



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 ELIZALDE		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) FERNANDEZ		NOMBRES DAYHANA STEPHANIA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No <u>1121214806</u>		GÉNERO F ☒ M ☐ NB ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>02</u> MES <u>11</u> AÑO <u>1995</u> PAÍS <u>COLOMBIA</u> DEPTO <u>AMAZONAS</u> MUNICIPIO <u>LETICIA</u>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 44 7 77 apto 201 edificio universitarios IV chapinero PAÍS <u>COLOMBIA</u> DEPTO <u></u> MUNICIPIO <u></u> TELÉFONO <u></u> EMAIL <u>dselizalde@gmail.com</u>			

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)														
EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2012

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO) DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA: TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA) ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD) RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).							
MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		INGENIERIA MECANICA	06	2021	CN230-159380

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	24	Mes	04	Año	2025	Día	30	Mes	06	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL ING MECANICO			DEPENDENCIA ALCALDIA - SERVICIOS PUBLICOS					DIRECCIÓN CALLE 10 10 null 47						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD Maquinaria & Equipos del Amazonas				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	01	Año	2023	Día	30	Mes	06	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ING MECANICO			DEPENDENCIA MANTENIMIENTO MAQUINARIA AMARI					DIRECCIÓN CALLE 10 10 null						

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				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3106435869			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día	03	Mes	01	Año	2022	Día	14	Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA			DEPENDENCIA UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS					DIRECCIÓN CALLE 10 10 null 47			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VIOTA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO VIOTA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día	15	Mes	07	Año	2020	Día	14	Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL 050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA ADMINISTRACION Y FACTURACION					DIRECCIÓN AVENIDA 17 17 null 02			

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	0	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

Deysiana Alzate

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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
DAYHANA	STEPHANIA	ELIZALDE	FERNANDEZ

Documento de identificación

Tipo Número

Lugar de nacimiento

País Departamento Municipio

Lugar de domicilio

País Departamento Municipio

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 Departamento Municipio

Dirección

Cargo o función que cumple

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 ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	\$62.817.000,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$62.817.000,00

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	\$110.000,00

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
TRANSPORTE TERRESTRE DE SERVICIO PRIVADO	20%

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:

--

23

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.121.214.806**

ELIZALDE FERNANDEZ

APELLIDOS

DAYHANA STEPHANIA

NOMBRES

Dayhana Elizalde

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

02-NOV-1995

LETICIA
(AMAZONAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64

ESTATURA

O+

G.S. RH

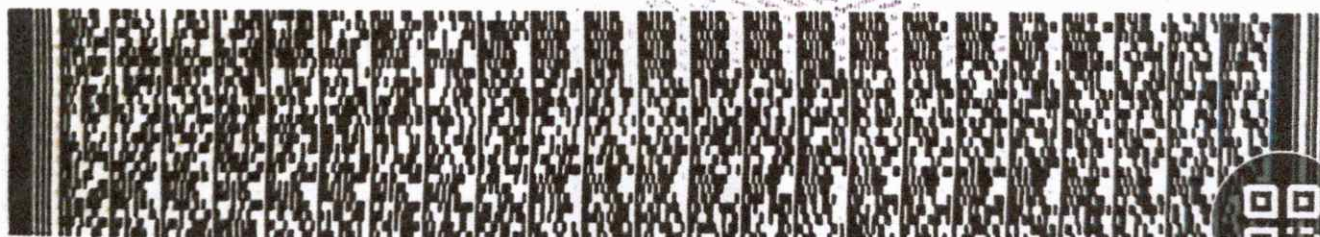
F

SEXO

05-NOV-2013 LETICIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-3112100-01149850-F-1121214806-20200729

0071366076A 1

9912711429

ESTADO CIVIL

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE
La Escuela Normal Superior

Marceliano Eduardo Canyes Santacana

Aprobada mediante Resolución N° 9186 del 8 de agosto de 2012, emanada del Ministerio de Educación Nacional y ratificada mediante Resolución Departamental N° 00011 del 22 de agosto de 2012, autorizando el funcionamiento del Programa de Formación Complementaria en convenio con la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia.

CONFIERE A:

Elizalde Fernández Dayhana Stephania

IDENTIFICADO (A) CON T.I. N° 95110213051 EXPEDIDA EN Leticia

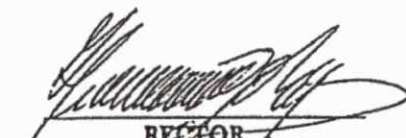
EL TITULO DE

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 P.E.I.

Dado en Leticia a los 7 de DICIEMBRE de 2012.


RECTOR


SECRETARIO (A)





República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
Departamento del Amazonas

ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE LETICIA
MONSEÑOR MARCELLANO EDUARDO CANTES SANJACIN
Aprobada mediante Resolución Ministerial No. 9166 del 08 de Agosto de 2012
y ratificada mediante Resolución Departamental 00011 de Agosto 22 de 2012
Autorizando el funcionamiento del Programa de Formación complementaria,
en convenio con la Universidad Pedagógica
y Tecnológica de Colombia

Inscripción Sec. Educ. 054/89
Identificac. DANE: 191001000012
CODIGO ANTE EL ICFES: 19109

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

En la ciudad de Leticia, al 07 día de Diciembre de 2012, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado de Educación Media Vocacional, los suscritos Rector y Secretaria Académica de la Escuela Normal Superior, Institución Aprobada Mediante Resolución Ministerial No. 9166 del 08 de Agosto de 2012 y ratificada mediante Resolución Departamental 00011 de Agosto 22 de 2012, autorizando el funcionamiento del Programa de Formación Complementaria, en Convenio con la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia, se procedió a otorgar el TÍTULO DE BACHILLER ACADÉMICO CON PROFUNDIZACIÓN EN EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PEDAGÓGICA, al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Elizalde Fernandez Daphana Stephania

C.C. 95110213051 de Leticia

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 057 de fecha 07 de DICIEMBRE de 2012, que consta de 156 alumnos que comienza con el nombre de ACEVEDO MURILLO LAURA EYICEL y se cierra con el nombre de YUCUNA TANIMUCA GREGORIO, firmado y sellado por HÉCTOR NORIEGA LÓPEZ (Rector) y NORMA MUÑOZ OLIVEIRA (Secretaria).

Dada en Leticia, a los 07 día del mes de Diciembre de 2012.

Esp. HÉCTOR NORIEGA LÓPEZ
Rector

C.C. 9.065.904 de Cartagena

NORMA MUÑOZ OLIVEIRA
Secretaria

C.C. 40.178.054 de Leticia

26

REPÚBLICA DE COLOMBIA

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA LOS LIBERTADORES

PERSONERÍA JURÍDICA RES. 7542 DE MAYO DE 1982. INSTITUCIÓN SUJETA A INSPECCIÓN Y VIGILANCIA POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

CONSIDERANDO QUE:

DAYHANA STEPHANIA ELIZALDE FERNANDEZ

IDENTIFICADA CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1.121.214.806 DE LETICIA

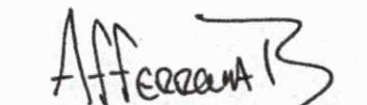
APROBÓ LOS ESTUDIOS PROGRAMADOS POR LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA Y CUMPLIÓ CON
LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA LEY Y LOS REGLAMENTOS, LE CONFIERE EL TÍTULO DE

INGENIERA MECÁNICA

EN TESTIMONIO DE LO EXPUESTO SE EXPIDE EL PRESENTE DIPLOMA QUE ASÍ LO ACREDITA.
EN BOGOTÁ D.C., EL DÍA DOS (02) DE DICIEMBRE DE DOS MIL VEINTIUNO (2021)




RECTORA


SECRETARIO GENERAL

LIBRO No. 39

FOLIO 1026

REGISTRO 107670

ACTA 87713

FECHA 02 DE DICIEMBRE DE 2021

17462



LOS LIBERTADORES
Fundación Universitaria

Decreto Jurídico No. 7542 de mayo de 1982

Institución sujeta a inspección y vigilancia
por el Ministerio de Educación Nacional

ACTA DE GRADO No. 87713

En Bogotá D.C., República de Colombia, el día dos (02) del mes de diciembre del año dos mil veintiuno (2021) la Fundación Universitaria Los Libertadores, representada legalmente por la Rectora ÁNGELA MARÍA MERCHÁN BASABE, previa la comprobación del cumplimiento de todos los requisitos establecidos por la ley y los reglamentos internos, celebró ceremonia de graduación, con el objeto de conferir el título de:

INGENIERA MECÁNICA

Código SNIES 7561

A: DAYHANA STEPHANIA ELIZALDE FERNANDEZ

C.C. No. 1.121.214.806 DE LETICIA

Una vez el graduando emitió el juramento de graduación el Presidente de la Ceremonia procedió a entregarle el diploma que lo acredita para el ejercicio de su profesión conforme a la normatividad vigente.

En constancia, de lo antedicho, se emite la presente acta para todos los efectos legales, a los dos (02) días del mes de diciembre del año dos mil veintiuno (2021).

Diploma registrado internamente con el número 107670 Libro 39 Folio 1026

ANDRÉS FELIPE FERREIRA BENAVIDES
SECRETARIO GENERAL



**Consejo Profesional
Nacional de Ingenierías
Eléctrica, Mecánica
y Profesiones Afines**

Referencia:

**EL CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍAS ELÉCTRICA, MECÁNICA Y
PROFESIONES AFINES, EN VIRTUD DE LO ESTABLECIDO POR LA LEY 51 DE 1986 Y EL DECRETO
1873 DE 1996**

HACE CONSTAR QUE:

1. La Ingeniera **Dayhana Stephania ELIZALDE FERNANDEZ**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. **1121214806** de **Leticia (Amazonas)**, se encuentra registrada ante el Consejo Profesional Nacional de Ingenierías Eléctrica, Mecánica y Profesiones Afines, como Ingeniera **MECÁNICO** con Matrícula No. **CN230-159380** expedida por el Consejo Profesional Seccional de **CUNDINAMARCA** mediante resolución No. **CN-1 de 2022** el día **18 de Enero de 2022** y confirmada por el Consejo Profesional Nacional según Resolución No. **CPN-1 de 2022**.
2. La matrícula profesional No. **CN230-159380**, de la citada ingeniera se encuentra Vigente y no se registran Sanciones a la fecha.

Esta constancia se expide por solicitud de la interesada con destino a: **ALCALDIA DE LETICIA**. La vigencia de la presente certificación es de Seis (6) meses a partir de la fecha de expedición.

Dada en la ciudad de Bogotá D.C., a los Catorce (14) días del mes de Julio de Dos Mil Veinticinco (2025)

Consejo Profesional Nacional de Ingenierías Eléctrica, Mecánica y Profesiones Afines

Código de Validación: **999901893319**. Vence el **14-Enero-2026**

Entre a www.consejoprofesional.org.co y a la opción 'Validar Certificado' para verificar su validez

MARCO ANTONIO GOMEZ ALBORNOZ
Secretario Ejecutivo



República de Colombia
Municipio de Santiago de Cali

CENTRO DE CAPACITACIÓN DON BOSCO

Capacitación técnica para el trabajo y el desarrollo humano, con autorización oficial según resolución N° 4143.2.21.5605 del 10 julio de 2009 y con registro N° 4143.2.21.6538 del 12 de Agosto de 2009 y reconocimiento SENA N° 001526 de 6 de julio del 2010.

Otorga el certificado a:

DAYHANA STEPHANIA ELIZALDE FERNANDEZ

Identificado con el Documento N° 1121214806

Quien culminó satisfactoriamente el programa de:

TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN MECÁNICA DE
VEHÍCULOS AUTOMOTORES

Intensidad total 1800 horas

Tiempo de capacitación 920 horas

Tiempo practica empresarial 880 horas

En testimonio de lo anterior, se firma en la ciudad de Santiago de Cali, a los 12 días del mes de Diciembre del año 2014

Centro de Capacitación
DON BOSCO
Director

DIRECTOR CCDB



Centro de Capacitación
DON BOSCO
COORDINADOR DE CONVIVENCIA

COORDINADOR DE CONVIVENCIA

CCDBMA-2014-2458
Fecha de Registro y Número

GAR035 - V: 00.05.11

ACTA DE CERTIFICACIÓN

CENTRO DE CAPACITACION DON BOSCO



Registro N° 4143.2.21.6538 del 12 de Agosto de 2009

CONSIDERANDO

Que: DAYHANA STEPHANIA ELIZALDE FERNANDEZ, identificado con documento N° 1121214806

**CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADEMICOS
EXIGIDOS POR EL CENTRO DE CAPACITACION DON BOSCO, RESUELVE
OTORGAR EL TITULO DE:**

**TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN MECÁNICA DE
VEHÍCULOS AUTOMOTORES**

En constancia de lo anterior se firma la presente en Santiago de Cali, a los 12 días
del mes de Diciembre del año 2014


Robert Sossa
Coordinador académico

Acta N°: 40 del 12 de Diciembre de 2014

Dirección: Carrera 31 no. 39-42 barrio el diamante
Teléfonos: 4373530
Email:
Página Web:
Santiago de Cali - Valle del cauca - Colombia



LOS LIBERTADORES

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA

Personería Jurídica Res. 7542 de mayo de 1982.

Institución sujeta a Inspección y vigilancia por el Ministerio de Educación Nacional.

Certifica que:

Dayhana Stephania Elizalde Fernandez

Identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.121.214.806 de Leticia

Cursó y aprobó el Seminario de Grado:

**Gerencia de Proyectos bajo el
enfoque del PMI®**

Con una intensidad de 120 horas.

En constancia de lo anterior, se firma y sella en Bogotá D.C.

A los 24 días del mes de agosto de 2021.


DIRECTOR (A) DE INNOVACIÓN CURRICULAR
Y DESARROLLO PROFESORAL


DECANO FACULTAD DE INGENIERÍA
Y CIENCIAS BÁSICAS



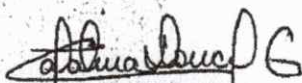
Certificado
68515651 / 155395036

**DAYHANA STEPHANIA
ELIZALDE FERNANDEZ**

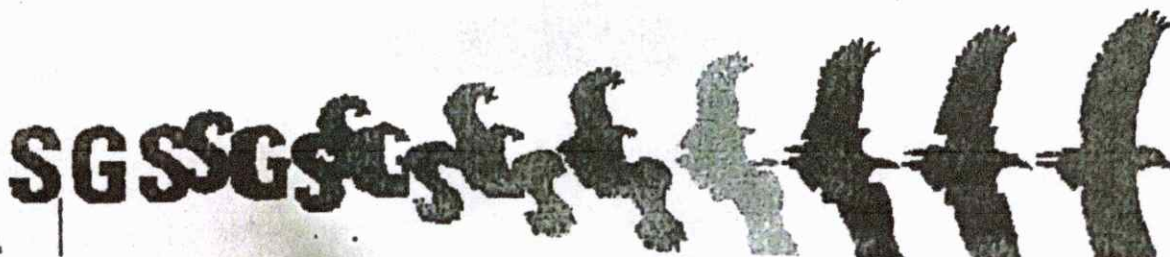


Ha asistido a la formación
**Auditor Interno ISO 9001:2015 -
Sistema de Gestión de la Calidad.**
Con una intensidad horaria de 32 horas

Organizado en
FUNDACION UNIVERSITARIA LOS LIBERTADORES
Entre las fechas
24 Julio 2021 - 31 Julio 2021


Catalina Doncel González
Product Manager CBE

SGS Colombia S.A.S
Carrera 100 # 25C-11 Bodega 3
Bogotá
www.sgs.co, www.sgs.com.co





El empleo
es de todos

UAEOS

Codes
Corporación para el desarrollo
empresarial y solidario

La Unidad Administrativa Especial de Organizaciones Solidarias de conformidad con el numeral 5.8 del capítulo V del Decreto 4904 de 2009 y artículo 2.6.6.8 del Decreto 1075 de 2015 y la Corporación para el desarrollo empresarial y solidario Codes.

Certifican que, en el marco del convenio 007 de 2021

Dayhana Stephania Elizalde Fernández

Identificado con C.C. 1121214806

Participó y aprobó el **Diplomado "Compras públicas y economía solidaria para la gente"**, en modalidad virtual. Con una intensidad horaria de 120 horas académicas

Se expide en Bogotá, D.C., al primer (1) día del mes de agosto del año 2021

SUPERVISOR CONVENIO UAEOS
Ehyder Mario Barbosa Pérez

DIRECTORA CODES
Alba Luz Meza Persia



MUNICIPIO DE LETICIA
UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA



CL-086-2025

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

CERTIFICA

Que la Señora **DAYHANA STEPHANIA ELIZALDE FERNANDEZ**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.121.214.806 de Leticia, presto sus servicios cuyo objeto fue **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO MECANICO PARA EL DIAGNOSTICO DE ESTADO, Y SEGUIMIENTO DEL MANTENIMIENTO Y CONSERVACION DE LOS VEHICULOS AUTOMOTORES, MAQUINARIA Y OTROS EQUIPOS MECANICOS A CARGO 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 PRESTACION DE SERVICIOS No.009-2022	03-ENERO-2022	30-JUNIO-2022	\$19.981.135.00
2	CONTRATO ORDEN PRESTACION DE SERVICIOS No AAA-084-2025	24-ABRIL-2025	30-JUNIO-2025	\$9.560.377.40

Cumpliendo con las siguientes actividades:

- Elaborar programa de mantenimiento preventivo y correctivo del parque automotor, de maquinaria amarilla y de equipos a cargo de la USPDL.
- Ejecutar el análisis, evaluación y verificación de los vehículos asignados para las actividades de recolección, transporte y disposición final del servicio de aseo, promoviendo el cuidado y la vida útil de los equipos.
- Realizar el diagnóstico de los equipos utilizados por la USPDL para los servicios de acueducto, alcantarillado y aseo, construyendo la hoja de vida de cada uno de los equipos y proponiendo los mantenimientos preventivos o correctivos a que haya lugar.



ALCALDÍA DE LETICIA - AMAZONAS
NIT.899999302-9

MUNICIPIO DE LETICIA
UNIDAD DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA



UNIDAD DE
**SERVICIOS PÚBLICOS
DOMICILIARIOS**
DE LETICIA

- D. Verificación, evaluación e inspección del estado de los vehículos utilizados para la operación de los servicios de acueducto, alcantarillado y aseo al inicio y término de cada turno de operación velando por el uso y manejo correcto de los vehículos e indicando las acciones correctivas o preventivas a lugar.
- E. Identificar, reportar e indicar los daños, imperfecciones, limitaciones o dificultades que se perciban al momento del uso y operación de los equipos, y describiendo las razones, motivos o circunstancias que la generaron.
- F. Participar en programas de capacitación para los trabajadores del área técnica y operativa de la USPDL.
- G. Organizar y situar en el archivo de gestión de la USPDL, los documentos a su cargo respecto del objeto contractual ejecutado.

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 (E)

Elaboró: Dayanis De La Ossa – Abogada Contratista USPDL

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

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

 MAQUINARIAS & EQUIPOS DEL AMAZONAS	CERTIFICACION LABORAL	CÓDIGO	MEA – RH - 001
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	01/12/2024
		PÁGINA	Página 2 de 2

EL REPRESENTANTE LEGAL DE MAQUINARIAS & EQUIPOS DEL AMAZONAS

CERTIFICA

Que, DAYHANA STEPHANIA ELIZALDE FERNANDEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1.121.214.806 de Leticia, trabajó con la empresa MAQUINARIAS & EQUIPOS DEL Amazonas, desde el 02 de enero de 2023 hasta el 30 de junio de 2024, desempeñando el cargo de PROFESIONAL EN INGENIERA MECANICA COMO APOYO EN COORDINACIÓN Y OPERACIÓN DE MAQUINAS Y EQUIPOS, demostrando ser una persona responsable y honesta.

Se expide en Leticia, a los 15 días del mes de julio de 2025, a solicitud del interesado.


JAIRO HERNÁN AVILA BURGOS

TRANSPORTES GMH SAS

NIT 900649397-1

CERTIFICA QUE:

La señora Dayhana Stephania Elizalde Fernández identificada con cedula de ciudadanía número 1.121.214.806 de Leticia (Amazonas), laboro para nosotros desde noviembre de 2017 hasta noviembre de 2018 en el cargo de Asesora y atención al cliente, demostrando ser una persona responsable y honesta.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 29 días del mes de Mayo de 2020.

Atentamente



Alberto Hernández

Representante Legal

Cel 3115028103

Teléfono: 311 502 81 03 - 3143927573 -

Email gruatymontacargashernandez1@hotmail.com

Dirección: Súper Manzana 19 Manzana 14 casa 03 San Antonio Villavicencio (Meta).

	ESE Hospital San Francisco de Viotá Nit. 890.680.032-1 -"Profesionales en Humanidad"-	
---	--	--

LA SUSCRITA SUBGERENTE DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VIOTA

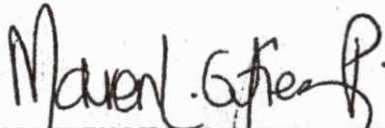
CERTIFICA

Que la Señora, **DAYANA STEPHANIA ELIZALDE FERNANDEZ**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.121.214.806 expedida en Leticia, presto sus servicios como **AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VIOTA** como lo describe en el siguiente cuadro:

No. Contrato	Objeto	Valor contrato	Tiempo de ejecución	Fecha de inicio	Fecha de terminación
139-2020	PRESTACION DE LOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VIOTA.	\$2.200.000	61 DIAS	15 DE JULIO DE 2020	14 DE SEPTIEMBRE DE 2020

2 meses y 11 días

La presente constancia Se expide en la ciudad de Viotá Cundinamarca, a los catorce (14) días del mes de enero del año 2021.


MAUREN LILIANA GUTIERREZ PULIDO
SUBGERENTE

Proyecto: Yarith Munevar Calderon
 Oficina de Contratación



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 domingo 22 de junio de 2025, a las 15:35:01, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1121214806
Código de Verificación	1121214806250622153501

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. 274255925



PIB

15:34:05

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 22 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) DAYHANA STEPHANIA ELIZALDE FERNANDEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1121214806:

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 03:35:50 PM horas del 22/06/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1121214806

Apellidos y Nombres: **ELIZALDE FERNANDEZ DAYHANA STEPHANIA**

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, 22/06/2025 03:38:40 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1121214806** y Nombre: **DAYHANA STEPHANIA ELIZALDE FERNANDEZ.**

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. **118494657** . 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



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



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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:41:41 horas del 22/06/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1121214806**, Apellidos y Nombres **ELIZALDE FERNANDEZ DAYHANA STEPHANIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS 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-atr@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

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 1 3 Actualización de oficio				4. Número de formulario 141108074918	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 2 1 2 1 4 8 0 6				6. DV 9	
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Leticia				14. Buzón electrónico 3 8	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 1 1 2 1 2 1 4 8 0 6	
Lugar de expedición COLOMBIA		28. País 1 6 9		29. Departamento Amazonas 9 1	
30. Ciudad/Municipio Leticia		31. Primer apellido ELIZALDE		32. Segundo apellido FERNANDEZ	
33. Primer nombre DAYHANA		34. Otros nombres STEPHANIA		35. Razón social	
36. Nombre comercial		37. Sigla			
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Amazonas		40. Ciudad/Municipio Leticia	
41. Dirección principal KM 4 VIA LETICIA TARAPACA		42. Correo electrónico dselizaldef@gmail.com		43. Código postal	
44. Teléfono 1 3 1 0 6 4 3 5 8 6 9		45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
46. Código 7 7 3 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 2 2 0 4 0 7		48. Código 4 9 2 1	
49. Fecha inicio actividad 2 0 2 2 0 4 0 7		50. Código 1 2		51. Código	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5 1 6 4 2 5 2					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
16- Obligación facturar por ingresos bienes					
42- Obligado a llevar contabilidad					
52 - Facturador electrónico					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10					
55. Forma 56. Tipo					
57. Modo 1 2 3					
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:					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.					
Firma autorizada:					
984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA					
985. Cargo					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 2 de 2 Hoja 2		
4. Número de formulario			141108074918		
					
(415)7707212489984(8020) 000014110807491 8					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional	
1 1 2 1 2 1 4 8 0 6		9		Impuestos y Aduanas de Leticia	
3		8		14. Buzón electrónico	
Características y formas de las organizaciones					
62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados.	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	
Constitución, Registro y Última Reforma			Composición del Capital		
Documento		1. Constitución		2. Reforma	
71. Clase		0 9		82. Nacional	
72. Número					
73. Fecha				83. Nacional público	
74. Número de notaría					
75. Entidad de registro		0 3		84. Nacional privado	
76. Fecha de registro		2 0 2 2 0 4 0 7			
77. No. Matricula mercantil		2 2 0 3 2		85. Extranjero	
78. Departamento		9 1			
79. Ciudad/Municipio		4 2		86. Extranjero público	
Vigencia					
80. Desde				87. Extranjero privado	
81. Hasta					
Entidad de vigilancia y control					
88. Entidad de vigilancia y control					
Estado y Beneficio					
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV	
1	8 0	2 0 2 2 0 7 0 6		-	
2				-	
3				-	
4				-	
5				-	
Vinculación económica					
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	
96. DV.					
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante					
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP					



**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 1121214806 **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 22/06/2025 03:45 PM



Código Verificación: **NLEHZ8Y5D3**

Válida hasta: **20/09/2025**

Dirección de Gobierno Digital

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

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

DATOS GENERALES DE APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1121214806	NÚMERO PLANILLA:	7974664757	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		DAYHANA STEPHANIA ELIZALDE FERNANDEZ		PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	LETICIA	DEPARTAMENTO:	AMAZONAS	DÍAS DE MORA:	0	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	KM 4 VÍA LETICIA	TÉLEFONO:	1111111	FECHA PAGO (aaaa/mm/ddd):	2025/06/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1543409771
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO						

TOTAL APORTES A PENSION															
CÓDIGG	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		SOLIDARIDAD	FSP		COTIZACIÓN	MORA	FSP	TOTALES		VALOR PAGADO
					EMPLEADOR	COTIZANTE							APORTES	MORA	
230301	230301-PORVENIR		1	\$ 274.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 274.000	\$ 0	\$ 274.000
SUBTOTAL PR:													\$ 274.000	\$ 0	\$ 274.000

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANTAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 214.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 214.100	\$ 0	\$ 0	\$ 214.100
SURTOTAL:									\$ 214.100				\$ 214.100	\$ 0	\$ 0	\$ 214.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES														
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES			
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR			PLANILLA	VALOR		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA	COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0		\$ 0			\$ 41.800	\$ 41.800	\$ 0	\$ 0	\$ 41.800
SUBTOTAL EN:											\$ 41.800	\$ 0	\$ 0	\$ 41.800

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 529.900
----------------------	-------------------

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1121214806
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DAYHANA STEPHANIA ELIZALDE FERNANDEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	LETICIA DEPARTAMENTO:	AMAZONAS
DIRECCIÓN:	KM 4 VIA LETICIA	TELÉFONO: 11111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7974604757	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1543409771

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							X									

LIQUIDACIÓN GENERAL		
	TOTALES	
	COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 274.000
SUBTOTAL:			1	\$ 274.000

SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 214.100
SUBTOTAL:			1	\$ 214.100

RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 41.800
SUBTOTAL:			1	\$ 41.800

VALOR SIN MORA:	\$ 529.900
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 529.900

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

ENTIDAD		CIUDAD		FECHA DEL EXÁMEN	
ALCALDIA DE LETICIA		LETICIA		08	04 2025
DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE					
Nombres y apellidos: (2224)		SEXO.	EDAD:	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
DAYHANA STEPHANIA ELIZALDE FERNANDEZ		F	29	C.C.	C.E 1121214806
CARGO : COORDINADORA DE MANTENIMIENTO			FECHA DE NACIMIENTO: 02/ 11/ 1995		
MOTIVO DE EVALUACION					
INGRESO	X	REINTEGRO		CAMBIO DE OCUPACION	
PERIODICO		REUBICACION		TRASLADO CIUDAD	
EGRESO		POST-INCAPACIDAD		OTROS	
CLASIFICACION DE APTITUD					
INGRESO		PERIODICO		EGRESO	
APTO SIN RESTRICCIONES	X	CONTINUA EN EL CARGO		SATISFACTORIO	
APTO CON RESTRICCIONES		REUBICAR TRABAJADOR		NO SATISFACTORIO	
APLAZADO		TEMPORAL	PERMANENTE	VALORACION POR EPS	
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					
.....					
BAINGRESO A SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA					
CONSERVACION VISUAL		CARDIOVASCULAR		PSICOSOCIAL	
CONSERVACION AUDITIVA		ERGONOMICO		BIOLOGICO	
RECOMENDACIONES GENERALES					
CONTROL PERIODICO POR EPS	X	CONTROL PERIODICO OCUPACIONAL		CONTINUAR MANEJO MEDICO	
UTILIZAR EPP	X	EJERCICIO REGULAR	X	MEJORAR HABITOS	X
RECOMENDACIONES ESPECIFICAS					
VALORACION POR NUTRICIONISTA POR EPS. BAJAR DE PESO, INICIAR ACTIVIDAD FISICA DIARIA, MEJORAR POSTURAS ESPALDA					
USAR ELEMENTOS DE PROTECCION Y BIOSEGURIDAD PERSONAL ADECUADOS, OPORTUNOS Y ESPECIFICOS PARA EL CARGO					
CONTROL Y MANEJO D RIESGO FISICO (ALTA TEMPERATURA) HIDRATAR , LUBRICAR Y PROTEGER LA PIEL PERMANENTEMENTE					
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL REALIZAR CONTROL OPTOMETRICO ANUAL, USAR PROTECTOR					
SOLAR, OCULAR Y MANGA LARGA PARA LABORAR. ENFASIS OSTEOMUSCULAR SATISFACTORIO:.....					

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

TRABAJADOR:

MEDICO:

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

FIRMA: Dayhana Elizable Fernandez
C.C. N° 1121214806

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

TRABAJAMOS PARA GARANTIZAR EL BIENESTAR DE LOS EMPLEADOS

ASRILAR ASesoría en Riesgos Laborales
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C. Teléfono: 434 1000
www.asrilar.com.co

Certificación Bancaria

Jueves, 08 de mayo de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DAYHANA STEPHANIA ELIZALDE FERNANDEZ identificado(a) con CC 1121214806, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	94327403154	2021-10-13	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co

ACTA DE DECLARACION JURAMENTADA

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

Yo, **DAYHANA STEPHANIA ELIZALDE FERNANDEZ**, 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, **DAYHANA STEPHANIA ELIZALDE FERNANDEZ**, identificado (a) con C.C. No. 1.121.214.806.

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,


DAYHANA STEPHANIA ELIZALDE FERNANDEZ
C.C. No. 1.121.214.806

SA



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, **DAYHANA STEPHANIA ELIZALDE FERNANDEZ** identificada con **CC No. 1121214806**, 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: 15/09/2025 Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o 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. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunas 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**