



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 CHUÑA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RIVERA	NOMBRES CAMILO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1121203128	GENERO F ☐ M ☒ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒	NÚMERO 1121203128	D.M. 51
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 11 MES 04 AÑO 1989 PAÍS COLOMBIA DEPTO AMAZONAS MUNICIPIO LETICIA	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 13 11 36 Barrio Victoria Regia PAÍS COLOMBIA DEPTO AMAZONAS MUNICIPIO LETICIA TELÉFONO 3173828947 EMAIL camilinho11@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		EDUCACION MEDIA			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2007	

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	8		X	CONTADURIA PUBLICA			
PREGRADO	10	X		CONTADURIA PUBLICA	06	2024	

3

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)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
SYSTEM CENTER	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	1200	X		TÉCNICO EN CONTABILIDAD Y FINANZAS SISTEMATIZADA	12	2013

4 IDIOMAS

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
PORTUGUÉS	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		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO AMAZONAS		MUNICIPIO LETICIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3173828947		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	02	Mes	02	Año	2024	Día	17	Mes	07	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL AAUXILIAR CONTABLE		DEPENDENCIA "FINANCIERA"					DIRECCIÓN CALLE 10M 10 47 Centro						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD MD MUEBLES Y DISEÑOS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO AMAZONAS		MUNICIPIO LETICIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3203630270		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	01	Mes	01	Año	2021	Día	31	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL AAUXILIAR CONTABLE		DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA					DIRECCIÓN CALLE 3 7 51						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD MD MUEBLES Y DISEÑOS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3223099316			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	27	Mes	01	Año	2020	Día	31	Mes	12	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA					DIRECCIÓN CALLE 3N 7A 51 BARRIO PORVENIR						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD IMPORTADORA GUIMO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3223099316			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	15	Mes	01	Año	2019	Día	31	Mes	12	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA					DIRECCIÓN CALLE 13 11A 36						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5923040			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	25	Mes	01	Año	2016	Día	24	Mes	12	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA					DIRECCIÓN CARRERA 11N 3 90						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5926399			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	28	Mes	09	Año	2015	Día	31	Mes	12	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA ARCHIVOS					DIRECCIÓN CARRERA 11N 3 90						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD COMERCIALIZADORA SOLIMOES				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5925195			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	02	Año	2014	Día	12	Mes	05	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL VENDEDOR			DEPENDENCIA CAJERO - VENDEDOR					DIRECCIÓN CALLE 7 9 48						

FORMATO ÚNICO **HOJA DE VIDA** Persona Natural

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

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

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	0	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	2
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

Chocoma

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTA 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 1.121.203.128

CHUNA RIVERA
APELLIDO

CAMILO
NOMBRE

Camilo Chuna Rivera



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-ABR-1989

LETICIA
(AMAZONAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA O+ G.S RH M SEXO

22-JUN-2007 LETICIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CONSTANTE DE VALOR



P-6000100-43162522-M-1121203128-20070809 00873072208 03 181579101



REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segunda Clase



NÚMERO
1121203128

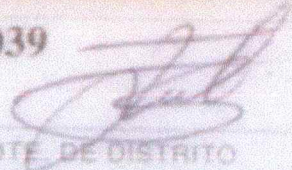
APELLIDOS Y NOMBRES
CHUÑA RIVERA CAMILO

PERTENECE AL EJERCITO DE

1ª LINEA 31 - DIC	2ª LINEA 31 - DIC	3ª LINEA 31 - DIC
2019	2029	2039

PROFESIÓN
BACHILLER

FECHA DE EXP.:
21-FEB-2008



CDTE. DE DISTRITO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
 - Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
 - Ingresar a la carrera administrativa.
 - Tomar posesión de cargos públicos.
 - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior.
2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.



2405490

EJ BAL 666

Reservista
 Reservista

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE

LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
"INEM JOSÉ EUSTASIO RIVERA"

Leticia - Amazonas

"líder en la formación de competencias laborales"

Aprobada Mediante Resolución de Reconocimiento Oficial N° 2561
del 25 de Octubre del 2006, y Constituida Mediante

Decreto N° 0068 del 17 de Mayo del 2007

Educación Preescolar, Básica Primaria, Básica Secundaria,
Media y Educación Para Adultos

CONFIERE A:

Ekuna Rivera Camilo.

IDENTIFICADO (A) CON TI N° 89041162660 EXPEDIDA EN Leticia

EL TITULO DE

**Bachiller en la
Modalidad de Ciencias Naturales**

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS
CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACIÓN MEDIA,
SEGÚN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES.

Lic. ALPIDIO JOSE DOMINGUEZ G.

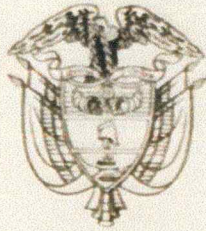
-Rector-

C.C. N° 19.217.879

CARMEN ROSA GARCÍA CUÉLLAR

-Secretaria Académica-

C.C. N° 40.178.793 de Leticia



La República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

LA UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA

Creada por la Ley 60 de 1982

Confiere el Título de

Contador Público

A

Camilo Chuña Rivera

Cédula de Ciudadanía No. 1121203128

Expedida en Leticia

Quien cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos, exigidos por el Programa de Contaduría Pública, de la Facultad de Ciencias Contables Económicas y Administrativas, y en constancia, se firma y se otorga el presente

DIPLOMA

Dado en Florencia Caquetá, a los 30 días del mes de agosto de 2024

El Rector

El Decano

El Secretario General

Jefe Admisiones, Registro y Control Académico

Registrado en el libro No. 004

Al Folio No. 137

Fecha: 30 de agosto de 2024

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA
FLORENCIA CAQUETÁ

ACTA DE GRADO 20112

La Universidad de la Amazonia, creada mediante Ley 60 de 1982, y con reconocimiento Institucional según Resolución 6533 de mayo de 1983, emanada del Ministerio de Educación Nacional, teniendo en cuenta que el Consejo de Facultad de Ciencias Contables Económicas y Administrativas, según Acuerdo No. 246 del 14 de agosto de 2024, ha certificado que

CAMILO CHUÑA RIVERA

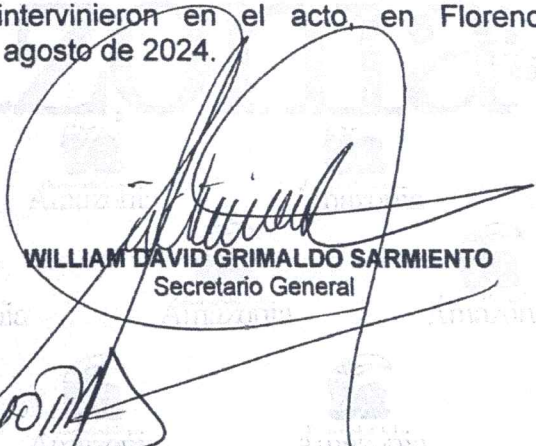
Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1121203128 expedida en Leticia, ha cumplido en forma satisfactoria con los requisitos académicos establecidos en las normas legales, y las exigencias establecidas en los reglamentos internos de la Universidad de la Amazonia, en nombre de la República de Colombia y por autorización del Consejo Superior, previo juramento del Graduando, le otorgó el título de

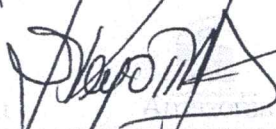
CONTADOR PÚBLICO

En consecuencia, el señor Rector, ante el Secretario General y el Decano de la Facultad le entregó al Graduando el Diploma **A20394** que lo acredita para ejercer la Profesión.

Para constancia firman los que intervinieron en el acto, en Florencia, Departamento de Caquetá, hoy 30 de agosto de 2024.


FABIO BURITICA BERMEO
Rector


WILLIAM DAVID GRIMALDO SARMIENTO
Secretario General


DIEGO LUIS ROJAS NAVARRETE
Decano (E)

Registrado al libro: 004

Folio: 137

Fecha: 30 de agosto de 2024

**EL DIRECTOR GENERAL
DE LA UAE - JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

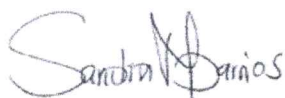
HACE CONSTAR

Que el día Jueves 17 Julio 2025, el Señor CAMILO CHUÑA RIVERA, identificado con Cédula De Ciudadanía No. 1121203128 de Leticia, radicó bajo el número 08334162 su solicitud de inscripción y expedición de Tarjeta Profesional de Contador Público ante esta entidad, la cual se encuentra en proceso de verificación según expediente No. 411576

El presente documento, el radicado o el número de expediente aquí informados, no aseguran la aprobación de lo solicitado, ni habilitan al solicitante para ejercer como Contador Público.

Se expide la presente constancia a solicitud de la persona interesada en Bogotá D.C., a los diecisiete (17) días del mes de Julio del año dos mil veinticinco (2025).

Cordialmente,



SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL
UAE – Junta Central de Contadores

Inicio

Inicio Detalle Solicitud

Detalle Solicitud

Show All

Estados

Comentarios

Radicado

TPC-83341620

Tipo Solicitud

TARJETA PROFESIONAL 1RA VEZ

Fecha Solicitud

17/07/2025

Estado

SOLICITUD EN TRAMITE

Fecha Estado

17/07/2025

Estados

ESTADO	FECHA
SOLICITUD EN TRAMITE	17/07/2025

Comentarios

Constancia de tarjeta en trámite

Cancelar



ALCALDÍA DE LETICIA-AMAZONAS
NIT: 899999302-9
OFICINA ASESORA JURÍDICA

EL ASESOR DE DESPACHO CON FUNCIONES DE JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA MUNICIPAL

CERTIFICA:

Que revisados los archivos de la Alcaldía de Leticia se encontró que, CAMILO CHUÑA RIVERA identificado con la cédula de ciudadanía No.1.121.203.128 celebró el siguiente contrato de Prestación de Servicios con la Alcaldía de Leticia:

- ❖ ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.012
FECHA: 2 DE FEBRERO DE 2024
OBJETO: SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN TECNÓLOGO PARA APOYAR EN EL ÁREA DE CONTABILIDAD DEL MUNICIPIO DE LETICIA.
DURACIÓN: 5 MESES Y 15 DÍAS
VALOR DEL CONTRATO: \$ 13.002.866

DESARROLLO DE ACTIVIDADES:

- ❖ Elabora y depurar conciliaciones bancarias.
- ❖ Identificar y dar soluciones las soluciones necesarias para ajustar las conciliaciones bancarias.
- ❖ Organizar y archivar las carpetas por cada cuenta de su respectivo banco.
- ❖ Realizar procesos contables necesarios que permitan aumentar los activos del Municipio de Leticia.
- ❖ Apoyo a la verificación de los ingresos de la ejecución presupuestal versus los ingresos de los auxiliares a través del sistema de información utilizado por la entidad, Software SINAP.
- ❖ Organizar y situar en el archivo de gestión de la secretaria correspondiente los documentos a su cargo respecto al objeto contractual ejecutado.
- ❖ Realizar entrega de inventarios documentales relacionados con la ejecución del objeto contractual según las normas y procesos archivísticos.
- ❖ Apoyar en los procesos de carga y descargue de información en la plataforma Secop 2.
- ❖ Apoyar transversalmente, en las distintas actividades de la secretaria financiera.



ALCALDÍA DE LETICIA-AMAZONAS
NIT. 899999302-9
OFICINA ASESORA JURÍDICA

- ❖ Todas las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato y el ordenador del gasto en cumplimiento del objeto contractual.

El presente certificado se expide a solicitud del interesado.

Leticia, 9 de diciembre de 2024.

ANDRÉS FELIPE CORREA ESPEJO
Jefe de la Oficina Asesora Jurídica Municipal



ALCALDÍA DE LETICIA-AMAZONAS
NIT: 899999302-9
OFICINA ASESORA JURÍDICA

EL JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA MUNICIPAL

CERTIFICA:

Que revisados los archivos de la Alcaldía de Leticia se encontró que, **CAMILO CHUÑA RIVERA**, identificado con la cédula de ciudadanía No.1.121.203.128, celebró con la DEntidad el contrato de Prestación de Servicios que se describe a continuación:

CONTRATO No.	423-2024						
OBJETO	SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN TECNOLOGO PARA APOYAR EL AREA DE CONTABILIDAD DEL MUNICIPIO DE LETICIA.						
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 13.384.215						
PLAZO DE EJECUCION	138 Dia(s)						
FECHA INICIO	MM/DD/AAAA						
	08/13/2024			PRORROGA	19 DIAS		
FECHA TERMINACION	MM/DD/AAAA						
	12/30/2024						
ESTADO	EJECUCION		SUSPENDIDO		TERMINADO	X	LIQUIDADO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

1. Realizar seguimiento a los procesos para la actualización e implementación de procesos y procedimientos para la gestión fiscal del Municipio de Leticia mediante la ELABORACIÓN Y DEPURACIÓN DE CONCILIACIONES BANCARIAS.
2. Realizar el seguimiento a los procesos y procedimientos para la gestión fiscal del municipio de Leticia, mediante la REALIZACIÓN DE PROCESOS CONTABLES NECESARIOS QUE PERMITAN AUMENTAR LOS ACTIVOS DEL MUNICIPIO DE LETICIA.
3. Realizar el seguimiento a los procesos para la actualización de procesos y procedimientos para la actualización catastral del municipio de Leticia, mediante el APOYO EN LA VERIFICACIÓN DE INGRESOS DE LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL VERSIS LOS INGRESOS DE LOS LIBROS AUXILIARES CONTABLES A TRAVÉS DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN UTILIZACIÓN POR LA ENTIDAD, SOFTWARE SINAP.
4. Realizar el seguimiento a la aplicación de recursos económicos para la socialización en la actualización e implementación del avalúo catastral para el fortalecimiento tributario en el Municipio de Leticia, mediante el APOYO DE LA VERIFICACIÓN DE LOS SALDOS DE BANCO EN EL MODURO DE TESORERÍA VERSUS LOS SALDOS DE LOS AUXILIARES CONTABLES A TRAVÉS DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN UTILIZADO POR LA ENTIDAD SOFTWARE SINAP.

Calle 10 No 10-47 – Código Postal: 91001

Página web: www.leticia-amazonas.gov.co

Correo Electrónico: contactenos@leticia-amazonas.gov.co * juridica@leticia-amazonas.gov.co

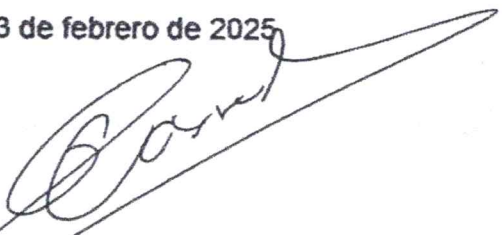


ALCALDÍA DE LETICIA-AMAZONAS
NIT: 899999302-9
OFICINA ASESORA JURÍDICA

5. Realizar el seguimiento a los procesos para la actualización de procesos y procedimientos para la actualización tributaria del Municipio de Leticia, Mediante la ORGANIZACIÓN Y UBICACIÓN DEL ARCHIVO DE GESTIÓN DE LA SECRETARÍA CORRESPONDIENTE A LOS DOCUMENTOS A SU CARGO RESPECTO AL OBJETO CONTRACTUAL EJECUTADO.
6. Realizar el seguimiento a los procesos para la implementación de procesos y procedimientos para la actualización tributaria del Municipio de Leticia, Mediante la ENTREGA DE INVENTARIOS DOCUMENTALES RELACIONADO CON LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL SEGÚN LAS NORMAS E INSTRUMENTOS EJECUTADOS.
7. Apoyar transversalmente en las distintas actividades de la secretaria financiera.

El presente certificado se expide a solicitud del interesado.

Leticia, 3 de febrero de 2025



ANDRÉS FELIPE CORREA ESPEJO
Jefe de la Oficina Asesora Jurídica Municipal

Elaboro: Sandra Lilliana Carvajal Dasilva 



MD MUEBLES Y DISEÑOS

NIT. 1033685683

CERTIFICA QUE:

El señor CAMILO CHUÑA RIVERA identificado con cédula de ciudadanía número 1.121.203.128, presto sus servicios en esta empresa desde el 01 de enero de 2021 al 31 de Diciembre de 2022, desempeñándose como como tecnólogo por equivalencia en contaduría apoyando la gestión administrativa de la empresa, desempeñando las siguientes funciones:

- Realizar las actividades administrativas de archivo, control y elaboración de correspondencia, así como brindar respuesta a las peticiones hechas por nuestros clientes.
- Llevar a cabo la facturación, digitación y registros de transacciones contables.
- Realizar la verificación de las planillas de seguridad social de los empleados de la empresa.
- Realizar la organización del archivo de todos los documentos que salen e ingresan a la empresa.
- Una vez culminado el vinculo laboral con la empresa, hacer la entrega de los inventarios documentales llevados a cabo durante la permanencia en la misma.

Para constancia de lo anterior, se expide la presente en la ciudad de Leticia –Amazonas a los 4 días del mes de diciembre de 2023.

Atentamente


JEFFERSON SHIVEN MENDOZA DIAZ
MD MUEBLES & DISEÑOS
GERENTE GENERAL



CERTIFICADO

YO **JEFFERSON STIVEN MENDOZA DIAZ** IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA N°1.033.685.683 DE BOGOTA, EN MI CALIDAD DE PROPIETARIO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO **MD MUEBLES Y DISEÑOS** UBICADO EN LA CALLE 3 N° 7-51 BARRIO PORVENIR, HAGO CONSTAR QUE EL SEÑOR **CAMILO CHUÑA RIVERA**, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA 1.121.203.128 DE LETICIA, PRESTO SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR CONTABLE DURANTE EL PERIODO 27 DE ENERO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2020

FUNCIONES DESEMPEÑADAS:

REALIZO ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS DE ARCHIVO, CONTROL Y ELABORACIÓN DE CORRESPONDENCIA E INVENTARIO, FACTURACIÓN DIGITACIÓN Y REGISTROS DE TRANSACCIONES CONTABLES Y VERIFICACIÓN DE CONTABILIZACIÓN, ELABORACIÓN DE NÓMINAS Y LIQUIDACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL.

DADO EN LETICIA A LOS 05 DIAS DEL MES DE ENERO DE 2021

JEFFERSON STIVEN MENDOZA DIAZ
C.C. 1.033.685.683
GERENTE

32

**EL SUSCRITO PROPIETARIO DE LA EMPRESA IMPORTADORA GUIMO CON
NIT: 1.121.205.231-6**

CERTIFICA QUE:

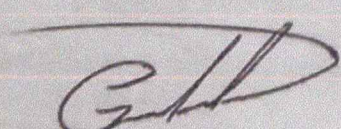
Que el señor **CAMILO CHUÑA RIVERA**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.121.203.128 trabajo como asistente administrativo durante el periodo de 15 enero hasta el 31 de diciembre 2019

FUNCIONES DESEMPEÑADAS:

Atención de llamadas telefónicas, recibo documentos, custodiar de documentos que reposan en un lugar exclusivos para ellos, realización de cálculos básicos, comunicación con todo lo relacionado con su trabajo al departamento al que pertenece, tiene al día agenda y encontrarse al día de la tramitación de expedientes.

Este certificado se expide al interesado en la ciudad de Leticia Amazonas, a los (09) días del mes de enero de (2020)

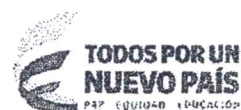
Atentamente:



MICHEL GUILLERMO MORA DA SILVA
NIT: 1.121.205.231-6
REPRESENTANTE LEGAL
IMPORTADORA Y TRANSPORTADORA GUIMO

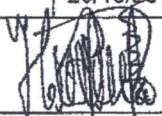


República de Colombia
 Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
 Cecilia De la Fuente de Lleras
 Regional Amazonas
 Grupo de Gestión de Soporte



EL SUSCRITO COORDINADOR GRUPO DE GESTION DE SOPORTE DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL AMAZONAS

CERTIFICA:

NUMERO DEL CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No.031 DE 2016					
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CAMILO CHUÑA RIVERA					
IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA	1.121.203.128					
OBJETO	PRESTAR APOYO PARA EL REGISTRO DE LAS ACTUACIONES QUE ADELANTAN LOS PROFESIONALES QUE INTEGRAN LAS DEFENSORIAS DE FAMILIA EN EL SISTEMA DE INFORMACION MISIONAL – SIM ASI COMO DE LOS CONTRATOS DE LOS OPERADORES DE SERVICIOS DE PROTECCION EN EL MODULO UNIDADES DE SERVICIO.					
FECHA SUSCRIPCIÓN	25 DE ENERO 2016					
FECHA DE LEGALIZACION	25 DE ENERO 2016					
VALOR INICIAL	DIECISIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE (\$17.446.000)					
ADICION (ES)	SI:		NO:	X	VALOR	
PLAZO INICIAL	ONCE (11) MESES					
PRORROGAS	SI:		NO:	X	TIEMPO	
FECHA DE TERMINACION	DIA: 24			MES: 12		AÑO: 2016
ESTADO	EJECUCION					
FECHA DE EXPEDICION	26/10/2016					
 HUMBERTO SILVA PALACIOS COORDINADOR GRUPO DE GESTION DE SOPORTE						

NOTA: EL CONTRATISTA CUMPLE A CABALIDAD CON LA OBLIGACIONES DEL OBJETO DEL CONTRATO A LA LUZ DE LAS DISPOSICIONES VIGENTES Y NORMAS DEL ICBF.

Revisó: Humberto S.
 Proyecto: Luisa P. P.U.

Carrera 4 No. 4 – 10 Gaitán Leticia - Amazonas
 Teléfono: 5926385 – 5924383 – 5927995
 Línea gratuita nacional ICBF 01 8000 91 8080
 www.icbf.gov.co

Estamos cambiando el mundo



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 19 de junio de 2025, a las 15:24:22, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1121203128
Código de Verificación	1121203128250619152422

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. 274113961



PIB
15:20:24
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 19 de junio 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) CAMILO CHUÑA RIVERA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1121203128:

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 Relacionamento 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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315

Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.

www.procuraduria.gov.co



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:47:34 PM horas del 15/07/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1121203128

Apellidos y Nombres: **CHUÑA RIVERA CAMILO**

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, 30/06/2025 09:24:29 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1121203128** y Nombre: **CAMILO CHUÑA RIVERA**.

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. **118860726** . 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

515 9000



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



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 14:52:33 horas del 26/06/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 1121203128,
Apellidos y Nombres CHUÑA RIVERA CAMILO

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa ALCALDIA MUNICIPAL 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>

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización		4. Número de formulario 141099275655			
		 (415)7707212489984(8020) 000014109927565 5			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 2 1 2 0 3 1 2 8		6. DV 6	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Leticia		14. Buzón electrónico 3 8
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	26. Número de Identificación 1 1 2 1 2 0 3 1 2 8		
28. País COLOMBIA		29. Departamento Amazonas		30. Ciudad/Municipio Leticia	
31. Primer apellido CHUÑA		32. Segundo apellido RIVERA		33. Primer nombre CAMILO	
34. Otros nombres					
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Amazonas		40. Ciudad/Municipio Leticia	
41. Dirección principal CR 7 B 15 16					
42. Correo electrónico camilinho11@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 3 1 7 3 8 2 8 9 4 7		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					
46. Código 8 2 9 9		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 0 0 6 0 3		50. Código 1 2	
48. Código		49. Fecha inicio actividad		51. Código	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
Usuarios aduaneros					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
Exportadores					
55. Forma		56. Tipo		57. Modo	
58. CPC		1		2	
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: 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. Firma del solicitante:			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre ARISTIZABAL VALBUENA CHRIS NATHALIE 985. Cargo Gestor II		



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 1121203128 **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 09/07/2025 03:50 PM



Código Verificación: 3CWNS74EPU

Válida hasta: 07/10/2025

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1121203128	CAMILO CHUÑA RIVERA		CALLE 13 No. 11A-35	5924182	caminho11@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 (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-06	2025-06	I	26/06/2025	87571427	\$487.600

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	210.000	0		0		0	0	0	0	210.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	266.800	0	0	0	0	0	0		266.800	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. Autorización	Valor									
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	8.800				8.800	0	0	8.800			88	8.800

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	210.000	210.000
Pensión	1	266.800	266.800
Riesgos Laborales	1	8.800	8.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	487.600	487.600

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1121203128	CAMILO CHUÑA RIVERA		CALLE 13 No. 11A-36	5924182	camiinho11@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 (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-06	2025-06	I	26/06/2025	87571427	\$487.600

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION						SALUD		RIESGOS LABORALES		CCF		PARAFISCALES											
Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres		Cotización	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Cód. APP	IBC APP	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 ME	
CC	1121203128	CHUÑA RIVERA CAMILO		59	0											25-14	1.680.000	268.800	0	0	0	0	EPS041	1.680.000	210.000	14-23	1.680.000	1	8.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) CAMILO CHU?A RIVERA identificado(a) con CC 1121203128 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 20/12/2023

Estado de la Afiliación: Vigente

IPS: FUNDACION CLINICA LETICIA

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 1 días del mes 7 del año 2025.

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

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

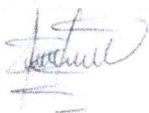
Gerencia de Afiliaciones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **CAMILO CHUÑA RIVERA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1121203128**, se encuentra afiliado/a desde **20/02/2014** 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 14 de julio 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.

ASRILABASESORIA EN PESOS LABORALES
TEL. 71655 348 1**CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL**

ENTIDAD		CIUDAD		FECHA DEL EXÁMEN	
ALCALDIA		LETICIA		11 01 2024	
DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE					
Nombres y apellidos: (1079)		SEXO:	EDAD:	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
CAMILO CHUÑA RIVERA		M	34	C.C.	C.E. 1121203128
CARGO: TECNICO APOYO ADMINISTRATIVO			FECHA DE NACIMIENTO: 11/04/ 1989		
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		CONTROL PERIODICO OCUPACIONAL		CONTINUAR MANEJO MEDICO	
UTILIZAR EPP	X	EJERCICIO REGULAR	X	MEJORAR HABITOS	X
RECOMENDACIONES ESPECIFICAS					

USAR ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ADECUADOS Y OPORTUNOS ESPECIFICOS DEL CARGO, MEJORAR HABITOS ALIMENTICIOS, CONTROL Y MANEJO DE LOS RIESGOS FISICO (ALTAS TEMPERATURAS), REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL. USAR PROTECTOR SOLAR, OCULAR Y MANGA LARGA PARA LABORAR, BAJAR DE PESO, 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:

FIRMA:
C.C. N°

1.121.203.128

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:

SELLO: RM 97324, LSO 3250, RAMZ 617.

TRABAJAMOS PARA GARANTIZAR EL BIENESTAR DE LOS EMPLEADOS

CARREPA 8 N° 37 SALUD OCUPACIONAL

FranciscoBetancourt2014@gmail.com

LETICIA - AMBA - 2024

Certificación Bancaria

Martes, 8 de julio de 2025

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **CAMILO CHUÑA RIVERA** identificado(a) con CC. **1121203128** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	943-614992-17	2023/12/27	Activa

*Importante: Esta constancia sólo 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 país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.


Santiago Valencia Calderón
Lider Area de Conocimiento Autoservicios

47

ACTA DE DECLARACION JURAMENTADA

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

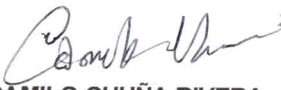
Yo, **CAMILO CHUÑA RIVERA**, manifiesto mi voluntad de rendir mi propia declaración juramentada bajo los parámetros del Decreto 1557 de 1989, así:

PRIMERO-GENERALES DE LEY: Mi nombre es, **CAMILO CHUÑA RIVERA**, identificado (a) con C.C. No. **1.121.203.128**

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 tal 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,


CAMILO CHUÑA RIVERA
C.C. No. 1.121.203.128



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, **CAMILO CHUÑA RIVERA** identificada con **CC No. 1121203128**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
NIT 899999302 MUNICIPIO DE LETICIA	Fecha de inicio de cobertura: 14/08/2025 Estado Afiliación: Activo Fecha de inicio de Contrato: 01/08/2025 Fecha fin de Contrato: 30/09/2025 Tipo Vinculación: 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 prórroga deberá realizar la correspondiente novedad para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Leticia a los 14 días del mes de agosto de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.
M.A.F.C.

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) | defensorcliente@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/defensoria-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**