



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 PASAJE	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) DIAZ	NOMBRES LEYDI TATIANA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No 1121210985	GENERO F ☒ M ☐ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO	D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 08 MES 12 AÑO 1993	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 14B 4 67 BARRIO SARITA	
PAÍS COLOMBIA	PAÍS COLOMBIA	DEPTO AMAZONAS
DEPTO AMAZONAS	MUNICIPIO LETICIA	
MUNICIPIO LETICIA	TELÉFONO 3125944057	EMAIL leydi.calucho1@gmail.com

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA															
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)															
EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2010	

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).			

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)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
INSCOLTEC	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	1024	X		INSTITUTO COLOMBIANO DE TECNICOS	06	2014

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
INSTITUCION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	1200	X		CORPORACION IBEROAMERICANA DE COLOMBIA	12	2023

4

IDIOMAS

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

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

5

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																				
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA												
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD												
TELÉFONOS 0			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO												
			Día		02	Mes		01	Año		2025	Día		30	Mes		06	Año		2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR CONTABLE			DEPENDENCIA AEREA CONTABLE					DIRECCIÓN CALLE 10 10 7												
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																				
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA												
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD												
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO												
			Día		06	Mes		11	Año		2024	Día		30	Mes		12	Año		2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR CONTABLE			DEPENDENCIA AEREA 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				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO AMAZONAS		MUNICIPIO LETICIA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	02	Mes	07	Año	2024	Día	30	Mes	10	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL AAUXILIAR CONTABLE		DEPENDENCIA AEREA CONTABLE						DIRECCIÓN CALLE 10 10 null 47					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD DANE - FONDANE				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO AMAZONAS		MUNICIPIO LETICIA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 6546440		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	24	Mes	07	Año	2024	Día	23	Mes	10	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 023 ENCUESTADOR URBANO		DEPENDENCIA ENCUESTA						DIRECCIÓN CALLE 64G 92 56					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO AMAZONAS		MUNICIPIO LETICIA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	05	Mes	01	Año	2024	Día	30	Mes	06	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR CONTBLE		DEPENDENCIA APOYO AREA 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 5927693		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	02	Mes	05	Año	2023	Día	30	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR		DEPENDENCIA AREA 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 5927693		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	21	Mes	02	Año	2023	Día	30	Mes	04	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR		DEPENDENCIA AREA CONTAABLE						DIRECCIÓN CALLE 10 N 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 COMERCIALIZADORA AMAZONAS SAS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO AMAZONAS		MUNICIPIO LETICIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3144450878		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	15	Mes	01	Año	2022	Día	02	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL AAUXILIAR CONTABLE		DEPENDENCIA CONTRATO A TERMINO INDEFINIDO						DIRECCIÓN CARRERA 10 8 null ESQUINA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD A&S URBANISMO Y CONSTRUCCIONES SAS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO AMAZONAS		MUNICIPIO LETICIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3102658617		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	15	Mes	05	Año	2016	Día	15	Mes	04	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL AASISTENTE ADMINISTRATIVO		DEPENDENCIA CONTRATO A TERMINO INDEFINIDO						DIRECCIÓN					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD BANCO DE BOGOTA - MEGALINEA S.A				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO AMAZONAS		MUNICIPIO LETICIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 7440000		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	06	Mes	10	Año	2014	Día	22	Mes	03	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL AAUXILIAR OPERATIVA II		DEPENDENCIA CONTRATO A TERMINO INDEFINIDO						DIRECCIÓN CARRERA 33 12 81 BOGOTA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES UNO A				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO AMAZONAS		MUNICIPIO LETICIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 13200977		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	17	Mes	09	Año	2013	Día	16	Mes	09	Año	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL AAUXILIAR OPERATIVA II		DEPENDENCIA A TERMINO FIJO						DIRECCIÓN CARRERA 16 36 09					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD BANCO DE LA REPUBLICA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO AMAZONAS		MUNICIPIO LETICIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 5927223		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	03	Mes	08	Año	2012	Día	31	Mes	12	Año	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL AASISTENTE ADMINISTRATIVO		DEPENDENCIA APRENDIZ SENA						DIRECCIÓN CALLE 10 10 45 BARRIO CENTRO					

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:		Día:		Mes:	
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	2	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
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

Leticia

Leydi Pasaje D

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

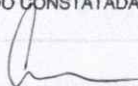
9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

--

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA 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

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LEYDI	TATIANA	PASAJE	DIAZ

Documento de identificación	
Tipo CEDULA DE CIUDADANIA	Número 1121210985

Lugar de nacimiento			
País COLOMBIA	Departamento AMAZONAS	Municipio LETICIA	

Lugar de domicilio			
País COLOMBIA	Departamento AMAZONAS	Municipio LETICIA	

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ALCALDIA DE LETICIA	
Lugar de sede		
País COLOMBIA	Departamento AMAZONAS	Municipio LETICIA
Dirección	<input -="" 10="" 47"]"="" calle="" no.="" type="text" value="["/>	
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA	

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACRENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$0,00
Cesantías e intereses de cesantías	\$0,00
Gastos de representación	\$0,00
Arriendos	\$0,00
Honorarios	\$29.850.000,00
Otros ingresos y rentas	\$0,00
TOTAL	\$29.850.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$3.858.017,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
CREDIREBAJA	\$67.466,00
ARRIENDO	\$7.200.000,00

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí ☐ No ☒

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí ☐ No ☒

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí ☐ No ☒

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

Sí ☐ No ☐

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento

Número

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

Sí ☐ No ☒

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual: Sí ☐ No ☒

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí ☐ No ☒

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí ☐ No ☒

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí ☐ No ☒

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

- Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
 - > Establecimientos que posee.
 - > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
 - > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.121.210.985**

PASAJE DIAZ

APELLIDOS
LEYDI TATIANA

NOMBRES
Leydi Pasaje D.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-DIC-1993**

LETICIA
(AMAZONAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

14-DIC-2011 LETICIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-6000100-00780305-F-1121210985-20151229 0047883084G 1 1723681839



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE
La Escuela Normal Superior

Marceliano Eduardo Canyes Santacana

Según Resolución N° 7026 del 6 de agosto de 2010, emanada del Ministerio de Educación Nacional,
autoriza el funcionamiento del Programa de Formación Complementaria,
en convenio con la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia



CONFIERE A:

PASAJE DIAZ LEYDI TATIANA

IDENTIFICADO (A) CON T.I. N° 93120605910 EXPEDIDA EN LETICIA

EL TITULO DE

Bachiller Académico

CON PROFUNDIZACIÓN EN EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PEDAGÓGICA

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Vocacional, según los planes
y programas vigentes contemplados en el Proyecto Educativo Institucional.

Dado en Leticia, a los 10 días de diciembre de 2010.

[Firma]
RECTOR

[Firma]
SECRETARIO (A)





República de Colombia
Departamento del Amazonas
El Instituto Colombiano de Técnicos

Con Resolución 02003 de Octubre de 2009, otorgada por el
Departamento Administrativo de Educación Cultura y Deporte D.A.E.C.D.
Y aprobado por el Ministerio de Educación Nacional con el Código N°. 006062

INSCOLTEC

Confiere a:

LEIDY TATIANA PASAJE DÍAZ

D.N. 1.121.210.985 de Leticia - Amazonas

El presente Certificado de Aptitud Ocupacional en la especialidad de:

TÉCNICO LABORAL EN CONTABILIDAD

El cual realizó y aprobó con una intensidad de 1024 horas
Dado en Leticia - Amazonas el 06 de Junio de 2014


D.A.E.C.D.


Directora





LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
Y en su nombre
LA CORPORACIÓN IBEROAMERICANA DE COLOMBIA
"CORIBERO"
LETICIA, AMAZONAS.

Institución De Educación Para El Trabajo y Desarrollo Humano.

con licencia de Funcionamiento según Resolución N°01444 Del 16 de mayo de 2022 y
registro de programa N° 1577A1 del 3 de junio de 2022, expedido por la secretaria de
Educación departamental de Amazonas

TENIENDO EN CUENTA QUE:
LEYDI TATIANA PASAJE DIAZ
C.C. 1.121.210.985 DE LETICIA, AMAZONAS

Termino satisfactoriamente los estudios correspondientes al programa de TECNICO
LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR ADMINISTRATIVO con una intensidad
horaria de 1.200 horas y cumplió los requisitos establecidos en el decreto 1073 de mayo del
2013, expedido por el Ministerio de Educación Nacional. Le confiere el certificado de Aptitud
Ocupacional en la Modalidad de:

**TÉCNICO LABORAL POR
COMPETENCIAS EN AUXILIAR
ADMINISTRATIVO.**

Dado en Leticia, Amazonas, a los 16 días del mes de diciembre de 2023.



CORPORACIÓN IBEROAMERICANA
DE COLOMBIA



CORPORACIÓN IBEROAMERICANA
DE COLOMBIA



CORPORACIÓN IBEROAMERICANA
DE COLOMBIA

Esp. Victoria Andrea Zúñiga Mendoza.
C.C. 1.118.291.306 de Yumbo, Valle del Cauca.
Rectora.

Magda Yolina Gordillo Ortiz.
C.C. 1.122.726.066 de Puerto Leguizamo, Putumayo.
Secretaria Zonal.

Libro de registro 01

Folio 5

Certificado 164



CORPORACIÓN IBEROAMERICANA
DE COLOMBIA

**CENTRO DE INVESTIGACION ACADEMICA Y DESARROLLO TECNOLÓGICO
DEL OCCIDENTE COLOMBIANO "JORGE ELIECER GAITAN"**

"CIADET"

Operador Logístico de Educación Superior

**POLITÉCNICO NACIONAL DE ARTES Y OFICIOS
"PONAO"**

*Licencia de Funcionamiento No. 1039 del 10 de Abril de 2019 Expedido por la Secretaría de Educación
Departamental de Amazonas*

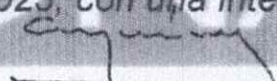
CERTIFICA QUE:

LEYDI TATIANA PASAJE DIAZ

C.C. 1.121.210.985 DE LETICIA

*Participó en el Diplomado de PROYECTOS SOCIALES, que se llevó a cabo durante los días 12, 13 Y
14 de septiembre de 2023, con una intensidad horaria de 40 horas.*


ALEX GARCÍA
RECTOR


ESP. GUSTAVO GARCÍA TORRES
CONFERENCISTA

Sandra M. Jaimes Durán
Trabajadora Social
R.P.284166025-1 - CC.60.442.734
T.S. SANDRA MILENA JAIMES DURÁN
CONFERENCISTA

Regresar

1 / 1



Nit. 830.058.387-6



Preselección, Selección, Contratación y
Nomina del Personal en Misión.
CO10/3658

CERTIFICACION

Por medio de la presente nos permitimos certificar que la señora PASAJE DIAZ LEYDI TATIANA Identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.121.210.985 de LETICIA, laboró como empleado en misión de nuestra organización, para la empresa usuaria BANCO DE BOGOTÁ - LETICIA, por medio de un contrato de trabajo de obra o labor determinada, desde el día 17 de septiembre de 2013 hasta el día 16 de septiembre de 2014 desempeñando el cargo misional de AUX. OPERACIONES, con una asignación salarial de \$805,540.00 Mcte, mas un subsidio de Transporte de: \$ 77,700.00 Mcte

Seguidamente nuestro sistema reporta la existencia de los siguientes contratos de trabajo de obra o labor determinada, cada uno con causa y objeto independiente entre sí, que el trabajador de la referencia suscribió con nuestra organización; todos debidamente liquidados a saber:

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
Desde el día 17 de septiembre de 2013	hasta el 16 de septiembre de 2014

La presente se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a solicitud de la interesada a los 09 días del mes de Febrero de 2017.

NOTA: CUALQUIER ANOTACIÓN EN LETRA IMPRENTA SOBRE EL PRESENTE CERTIFICADO ES INVALIDA

Atentamente,

TEMPORALES
UNO-A BOGOTÁ S.A.
Nit. 830.058.387-6
CALLE 16 N° 38-25 OF. 522

CATHERINE BERNAL MEJIA
Directora de Gestión Humana

Este documento digital cumple con el artículo 28 de la Ley 527 de 1999

Este certificado fue expedido a través de un sitio web, para verificar su validez comuníquese al departamento de gestión humana de Temporales Uno A. PBX: 57-1 -320 09 77.

MEGALINEA S.A.

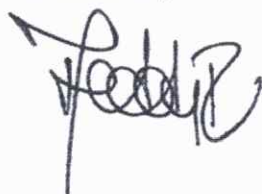
CERTIFICA

Que el señor(a) **PASAJE DIAZ LEYDI TATIANA** identificado(a) con cédula de ciudadanía número **1121210985** laboró en nuestra empresa bajo las siguientes condiciones:

Fecha Ingreso:	06/10/2014
Fecha Retiro:	22/03/2016
Cargo:	AUXILIAR DE OPERACIONES II
Contrato:	TERMINO FIJO
Salario:	\$ 841.789
Prestaciones Legales:	Según ley vigente
Entidad Promotora de Salud:	CAFESALUD EP.S.
Administradora Fondo de Pensiones:	COLPENSIONES
Caja de compensación:	C.C.F. CAFAMAZ

La presente se expide a solicitud del interesado(a) en la Ciudad de Bogotá, a los (14) días del mes de Febrero del año (2017).

Cordialmente,



FREDDY ANTONIO RAMIREZ VALBUENA
Jefe De Nomina

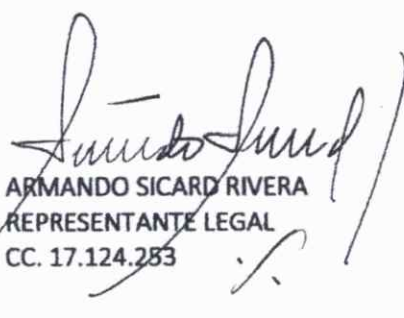


URBANISMO Y CONSTRUCCIONES S.A.S.

CERTIFICADO LABORAL

Yo ARMANDO SICARD RIVERA identificado con la Cedula de Ciudadanía N° 17.124.253 en calidad de Representante Legal de A&S URBANISMO Y CONSTRUCCIONES SAS con el Nit N°900.646.862-1, Certifico que la Señora LEYDI TATIANA PASAJE DIAZ Identificada con la Cedula de Ciudadanía N° 1.121.210.985 expedida en Leticia, Labora en Esta empresa desde el 15 de Mayo del 2016 hasta la Fecha ocupando el cargo de ASISTENTE ADMINISTRATIVA Y VENDEDORA con un ingreso Básico de UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$1.200.000) más Comisiones de venta.

Para constancia se expide a solicitud del interesado a los 28 días del mes de Agosto del 2017.



ARMANDO SICARD RIVERA
REPRESENTANTE LEGAL
CC. 17.124.253

A & S URBANISMO Y CONSTRUCCIONES S.A.S.
Centro Comercial Canoas Local 09
Cel. 310 265 86 17 / 318 659 61 18
Email: urbaconstrucciones2015@gmail.com



COMERCIALIZADORA AMAZONAS SAS

NIT 900.615.414-0

CALIDAD ECONOMIA Y CUMPLIMIENTO

LA SUSCRITA GERENTE

CERTIFICA

Qué la señora **LEYDI TATIANA PASAJE DIAZ** identificada con cédula de ciudadanía N. **1.121.210.985** de Leticia, laboró en nuestra empresa desde el 15/01/2022 y finalizo el contrato hasta el 02/12/2022, desempeñándose como **AUXILIAR CONTABLE**, con un contrato a término fijo, con una asignación mensual de UN MILLON DE PESOS M/CTE (\$1.000.000), mas Auxilio de transporte de CIENTO DIECISIETE MIL CIENTO SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE (\$117.177). El retiro fue por motivos personales.

Se expide el certificado a solicitud del interesado a los 20 días del mes de febrero de 2023.

MILDREY OSORIO HENAO

Gerente

Carrera 6 calle 8 Esquina teléfono 592 5893 celular 3213579760

Leticia- Amazonas



ALCALDÍA DE LETICIA AMAZONAS
NIT.899999302-9

MUNICIPIO DE LETICIA
UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA



CL-025-2024

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

CERTIFICA

Que la Señora **LEYDI TATIANA PASAJE DIAZ**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. **1.121.210.985** de Leticia, presto sus servicios cuyo objeto fue **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO PARA APOYAR EN EL ÁREA CONTABLE EN LA USPDL**, 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. 037-2023	21-FEBRERO-2023	30-ABRIL-2023	\$ 5.107.531.00
2	CONTRATO ORDEN PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 054-2023	02-MAYO-2023	30-OCTUBRE-2023	\$ 13.060.687.00
3	OTRO SI No. 01 DEL CONTRATO ORDEN PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 054-2023	01-NOVIEMBRE-2023	30-DICIEMBRE-2023	\$ 4.377.884.00
4	CONTRATO ORDEN PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 13-2024	05-ENERO-2024	30-JUNIO-2024	\$ 13.869.134.00
5	CONTRATO ORDEN PRESTACION DE SERVICIOS No.164-2024	06-NOVIEMBRE-2024	30-DICIEMBRE-2024	\$ 4.334.105.00

Cumpliendo con las siguientes actividades:

- Ingresar, organizar y archivar el recaudo del acueducto (cupones) en el sistema V6.
- Apoyar y revisar la información solicitada para el ingreso contable al sistema Antsoft.
- Apoyo a la revisión y depuración de las conciliaciones bancarias de las cuentas de ahorro y corriente de la USPDL.

Calle 10 10 - 47 Tel. 8 5927328
Código Postal 910001

Página Web www.leticia-amazonas.gov.co

Correo electrónico: unidadserviciospublicos@leticia-amazonas.gov.co



ALCALDIA DE LETICIA, AMAZONAS
NIT.899999302-9

MUNICIPIO DE LETICIA
UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA



- D. Apoyar las actividades que se hagan necesarias para la actualización de la base de datos del sistema contable verificando periódicamente los egresos que se pueden revisar en el sistema v6.
- E. Realizar conciliaciones bancarias.
- F. Apoyo a la creación de la nómina del personal de la USPDL en el sistema v6 de la alcaldía.
- G. Apoyo a la creación de la nómina del personal de la USPDL en el sistema ANTOSOF.
- H. Organizar y situar en el archivo de gestión de la USPDL, los documentos a su cargo del área contable.

La presente se expide a solicitud del interesado, en la Ciudad de Leticia-Amazonas, a los seis (06) días del mes de febrero del año dos mil veinticinco (2025).

MICHEL GUILLERMO MORA DA SILVA
DIRECTOR TÉCNICO UNIDAD DE SERVICIOS
PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA

MICHEL GUILLERMO MORA DA SILVA

Director Técnico de la Unidad de Servicios Públicos Domiciliarios de Leticia

Elaboró: Camila Garcia – P.U Area Talento Humano USPDL
Revisó: Alvaro Hernandez – Coordinador Administrativo USPDL
Aprobó: Michel Guillermo Mora Da Silva – 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 miércoles 25 de junio de 2025, a las 18:52:06, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1121210985
Código de Verificación	1121210985250625185206

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. 274512305



PIB
18:52:57
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 25 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) LEYDI TATIANA PASAJE DIAZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1121210985:

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.



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

[INICIO](#)[CONTÁCTENOS](#)[PREGUNTAS FRECUENTES](#)

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:54:56 PM horas del 25/06/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1121210985**

Apellidos y Nombres: **PASAJE DIAZ LEYDI TATIANA**

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.



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, 25/06/2025 06:54:14 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1121210985** y Nombre: **LEYDI TATIANA PASAJE DIAZ.**

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. **118664877** . 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

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 10:08:19 horas del 01/07/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1121210985**, Apellidos y Nombres **PASAJE DIAZ LEYDI TATIANA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Alcaldía 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

© 2025

🕒 **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.arac-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



**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 1121210985 **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 25/06/2025 06:42 PM



Código Verificación: **TVZ19W7HLK**

Válida hasta: **23/09/2025**

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	1121210985	LEYDI TATIANA PASAJE DIAZ		CALLE 14 N 6-67	5920900	leydi_calucho1@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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLADOS 1 0
2025-06	2025-06	I	26/06/2025	87595390	TOTAL A PAGAR \$413.300

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	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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
				No. Autorización	Valor								
14-23	Positiva Seguros	860011163-6	7.500				7.500	0	0	7.500			75

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre			NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121210985	LEYDI TATIANA PASAJE DIAZ	CALLE 14 N 6-67	5920000	leydi_calicho1@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			AMAZONAS	LETICIA	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
TOTAL A PAGAR						
2025-06	2025-06	I	26/06/2025	87595390	\$413.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD		RIESGOS LABORALES		CCF		PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colaborador	Madre	Extranjero	Cónyuge	Extranjero	Extranjero	IBS	IBS	IBS	IBS	IBS	IBS	IBS	IBS	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	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1121210985	PASAJE DIAZ LEYDI TATIANA	59	0		N											25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) LEYDI TATIANA PASAJE DIAZ identificado(a) con CC 1121210985 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	18/05/2023
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
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 25 días del mes de junio 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,

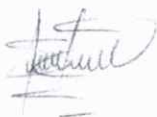

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LEYDI TATIANA PASAJE DIAZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1121210985**, se encuentra afiliado/a desde **02/07/2013** 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 25 de junio 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.



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, **LEYDI TATIANA PASAJE DIAZ** identificado con **CC No. 1121210985**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
NIT 899999302 MUNICIPIO DE LETICIA	Fecha de inicio de cobertura: 31/07/2025 Estado Afiliación: Activo Fecha de inicio de Contrato: 02/07/2025 Fecha fin de Contrato: 30/10/2025 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 31 días del mes de julio 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. 860.011.153-8 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiera: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensorcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502, Bogotá | +57 (601) 810 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**



CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

ENTIDAD		CIUDAD		FECHA DEL EXÁMEN	
ALCALDIA		LETICIA		20	02 2023
DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE					
Nombres y apellidos (833)		SEXO	EDAD:	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
LEYDI TATIANA PASAJE DIAZ		F	29	C.C.	C.E 1121210985
CARGO: AUXILIAR CONTABLE- USPL			FECHA DE NACIMIENTO: 08/12/ 1993		
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 BIOSEGURIDAD PERSONAL ADECUADOS OPORTUNOS PARA PREVENIR CONTAGIO NUEVAS CEPAS COVID 19, LLEVAR GUIAS Y PROTOCOLOS LAVADO DE MANOS, REALIZAR LIMPIEZA DE AREAS, SUPERFICIES Y HERRAMIENTAS DE TRABAJO, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS LABORANDO, CONTROL MANEJO DEL RIESGO ERGONOMICO (POSTURAS, MOVIMIENTOS REPETITIVOS), 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.Q. 3250 NACIONAL
RES. AMAZONAS 617

FIRMA:
C.C. N°

LEYDI PASAJE DIAZ
1121210985

FIRMA:

SELLO: RM 97324, LSO 3250, RMA 617.

TRABAJAMOS PARA GARANTIZAR EL BIENESTAR DE LOS EMPLEADOS

CARRERA 679-3 / SALUD OCUPACIONAL BARRIO CENTRO
Fono: 052-5063095 Celular: 312-5063095
LETICIA - AMAZONAS - COLOMBIA



Nit. 860.002.924.4
Calle 38 N° 7-47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que LEYDI TATIANA PASAJE DIAZ, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.121.210.985 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 407229350, abierta/o desde el 16/9/2013.

Se expide en Bogotá el día 25 del mes de Junio del año 2025

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

ACTA DE DECLARACION JURAMENTADA

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

Yo, **LEYDI TATIANA PASAJE DIAZ**, 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, **LEYDI TATIANA PASAJE DIAZ**, identificado (a) con C.C. No. 1.121.210.985.

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,


LEYDI TATIANA PASAJE DIAZ
C.C. No. 1.121. C 210.985.