



Libertad y Orden

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Garcia	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Diaz	NOMBRES Lilia Camila
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1121215116	SEXO F ☒ M ☐ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO	D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 30 MES 12 AÑO 1995 PAÍS COLOMBIA DEPTO AMAZONAS MUNICIPIO LETICIA	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 11N 6 28 Ciudad Jardin PAÍS COLOMBIA DEPTO AMAZONAS MUNICIPIO LETICIA TELÉFONO 0000000 EMAIL kmilagarcia95@hotmail.com	

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO				
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	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		PSICOLOGIA	11	2022	
PREGRADO	4	X		PRESERVACION DE RECURSOS NATURALES	11	2012	

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO COMPLETO

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
Fundación Universitaria del Área Andina	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	50	X		Capacitación Sistema de Gestión en la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	04	2024
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		PSICOLOGIA	11	2022

4

IDIOMAS

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

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

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 3118687833			FECHA DE INGRESO Día 01 Mes 11 Año 2024				FECHA DE RETIRO Día 30 Mes 12 Año 2024				
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNOLOGO(A) ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS				DIRECCIÓN CALLE 10 10 47				
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 Día 02 Mes 07 Año 2024				FECHA DE RETIRO Día 30 Mes 10 Año 2024				
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNOLOGO ADMINISTRATIVA			DEPENDENCIA UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS				DIRECCIÓN CALLE 10 10 47				

FORMATO COMPLETO

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 3118687833		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	05	Mes	01	Año	2024	Día	30	Mes	06	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNOLOGO ADMINISTRATIVO		DEPENDENCIA UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS						DIRECCIÓN CALLE 10 10 47					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LETICIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO AMAZONAS		MUNICIPIO LETICIA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3118687833		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	04	Mes	08	Año	2023	Día	30	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNOLOGO ADMINISTRATIVO		DEPENDENCIA UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS						DIRECCIÓN CALLE 10 10 47					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD BANCO DE ALIMENTO BOGOTA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.		MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3115763645		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	11	Mes	08	Año	2022	Día	25	Mes	11	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRACTICA PROFESIONAL		DEPENDENCIA AREA DE GESTION SOCIAL						DIRECCIÓN CALLE 19A - 32 50					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD BANCO DE ALIMENTOS BOGOTA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.		MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3115763645		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	07	Mes	02	Año	2022	Día	03	Mes	06	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRACTICA PROFESIONAL		DEPENDENCIA AREA DE GESTION SOCIAL						DIRECCIÓN CALLE 19A - 32 50					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD MEEGUW STORE				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO AMAZONAS		MUNICIPIO LETICIA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3219471441		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	09	Mes	08	Año	2021	Día	22	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL AAUXILIAR ADMINISTRATIVO		DEPENDENCIA ADMI SERVICIO AL CLIENTE						DIRECCIÓN CALLE 11 - 6 02 CIUDAD JARDIN					

FORMATO COMPLETO

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	2	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	11
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, DICIEMBRE 2021

Caulig

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO COMPLETO

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

CECULA DE
CUIDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

1.121.215.116



GARCIA DIAZ

LILIA CAMILA

COL

1.57

Sex
F

30 DIC 1995 O+

LETICIA (AMAZONAS)

09 ENE 2014, LETICIA

26 ENE 2033

Camila

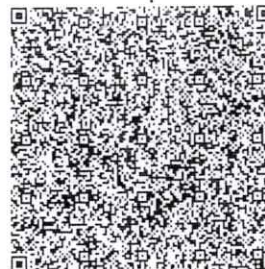
CU

015110134

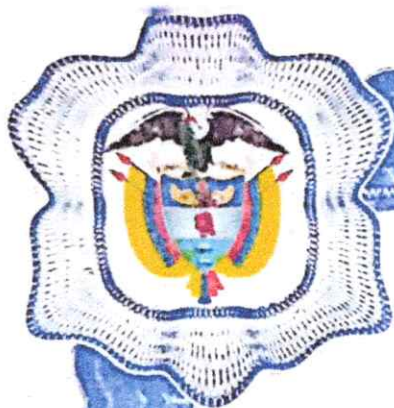


Alexander Vega Rocha

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOL015110134860001<<<<<<<<<<
9512302F3301269COL1121215116<0
GARCIA<DIAZ<<LILIA<CAMILA<<<<<<



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
NACIONAL

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

INEM JOSÉ EUSTASIO RIVERA
DE LETICIA AMAZONAS



Aprobada por la Secretaría de Educación Departamental mediante Resolución de Reconocimiento Oficial No. 3595 del 7 de noviembre del 2017, para los niveles de educación preescolar, básica (ciclo primaria y ciclo secundaria Jornada diurna y Jornada nocturna), media académica (Jornada nocturna) y media técnica (especialidades de comercio, medio ambiente e informática).

CONFIERE A:

GARCIA DIAZ LILIA CAMILA

Identificado (a) con T.I. N° 95123009216 expedida en Leticia

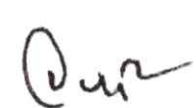
EL TÍTULO DE
BACHILLER TÉCNICO MODALIDAD

Ciencias Naturales

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACIÓN MEDIA VOCACIONAL, SEGÚN EL PLAN DE ESTUDIOS Y PROGRAMAS VIGENTES

ACTA GENERAL DE GRADUACION No. 200 DEL 30 DE NOVIEMBRE DE 2012
DADO EN LA CIUDAD DE LETICIA A LOS 26 DÍAS DEL MES DE ENERO DE 2023


NAFIER EDIVAR MORALES SALINAS
C.C. No. 6.567.379 de Leticia
Rector


CARMEN ROSA GARCIA CUELLAR
C.C. No. 40.178.793 de Leticia
Secretaria Académica

ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL Y SE EXPIDE POR SEGUNDA VEZ



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

LILIA CAMILA GARCIA DIAZ

Con Tarjeta de Identidad No. 95.123.009.216

*Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral
y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el*

Título de

TÉCNICO EN

PRESERVACIÓN DE RECURSOS NATURALES

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Leticia,
a los veintiocho (28) días del mes de noviembre de dos mil doce (2012)*

Firmado Digitalmente por
FANNY MATILDE PINZON CANDELARIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

FANNY MATILDE PINZON CANDELARIO
SUBDIRECTOR CENTRO PARA LA BIODIVERSIDAD Y EL TURISMO DEL AMAZONAS
REGIONAL AMAZONAS



REGIONAL AMAZONAS
CENTRO PARA LA BIODIVERSIDAD Y EL TURISMO DEL AMAZONAS

ACTA DE GRADO

Nº Y FECHA REGISTRO 4588111 - 28/11/2012

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: **LILIA CAMILA GARCIA DIAZ**, Con Tarjeta de Identidad No. 95.123.009.216

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE
OTORGARLE EL TÍTULO DE:

TÉCNICO EN PRESERVACIÓN DE RECURSOS NATURALES

En constancia de lo anterior se firma la presente en Leticia, a los veintiocho (28) días del mes de noviembre de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
FANNY MATILDE PINZON CANDELARIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

FANNY MATILDE PINZON CANDELARIO
SUBDIRECTOR CENTRO PARA LA BIODIVERSIDAD Y EL TURISMO DEL AMAZONAS
REGIONAL AMAZONAS



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LILIA CAMILA GARCIA DIAZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1121215116

Cursó y aprobó la acción de Formación

INFORMATICA: MICROSOFT WORD, EXCEL E INTERNET

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Leticia, a los nueve (9) días del mes de agosto de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por

ARTURO ARANGO SANTOS

Subdirector (E)

CENTRO PARA LA BIODIVERSIDAD Y EL TURISMO DEL AMAZONAS
REGIONAL AMAZONAS

68765366 - 09/08/2020

FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9517002123564CC1121215116C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LILIA CAMILA GARCIA DIAZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1121215116

Cursó y aprobó la acción de Formación

EXCEL BASICO

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Leticia, a los nueve (9) días del mes de agosto de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por

ARTURO ARANGO SANTOS
Subdirector (E)
CENTRO PARA LA BIODIVERSIDAD Y EL TURISMO DEL AMAZONAS
REGIONAL AMAZONAS

68765022 - 09/08/2020
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9517002123563CC1121215116C.



República de Colombia

AREANDINA

Fundación Universitaria del Área Andina

Personería Jurídica Res. 22215 Mineducación DIC. 9-83

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA
FORMACIÓN EMPRESARIAL Y EDUCACIÓN CONTINUA

HACE CONSTAR QUE:

LILIA CAMILA GARCIA DIAZ

C.C. N°. 1121215116

Cursó y aprobó el:

**Diplomado Sistemas de Gestión en Seguridad y Salud en
el Trabajo SG-SST**

Programa de Extensión y Educación Continuada con una intensidad de 159 horas
teórico - prácticas.

Dado en Bogotá D.C., a los 11 días del mes de Junio de 2024

Rector

Secretaria General



Directora Nacional de Educación
Continuada y B2B





La República de Colombia

AREA ANDINA

Fundación Universitaria del Área Andina

Personería Jurídica Res. 22215 Mineducación DIC. 9-83

**LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA
FORMACIÓN EMPRESARIAL Y EDUCACIÓN CONTINUA**

Otorga a:

LILIA CAMILA GARCIA DIAZ

Identificación: 1121215116

La certificación de capacitación en:

**Sistema de Gestión en la Seguridad y Salud en el
Trabajo (SG-SST)**

Resolución 4927 de 2016. Ministerio de Trabajo

Programa de Extensión y Educación Continuada con una
intensidad de 50 horas virtuales.

Directora Nacional de Educación Continua y B2B

Dado en Bogotá D.C., a los 27 días del mes de junio de 2024



República de Colombia

AREANDINA

Fundación Universitaria del Área Andina

Personería Jurídica Res. 22215 Mineducación DIC. 9-83

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional,
teniendo en cuenta que:

LILIA CAMILA GARCIA DIAZ

C.C. N°. 1121215116

Aprobó los estudios programados por la Fundación y cumplió los requisitos
exigidos por la Ley y los reglamentos, le confiere el título de

PSICÓLOGA

En testimonio de lo expuesto se expide el presente diploma que así lo acredita.
Bogotá D.C., el día 28 de Octubre de 2024

Rector

Secretaria General



Decano



AREANDINA

Fundación Universitaria del Área Andina

Personería Jurídica Res. 22215 Mineducación Dic. 9-83

Fundación Universitaria del Área Andina

ACTA DE GRADO No. 1017

En Bogotá D.C., el 28 de octubre de 2024 a las 09:00 horas, se reunieron:

JOSÉ LEONARDO VALENCIA MOLANO, Rector, Representante Legal, Carácter Nacional

LUZ TATIANA GÓMEZ SÁNCHEZ, Decana Nacional de la Facultad de Ciencias Sociales y Humanas

MARÍA ANGÉLICA PACHECO CHICA, Secretaria General

Para presidir la ceremonia de graduación de:

LILIA CAMILA GARCIA DIAZ

Identificada con C.C. No. 1121215116, quien cumplió con los requisitos exigidos por la ley y los Reglamentos de la Fundación Universitaria del Área Andina.

Por lo anterior, la Fundación Universitaria del Área Andina en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, la Asamblea y el Consejo Superior, le otorgan el título de **PSICÓLOGA** y proceden al registro de su diploma y acta de grado en el libro 4, folio 13, registro 42930.

En constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C., a los 28 días del mes octubre de 2024.



María Angélica Pacheco Chica
Secretaria General





ALCALDÍA DE LETICIA AMAZONAS
NIT.899999302-9

MUNICIPIO DE LETICIA
UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA



UNIDAD DE
SERVICIOS PÚBLICOS
DOMICILIARIOS
DE LETICIA

CL-032-2024

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

CERTIFICA

Que la Señora **LILIA CAMILA GARCIA DIAZ**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.121.215.116 de Leticia, labora para esta Unidad desempeñándose como **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA APOYAR A LA COORDINACIÓN DEL ÁREA 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 TOTAL DEL CONTRATO
1	CONTRATO ORDEN PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 073 – 2023	04-AGOSTO-2023	30-DICIEMBRE-2023	\$ 11.758.692.00
2	CONTRATO ORDEN PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 05 – 2024	05-ENERO-2024	30-ABRIL-2024	\$ 10.021.286.00
3	OTRO SI No. 01 DEL CONTRATO ORDEN PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 05-2024	01-MAYO-2024	30-JUNIO-2024	\$ 5.183.424.00

Cumpliendo a cabalidad con las siguientes funciones:

- 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.
- Mantener actualizado y registrar en el libro de radicación la correspondencia recibida externa e interna que llegue a la USPDL, de acuerdo a los métodos y procedimientos establecidos.
- Realizar la publicación o entrega de la información de la USPDL que requieran los entes de control externos y la comunidad en general (circulares).
- Elaborar la agenda del director técnico de la USPDL e informarle y recordarle sobre reuniones, juntas, seminarios, comités y demás espacios en los que se requiera la participación o algún tipo de apoyo de la USPDL.

Calle 10 10 - 47 Tal. 8 5927326

Código Postal 910001

Página Web www.leticia-amazonas.gov.co

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



ALCALDÍA DE LETICIA, AMAZONAS
RIT. 659999302-9

MUNICIPIO DE LETICIA
UNIDAD DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA



UNIDAD DE
**SERVICIOS PÚBLICOS
DOMICILIARIOS**
DE LETICIA

- E. Apoyar en la elaboración de certificados laborales al personal activo y que egresa de la USPDL.

La presente se expide a solicitud del interesado, en la Ciudad de Leticia-Amazonas, a los dos (02) días del mes de julio del año dos mil veinticuatro (2024).

JULIO ANDRES YAMID MARTINEZ BERMUDEZ
Director Técnico de la Unidad de Servicios Públicos Domiciliarios

Revisó: Paula Vega – Coordinadora Administrativa USPDL P.V.
Aprobó: Julio Andres Yamid Martínez Bermudez – Director USPDL



BANCO DE
ALIMENTOS
BOGOTÁ.
—DESDE 2001—

CERTIFICA

Que **Lilla Camila García Díaz**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.121.215.116** estudiante del programa **Psicología** de la **Fundación Universitaria del Área Andina**, realizó su práctica profesional II en nuestra organización; en modalidad de pasantía desde el **11 de agosto 2022**, hasta **25 de noviembre 2022**, realizando las siguientes funciones de acuerdo con su perfil profesional:

- Intervención social con población asignada
- Plan de Trabajo
- Acompañamiento Comunitario de acuerdo a énfasis
- Apoyo al Área de Gestión Social

El presente certificado se expide en virtud de lo establecido por el Decreto 616 del 4 de junio de 2021 del Ministerio de Trabajo y la Ley 2039 de 2020 en Bogotá a los 25 días del mes noviembre del 2022.

Cordialmente;

John Henry La Rotta Moreno
Líder Gestión del Conocimiento y Voluntariado
3115763645 / 3168140757
PBX 7470828 EXT 6610
jlarotta@bancodealimentos.org.co

#JUNTOS
CONTRA
ELHAMBRE.

Calle 19A No. 32-50 Bogotá, Colombia
Tel: 747 08 28 • NIT: 830.086.601-7
www.bancodealimentos.org.co



The Global
FoodBanking
Network
CERTIFIED MEMBER

ABACO
Asociación de Bancos de Alimentos de Colombia



CERTIFICA

Que **Lilla Camila García Díaz**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.121.215.116** estudiante del programa **Psicología** de la **Fundación Universitaria del Área Andina**, realizó su práctica profesional I en nuestra organización; en modalidad de pasantía desde el **7 de febrero 2022**, hasta **3 de junio 2022**, realizando las siguientes funciones de acuerdo con su perfil profesional:

- Diagnostico.
- Intervención social con población asignada
- Plan de Trabajo
- Acompañamiento Comunitario de acuerdo a énfasis
- Apoyo al Área de Gestión Social

El presente certificado se expide en virtud de lo establecido por el Decreto 616 del 4 de junio de 2021 del Ministerio de Trabajo y la Ley 2039 de 2020 en Bogotá a los 03 días del mes junio del 2022.

Cordialmente;

John Henry La Rotta Moreno
Líder Gestión del Conocimiento y Voluntariado
3115763645 / 3168140757
PBX 7470828 EXT 6610
jlarotta@bancodealimentos.org.co

#JUNTOS
CONTRA
ELHAMBRE.

Calle 19A No. 32-50 Bogotá, Colombia
Tel: 747 08 28 • NIT: 830.086.601-7
www.bancodealimentos.org.co



The Global
FoodBanking
Network
CERTIFIED MEMBER

ABAC
Asociación de Bancos de Alimentos de Colombia

Esta Tarjeta Profesional es personal e intransferible y acredita a su portador como PSICÓLOGA de conformidad con los Artículos 6, 7 y 12 de la Ley 1090 de 2006 y es requisito legal para el ejercicio profesional en Colombia.



JOSÉ RAÚL JIMÉNEZ MOLINA
Presidente del Consejo Directivo

www.colpsic.org.co



COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS



**TARJETA PROFESIONAL
DE PSICÓLOGA**

No. 298166

Fecha de expedición: 09/04/2025

LILIA CAMILA GARCÍA DÍAZ

Cédula de Ciudadanía

1121215116

Según la Ley 1090 de 2006, este documento es de carácter vitalicio y tiene validez nacional, por tanto su vigencia es permanente.

Resolución No. 298166

(09 de abril de 2025)

Por la cual se expide una Tarjeta Profesional de Psicólogo

EL PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO NACIONAL DEL COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS

En uso de la atribución conferida por el Acuerdo No. 56 de 2021 de la Sala Nacional Colegial y

CONSIDERANDO:

Que el artículo 6º de la Ley 1090 de 2006 señala : *"Requisitos para ejercer la profesión de psicólogo. Para ejercer la profesión de Psicólogo se requiere acreditar su formación académica e idoneidad profesional, mediante la presentación del título respectivo, el cumplimiento de las demás disposiciones de ley y obtenido la Tarjeta profesional expedida por el Colegio Colombiano de Psicólogos"*.

Que el artículo 7º numeral 1º de la Ley 1090 de 2006 señala que *"Solo podrán obtener la tarjeta profesional de psicólogo, ejercer la profesión y usar el respectivo título dentro del territorio colombiano, quienes: 1. Hayan adquirido o adquieran el título de psicólogo, otorgado por universidades o instituciones universitarias, oficialmente reconocidas"*

Que LILIA CAMILA GARCIA DIAZ, identificada con documento de identidad No. 1121215116 , solicitó a este Colegio la expedición de su Tarjeta Profesional de Psicóloga.

Que según consta en certificación allegada a este Colegio por la Facultad/Programa de Psicología de la FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA el 28 de octubre de 2024, la solicitante obtuvo el Título de Psicóloga otorgado por dicha universidad el 28 de octubre de 2024 según consta en el Acta de Grado No. 1017; el Folio del Acta No. 13.

Que el Programa de Psicología ofrecido por la FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA, cuenta con Registro Calificado otorgado por el Ministerio de Educación Nacional.

En consideración con lo anterior, el Presidente del Consejo Directivo Nacional del Colegio Colombiano de Psicólogos;

RESUELVE:

ARTÍCULO 1º.- Expedir la Tarjeta Profesional de Psicóloga **No 298166** válida en todo territorio nacional, a LILIA CAMILA GARCIA DIAZ, identificada con documento de identidad No. 1121215116.

ARTÍCULO 2º.- La presente Resolución rige a partir de la fecha.

ARTÍCULO 3º.- Contra la presente resolución proceden los recursos de ley al tenor de lo dispuesto en el Artículo 76 de la Ley 1437 de 2011.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE.

Dada en Bogotá, D.C. el 09 de abril de 2025 .

JOSÉ RAÚL JIMÉNEZ MOLINA
Presidente del Consejo Directivo Nacional



wDD1SBDJSzFeQOCLMU+J
Para validar este documento ingrese en el siguiente link:
<https://sara.colpsic.org.co/publico/validar-documento>



Carrera 19 No. 84 - 49.
Antiguo Country
Bogotá, D.C. Colombia



colpsic@colpsic.org.co
www.colpsic.org.co



(601) 745 14 70



SC-2001331



NIT. 79331938-0



Yo, Fernando Rafael Otálora Wandurraga identificado con cedula 79.331.938 de Bogotá, como representante Legal del establecimiento comercial MEEGUW STORE de NIT: 79.331.938-0, a petición de la interesada.

CERTIFICO

Que la señora Lilia Camila García Díaz, con cedula 1.121.215.116 de Leticia, ha trabajado los meses de Agosto, Octubre, Noviembre y Diciembre del año 2021, como auxiliar Administrativo, teniendo como sueldo el mínimo legal vigente de la época. Ha desempeñado las funciones y actividades encomendadas con excelencia y puntualidad, demostrado sus cualidades laborales y humanas, siendo de gran ayuda para empresa.

Para constancia, este certificado se expide en Leticia-amazonas a los 28 días del enero del 2022.


FERNANDO OTÁLORA
CC. 79.331.938 de Bogotá
Representante Legal

 **Meeguw Store**
Nit 79331938-0
Dirección: Calle 11 No. 6-02
Cl: 3219471441

MEEGUW STORE

Dirección: Calle 11 No. 6-02 Cel: 3219471449
Correo electrónico: Meeguw@gmail.com

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 27 de diciembre de 2024, a las 09:51:09, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1121215116
Código de Verificación	1121215116241227095109

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

Generó: WEB



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 260412046



PIB

09:52:06

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 27 de diciembre del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LILIA CAMILA GARCIA DIAZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1121215116:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:52:59 AM horas del 27/12/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1121215116**

Apellidos y Nombres: **GARCIA DIAZ LILIA CAMILA**

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

[🏠 Inicio](#)

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 27/12/2024 09:53:50 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1121215116**.

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. **107236349**. La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

[🔍 Nueva Búsqueda](#)[🖨 Imprimir](#)

515 9000



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 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 09:55:13 horas del 27/12/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1121215116**, Apellidos y Nombres **GARCIA DIAZ LILIA CAMILA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE LETICIA**, con NIT **899999302-9** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018", con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121215116	LILIA CAMILA GARCIA DIAZ		CALLE 11 6 28	5922025	kmlgarcia95@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			AMAZONAS	LETICIA		
							SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	09/12/2024	82513099	\$377.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN				Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria									
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	880011153-6	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLFONO	CORREO
CC	1121215116	LILIA CAMILA GARCIA DIAZ		CALLE 11 6 28	5922025	kmlagarcia95@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			AMAZONAS	LETICIA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-12	2024-12	I	09/12/2024	82513099	\$377.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Beneficiario	Boleto	Boleto	Boleto	Boleto	Boleto	Boleto	Boleto	Boleto	Boleto	Boleto	Boleto	Boleto	Boleto	Boleto	Boleto	Boleto	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Código de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1121215116	GARCIA DIAZ LILIA CAMILA	57	0	N																230301	1.300.000	206.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141070057436



(415)7707212489984(8020) 000014107005743 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

1 1 2 1 2 1 5 1 1 6 1

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 1 2 1 2 1 5 1 1 6

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Amazonas

9 1

30. Ciudad/Municipio

Leticia

0 0 1

31. Primer apellido

GARCIA

32. Segundo apellido

DIAZ

33. Primer nombre

LILIA

34. Otros nombres

CAMILA

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

CL 11 # 6 - 28

42. Correo electrónico

knilagarcia95@hotmail.com

43. Código postal

9 1 0 0 0 1

44. Teléfono 1

3 1 1 8 6 8 7 8 3 3

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

0 0 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 3 0 1 1 7

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

Usuarios aduaneros

54. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

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:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado **EPS SANITAS**,

CERTIFICA

Que **Lilia Camila Garcia Diaz**, identificado(a) con CC número 1121215116, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1121215116
NOMBRES Y APELLIDOS	Lilia Camila Garcia Diaz
TIPO DE AFILIADO	Segundo Cotizante
PARENTESCO	Conyuge
FECHA DE NACIMIENTO	30/12/1995
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	12/09/2019
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	65 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	49 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	12/09/2019
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1121215116 LILIA CAMILA GARCIA DIAZ Desde 09/02/2024 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 1121215116 LILIA CAMILA GARCIA DIAZ Desde 01/08/2023 Hasta 31/12/2023



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

LILIA CAMILA GARCIA DIAZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.121.215.116**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 3 de Enero del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.



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, **LILIA CAMILA GARCIA DIAZ** identificado con CC No. **1121215116**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante

MUNICIPIO DE LETICIA - NI. 8999999302

Datos de la Relación Laboral

Fecha de inicio de cobertura: 14/02/2025

Estado Afiliación: ACTIVO

Fecha de Inicio de Contrato: 02/01/2025

Fecha fin de Contrato: 30/06/2025

Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE

Clase de Riesgo: 2

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

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501012580008.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 17 días del mes de febrero de 2025.

Cordialmente,

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

Positiva Compañía de Seguros S.A.

Nit. 899.011.553-81 Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-011510 - Teléfono: +57 (601) 230-1500

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Orozco (Principal) - Pablo Valencia (suplente) | defensoradelcliente@positiva.gov.co | Carrera 70 #97A - 13, Oficina 502 Bogotá | +57 (601) 610 8164 | lunes a viernes 8:00 a.m. - 8:00 p.m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva. Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensora-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor o la SFC u otro organismo de autogestión.

LA ASEGURADOR
DE TODOS LO
COLOMBIANO

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

ENTIDAD		CIUDAD		FECHA DEL EXAMEN	
ALCALDIA		LETICIA		05 05 2020	
DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR/ASPIRANTE					
Nombres y apellidos (com)		SEXO	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
LILIA CARINA GARCIA DIAZ		F	27	CC	CE 1122215226
CARGO: P.V. APOYO ADMINISTRATIVO SSM.			FECHA DE NACIMIENTO: 05/12/1992		
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)					
MANIPULACION DE ALIMENTOS	*****	TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	*****	ESPACIOS CONFINADOS	*****
SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS					
EXO: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL MA: MANIPULACION DE ALIMENTOS					
EXO	X	EXO ENFASIS ALTURA		EXO ENFASIS MA	
OPTOMETRIA		ELECTROCARDIOGRAMA		KOH DE UÑAS	
AUDICOMETRIA		PERFIL LIPIDICO		COPROLOGICO	
ESPIROMETRIA		GLUCEMIA		FROTIS DE GARGANTA	
VAL. OSTEOMUSCULAR	X	CUADRO HEMATICO		PARCIAL DE ORINA	
OTROS:					
RESTRICCIONES					
INGRESO A SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA					
CONSERVACION VISUAL		CARDIOVASCULAR		PSICOSOCIAL	
CONSERVACION AUDITIVA		ERGONOMICO		BIOLOGICO	
RECOMENDACIONES GENERALES					
CONTROL PERIODICO POR EPS	X	CONTROL PERIODICO OCUPACIONAL		CONTINUAR MANEJO MEDICO	
UTILIZAR EPP	X	EJERCICIO REGULAR	X	MEJORAR HABITOS	X
RECOMENDACIONES ESPECIFICAS					

VALORACION POR FISIOTERAPEUTA X EPS. MANEJO DEL ESTRÉS COTIDIANO. USAR PROTECTOR SOLAR, OCULAR LABORANDO
 USAR ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ADECUADOS OPORTUNOS PARA PREVENIR CONTAGIO NUEVAS CEPAS COVID
 19, LLEVAR GUIAS Y PROTOCOLOS LAVADO D MANOS, CAPACITAR RIESGO ERGONOMICO (POSTURAS, MOVIMIENTOS REPETITI
 VOS) Y RIESGO FISICO (ALTAS TEMPERATURAS) MANTENER HIDRATACION PERMANENTE, USAR PROTECTOR SOLAR Y MANGA
 LARGA PARA LABORAR. ENFASIS OSTEOMUSCULAR LUMBALGIA MECANICA

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. ANA 0149.617

FIRMA: Celia
 C.C.N° 1122215116

FIRMA: _____
 SELLO: RES 17336, LSO 3250, RESA 617.



Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente LILIA CAMILA GARCIA DIAZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,121,215,116 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 506000572 aperturada el 5 de junio de 2023 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 3 de enero de 2025.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0506000572
Cuenta de 16 dígitos:	0506000200000572
Cuenta de 20 dígitos:	00130506000200000572

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.