USAR PROTECTOR SOLAR Y MANGA
 LARGA PARA LABORAR. ENFASIS OSTEOMUSCULAR LUMBALGIA MECANICA

NOTA: Se expide la certificación con base a la Historia Médica Ocupacional, la cual es de carácter confidencial (Resol. 2348 del 2007)

TRABAJADOR:

MEDICO:

DR. FRANCISCO A. BETANCOURT P.
 MEDICO CIRUJANO
 R.M. 97324 MINSALUD
 ESPECIALISTA S.G.S.S.T.
 RENOVACIÓN L.O. 3250 NACIONAL
 RES. AMAZONAS 617

FIRMA: Candia
 C.C. N° 1121215116

FIRMA: _____
 SELLO: RM 97324, LSO 3250, RMA 617.



Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente LILIA CAMILA GARCIA DIAZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,121,215,116 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 506000572 abierta el 5 de junio de 2023 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 26 de junio de 2024.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0506000572
Cuenta de 16 dígitos:	0506000200000572
Cuenta de 20 dígitos:	00130506000200000572

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.