



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 MANTILLA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) AMARINGO		NOMBRES SHELEE PAOLA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No ☐ 1006739774		GÉNERO F ☒ M ☐ NB ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA DÍA 30 MES 10 AÑO 2003		CARRERA 9 5A 48			
PAÍS COLOMBIA		PAÍS COLOMBIA		DEPTO AMAZONAS	
DEPTO AMAZONAS		MUNICIPIO LETICIA			
MUNICIPIO LETICIA		TELÉFONO 3112069713		EMAIL sheleepaolamantillaamaringo@ho	

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA												TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO				
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2021		

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
CIADET	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		DIPLOMADO DE PROYECTOS SOCIALES	09	2023

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
CORPORACION IBEROAMERICANA DE COLOMBIA "CORIBERO"	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	1200	X		TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN ASISTENTES EN SERVICIO SOCIAL Y COMUNITARIO	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 ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LETICIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
TELÉFONOS 0			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	02	Mes	01	Año	2025	Día	30	Mes	06	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO AREA CONTABLE			DEPENDENCIA APOYO CONTABLE						DIRECCIÓN CALLE 10 10 7					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LETICIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
TELÉFONOS 311383716			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	09	Mes	12	Año	2024	Día	30	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO AREA CONTABLE			DEPENDENCIA ALCALDIA OFICINA DE SERVICIOS PUBLICOS						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 ALCALDIA DE LETICIA ① Jala				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3113803716			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día	06	Mes	11	Año	2024	Día	05	Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR CONTABLE			DEPENDENCIA ALCALDIA OFICINA DE SERVICIOS PUBLICOS					DIRECCIÓN CALLE 10 10 47			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LETICIA ④ Jala				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3113803716			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día	02	Mes	07	Año	2024	Día	30	Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO A OPERATIVO			DEPENDENCIA ALCALDIA OFICINA DE SERVICIOS PUBLICOS					DIRECCIÓN CALLE 10 10 47			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA ⑤				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 85927328			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día	01	Mes	02	Año	2024	Día	30	Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL FONTANERO			DEPENDENCIA AREA DE SERVICIOS PUBLICOS					DIRECCIÓN CALLE 10 10 47			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD GRUPO MERK SAS ⑥				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 85927846			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día	10	Mes	09	Año	2022	Día	10	Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESORA EN SERVICIO AL CLIENTE			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVO					DIRECCIÓN CARRERA 11 6 80			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CAFAMAZ ⑦				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 85927506			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día	15	Mes	11	Año	2021	Día	15	Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR COMERCIAL			DEPENDENCIA AREA COMERCIAL					DIRECCIÓN CARRERA 10 8 29			

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:			
AREA 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	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	4
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, Julio 2025

Sheila Paola Mantilla A.

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



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

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2025-07-01 12:04
---------------------	---------	----------------------	------------------

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
SHELEE	PAOLA	MANTILLA	AMARINGO

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1006739774

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	["Calle 10 No. 10 - 47"]				
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA				

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACRENCIAS

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

17

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$8.799.635,00
Cesantías e intereses de cesantías	\$825.533,00
Gastos de representación	\$0,00
Arriendos	\$0,00
Honorarios	\$11.334.422,00
Otros ingresos y rentas	\$315.530,00
TOTAL	\$21.275.120,00

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	\$1.749.481,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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:

--

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

1.006.739.774

MANTILLA AMARINGO

SHELEE PAOLA

SHELEE PAOLA MANTILLA

FIRMA



INDICE DACTILO

FECHA DE NACIMIENTO 30-OCT-2003

LETICIA
(AMAZONAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

09-NOV-2021 LETICIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALEJANDRA VEGA RUEDA



P-6000100-01272503-F-1006739774-20211211

0077322942A 4

8503367354



La Institución Educativa
"Francisco del Rosario Vela González"

Constituida Mediante Decreto N° 068 del 17 de Mayo de 2007 y Aprobada
Mediante Resolución N° 2912 del 23 de Octubre de 2018 en los Niveles de
Educación Preescolar, Básica Primaria, Secundaria y Media, y Educación de Adultos.
Ciclos Lectivos, Especiales integrados I, II, III, IV, V, VI.
DANE N° 191001000730 COD. telef. 132505 NIT N° 900214062-0

CONFIERE A:

Shelee Paola Mantilla-Amaringo

Identificado (a) con T.I. N° 1006739774 Expedido en Leticia-Amaz

EL TITULO DE

Bachiller Académico

CON ENFASIS EN EMPRENDIMIENTO

Por Haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al
NIVEL DE EDUCACIÓN MEDIA

Según los Planes y Programas Vigentes, Contemplados en el
Proyecto Educativo Institucional P:E:I



[Firma]
Esp. Victor Julio Segura Rodríguez
Rector

[Firma]
Victoria Dosantos Pinto
Secretaria Académica

Dado en Leticia, Amazonas, a los 09 días del mes de diciembre de 2021



EL DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS
LA SECRETARIA DE EDUCACION
Y EN SU NOMBRE



La Institución Educativa

Francisco del Rosario Vela Gonzalez

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la ciudad de Leticia Amazonas, a los 09 días del mes de Diciembre de Dos mil veintiún (2021), se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado de EDUCACION MEDIA, el Rector y la Secretaria Académica de la Institución Educativa FRANCISCO DEL ROSARIO VELA GONZÁLEZ, Constituida Mediante Decreto N° 058 del 17 de Mayo de 2007 y Aprobada Mediante Resolución N° 3592 del 25 de Noviembre de 2016 y, Ratificada mediante Resolución N° 2912 del 23 de Octubre de 2018, para ofrecer Educación Preescolar, Básica Primaria, Secundaria y Media y Educación de Adultos Ciclos Lectivos, Especiales Integrados (I, II, III, IV, V, VI) Autorizada por la Secretaria de Educación Departamental del Amazonas, para ofrecer educación preescolar, Básica primaria, Secundaria, Media y en Educación de Adultos, el título de Bachiller Académico con énfasis en Emprendimiento Empresarial

Shelee Paola Mantilla Amaringo

Identificado (a) Con T.I N° 1006739774 Expedida en Leticia- Amaz

Es fiel copia tomada del Acta Original General N° 021, del Nueve (09) de Diciembre del año Dos Mil Veinte y uno (2021), que consta de (71) estudiantes graduandos, que comienza con el nombre del alumno AHUANARI ACUBINO CELFITA y cierre con el nombre de VILLOTA BORBOR CRISTIAN ALEJANDRO

Firmada por VICTOR JULIO SEGURA RODRIGUEZ (Rector) y VICTORIA DOSANTOS PINTO (Secretaria Académica).

Dado en Leticia a los Once (09) Días del mes de Diciembre de Dos Mil Veinte y uno (2021)

VICTOR JULIO SEGURA RODRIGUEZ
Rector
C.C. 15.886.273 Leticia, Amazonas

VICTORIA DOSANTOS PINTO
Secretaria Académica
C.C. 40.178.377 Leticia, Amazonas



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° 1577A2 del 3 de junio de 2022 expedido por la secretaría de
Educación departamental de Amazonas

TENIENDO EN CUENTA QUE:

SHELEE PAOLA MANTILLA AMARINGO

CC. 1.006.739.774 DE LETICIA, AMAZONAS

Termino satisfactoriamente los estudios correspondientes al programa de TECNICO
LABORAL POR COMPETENCIAS EN ASISTENTE EN SERVICIO SOCIAL Y
COMUNITARIO 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 ASISTENTES EN
SERVICIO SOCIAL Y COMUNITARIO**

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



Corporación Iberoamericana de Colombia
C.E. 1.006.739.774



Corporación Iberoamericana de Colombia
C.E. 1.006.739.774



Corporación Iberoamericana de Colombia
C.E. 1.006.739.774

Ese. Virginia Angulo Zuñiga Mendez
C.C. 1.116.291.306 de Yumbo, Valle del Cauca.
Directora.

Yurberth
Marta Tonina Gonsalo Ortiz
C.C. 1.122.726.066 de Puerto Leguizamo, Putumayo.
Secretaria Zonal

Libro de registro 02

Folio 8

Certificado 285



CORPORACIÓN IBEROAMERICANA
DE COLOMBIA



**CORPORACIÓN IBEROAMERICANA
DE COLOMBIA**

Institución De Educación Para El Trabajo Y Desarrollo Humano

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°1577A2 del 3 de junio de 2022, expedido por la secretaria de
Educación departamental de Amazonas

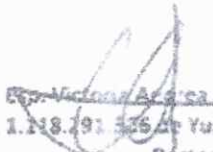
ACTA DE GRADO INDIVIDUAL

En Leticia, Amazonas a los Quince (15) días del mes de diciembre de 2023, en el auditorio de la Institución se realizó la ceremonia para certificar a los estudiantes que terminaron satisfactoriamente sus estudios correspondientes a el programa. **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN ASISTENTE EN SERVICIO SOCIAL Y COMUNITARIO** de esta Institución con una duración de 1.200 horas, el señor confiere a:

SHELEE PAOLA MANTILLA AMARINGO

CC. 1.006.739.774 DE LETICIA, AMAZONAS

El certificado de Aptitud Ocupacional en la modalidad de **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN ASISTENTE EN SERVICIO SOCIAL Y COMUNITARIO**, según el decreto 1075 de mayo del 2015, después de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes, así como la práctica requerida, la presente acta es fiel copia, del ACTA N°2 que consta de trescientos (300) graduandos que comienzan con el nombre FLOREZ AYAMBO BELARMINA, y termina con el nombre de VIGIL HUANIRI ROSA LISBET.


Dra. Victoria Arceza Zúñiga Mendoza.

C.C. 1.218.791.326 de Yumbo, Valle del Cauca
Rectora.


Magda Yonira Gordillo Ortiz.

C.C. 1.112.726.066 de Puerto Leguizamo, Putumayo.
Secretaria Zonal.

No requiere registro en la Secretaría de Educación, según decreto 921 del 6 de mayo de 1994 y
2150 del 5 de Diciembre de 1955 de la Presidencia de la República.

**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

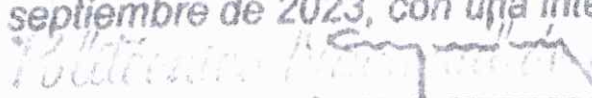
CERTIFICA QUE:

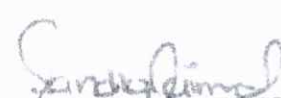
**SHELEE PAOLA MANTILLA
AMARINGO**

CC. 1.006.739.774 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 GARCIA
RECTOR


ESP. GUSTAVO GARCIA TORRES
CONFERENCISTA


T.S. SANDRA MILENA JAMES DURAN
CONFERENCISTA



MUNICIPIO DE LETICIA
UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA



CL-084-2025

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

CERTIFICA

Que la Señora **SHELEE PAOLA MANTILLA AMARINGO**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. **1.006.739.774** de Leticia, presto sus servicios cuyo objeto fue **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA APOYAR EN EL ÁREA CONTABLE Y ADMINISTRATIVA DE LA USPDL**, de acuerdo a los siguientes contratos enunciados en el siguiente cuadro:

ITEM	TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEVENGADO/ CONTRATO
1	CONTRATO ORDEN PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 119-2024	09-JULIO-2024	30-OCTUBRE-2024	\$ 7.740.581.00
2	CONTRATO ORDEN PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 174-2024	08-NOVIEMBRE-2024	07-DICIEMBRE-2024	\$ 2.073.370.00
3	CONTRATO ORDEN PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 192-2024	09-DICIEMBRE-2024	30-DICIEMBRE-2024	\$ 1.520.471.00

Cumpliendo con las siguientes actividades:

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



ALCALDIA DE LETICIA AMAZONAS
NIT.899999302-9

MUNICIPIO DE LETICIA
UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA



- 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.
- I. Realizar las actividades de oficina, relacionadas con la transcripción de documentos del área administrativa en forma eficiente, en procura de una adecuada prestación del servicio.

La presente se expide a solicitud del interesado, en la Ciudad de Leticia-Amazonas, a los once (11) día del mes de julio del año dos mil veinticinco (2025).

JOSE DAVID PADILLA ROCHA

Director Técnico de la Unidad de Servicios Públicos Domiciliarios de Leticia (E)

Elaboró: Dayanis De La Ossa – Abogada Contratista USPDL

Revisó: Jose David Padilla Rocha – Director USPDL (E)

Aprobó: Jose David Padilla Rocha – Director USPDL (E)





MUNICIPIO DE LETICIA
UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA



CL-052-2024

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

CERTIFICA

Que la Señora **SHELEE PAOLA MATILLA AMARINGO**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.006.739.774 de Leticia, laboró para esta Unidad desempeñándose como **FONTANERO**, de acuerdo a los siguientes contratos enunciados en el siguiente cuadro:

ITEM	TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEVENGADO
1	CONTRATO A TÉRMINO FIJO No. 69-2024	01-FEBRERO-2024	30-JUNIO-2024	\$ 1.514.542.00

Cumpliendo con las siguientes funciones:

1. Realizar el mantenimiento del sistema de acueducto y alcantarillado del municipio de Leticia (Amazonas).
2. Realizar el mantenimiento preventivo y correctivo a las redes de acueducto y alcantarillado.
3. Reparar daños o realizar cambios en la tubería de acueducto y alcantarillado.
4. Realizar toma de lecturas, entrega de facturas y revisiones domiciliarias de detección de fugas o daños.
5. Realizar instalación de medidores, tapas, cajillas y red domiciliaria de las instalaciones nuevas del servicio.
6. Apoyar en la actualización del censo de usuarios del servicio de acueducto y alcantarillado.
7. Instalar, retirar y hacer mantenimiento a las válvulas e hidrantes y contadores conforme a los programas establecidos.
8. Realizar las suspensiones y cortes del servicio a usuarios morosos.
9. Realizar el cierre de sectores en caso de racionamiento.
10. Usar de forma responsable las herramientas y equipos de trabajo.
11. Cumplir con las normas de salud y seguridad establecidas por la USPD en concordancia con la normatividad vigente.



ALCALDIA DE LETICIA AMAZONAS
NIT 899899362-9

MUNICIPIO DE LETICIA
UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA



UNIDAD DE
SERVICIOS PÚBLICOS
DOMICILIARIOS
DE LETICIA

12. Portar de manera adecuada y permanente la dotación, elementos de protección personal y su identificación como trabajador de la USPDL durante el desarrollo de su labor.
13. Las anexas y complementarias que originan en el mismo cargo, de conformidad con las ordenes e instrucciones que en forma verbal o escrita le imparta el EMPLEADOR, o quien este delegue o se estimen necesarias para el desarrollo de sus funciones, observando la diligencia, el cuidado, y las responsabilidades necesarias en la ejecución de funciones asignadas.

La presente se expide a solicitud del interesado, en la Ciudad de Leticia-Amazonas, a los cuatro (04) días del mes de julio del año dos mil veinticuatro (2024).

JULIO ANDRÉS YAMID MARTÍNEZ BERMÚDEZ
Director Técnico de la Unidad de Servicios Públicos Domiciliarios de Leticia

Elaboró: Camila García – Contratista USPDL
Revisó: Paula Vega – Coordinadora Administrativa USPDL F. II
Aprobó: Julio Andrés Yamid Martínez Bermúdez – Director USPDL



MUNICIPIO DE LETICIA
UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA



CL-052-2024

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

CERTIFICA

Que la Señora **SHELEE PAOLA MATILLA AMARINGO**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.006.739.774 de Leticia, laboró para esta Unidad desempeñándose como **FONTANERO**, de acuerdo a los siguientes contratos enunciados en el siguiente cuadro:

ITEM	TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEVENGADO
1	CONTRATO A TÉRMINO FIJO No. 69-2024	01-FEBRERO-2024	30-JUNIO-2024	\$ 1.514.542.00

Cumpliendo con las siguientes funciones:

1. Realizar el mantenimiento del sistema de acueducto y alcantarillado del municipio de Leticia (Amazonas).
2. Realizar el mantenimiento preventivo y correctivo a las redes de acueducto y alcantarillado.
3. Reparar daños o realizar cambios en la tubería de acueducto y alcantarillado.
4. Realizar toma de lecturas, entrega de facturas y revisiones domiciliarias de detección de fugas o daños.
5. Realizar instalación de medidores, tapas, cajillas y red domiciliaria de las instalaciones nuevas del servicio.
6. Apoyar en la actualización del censo de usuarios del servicio de acueducto y alcantarillado.
7. Instalar, retirar y hacer mantenimiento a las válvulas e hidrantes y contadores conforme a los programas establecidos.
8. Realizar las suspensiones y cortes del servicio a usuarios morosos.
9. Realizar el cierre de sectores en caso de racionamiento.
10. Usar de forma responsable las herramientas y equipos de trabajo
11. Cumplir con las normas de salud y seguridad establecidas por la USPD en concordancia con la normatividad vigente.



ALCALDIA DE LETICIA - AMAZONAS
NIT 899999362-9

MUNICIPIO DE LETICIA
UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA



UNIDAD DE
SERVICIOS PÚBLICOS
DOMICILIARIOS
DE LETICIA

12. Portar de manera adecuada y permanente la dotación, elementos de protección personal y su identificación como trabajador de la USPDL durante el desarrollo de su labor.
13. Las anexas y complementarias que originan en el mismo cargo, de conformidad con las ordenes e instrucciones que en forma verbal o escrita le imparta el EMPLEADOR, o quien este delegue o se estimen necesarias para el desarrollo de sus funciones, observando la diligencia, el cuidado, y las responsabilidades necesarias en la ejecución de funciones asignadas.

La presente se expide a solicitud del interesado, en la Ciudad de Leticia-Amazonas, a los cuatro (04) días del mes de julio del año dos mil veinticuatro (2024).


JULIO ANDRÉS YAMID MARTÍNEZ BERMÚDEZ

Director Técnico de la Unidad de Servicios Públicos Domiciliarios de Leticia

Elaboró: Camila García - Contratista USPDL

Revisó: Paula Vega - Coordinadora Administrativa USPDL

Aprobó: Julio Andrés Yamid Martínez Bermúdez - Director USPDL



CERTIFICADO LABORAL

Por medio de la presente certificamos que el señor **SHELEE PAOLA MANTILLA AMARINGO**, identificada C.C. **1.006.739.774** expedida en Leticia, laboró en nuestra empresa, desde el día 15 de noviembre de 2021, hasta el día 15 de julio de 2022, desempeñando el cargo de **ASESOR COMERCIAL**.

Se expide el presente, a solicitud del interesado, a los (29) días del mes de diciembre de 2023.


Dpto. Recursos Humanos
LUZ ANGELICA JORDAN
Grupo Merk S.A.S



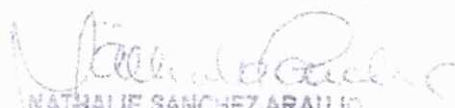
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
DEL AMAZONAS

**La Jefatura del Dpto. de Mercadeo y Servicios Sociales de la Caja
de Compensación Familiar del Amazonas - CAFAMAZ**

CERTIFICA:

Que la señora **SHELEE PAOLA MANTILLA AMARINGO**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. **1.006.739.774** de Leticia, se desempeñó como **ASESORA EN SERVICIO AL CLIENTE** en la Caja de Compensación Familiar del Amazonas, CAFAMAZ, desde el 10 de Septiembre de 2022 al 10 de Diciembre de 2023, mediante contrato laboral a término fijo, realizando actividades de apoyo al área comercial y de archivo de gestión.

Se expide en la ciudad de Leticia, capital del Departamento del Amazonas, a los diez (14) días del mes de Diciembre de 2023.


NATHALIE SANCHEZ ARAUJO
Jefe Dpto. de Mercadeo y Servicios Sociales

C.C.

Hoja de vida

Proyecto y elaboró:

Nathalie Sánchez Araujo

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 01 de julio de 2025, a las 09:46:03, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1006739774
Código de Verificación	1006739774250701094603

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. 274812198



PIB
09:47:19
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 01 de julio 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) SHELEE PAOLA MANTILLA AMARINGO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1006739774:

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 09:51:37 AM horas del 01/07/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1006739774**

Apellidos y Nombres: **MANTILLA AMARINGO SHELEE PAOLA**

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, 01/07/2025 09:53:26 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1006739774** y Nombre: **SHELEE PAOLA MANTILLA AMARINGO.**

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. **118878915** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir



**Dios y
Patria**

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



**COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA**



GOV.CO

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:11:20 horas del 01/07/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1006739774**, Apellidos y Nombres **MANTILLA AMARINGO SHELEE PAOLA**

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-araic-atc@policia.gov.co
🌐 Web: www.policia.gov.co/dijin
@ Instagram: [djinpolicia](https://www.instagram.com/djinpolicia)
🐦 Twitter: [@DIJINPolicia](https://twitter.com/DIJINPolicia)



Presidencia de la República



Ministerio de Defensa Nacional



Colombia compra eficiente



GOV.CO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario

141148565468



(415)7707212489984(8020) 000014114856546 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 0 6 7 3 9 7 7 4

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Leticia

3 8

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 0 6 7 3 9 7 7 4

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Amazonas

9 1

30. Ciudad/Municipio

Leticia

0 0 1

31. Primer apellido

MANTILLA

32. Segundo apellido

AMARINGO

33. Primer nombre

SHELEE

34. Otros nombres

PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Amazonas

9 1

40. Ciudad/Municipio

Leticia

0 0 1

41. Dirección principal

CR 9 5 A 48 BRR LA FLORIDA

42. Correo electrónico

mantillashelee@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 1 3 8 0 3 7 1 6

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

8 2 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 3 1 2 1 4

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Shelee P. Mantilla.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

Julio Cesar Navia

984. Nombre

NAVIA ZUNIGA JULIO CESAR

985. Cargo

Gestor I



**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 1006739774 **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 01/07/2025 09:45 AM



Código Verificación: **QHF5W9VLMU**

Válida hasta: **29/09/2025**

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**



CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) SHELEE PAOLA MANTILLA AMARINGO identificado(a) con CC 1006739774 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/01/2016

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 **SHELEE PAOLA MANTILLA AMARINGO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1006739774**, se encuentra afiliado/a desde **17/01/2024** 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 01 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GENERAL DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Secursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
774		MANTILLA AMARINO SHELEE PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7 N 10 26	LETICIA-AMAZONAS	9926041	No

GENERAL DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Salud	Pago	Planflla	Planflla	Llmite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-06	1000000472	9487671237	I	2025/07/16	2025/06/24	BARCO DE BOGOTA	0	\$413,300

DETALLE DE APORTES

EMPLEADO		NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
Identificación	Nombre	ing	ret	de	ba	top	vap	cor	vac	sta	lgo	ind	vac	ago	vct	et	vlp	Código	Días	Código	Días	Código	Días	Código	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1605739774	MANTILLA AMARINO SHELEE PAOLA																	25-14	30	EP5041	30			14-23	30	0	No
Atendido(3)																											

Añadidos(3)

Planilla Resumen

42

PORTANTE

Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
MANTILLA AMARINHO SHELEE PAGLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7 N 10 26	LETICIA-AMAZONAS	5926041	No

DADES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Salud	Pago	Planilla	Límite	Pago	Valor
2025-06	1000000472	9487671237	1	2025/07/16	2025/06/24
				BANCO DE BOGOTA	0
					\$413,300

MEN DE PAGO

DESCRIPCION	CODIGO	NET	DY	ATELAVADO	VALOR LIQUIDACION	INTERESES MORA	SALDO DE INCAPACIDAD	VALOR A PAGAR
ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
SITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
EVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Secursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006739774		MANTILLA AMARINGO SHELEE PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7 N 10 26	LETICIA-AMAZONAS	5926041	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-06	2025-06	1000000472	9487671237	I	2025/07/16	2025/06/24	BANCO DE BOGOTÁ	0	\$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lri	vip	Código	Días	Código	Días	Código	Días	Código	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1006739774	MANTILLA AMARINGO SHELEE PAOLA																			25-14	30	EP5041	30		0	14-23	30	0	No
Total Afiliados(1)																															

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006739774		MANTILLA AMARINGO SHELEE PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7 N 10 26	LETICIA-AMAZONAS	5926041	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-06	2025-06	1000000472	9487671237	I	2025/07/16	2025/06/24	BANCO DE BOGOTÁ	0	\$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300



ASESORIA EN RIESGOS LABORALES
REV. 7/005.369-4

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

ENTIDAD		CIUDAD		FECHA DEL EXÁMEN	
ALCALDIA		LETICIA		20	01 2024
DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE					
Nombres y apellidos: (1115)		SEXO	EDAD:	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
SHELLE PAOLA MANTILLA AMARINCO		F	20	C.C.	C.E. 1006739774
CARGO: TECNICO APOYO ADMINISTRATIVO			FECHA DE NACIMIENTO: 30/10/2010		
MOTIVO DE EVALUACION					
INGRESO	X	REINTEGRO		CAMBIO DE OCUPACION	
PERIODICO		REUBICACION		TRASLADO CIUDAD	
EGRESO		POST-INCAPACIDAD		OTROS	
CLASIFICACION DE APTITUD					
INGRESO		PERIODICO		EGRESO	
APTO SIN RESTRICCIONES	X	CONTINUA EN EL CARGO		SATISFACTORIO	
APTO CON RESTRICCIONES		REUBICAR TRABAJADOR		NO SATISFACTORIO	
APLAZADO		TEMPORAL	PERMANENTE	VALORACION POR EPS	
TRABAJO ESPECIAL (APTO O NO APTO)					
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS		TRABAJO SEGURO EN ALTURAS		ESPACIOS CONFINADOS	
SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXÁMENES Y/O PROCEDIMIENTOS					
EMO: EXÁMEN MEDICO OCUPACIONAL MA: MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS					
EMO	X	EMO ENFASIS ALTURA		EMO ENFASIS MA	
OPTOMETRIA		ELECTROCARDIOGRAMA		KOH DE UÑAS	
AUDIOMETRIA		PERFIL LIPIDICO		COPROLOGICO	
ESPIROMETRIA		GLUCEMIA		FROTIS DE GARGANTA	
VAL. OSTEO MUSCULAR	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, CONTROL Y MANEJO DEL RIESGO FISICO (ALTAS TEMPERATURAS), HIDRATAR, LUBRICAR LA PIEL PERMANENTEMENTE, MEJORAR POSTURAS ESPALDA USAR PROTECTOR SOLAR, OCULAR Y MANGA LARGA PARA LABORAR, BAJAR DE PESO, INICIAR ACTIVIDAD FISICA DIARIA.
ENFASIS OSTOMUSCULAR SATISFACTORIO

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

TRABAJADOR:



MEDICO:

DR. FRANCISCO A. BETANCOURT P.
MEDICO CIRUJANO
R.M. 97324 MINSALUD
ESPECIALISTA S.G.S.S.T.
RENOVACION L.O. 3250 NACIONAL
RES. AMAZONAS 817

FIRMA: Shellee P. Mantilla A.
C.C. N° 1.006.739.774

FIRMA:
SELLO: RM 97324, LSO 3250, RAMZ 817.

TRABAJAMOS PARA GARANTIZAR EL BIENESTAR DE LOS EMPLEADOS

CARRERA 8 N° 37 SALUD OCUPACIONAL BARRIO CENTRO
Francisco.betancourt2014@gmail.com Celular: 312-5053003
LETICIA-AMAZONAS-COLOMBIA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **SHELEE PAOLA MANTILLA AMARINGO** identificado(a) con **cedula de ciudadanía número 1.006.739.774** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130506000200001583** aperturada el **19 de diciembre de 2023**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **506001583**

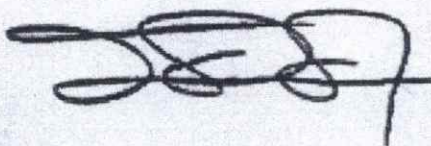
10 dígitos: **0506001583**

16 dígitos: **0506000200001583**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **02 de enero de 2025** a las **09:08**, con destino a **Quien Interese**.

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA
BBVACOLOMBIA

ACTA DE DECLARACION JURAMENTADA

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

Yo, **SHELEE PAOLA MANTILLA AMARINGO**, 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, **SHELEE PAOLA MANTILLA AMARINGO**, identificado (a) con C.C. No. 1.006.739.774

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,

Shelec Paola Mantilla -
SHELEE PAOLA MANTILLA AMARINGO
C.C. No. 1.006.739.774

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, **SHELEE PAOLA MANTILLA AMARINGO** identificada con **CC No. 1006739774**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
NIT 899999302 MUNICIPIO DE LETICIA	Fecha de inicio de cobertura: 04/08/2025 Estado Afiliación: Activo Fecha de inicio de Contrato: 16/07/2025 Fecha fin de Contrato: 15/11/2025 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 prorroga deberá realizar la correspondiente novedad para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Leticia a los 06 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. 860.011.153-8 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

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

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS