



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 Jair Andres	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1006733087		SEXO F ☐ M ☒ NB ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☒ SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO 1006733087		D.M. 26	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 10 MES 06 AÑO 2000 PAÍS COLOMBIA DEPTO AMAZONAS MUNICIPIO LETICIA		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 11 6 28 Casa Ciudad jardín PAÍS COLOMBIA DEPTO AMAZONAS MUNICIPIO LETICIA TELÉFONO 5927054 EMAIL jaigarcia10062000@gmail.com			

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)
ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

4

IDIOMAS

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 5928064		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
		Día	10	Mes	11	Año	2022	Día	03	Mes	06	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO		DEPENDENCIA SECRETARIA DE PLANEACION MUNICIPAL				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				FECHA DE RETIRO							
		Día	07	Mes	01	Año	2022	Día	06	Mes	07	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES V		DEPENDENCIA CONTROL VIGILANCIA				DIRECCIÓN							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD UNION TEMPORAL 11K INGENIERIA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO AMAZONAS		MUNICIPIO LETICIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3212523397		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
		Día	05	Mes	03	Año	2020	Día	31	Mes	07	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA ATENCION AL CLIENTE				DIRECCIÓN CARRERA 6 N 4 50							

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	-5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☐ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Jicó, Febrero 2025

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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.733.087

GARCIA DIAZ

APELLIDOS

JAIR ANDRES

OMBRES


FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-JUN-2000

LETICIA
(AMAZONAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

13-AGO-2018 LETICIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-6000100-01272503-M-1006733087-20211211

0077322704A 4

8503271594



REPUBLICA DE COLOMBIA
 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
 FUERZAS MILITARES
 EJERCITO NACIONAL
 TARJETA MILITAR DE PRIMERA CLASE
 RESERVA DE PRIMERA CLASE





1006733087

NOMBRES: JAIR ANDRES

APELLIDOS: GARCIA DIAZ

FUSILERO



ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS DETERMINADOS POR LA LEY 1861 DE 2017

PERTENECE A LA RESERVA DE:

FECHA DE 1a LÍNEA	FECHA DE 2a LÍNEA	FECHA DE 3a LÍNEA
2020	2030	2040

A278800



UNIDAD MILITAR: BAT ASPC 26 SARGENTO SEGUNDO NESTOR OSPINA MELO

FECHA DE EXPEDICIÓN: (0318) 09/01/2020

DISTRITO MILITAR: 001

DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJERCITO





Institución Educativa INEM José Eustasio Rivera

SEDE PRINCIPAL

Aprobada Mediante Resolución de Reconocimiento Oficial No. 00019 del 24 de Noviembre de 2016 y constituida mediante Decreto 00003 del 20 de enero de 2011
Educación Preescolar, Educación Básica (Primaria - Secundaria), Media Técnica en las modalidades de Ciencias Naturales, Comercio, Tecnologías de la Información y Comunicación y Educación para Adultos.
Código DANE: 191001000519, Código ICFES: 038919



Municipio de LETICIA
Departamento de AMAZONAS
República de Colombia

DANE: 191001000519

NIT: 838000284-5

ICFES: 038919

EL RECTOR Y SECRETARIA DE LA
Institución Educativa INEM José Eustasio Rivera
LETICIA - AMAZONAS

CERTIFICAN

Que: **JAIR ANDRES GARCIA DIAZ** identificado (a). con tarjeta de identidad No. 1006733087 de Leticia - Amazonas, cursó y **Aprobó** el grado Noveno grupo 904 del nivel académico Básica Secundaria en la jornada Tarde del periodo Final del año 2016, en ésta Institución, con las calificaciones definitivas e intensidad horaria que se detallan a continuación. Con un promedio para el periodo de: **3.39 / Desempeno Basico**

ASIGNATURAS

CIENCIAS NATURALES
SOCIALES
COMPORTAMIENTO
EDUCACION ARTISTICA
EDUCACION FISICA, RECREACION Y DEPORTE
EDUCACION RELIGIOSA
EDUCACION ETICA Y VALORES HUMANOS
ESPAÑOL Y LITERATURA
INGLES
MATEMATICAS
EMPREDIMIENTO
INFORMATICA

AUSENCIAS	IH	ESCALA INSTITUCIONAL	ESCALA NACIONAL
	4	3.43	BASICO
	4	3.10	BASICO
		4.63	SUPERIOR
	2	2.98	BAJO
	2	4.50	ALTO
	1	3.00	BASICO
	1	4.05	ALTO
	6	3.25	BASICO
	3	3.55	BASICO
	5	1.53	BAJO
	1	3.45	BASICO
	2	3.15	BASICO

- El Alumno presentó las siguientes recuperaciones para el periodo final o definitivo, las cuales se relacionan a continuación:

ASIGNATURA

EDUCACION ARTISTICA
MATEMATICAS

RECUPERACIÓN	
INSTITUCIONAL	NACIONAL
3.6	Nota Basica
3.0	Nota Basica

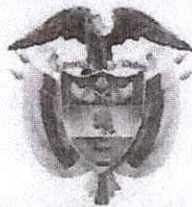
- Es fiel copia del original, tomado del Registro de Valoración Académica año 2016.
 - No requiere de sellos ni autenticaciones de acuerdo con el Decreto 2150 de 1995 art. 11.
 - Cualquier inquietud comunicarse a la Institución Educativa Inem José Eustasio Rivera tel. 5927868-7916-6669.
- Se expide en Leticia - Amazonas a los 11 días del mes de febrero de 2020.

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



Escanea el código para
verificar el boletín

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



República De Colombia

En Su Nombre,

*La Escuela De Formación Para El Trabajo Y El Desarrollo Humano
"Amalthea"*

Aprobado por la Secretaria de Educación Municipal según licencia de funcionamiento 1519 del 24 de agosto del 2012.

Hace constar qué

Jair Andres Garcia Diaz

Con documento de identidad N° 1006733087

Asistió Al Diplomado De:

**Gestión De Proyectos Y Estructuración Para La
Organización Del Estado**

Con Una Duración De 40 Horas

Director Académico

San José De Cúcuta 04 De Septiembre Del 2023

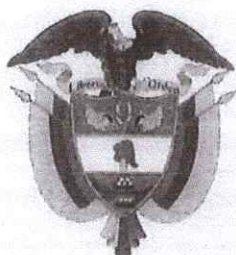
Calle 16 N° 2-17 Barrio La Playa. Tel. 607 5834777 – 3176360420

Email: escueladeformacionamalthea@gmail.com - Página web: www.amaltheaescuela.com

amalthea

educación / eventos / servicios
Para el progreso





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

Institución De Educación Para El Trabajo y Desarrollo Humano.

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

TENIENDO EN CUENTA QUE:

JAIR ANDRES GARCIA DIAZ

C.C. 1.006.733.087 DE LETICIA, AMAZONAS

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

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

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


CORPORACIÓN IBEROAMERICANA
DE COLOMBIA


CORPORACIÓN IBEROAMERICANA
DE COLOMBIA


CORPORACIÓN IBEROAMERICANA
DE COLOMBIA


Esp. Victoria Andrea Zúñiga Mendoza.
C.C. 1.118.291.305 de Fumbó, Valle del Cauca.
Directora.


María Yohana Gordillo Ortiz.
C.C. 1.122.735.066 de Puerto Leguizamó, Putumayo.
Secretaría Zonal.



CORPORACIÓN IBEROAMERICANA DE COLOMBIA

Institución DE Educación Para El Trabajo Y Desarrollo Humano

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

Y en su nombre

LA CORPORACIÓN IBEROAMERICANA DE COLOMBIA

"CORIBERO"

LETICIA, AMAZONAS.

Institución De Educación Para El Trabajo y Desarrollo Humano.

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

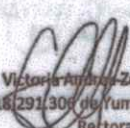
ACTA DE GRADO INDIVIDUAL

En Leticia, Amazonas a los Dieciséis (16) días del mes de diciembre de 2023, en el auditorio de la Institución se realizó la ceremonia para certificar a los estudiantes que terminaron satisfactoriamente sus estudios correspondientes a el programa: **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR ADMINISTRATIVO** de esta Institución con una duración de 1.200 horas, el señor confiere a:

JAIR ANDRES GARCIA DIAZ

C.C. 1.006.733.087 DE LETICIA, AMAZONAS

El certificado de Aptitud Ocupacional en la modalidad de TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR ADMINISTRATIVO, según el decreto 1075 de mayo del 2015, después de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes, así como la práctica requerida, la presente acta es fiel copia, del ACTA N°2 que consta de Doscientos Cincuenta (250) graduandos que comienzan con el nombre JARAMILLO OSPINA LILIANA MARIA y termina con el nombre de HERNANDEZ SANTACAN CAROL LISETH.


Esp. Victoria Angulo Zúñiga Mendoza.
C.C. 1.118.291.308 de Yumbo, Valle del Cauca.
Rectora.


Mayra Tillya Gordillo Ortiz.
C.C. 1.122.726.066 de Puerto Leguizamó, Putumayo.
Secretaria Zonal.



NIT 901 266 746-6

DEPARTAMENTO DE TALENTO HUMANO

CERTIFICACION:

Certificamos que el señor(a), **JAIR ANDRES GARCIA DIAZ** identificado con la cédula de ciudadanía No **1.006.733.087** expedida en Leticia, laboro para nuestra compañía **UNION TEMPORAL 11K INGENIERIA** con el NIT 901.266.746-6, en la obra cuyo objeto de la obra es **CONTRATO N° 199 DE 2019 "REHABILITACION DE LA CALZADA Y REPOSICION DE REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE LA CARRERA 11 DEL MUNICIPIO DE LETICIA- DEPARTAMENTO DE AMAZONAS"**; mediante contrato a Terminio Fijo desde el día 05 de marzo del 2020, desempeñando el cargo de **CELADOR**.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado en la ciudad de Leticia Amazonas a los 03 días del mes agosto de 2020.

OSCAR ANDRES CUERVO ACOSTA

Representante Legal

Unión Temporal 11K ingeniería

Proyecto Amazonas



Nit: 899999302-9
ALCALDIA DE LETICIA -AMAZONAS
SECRETARIA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL Y TIC

**EL SUSCRITO SECRETARIO DE DESARROLLO INSTITUCIONAL Y TIC DEL
MUNICIPIO DE LETICIA - AMAZONAS**

CERTIFICA:

Que revisada la historia laboral del Señor **JAIR ANDRES GARCÍA DÍAZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.006.733.087 expedida en Leticia (Amazonas), se constata que, estuvo vinculado con la Alcaldía de Leticia desde el 10 de noviembre de 2022 hasta el 03 de junio de 2024, nombramiento en PROVISIONALIDAD, cargo ubicado en la SECRETARIA DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA de la Planta Global de Alcaldía de Leticia y desempeñó el siguiente cargo:

└ **AUXILIAR ADMINISTRATIVO CODIGO 407 GRADO 02**, nombrado mediante Decreto No. 0154 de fecha 9/Nov/2022 y Acta de Posesión No. 041 del 10/Nov/2022

Que mediante Resolución No. 0387 de fecha 18 de mayo de 2023, se reubicó por necesidad del servicio a la DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA, y cumplió con las funciones que se describe, según acto administrativo en mención así:

1. Tramitar y despachar materiales, equipos y elementos de oficina necesarios para el funcionamiento de la dependencia.
2. Ejecutar tareas y actividades de carácter administrativo y operativo, para el cumplimiento de las funciones y competencias de las dependencias.
3. Recibir, radicar, organizar y entregar o distribuir a otras dependencias, la correspondencia y documentos de acuerdo con el sistema de gestión documental, registrando y controlando diariamente los documentos y archivos de la oficina, según lo establecido en la Ley 594 de 2000.
4. Realizar las citaciones y notificaciones de los actos administrativos que se expida por parte de las dependencias en ejercicio de sus funciones y sus competencias.
5. Elaborar y transcribir circulares, memorandos, oficios, documentos, informes, cuadros correspondencias que se le encomiende conforme a instrucciones que reciba a los que deba expedir la dependencia.
6. Orientar al usuario interno y externo suministrándole información, documentos y elementos que permitan clarificar y agilizar los procedimientos y trámites.
7. Tramitar pedidos de suministro de equipos y elementos de oficina, necesarios para el funcionamiento de la dependencia.
8. Las demás que se asignen y que correspondan a la naturaleza del empleo.

Que estando nombrado como **AUXILIAR ADMINISTRATIVO CODIGO 407 GRADO 02**, en la Secretaria de Planeación e Infraestructura desempeño las siguientes funciones que se describe



Nit: 899999302-9
ALCALDIA DE LETICIA -AMAZONAS
SECRETARIA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL Y TIC

del Manual de Funciones para los empleos de la Planta de Personal de la Alcaldía de Leticia (Resolución No. 0202 de 2020), así:

1. Ejecutar tareas y actividades de carácter administrativo y operativo, para el cumplimiento de las funciones y competencias de la dependencia.
2. Recibir, radicar, organizar y entregar o distribuir a otras dependencias, la correspondencia y documentos de acuerdo con el sistema de gestión documental, registrando y controlando diariamente los documentos y archivos de la oficina, según lo establecido en la Ley 594 de 2000.
3. Realizar las citaciones y notificaciones de los actos administrativos que se expida por parte de la dependencia en ejercicio de sus funciones y sus competencias.
4. Elaborar y transcribir circulares, memorandos, oficios, documentos, informes, cuadros, correspondencia que se le encomiende conforme a instrucciones que reciba o los que deba expedir la dependencia.
5. Orientar al usuario interno y externo suministrándole información, documentos y elementos que permitan clarificar y agilizar los procedimientos y trámites.
6. Tramitar pedidos de suministro de equipos y elementos de oficina, necesarios para el funcionamiento de la dependencia.
7. Las demás que se le asignen y que correspondan a la naturaleza del empleo.

La presente certificación se expide teniendo en cuenta los documentos que reposan en la historia laboral ubicado en el archivo de gestión de la Secretaría de Desarrollo Institucional y TIC, por solicitud del interesado.

Leticia, 11 de junio de 2024


PEDRO ELISEO NARIÑO MARTÍNEZ

Proyecto: Tatiana Arbeláez, Técnica Administrativa

8. Las demás que se asignen y que correspondan a la naturaleza del empleo.
7. Tramitar pedidos de suministro de equipos y elementos de oficina, necesarios para el funcionamiento de la dependencia.
6. Orientar al usuario interno y externo suministrándole información, documentos y elementos que permitan clarificar y agilizar los procedimientos y trámites.
5. Expedir la dependencia.
4. Elaborar y transcribir circulares, memorandos, oficios, documentos, informes, cuadros, correspondencia que se le encomiende conforme a instrucciones que reciba o los que deba expedir la dependencia.
3. Realizar las citaciones y notificaciones de los actos administrativos que se expida por parte de la dependencia en ejercicio de sus funciones y sus competencias.
2. Recibir, radicar, organizar y entregar o distribuir a otras dependencias, la correspondencia y documentos de acuerdo con el sistema de gestión documental, registrando y controlando diariamente los documentos y archivos de la oficina, según lo establecido en la Ley 594 de 2000.
1. Ejecutar tareas y actividades de carácter administrativo y operativo, para el cumplimiento de las funciones y competencias de la dependencia.

Que estado nombrado como AUXILIAR ADMINISTRATIVO CODIGO 407 GRADO 22 en la Secretaría de Planeación e Infraestructura desempeño las siguientes funciones que se describen



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

LA JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA MUNICIPAL

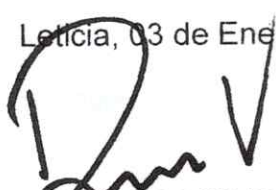
CERTIFICA:

Que revisados los archivos de la Alcaldía de Leticia se encontró que **JAIR ANDRÉS GARCÍA DIAZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.006.733.087 de Leticia (Amazonas), celebró con la Entidad los contratos de Prestación de Servicios que se describen a continuación:

No. CONTRATO	FECHA	OBJETO CONTRATO	VALOR DEL CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN
456	17-Sep-2020	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL PROGRAMA DISCAPACIDAD ADSCRITO A LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE LETICIA	\$ 4.209.977	3 MESES Y 10 DÍAS CALENDARIO
207	11-Feb-2021	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE DIFERENTES ACTIVIDADES EN LOS EDIFICIOS DE LA ALCALDÍA DE LETICIA, AMAZONAS	\$ 7.729.518	6 MESES
469	26-Ago-2021	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SERVICIOS GENERALES EN LOS EDIFICIOS DE LA ALCALDÍA DE LETICIA – AMAZONAS	\$ 2.576.506	2 MESES
623	03-Nov-2021	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SERVICIOS GENERALES EN LOS EDIFICIOS DE LA ALCALDÍA DE LETICIA, AMAZONAS	\$ 2.490.622	1 MES Y 28 DÍAS CALENDARIO

El presente certificado se expide a solicitud del interesado.

Leticia, 03 de Enero de 2022.


DIANA LAGUADO VEGA
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Redactor: Carlos II Narváez Carrascal 

Calle 10 No 10-47-Teléfonos: 098-5928064

Código Postal: 910001

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

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



JUNTOS POR UNA LETICIA MEJOR
2020-2023

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

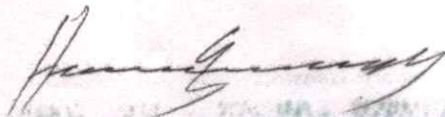
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 21 de febrero de 2025, a las 16:21:10, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1006733087
Código de Verificación	1006733087250221162110

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. 264991620



PIB

16:37:13

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 21 de febrero 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) JAIR ANDRES GARCIA DIAZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1006733087:

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 RODRIGUEZ MILLAN
Jefe (C) 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.

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 05:57:10 PM horas del 21/02/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1006733087**

Apellidos y Nombres: **GARCIA DIAZ JAIR ANDRES**

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



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único de
Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 21/02/2025 04:31:01 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1006733087**.

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. **111081875**. 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

[iGOV.CO](#)

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 16:32:20 horas del 21/02/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1006733087**, Apellidos y Nombres **GARCIA DIAZ JAIR ANDRES**

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.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14833438681



(415)7707212489984(8020) 000001483343868 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 0 6 7 3 3 0 8 7

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

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 0 0 6 7 3 3 0 8 7

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

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

JAIR

34. Otros nombres

ANDRES

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 BRR CIUDAD JARDIN

42. Correo electrónico

jaigarcia10062000@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 0 3 3 7 5 7 3 9

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 0 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 0 0 3 0 4

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 2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código

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 BUSTAMANTE BARRAZA JUAN JOSE

985. Cargo Analista II



FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No. de Radicación

Fecha de Radicación

D D M M A A A A



184883510

Nuestro compromiso es contigo

NIT. 800.221.440-6

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formulario)

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite

A. Afiliación ☒ B. Reporte de Novedades

2. Tipo de Afiliación

A. Individual: Cotizante o Cabeza de Familia ☒ B. Colectiva ☐
Beneficiario o Afiliado adicional ☐ C. Institucional ☐

D. De Oficio

3. Régimen

A. Contributivo ☒ B. Subsidiado ☐

4. Tipo de Afiliado

A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐

A. Dependiente ☐ B. Independiente ☒ C. Pensionado ☐

Código

(a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres

Primer Apellido

GARCIA

Segundo Apellido

DIAS

Primer Nombre

JAIK

Segundo Nombre

ANDRES

7. Tipo de documento de identidad

CN TI CE CD
RC CC ☒ PA SC

8. Número del documento de identidad

1006733087

9. Sexo

Femenino ☐ Masculino ☒

10. Fecha de nacimiento

10062000

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

11. Etnia 12. Discapacidad
Tipo F N M Condición T P

13. Puntaje SISBÉN

14. Grupo de población especial

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL

POSITIVA

16. Administradora de Pensiones

POVENIR

17. Ingreso base de cotización - IBC

1423.500

18. Residencia

Dirección

CLL 1146-28

Teléfono Fijo

Teléfono Celular

3123914083

Correo Electrónico

Jai.garcia10062000@gmail.com

Municipio / Distrito

LETICIA

Zona

Urbana ☒ Rural ☐

Localidad / Comuna

Departamento

AMAZONAS

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos Básicos de Identificación del Cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres

Primer Apellido

Segundo Apellido

Primer Nombre

Segundo Nombre

20. Tipo de documento de identidad

CN TI CE CD
RC CC PA SC

21. Número del documento de identidad

22. Sexo

Femenino ☐ Masculino ☐

23. Fecha de nacimiento

D D M M A A A A

Datos Básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres

Primer Apellido

Segundo Apellido

Primer Nombre

Segundo Nombre

B1

B2

B3

B4

B5

Datos Complementarios

25. Tipo de documento de identidad

26. Número del documento de identidad

27. Sexo

Femenino ☐ Masculino ☐

28. Fecha de nacimiento

D D M M A A A A

29. Parentesco

B1

B2

B3

B4

B5

30. Etnia

31. Discapacidad

Tipo Condición

32. Datos de Residencia

Municipio/Distrito

Zona

Departamento

Teléfono Fijo y/o Celular

33. Valor de la UPC del Afiliado Adicional (a registrar por la EPS)

B1

B2

B3

B4

B5

Selección de la IPS Primaria

34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS

C

B

B

B

Fundación Clínica Leticia

Código de la IPS (a registrar por la EPS)

13871

-Original: EPS -1a Copia: EMPLEADOR -2a Copia: AFILIADO

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO			
35. Nombre o razón social MIE APOYOS COOPERATIVA	36. Tipo documento de identificación NIT PA CC	37. Número del documento de identificación 1121210025	38. Tipo de aportante o pagador de Pensiones (a registrar por la EPS)
39. Ubicación Dirección			Teléfono Fijo
Correo Electrónico		Municipio / Distrito	Departamento

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad	11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
☐ 1. Modificación de datos básicos de identificación.	☐ 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
☐ 2. Corrección de datos básicos de identificación.	☐ 13. Movilidad: ☐ A. Régimen Contributivo
☐ 3. Actualización del documento de identidad.	☐ B. Régimen Subsidiado
☐ 4. Actualización y corrección de datos complementarios.	☐ 14. Traslado: ☐ A. Mismo Régimen
☐ 5. Terminación de la inscripción en la EPS.	☐ B. Diferente Régimen
Código	☐ 15. Reporte de fallecimiento.
☐ 6. Reinscripción en la EPS.	☐ 16. Reporte del trámite de protección al cesante
☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.	☐ 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales	☐ 18. Reporte de la calidad de Pensionado
☒ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.	
☐ 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando	

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación		Segundo Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre	
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre				
Tipo de documento de identidad		Número del documento de identidad		Sexo		Fecha de nacimiento	
CN TI CE CD RC CC PA SC				Femenino	Masculino	D D M M A A A A	

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado Código	45. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones
------------------	----------------------------------	--

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

☒ 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
☒ 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
☒ 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
☒ 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
☒ 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
☒ 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
☒ 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
☒ 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institución o de oficio
--	---

IX. ANEXOS

☒ 56. Anexo copia del documento de identidad:	CN RC TI CC PA CE CD SC	TOTAL 1
☐ 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.		
☐ 58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.		
☐ 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.		
☐ 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.		
☐ 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.		
☐ 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.		
☐ 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.		
☐ 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.		
☐ 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.		

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial Código del Municipio Código del Departamento	67. Datos del SISBÉN Número de ficha Puntaje Nivel	68. Fecha de Radicación D D M M A A A A	69. Fecha de Validación D D M M A A A A
70. Datos del funcionario que realiza la validación Primer Apellido Segundo Apellido Primer Nombre Segundo Nombre			
Tipo de documento		Número de documento de identidad	
71. Firma del Funcionario			

Observaciones:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.		
Doc. identificación y nombre del Ejecutivo Comercial Cecilia Torres	Sello de fecha 25 FEB 2025 RECIBIDO PARA SU ESTUDIO MIT: 301221440-6	Sticker procesamiento



**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:

JAIR ANDRES GARCIA DIAZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.006.733.087**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 21 de Febrero del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

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, **JAIR ANDRES GARCIA DIAZ** identificado con **CC No. 1006733087**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE LETICIA - NI. 8999999302	Fecha de inicio de cobertura: 23/04/2025 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 03/03/2025 Fecha fin de Contrato: 30/06/2025 Tipo Vinculación: TRABAJADOR 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 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): 202501014329082.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 22 días del mes de abril de 2025.

Cordialmente,

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

CERTIFICACIÓN DE PRODUCTO

Ciudad,
LETICIA

El Banco Popular, hace constar que el cliente JAIR ANDRES GARCIA DIAZ
identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1006733087, actualmente posee el siguiente producto
radicado en la oficina 269 Leticia con las siguientes características:

Tipo de Producto:	585 Para Ahorrar
Número:	500-80539290-4
Fecha de Apertura:	2024-01-26
Nombre Cuenta	JAIR ANDRES GARCIA DIAZ
Estado	ACTIVA

Esta constancia se expide con destino a AL INTERESADO
Elaborada en la oficina 269 LETICIA el día 25 del mes 02 del año 2025

Atentamente,

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

Sin firma autografa art. 10 decreto 836 de 1991.

BANCO POPULAR