



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Silva		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Salazar		NOMBRES Lizeth Christina	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1121205881		SEXO F ☒ M ☐ NB ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 15 MES 12 AÑO 1990 PAÍS COLOMBIA DEPTO AMAZONAS MUNICIPIO LETICIA		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 10N 5 21 Casa PAÍS COLOMBIA DEPTO AMAZONAS MUNICIPIO LETICIA TELÉFONO 5927201 EMAIL lizethchristina_27@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		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES		AÑO	
										X				

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	
POSTGRADO	2	X		Especialización en Gerencia Financiera	05	2024	214237-T
PREGRADO	10	X		CONTADURIA PUBLICA	09	2014	214237-T

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

IDIOMAS

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

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

5

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LETICIA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA									
DEPARTAMENTO AMAZONAS	MUNICIPIO LETICIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD										
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO									
	Día	01	Mes	04	Año	2024	Día	30	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR CONTABLE Y FINANCI	DEPENDENCIA AREA CONTABILIDAD Y FINANCIERA		DIRECCIÓN CALLE 10 10 47 barrio centro									

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LETICIA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA									
DEPARTAMENTO AMAZONAS	MUNICIPIO LETICIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD										
TELÉFONOS 3143301525	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO									
	Día	05	Mes	01	Año	2024	Día	30	Mes	03	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR DPTO CONTABLE	DEPENDENCIA ADMIN. FINANCIERA Y CONTABLE		DIRECCIÓN CARRERA 9 5 21 BARRIO PORVENIR									

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA									
DEPARTAMENTO AMAZONAS	MUNICIPIO LETICIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD										
TELÉFONOS 5928064	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO									
	Día	02	Mes	01	Año	2023	Día	30	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 024 PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA ADMIN. FINANCIERA Y CONTABLE		DIRECCIÓN CALLE 10 10 47									

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO AMAZONAS				MUNICIPIO LETICIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 5928064				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	02	Mes	01	Año	2023	Día	30	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATO 017				DEPENDENCIA AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA				DIRECCIÓN CALLE 10 10 47 barrio centro							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO AMAZONAS				MUNICIPIO LETICIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3143301525				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	04	Mes	01	Año	2022	Día	30	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA PROFESIONAL CONTAB				DEPENDENCIA ADMIN. FINANCIERA Y CONTABLE				DIRECCIÓN CALLE 10 10 47							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO AMAZONAS				MUNICIPIO LETICIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3143301525				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	01	Mes	01	Año	2022	Día	30	Mes	06	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ASISTENTE				DEPENDENCIA ADMIN. FINANCIERA Y CONTABLE				DIRECCIÓN CALLE 10 10 47							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - ALCALDIA DE LETICIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO AMAZONAS				MUNICIPIO LETICIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3143301525				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	08	Mes	07	Año	2021	Día	30	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA				DEPENDENCIA CONTABILIDAD				DIRECCIÓN CALLE 10N ° 10 -47							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - ALCALDIA DE LETICIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO AMAZONAS				MUNICIPIO LETICIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3143301525				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	04	Mes	01	Año	2021	Día	04	Mes	07	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA				DEPENDENCIA CONTABILIDAD				DIRECCIÓN CALLE 10N ° 10 -47							

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DEL MUNICIPIO DE CHIRIGUANA CESAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 0385927328			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	24	Mes	06	Año	2020	Día	31	Mes	12	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA CONTABILIDAD					DIRECCIÓN LETICIA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 0315432208			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	29	Mes	05	Año	2020	Día	28	Mes	08	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SECTOR SERVICIOS					DIRECCIÓN LETICIA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD DANE				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	05	Mes	03	Año	2020	Día	04	Mes	05	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	25	Mes	09	Año	2019	Día	31	Mes	12	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SECTOR SERVICIOS					DIRECCIÓN LETICIA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SERDAN				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3581045			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	14	Mes	02	Año	2019	Día	30	Mes	03	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CAJERA AUXILIAR			DEPENDENCIA SERDAN					DIRECCIÓN CALLE 67 7 35						

12

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ADECCO (DANE CENSO NACIONAL DE POBLACION Y VIVIENDA 2018)				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 5923996				FECHA DE INGRESO Día 20 Mes 06 Año 2018				FECHA DE RETIRO Día 10 Mes 09 Año 2018			
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR DE REGISTRO Y CONTROL				DEPENDENCIA				DIRECCIÓN CALLE 13N 10 25			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD METROKIA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 3649700				FECHA DE INGRESO Día 09 Mes 12 Año 2014				FECHA DE RETIRO Día 01 Mes 02 Año 2016			
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE TESORERIA				DEPENDENCIA CONTABILIDAD				DIRECCIÓN CALLE 224N 9 60			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD AVANCE URBANO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 6155311				FECHA DE INGRESO Día 29 Mes 08 Año 2012				FECHA DE RETIRO Día 21 Mes 02 Año 2013			
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR CONTABLE				DEPENDENCIA CONTADURIA				DIRECCIÓN CALLE 150N 15 17			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD EL VECINO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS				FECHA DE INGRESO Día 01 Mes 07 Año 2008				FECHA DE RETIRO Día 31 Mes 01 Año 2009			
CARGO O CONTRATO ACTUAL VENDEDORA DE MOSTRADOR				DEPENDENCIA EL VECINO				DIRECCIÓN CARRERA 9 7 63			

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	9
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 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

Letra / 02/01/2025

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.121.205.881

SILVA SALAZAR

APELLIDOS

LIZETH CHRISTINA

NOMBRES

Lizeth Christina Silva

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-DIC-1990

LETICIA
(AMAZONAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

16-ENE-2009 LETICIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres

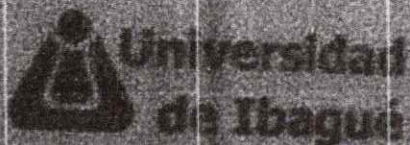
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00561702-F-1121205881-20140409

9037970811A 1

1202020581



La Universidad de Ibagué
en convenio con La Corporación Universitaria Minuto de Dios



Otorga el título de

Contadora Pública

a

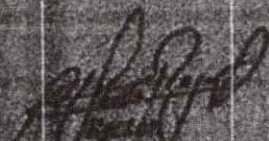
Lizeth Christina Silva Salazar

C.C. 1.141.295.891

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos y administrativos exigidos.

En testimonio se firma y sella este diploma

Bogotá, abril 11 de 2015


Rector General
Universidad de Ibagué


Secretario General
Universidad de Ibagué


Rector General
Uniminuto


Secretario General
Uniminuto



Personería Jurídica No. 1110 del 2 de febrero de 2012 Ministerio de Educación Nacional
Vigilada Mineducación

LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DE ASTURIAS

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO No. 487

Libro 10 Folio 14 del 30 de julio de 2024

La Corporación Universitaria de Asturias, representada por su Rectora ESTHER MARTIN-CARO ALAMO y su Secretario General GERMAN VILLEGAS GONZÁLEZ, en sesión del Consejo Académico mediante Acta No 004 del 30 de julio de 2024, considerando que el señor(a)

Lizeth Christina Silva Salazar

Identificado/a con Cédula de Ciudadanía No 1121205881 de Leticia, cumplió satisfactoriamente todos los requisitos exigidos por las normas legales, estatutarias y reglamentarias para optar el Título de:

Especialista en Gerencia Financiera

Código SNIES 110207

En nombre y representación de la Corporación Universitaria de Asturias, la Rectora hace entrega del diploma correspondiente. En testimonio de lo anterior, se firma la presente Acta de grado, válida para todos los efectos legales y académicos en la ciudad de Bogotá al 30 de julio de 2024.

ESTHER MARTIN-CARO ALAMO
Rectora

GERMAN VILLEGAS GONZÁLEZ
Secretario General



**Instituto
Europeo
de Posgrado**

NÚMERO DE REGISTRO. E12964

Libro 10 Folio 15 del 30 de julio de 2024

El Instituto Europeo de Posgrado, representado por su Presidente Carlos Pérez Castro, en sesión del Consejo Académico mediante Acta No 004 del 30 de julio de 2024, considerando que el señor(a)

Lizeth Christina Silva Salazar

Identificado/a con Cédula de Ciudadanía No 1121205881, cumplió satisfactoriamente todos los requisitos exigidos por las normas legales, estatutarias y reglamentarias para optar el Título de:

Especialista en Finanzas y Dirección Financiera

En nombre y representación del Instituto Europeo de Posgrado, el presidente hace entrega del diploma correspondiente. En testimonio de lo anterior, se firma la presente Acta, en la ciudad de Madrid, España al 30 de julio de 2024.

.....
CARLOS PÉREZ CASTRO

Presidente

ASTURIAS

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA

NOMBRE:
Lizeth Christina Silva Salazar

Bogotá, 12 de julio de 2024

CERTIFICADO DE NOTAS
Página 1 de 3

PERSONERÍA JURÍDICA: Resolución N° 5805 del 6 de abril de 2021 – Ministerio de Educación Nacional
NIT: 900 509 172 – 1. Bogotá D.C., Colombia

CERTIFICADO DE AUTENTICIDAD

El documento adjunto fue solicitado, siguiendo todas las reglas y regulaciones aplicables de la Corporación Universitaria de Asturias, y son las notas oficiales del estudiante identificado a continuación.

El coordinador de Registro y Control de la Corporación Universitaria de Asturias certifica que las siguientes notas oficiales constituye un registro académico preciso de:

NOMBRE	Lizeth Christina
APELLIDOS	Silva Salazar
ID DEL ESTUDIANTE	778168
FECHA DE EMISIÓN	12 de julio de 2024



LEIDY TATIANA CADENA MARTÍNEZ
Coordinadora de Registro y Control



JUAN CARLOS OLARTE
Vicerrector Académico

CONTACTO
Tel: (601) 795-6999
Email:

ASTURIAS
Corporación Universitaria

ASTURIAS
Corporación Universitaria
NIT 900.509.172-1
ACADEMICO

ASTURIAS
Carrera 18 #79-25
Bogotá

ASTURIAS

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA

NOMBRE:
Lizeth Christina Silva Salazar

Bogotá, 12 de julio de 2024

CERTIFICADO DE NOTAS
Página 2 de 3

NOTAS OFICIALES

PROGRAMA ACADÉMICO		Especialización en Gerencia Financiera	
CÓDIGO SNIES		110207	
NOMBRE		Lizeth Christina	
APELLIDOS		Silva Salazar	
CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº		1121205881	FECHA DE EMISIÓN 12 de julio 2024

PERIODO	CÓDIGO DEL CURSO	NOMBRE DEL CURSO	CRÉDITOS	CALIFICACIÓN
Ciclo I	CUA-E-EST	Estrategia Empresarial	2	4.8
Ciclo I	CUA-E-CFD	Contabilidad Administrativa	2	4.7
Ciclo I	CUA-E-HBDGD	Electiva II	3	4.7
Ciclo I	CUA-E-BDBI	Electiva I	3	4.4
Ciclo I	CUA-E-FEP	Evaluación Financiera de Proyectos	2	4.6
Ciclo I	CUA-E-GFI	Valoración de Empresas	2	4.8
Ciclo I	CUA-E-MF	Matemáticas Financieras	2	4.2
Ciclo I	CUA-E-FC	Finanzas Corporativas	2	4.6
Ciclo I	CUA-E-SSE	Gerencia de Riesgos	2	4.7
Ciclo I	CUA-E-MC	Mercado de Capitales	2	4.4
Ciclo I	CUA-E-PIGR	Portafolio de Inversión y Gestión de Riesgo	2	4.3

CONTACTO
Tel: (601) 795-6999
Email:



uniasturias.edu.co

ASTURIAS
Carrera 18 #79-25
Bogotá

19

ASTURIAS

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA

NOMBRE:
Lizeth Christina Silva Salazar

Bogotá, 12 de julio de 2024

CERTIFICADO DE NOTAS
Página 3 de 3

Ciclo I CUA-OG-EGF Opciones de Grado

2 4.3

CREDITOS OBTENIDOS	PROMEDIO DE CALIFICACIONES
-----------------------	-------------------------------

26	4.53/5.00
----	-----------



ASTURIAS
AUT. 9003 SON. 272-1
ACADEMICO

LEIDY TATIANA CADENA
MARTÍNEZ

Coordinadora de Registro y Control
Corporación Universitaria de
Asturias

CONTACTO

Tel: (601) 795-6999

Email:



uniasturias.edu.co

ASTURIAS

Carrera 18 #79-25
Bogotá

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industrial y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

214237-T

LIZETH CHRISTINA
SILVA SALAZAR
C.C. 1121205881
RESOLUCION INSCRIPCION 64
UNIVERSIDAD DE IBAGUE



FECHA 19/02/2016

DIRECTOR GENERAL



OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA **226425**

217104

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.



www.ideqs.com



21

Bogotá, 13 de Diciembre del 2013

**AVANCE URBANO PROYECTOS Y CONSTRUCCIONES LTDA.
NIT: 900.169.751-4**

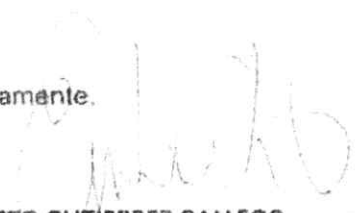
CERTIFICA:

Que Lizeth Christina Silva Salazar, identificado con CC. 1.121.205.881 de Leticia, trabajó en esta empresa desde el 29 de Agosto del 2012 Hasta el 21 de Febrero del 2013 desempeñando en el cargo de Auxiliar Contable.

Durante el tiempo demostró ser una persona responsable, Honesta y trabajadora, cumpliendo con sus deberes.

Lo anterior se expide a solicitud del interesado a los 13 días del mes Diciembre del 2013

Atentamente,


**ERNESTO GUTIERREZ GALLEGO
REPRESENTANTE LEGAL
TL: 6155311
BOGOTÁ COLOMBIA**

Calle 150 N. 15-17 - Teléfono 6155311
Bogotá D.C. - Colombia - E-mail avanceurbanoltda@gmail.com
www.avanceurbanoltda.com

22

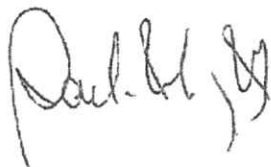
ADECCO COLOMBIA SA

CERTIFICA QUE:

LIZETH CHRISTINA SILVA SALAZAR, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número 1121205881 , laboró al servicio de esta compañía desde el 20/06/2018 hasta el 10/09/2018 mediante un contrato Labor Contratada Fonade desempeñando el cargo de PROFESIONAL OPERATIVO DE BARRIDO.

La presente se expide a solicitud del trabajador dirigida a A QUIEN INTERESE, con fecha martes, 25 de septiembre de 2018.

Atentamente

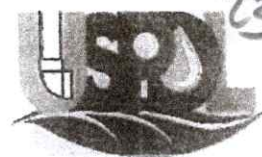


Sandra Liliana Moya Monsalve
RRHH Region 5 Proyecto Dane
4895454
sandra.moya@adecco.com
Cra. 7 # 76 – 35 Piso 6



ALCALDIA DE LETICIA AMAZONAS
NIT.899999302-9

MUNICIPIO DE LETICIA
UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA



CL-050-2023

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

CERTIFICA

Que la Señorita **LIZETH CHRISTINA SILVA SALAZAR**, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 1.121.205.881 de Leticia, labora para esta Unidad desempeñándose como **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN CONTADOR PÚBLICO PARA LA COORDINACIÓN DEL ÁREA CONTABLE DE LA UNIDAD DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA**, de acuerdo a los siguientes contratos enunciados en el siguiente cuadro:

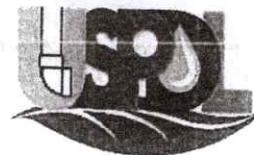
ITEM	TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEVENGADO/ CONTRATO
1	CONTRATO ORDEN PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 069-2020	24-JUNIO-2020	30-DICIEMBRE-2020	\$ 19.244.270.00
2	CONTRATO ORDEN PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 020-2021	04-ENERO-2021	03-JULIO-2021	\$ 18.894.372.00
3	CONTRATO ORDEN PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 067-2021	08-JULIO-2021	30-DICIEMBRE-2021	\$ 18.159.591.00
4	CONTRATO ORDEN PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 012-2022	03-ENERO-2022	30-JUNIO-2022	\$ 19.981.135.00
5	CONTRATO ORDEN PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 066-2022	01-JULIO-2022	30-DICIEMBRE-2022	\$ 20.205.642.00
6	CONTRATO ORDEN PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 017-2023	02-ENERO-2023	30-ABRIL-2023	\$ 14.693.989.00
7	CONTRATO ORDEN PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 055-2023	02-MAYO-2023	30-OCTUBRE-2023	\$ 22.102.723.00





ALCALDIA DE LETICIA AMAZONAS
NIT.899999302-9

MUNICIPIO DE LETICIA
UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA



8	OTRO SI No. 01 DEL CONTRATO ORDEN PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 055-2023	01-NOVIEMBRE-2023	30-DICIEMBRE-2023	\$7.408.734.00
---	--	-------------------	-------------------	----------------

Cumpliendo con las siguientes funciones:

- Revisar e informar al director para la toma de decisiones sobre los movimientos contables y financieros de la USPDL.
- Elaborar, presentar, certificar e informar de los estados financieros en la entidad, durante el término del contrato, dentro de los plazos establecidos para tal fin por la contaduría general de la nación.
- Elaborar e informar sobre todas y cada una de las cuentas solicitadas por las entidades públicas de control.
- Todas las demás actividades concernientes a la contabilidad de la unidad de servicios públicos.
- Revisar la creación de la nómina de la USPDL, para entregar al funcionario encargado de la nómina del personal de la USPDL en la alcaldía.
- Coordinar e informar la recepción oportuna de las novedades que se realice con el personal de la USPDL para cambios en la nómina
- Revisar y supervisar el inventario en los diferentes puntos operativos que sea manejado por la USPDL.
- Revisar y supervisar las liquidaciones del personal de la USPDL que cumplan lo establecido por la ley.
- Elaborar, revisar y apoyar la supervisión del presupuesto de gastos e ingresos para la USPDL.
- Ingresar y revisar el recaudo de acueducto (Cupones) al sistema V6, a la cuenta de ahorro de la USPDL y en la plataforma de ministerio de crédito público del gobierno
- Informar y certificar los movimientos financieros a la contadora de la alcaldía de Leticia.

La presente se expide a solicitud del interesado, en la Ciudad de Leticia-Amazonas, a los dieciocho (18) días del mes de diciembre del año dos mil veintitrés (2023).

CLAUDIA JULIANA DULCEY CALA

Director Técnico de la Unidad de Servicios Públicos Domiciliarios

Elabora: Camilla García – Contratista 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 viernes 27 de diciembre de 2024, a las 15:36:27, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1121205881
Código de Verificación	1121205881241227153627

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

CERTIFICADO ORDINARIO No. 260441015



PIB
15:37:10
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 27 de diciembre 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) LIZETH CHRISTINA SILVA SALAZAR identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1121205881:

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 03:31:49 PM horas del 27/12/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1121205881

Apellidos y Nombres: **SILVA SALAZAR LIZETH CHRISTINA**

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



Policía Nacional de Colombia

[\(Default.aspx\)](#) 🔍

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 27/12/2024 03:33:16 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1121205881**.

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. **107264753**. 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 Búsqueda

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**

28

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:35:10 horas del 27/12/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1121205881**, Apellidos y Nombres **SILVA SALAZAR LIZETH CHRISTINA**

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.



DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN
CRIMINAL E INTERPOL

© 2024

⌚ Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
📍 Dirección: Avenida El Dorado # 75 - 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
☎ Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
✉ Correo: dijin.araic-atc@policia.gov.co
🌐 Web: www.policia.gov.co/dijin
📷 Instagram: [/dijinpolicia](https://www.instagram.com/dijinpolicia)
🐦 Twitter: [@DIJINPolicia](https://twitter.com/DIJINPolicia)



Presidencia de la República



Ministerio de Defensa Nacional



Colombia compra eficiente



GOV.CO

29

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 1 3 Actualización de oficio		4. Número de formulario 141131107856			
		 (415)7707212489984(8020) 000014113110785 6			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 2 1 2 0 5 8 8 1 3		6. DV 3		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Leticia	
				14. Buzón electrónico 3 8	
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 0 5 8 8 1	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Amazonas 9 1		30. Ciudad/Municipio Leticia 0 0 1	
31. Primer apellido SILVA		32. Segundo apellido SALAZAR		33. Primer nombre LIZETH	
				34. Otros nombres CHRISTINA	
35. Razón social					
36. Nombre comercial				37. Sigla	
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Amazonas 9 1		40. Ciudad/Municipio Leticia 0 0 1	
41. Dirección principal CR 9 5 21 BRR PORVENIR					
42. Correo electrónico lizethchristina_27@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono : 3 1 4 3 3 0 1 5 2 5			
		45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código
6 9 2 0	2 0 1 2 0 9 0 1			1 2	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código					
55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3					
57. Modo					
58. CPC					
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI NO X		60. No. de Folios: 0			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.		
Firma del solicitante:			Firma autorizada:		
			984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA		
			985. Cargo		

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1121205681	LIZETH CHRISTINA SILVA SALAZAR		CRA 9 #5-21	3143301525	LIZETHCHRISTINA_27@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			AMAZONAS	LETICIA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-12	2024-12	I	11/12/2024	82596725	\$507.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.600	0		0		0	0	0	0	218.600	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	279.800	0	0	0	0	0	0	0	279.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-5	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.600	218.600
Pensión	1	279.800	279.800
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAF	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	507.600	507.600

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1121207851	LIZETH CHRISTINA SILVA SALAZAR		CRA 5 #5-21	3143301525	LIZETHCHRISTINA.27@HOTM.ARL.COM
FORMA REPRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			AMAZONAS	LETICIA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS OPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-12	2024-12	1	11/12/2024	82586725	\$507,600

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD		RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Edad	Sexo	Estado Civil	Religión	Grupos	Seguros	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1121207851	SILVA SALAZAR LIZETH CHRISTINA	59	0		N											231001	1,748,229	279,600	0	0	0	0	EP5005	1,748,229	218,600	14-23	1,748,229	1	9,200		0	0	0	0	0	0	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 Lizeth Christina Silva Salazar, identificado(a) con CC número 1121205881, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1121205881
NOMBRES Y APELLIDOS	Lizeth Christina Silva Salazar
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	15/12/1990
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/08/2018
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	122 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	51 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/08/2018
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1121205881 LIZETH CHRISTINA SILVA
SALAZAR Desde 02/04/2019 - Vigente

COLFONDOS ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
NIT 800.149.496-2

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) LIZETH CHRISTINA SILVA SALAZAR, identificado(a) con C.C 1.121.205.881, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6 y al Fondo Cesantias NIT 800.198.644-5.

Se expide la presente certificación a la fecha 07 de enero de 2025.

El presente certificado emitido contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Leonardo Cáceres García
Gerente Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **LIZETH CHRISTINA SILVA SALAZAR** identificado con CC No. **1121205881**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE LETICIA - NI. 899999302	Fecha de inicio de cobertura: 13/02/2025 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 02/01/2025 Fecha fin de Contrato: 28/02/2025 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501012488397.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 13 días del mes de febrero de 2025.

Cordialmente,

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

Positiva Compañía de Seguros S.A.
NIT. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a.m. - 6:00 p.m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva. Más información <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensaria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

34

ENTIDAD		CIUDAD		FECHA DEL EXÁMEN	
ALCALDIA		LETICIA		03	01 2024
DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE					
Nombres y apellidos: (1006)		SEXO:	EDAD:	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
LIZETH CHRISTMA SILVA SALAZAR		F	33	C.C.	C.E. 1121205881
CARGO : COORDINADORA CONTABLE (USPDL)			FECHA DE NACIMIENTO: 15/12/ 1990		
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	
TRABAJOS ESPECIALES (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 NUTRICIONISTA POR EPS. BAJAR DPESO, INICIAR ACTIVIDAD FISICA DIARIA , MEJORAR POSTURAS ESPALDA CONTROL RIESGO ERGONOMICO (MOVIMIENTOS REPETITIVOS) CONTROL Y MANEJO DE LOS RIESGO FISICO (ALTAS TEMPERATURAS) HIDRATAR Y LUBRICAR LA PIEL PERMANENTEMENTE, REALIZAR CONTROL OPTOMETRICO ANUAL. USAR PROTECTOR SOLAR , OCULAR Y MANGA LARGA PARA LABORAR . REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL , ENFASIS OSTEOMUSCULAR SATISFACTORIO

NOTA: Se expide la certificación con base a la Historia Médica Ocupacional, la cual es de carácter confidencial (Resol. 2346 del 2007)

TRABAJADOR:

MEDICO:

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

FIRMA:
C.C. N°

1121205881



FIRMA:

SELLO: RM 97324, LSO 3250, RMA 617.

TRABAJAMOS PARA GARANTIZAR EL BIENESTAR DE LOS EMPLEADOS

CARRERA 8 N° 37 SALUD OCUPACIONAL BARRIO CENTRO
Franciscobetancourt2014@gmail.com Celular: 312-5063003
LETICIA-AMAZONAS-COLOMBIA

Certificado Bancario

Martes, 7 de enero de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LIZETH CHRISTINA SILVA SALAZAR identificado(a) con CC 1121205881, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	94435118032	2014/12/12	ACTIVA

***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 los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.