

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD	RECEPTORA	

	DATOS	PERSONALES
	DATUS	PERSONALLS

T THE LEGIS	SEGUNDO A Fernandez	PELLIDO (O DE CA	SADA)	1.555.00	<i>IBRES</i> nana St	ephania
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. S C.E. PAS NO 11212148	806	GENERO F Ø M O N		VALIDAD EXTRAN	JERO	O COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE	0	NÚMERO			D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 02 MES 11 AÑO	1995	CALLE 44 7 77 aptr			inero	
PAÍS COLOMBIA	_		COLOMBIA	DE	PTO	
DEPTO AMAZONAS	-	MUNICIPIO TELÉFONO		E	JAIL	dselizaldef@gmail.com
MUNICIPIO LETICIA	_	ILLLI ONO				

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)

	1512	R SEW			EDUCACIÓ	N BÁSICA					TÍTULO	OBTENIDO	BAS	ICA SECUNDARIA
		PRIMARI	A			SECUN	IDARIA		ME	DIA		FEC	HA DE GRA	00
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	1X°	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 (TECNÓLOGICA 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	No. SEMESTRES	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA
ACADÉMICA	APROBADOS	SI	NO	OBTENIDO	MES	AÑO	PROFESIONAL
				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)

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

IDIOMA	L	O HAE	BLA		LO LE		LO ESCRIBE		
IDIOMA	R	В	MB	R	В	МВ	R	В	ME
									T

5	EXPERIENCIA LABORAL	
	《 等學》的學習	新教制

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

			EMPLEO	O CON	TRATO ANTE	RIOR						
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LETICIA			PÚBLI X	CA	PRIVADA	PAÍS COLOI	MBIA					
DEPARTAMENTO AMAZONAS	MUNICIF LETICIA						CORRE	O ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO								FEC	HA DE F	RETIRO	
3106435869	Día	03	Mes	01	Año	2022	Dia	14	Mes	07	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL 149/2013 CONTRATISTA	DEPENI UNIDAD							DIRECCIÓN CALLE 10 10 null 47				
			EMPLEO	O CON	TRATO ANT	ERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VIOTA			PÚBL X	ICA	PRIVADA	PAÍS COLO					111	
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICI VIOTÁ	PIO					CORRE	O ELEC	TRÓNICO	ENTIDA	ID.	
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO FECHA I							CHA DE	RETIRO		
TELEFONOS	Día	15	Mes	07	Año	2020	Día	14	Mes	09	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL 050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO		DENCIA ISTRAC	ION Y FAC	TURA	CION		DIRECC	CIÓN DA 17 17	null 02			

	ALC: UNKNOWN			
-		EXPERIENCIA	LABORAL	DOCENTE
5 A				

	EXPERI	ENCIAS DE	EL DOCENT	E		
	PÚBL	ICA PR	RIVADA PA	S		
MUNICIPI	10			CORREO ELE	CTRÓNICO	
FECHA DE INGRESO	0		FECHA DE	RETIRO		
Día:	Mes:	Año:		Dia:	Mes:	Año:
NIVEL ED	DUCATIVO			DIRECCIÓN	L.	
	Día:	MUNICIPIO FECHA	PÚBLICA PR MUNICIPIO FECHA DE INGRESO Día: Mes: Año:	PÚBLICA PRIVADA PAI MUNICIPIO FECHA DE INGRESO Día: Mes: Año:	MUNICIPIO CORREO ELE FECHA DE INGRESO Día: Mes: Año: Día:	PÚBLICA PRIVADA PAÍS MUNICIPIO CORREO ELECTRÓNICO FECHA DE INGRESO FECHA DE I Día: Mes: Año: Día: Mes:

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

	TIEMPO DE I	EXPERIENCIA	
OCUPACIÓN	AÑOS	MESES	
SERVIDOR PÚBLICO	0	8	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0	
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 INCOPATIBILIDAD 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 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Dayhona fliralde
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9	-65	OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS
	WHITE SERVICE	

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA IDENTIFICACIÓN PERSONAL CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.121.214.806
ELIZALDE FERNANDEZ

APELLIDOS

DAYHANA STEPHANIA

NOMBRES

Dayhana Elizalde



PROFES

mie



FECHA DE NACIMIENTO

02-NOV-1995

LETICIA (AMAZONAS) LUGAR DE NACIMIENTO

1.64

0+

05-NOV-2013 LETICIA FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN F

REGISTRADOR NACIONAL ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO



A-3112100-01149850-F-1121214806-20200729

0071366076A 1

9912711429



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE La Escuela Normal Superior

Marceliano Eduardo Canyes Santacana

Aprobada mediante Resolución N° 9166 del 8 de aposto de 2012, emanada del Ministerio de Educación Nacional y retificada mediante Resolución Departamental N° 00011 del 22 de aposto de 2012, sutorizando el funcionamiento del Programa de Formación Complementaria en convenio con la Universidad Pedagógica y Tacnológica de Colombia



Elizalde Fernández Dayhana Stephania

IDENTIFICADO (A) CON T.I Nº 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 _____



SECRETARIO (A)





Republica de Colombia Ministerio de Educación Nacional Departamento del Amazonas

ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE LETTCIA
MONSEROR MARCELIANO EDUARDO CANTES SARUCANA
Aprobada mediante Resolución Ministerial Na. 9166 de 108 de Agosto de 2012
y ratificada mediante Resolución Departamental UNU11 de Agosto 22 de 2012
Autorizando el funcionismiento 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 Éducación 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 Tormación Complementaria, en Convenio con la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER ACADÉMICO CON PROFUNDIZACIÓN EN EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PEDAGÓGICA, al graduando cuyos nombres, apellidos y numero de documento de identidad se relacionan a continuación:

Elizalde Fernandez Dayhana Stephania

95110213051 de Leticia

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 057 de fecha 07 de DICTÉMBRE 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. MECTOR NORJEGA LÓPEZ

Rector /

C.C. 9.065.904 de Cartagena

NORMA MYNOZ OLIVEIRA

Secretaria

C.C. 40.178.054 de Leticia

Orricción Cra & Nro 10-50 Teléfonos: 5027229 - 5925868 - 5925867 - 5/25860 Telefax: 5924883 E-mail: normalistical@gmail.com





Den Pictico

República de Colombia

CENTRO DE CAPACITACIÓN DON BOSCO

Don Bosco

Capacitación técnica para el trabajo y el desarrollo humano, con autorización oficial según resolución N°
100 120 20 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.

Dan Basso

Otorga el certificado a

DAYHANA STEPHANIA ELIZALDE FERNANDEZ

Identificado con el Documento Nº 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

DC CONTINUED DIRECTOR CCDB

Contro de lo anterior, se firma en la ciudad de Santiago de Call, a los 12 días del Contro de Capacitación Co

Fecha de Registro y Número

GAR035 - V: 00.05.11

Scanned with CamScanner

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 academico

Acta Nº: 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 - Columbia

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA LOS LIBERTADORES

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 LEYY LOS REGLAMENTOS, LE CONFIERE EL TÍTULO DE

INGENIERA MECANICA

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)

FOLIO 1026

REGISTRO 107670

ACTA 87713

FECHA 02 DE DICIEMBRE DE 2021



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



CERTIFICADO DE MATRICULA PROFESIONAL

Original

EL SECRETARIO EJECUTIVO DEL CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍAS ELÉCTRICA, MECÁNICA Y PROFESIONES AFINES

CERTIFICA:

1. Que en cumplimiento de la Ley 51 de 1986 y del Decreto 1873 de 1996, DAYHANA STEPHANIA ELIZALDE FERNANDEZ, identificada con Cédula de Ciudadanía 1.121.214.806 de Leticia (Amazonas), presentó solicitud de matrícula profesional de Ingeniera Mecánica ante el Consejo Profesional de Ingenierías Eléctrica, Mecánica y Profesiones Afines, Seccional de Cundinamarca, acreditando para el efecto su grado profesional, otorgado por la Fundación Universitaria Los Libertadores el día 2 de Diciembre de 2021.



- 2. Que, estudiada la solicitud, el Consejo Profesional de Ingenierías Eléctrica, Mecánica y Profesiones Afines, Seccional de Cundinamarca, mediante la Resolución 1 del 18 de Enero de 2022 expidió la matrícula profesional a DAYHANA STEPHANIA ELIZALDE FERNANDEZ para ejercer la profesión de INGENIERA MECÁNICA de acuerdo con lo señalado en la ley y el decreto antes citados.
- 3. Que, mediante la Resolución 1 del 18 de Enero de 2022, el Consejo Profesional Nacional de Ingenierías Eléctrica, Mecánica y Profesiones Afines confirmó la matrícula anterior y le asignó el número de registro:

CN230-159380

Este certificado se expide en Bogotá el día 18 de Enero de 2022.

MARCO ÁNTONIO GÓMEZ ALBORNOZ

Secretario Ejecutivo

Documento expedido en formato PDF, con firma digitalizada según el artículo 11 del Decreto 491 de 2020, "por el cual se adoptan medidas de urgencia para garantizar la atención y la prestación de servicios por parte de las autoridades públicas"

> Calle 70 No. 9 - 10 PBX: (1) 3558888 Bogotá, D.C. - Colombia

e-mail: info@consejoprofesional.org.co



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

DECANO FACULTAD DE INGENIERÍA Y CIENCIAS BÁSICAS

202

Certificado 68515651 / 155395036

DAYHANA STEPHANIA ELIZALDE FERNANDEZ



. Ha asistido a la formación

Auditor Interno ISO 9001:2015 -Sistema de Gestión de la Calidad.

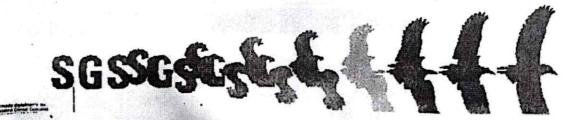
Con una intensidad horaria de 32 horas

Organizado en FUNDACION UNIVERSITARIA LOS LIBERTADORES Entre las fechas

24 Julio 2021 - 31 Julio 2021

Catalina Doncel González
Product Manager CBE

SG5 Colombia S.A.S Carrera 100 # 25C-11 Bodega 3 Bogotá Www.sgs.co, www.sgs.cuni.co







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

Will by Ofosa Persia

Alba Luz Meza Persia

CERT 2519-04

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

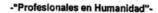
Teléfono: 311 502 81 03 - 3143927573 -

Email gruasymontacargashernandez 1@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





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

CERTIFICA

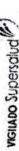
Que la Señora, DAYANA STEPHANIA ELIZALDE FERNANDEZ, identificada con la cédula de ciudanía No. 1.121.214.806 expedida en Leticia, presto sus servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VIOTA como lo describe en el siguiente cuadro:

No.	Objeto	Valor - 1.1	Tlempo de	Fecha de Inicio	Fecha de
Contrato	The second of the second second second	contrato	ejecución	Fig. 1246 64	terminacion
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 /

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

MAUREN LILIANA GUTIERREZ PULIDO

Proyecto: Yarith Munevar Calderon Oficina de Contratación





MUNICIPIO DE LETICIA UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA



CL-024-2022

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

CERTIFICA

Que la Ingeniera DAYHANA STEPHANIA ELIZALDE FERNÁNDEZ, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 1.121.214.806 de Leticia, labora para esta Unidad desempeñándose como PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA INGENIERA COMO APOYO EN LA COORDINACIÓN DEL SERVICIO DE ASEO EN LA UNIDAD DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA, de acuerdo al siguiente contrato enunciado en el siguiente cuadro:

ITEM	TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEVENGADO
1	CONTRATO ORDEN PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 009 DE 2022	03-ENERO-2022	30-JUNIO-2022	\$ 19.981.135.00

Cumpliendo con las siguientes funciones:

- a) Coordinar el personal operativo del relleno sanitario.
- b) Realizar seguimiento al estado de los vehículos, maquinaria, equipos y herramientas de la USPDL.
- c) Coordinar el personal de barrido de áreas públicas Escobitas.
- d) Reportar cualquier novedad con respecto al personal que se encuentra laborando en el relleno y en el barrido de áreas públicas - escobitas.
- e) Realizar el Cronograma de actividades de las escobitas y del personal del relleno sanitario.
- f) Apoyar la supervisión del mantenimiento del parque automotor de la USPDL.
- g) Organizar el personal operativo para el cumplimiento de las tareas de limpieza, vigilancia y control.
- h) Recibir los insumos, materiales y herramientas y coordinar su adecuado almacenamiento y uso en las instalaciones del relleno sanitario.
- i) Informar de cualquier anomalía en el funcionamiento del bulldocer de compactación de residuos al director de la USPDL y en general de cualquier evento que ponga en algún grado de riesgo la correcta operación del relleno sanitario.
- j) Coordinar las jornadas de limpieza y mantenimiento de la infraestructura, maquinaria y equipos del relleno sanitario, y demás jornadas requeridas para la optimación del servicio de disposición final de residuos sólidos no aprovechables.



MUNICIPIO DE LETICIA UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA



k) Coordinar con el jefe directo, la elaboración de los horarios del personal a su cargo, y verificar el cumplimiento de los turnos

La presente se expide a solicitud del interesado, en la Ciudad de Leticia-Amazonas, a los catorce (14) días del mes de junio del año dos mil veintidós (2022).

CLAUBIA DULCEY CALA Director Técnico de la Unidad de Servicios Públicos Domiciliarios

Elaboró: Paula Vega - Coordinador Administrativo USPDL





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

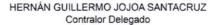
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 08 de abril de 2025, a las 11:21:30, 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	1121214806250408112130	

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.









CERTIFICADO DE ANTECEDENTES



12:55:49 Hoja 1 de 01

CERTIFICADO ORDINARIO No. 268376872

Bogotá DC, 08 de abril 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 Politica 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 Relacionamiento 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.



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:36:11 PM horas del 08/04/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº 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.

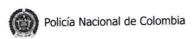
En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya 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 <u>preguntas frecuentes</u> o acérquese a las <u>instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.</u>



Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelía, 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



命 (Default.aspx) ♀

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, 08/04/2025 01:38:46 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N° . **1121214806** .

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. **114030077** . 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.





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 12:52:34 horas del 08/04/2025, 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, 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

O 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

Calefonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)

Correo: dilin araic-atc@policia.gov.co

⊚ Instagram: /dijinpolicia

✓ Twitter: @DIINPolicia





Colombia compra eficiente





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 08/05/2025 09:17 PM



Código Verificación: TBMQRN9C7H

Válida hasta: 07/08/2025

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DIANI	-	- 1-1-1-1B-1						00	1
	F0	rmulario del Registro Único	iributario	Bir v _{ye}				UL	
2. Concepto 1 3 Actualización de	oficio		1						
			4.1	Número de form	nulario 415)77072	12489984(8020	00001411	141108	074918
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	1000000	12. Dirección seccional mpuestos y Aduanas de Leticia		- 3 7	76			ón electrónico	1 1 1 1 1 1 1 1
1 1 2 1 2 1 4	8 0 6 9	DE CONTRACTO DE CONTRACTOR DE LO COMPANSO DE CONTRACTOR DE	NTIFICACIÓN		-/-)/(3)	8		
24. Tipo de contribuyente	25. Tipo	de documento		de Identificación		75	-		
Persona natural o sucesión ilíquida	2 Cédula	de Ciudadania 1	The second second	1121212		(60)			
Lugar de expedición 28. País		29. Departamento		10	30.	Ciudad Municipio			
COLOMBIA	1 6	9 Amazonas	T .	9 1	Let	cia			0 0
31. Primer apellido ELIZALDE	32. Segundo apellid		Primer nombre YHANA	(V)	5	Otros nombres EPHANIA			
35. Razón social		description of		5	9	LITTANIA			
36. Nombre comercial				37. Sigla	>				
10-714		Z	BICACIÓN	4					To the same
38. Pais	39.	Departamento	77		40. Cluda	d/Municipio		III EXX 0	stat at
COLOMBIA	1 6 9 Ar	nazonas ()	7 6	9 1	Leticia				0 0
41. Dirección principal KM 4 VIA LETICIA TARAPACA 42. Correo electrónico dselizaldef@ 43. Código postal		. Teléfono 1	3106	4 3 5 8 6	Q 45 Tol	Mana 2		* 100 m m	ens A
	1.0		SIFICACIÓN	43366	9 45. 18	HOTIO Z			
	Activi	dad económica				Ocu	pación	T	
Actividad principal 46. Código 47. Fecha inicio actividad 7 7 3 0 2 0 2 2 0 4 0	48. Código	tiriload secundaria 49. Fecha inicio actividad 2 0 2 2 0 4 0 7	50. Código	tras actividades	2	51. C	ódigo	52. establ	Número ecimientos
	- (Q)	Responsabilidad	les, Calidades	y Atributos		3)			
1 2 3 4 53. Código 5 1 6 4 2 5 2 05- Impto. renta y compl. régimen or 16- Obligación facturar por ingresos bi		8 9 10 11 12	13 14	15 16	17 18	19 20	21 22	23 24	25 26
42- Obligado a llevar contabilidad 52 - Facturador electrónico				-	e 3	2 . 2		10	
	uarios aduaneros					Exportad	ores		
54. Código 11 12 13	5 6	7 8 9	20	55. Forma 5	6. Tipo	Servicio 57. Modo 58. CPC	1	2	3
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actual 59. Anexos Si NO X	izaciones a que haya	Para uso e	xclusivo de la			a Indefinida y en			su renovación
59. Anexos SI NO X La información suministrada a través del for y cancelación del Registro Único Tributario (inexactitud en alguno de los datos suministra sancionatorios o de suspensión, según el c del 2016. De igual manera al formalizar el tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:	RUT), deberá ser exac idos se adelantarán los aso, Parágrafo del artí	ta y veraz; en caso de constatar s procedimientos administrativos culo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625	Firma autoriz			AN realice.	CA	9 1 NA.	

DIAN	Formulario del Re	egistro Único Tributario	enell of a Sia	Página 2 de	001 2 Hoja 2
Espacio reservado para la DIAN			4. Número de formula		108074918
			(41	.5)7707212489984(8020) 000014110 8	07491 8
5. Número de Identificación Tributar 1 1 2 1 2	ia (NIT) 6. DV 12. Dirección sec 2 1 4 8 0 6 9 Impuestos y Aduana		E I = II Litt (Sell U II	3 8 14. Buzón	electrónico
	Ca	aracterísticas y formas de	e las organizaciones		
62. Naturaleza 65. Fondos	63. Formas asociativas 66. Cooperativas	The state of the s	67. Sociadades extranjeros	insitutos de deracho público de orden nacio centralizados y organismos	nal, departamental,
68. Sin personeria juridica	69. Otras organizaciones no o	clasificadas	70. Beneficio		nh man men? Isl
	Constitución, Registro y Última f	Reforma	AND T	Composición d	el Capital
Documento	1. Constitución		2. Reforma		pay mad all
71. Clase 72. Número	0 9		3	82, Nacional	%
73. Fecha 74. Número de notarla			200 100	83. Nacional público	%
75. Entidad de registro	0 3		9)	84. Nacional privado	N. 6-1-74
76. Fecha de registro	20220407	100		1,52745	
77. No. Matricula mercantil 78. Departamento	2 2 0 3 2	V/-(0)	}	Sept - Kelder	
79. Ciudad/Municipio	4 2		AIS	85. Extranjero	%
Vigencia	ALiqued 2		ş danacı s	86. Extranjero público	%
80. Desde 81. Hasta			1400 m = 141 1400 m = 141	87. Extranjero privado	MILLER STATE OF STATE
		Entidad de vigilar	cia y control		
88. Entidad de vigilancia y control				5 2 5	The state of
		Estado y Be	neficio		
Item 89. Estado actual	90. Fect a cambio de astado	91. Número de Identifi	cación Tributaria (NIT)	92. DV	
1 8 0	2 0 2 2 0 7 0 6				MICHIGAN IN THE SECTION OF
2					
3			* *	A stration of the species	
4	* Y 2	and the configuration	e ar		
5					
O2 Manufación	A STATE OF THE STA	Vinculación e	conómica	195 Número de Identificación	Tributaria (NIT) de la
93. Vinculación económica 94. Nombre de	I grupo económico y/o empresarial	.10	LA SELECTION OF	95. Número de Identificación Matriz o Controlante	Tributana (NIT) de la 96. DV
97. Nombre o razón social de la m	atriz o controlante	He saledi in a	re one publication of a service of a service of the		a Translation (National III) a Translation (Nation Salv and so cause, as built serve
170. Número de identificación tribu otorgado en el exterior	utaria 171. País		172. Número de identificaci sociedad o natural del exte		COMPANY AND SHIP COMPAN
173. Nombre o razón social de la s	sociedad o natural del exterior con EP				





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



	DATOS GENERALES DEL APORTANTE										TOTAL PROPERTY OF THE PARTY OF						
IPO IDENTIFICACIÓ OMBRE Ó RAZÓN S IUDADIMUNICIPIO: IRECCIÓN: IPO APORTANTE: IPO EMPRESA: ORMA DE PRESENT PORTANTE EXONE	SOCIAL LETICIA DEPARTAMENTO: KM 4 VIA LETICIA TELEFONO: 02-INDEPADIENTE: CLASE APORTANTE: PPRIMAD ACTIVIDAD FONDOMICIA:			TEPHANIA ELIZALDE F	AMAZONAS DI 1111111 FE PENDIENTE	ÚMERO PLANILLA: ERIODO COTIZACIÓN IAS DE MORA: ECHA PAGO (assairni				459 abril AÑO		DE PLANILLA: DDO COTIZACIÓN			MES	oPA linde	HNDEPENDIENTE 20: 99820375
		100 = 6			TOTAL A	APORTES A PENSIÓN						101000000000000000000000000000000000000					
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	No CO	TIZANTES	COTIZACIÓN		ES VOLUNTARIOS	1	6	SD SD		MORA				No.		
GUDIGO 301	NOMBRE 230301-PORVENIR	140.00	I EDANIES		EMPLEADOR	R COTIZAN	NTE S	OLIDARIDAD	SUBSISTENCE	A COT	IZACIÓN Z	ESP	480000		TOTAL	LES	
	K30301-FORVERING		1	\$ 227.80		6.0	2.4	-	0000010101	001	MAPPINE PLATE	FSF	APORTES		MORA		VALOR PAGADO
			-	\$ 227.00	4	34	2.0	\$1		5 Q	5.0	9.0			1110141		
TOTALES:				- 01		APORTES A SALUD	34	3		5 q	\$ q	\$0		27.800 27.800		5 C	\$ 221
	ADMINISTRADORA MYMBRE	No. COTIZANTES	EN	APACIDAD POR NEEMEDAD	TOTAL LICENCIA M		SALDO A	A FAVOR	LIQUIDA	1000-1000	s q	2.7.1		27.800			\$ 227.
CÓDIGO	NOMBRE		Εħ	APACIDAD POR NFERMEDAD	TOTAL	IATERNIDAD	Interess of the second	A FAVOR VALOR	LIQUIDA	VALOR	S.d. MC	VALOR		27.800 27.806	TOTAL	.ES	\$ 227. \$ 227.
CÓDIGO 005	1		S NÚMERO	APACIDAD POR NFERMEDAD	LICENCIA M	IATERNIDAD	SALDO A			1000-1000	0.000	2.7.1	APORTES	27.800		.ES	\$ 227 \$ 227 VALOR PAGADO
CÓDIGO S005	NOMBRE		S NÚMERO	APACIDAD POR NFERMEDAD	LICENCIA M	IATERNIDAD	SALDO A		COTIZACIÓN	VALOR	0.000	VALOR	APORTES \$178.000	27.800 27.808 MORA	TOTAL DESCUE	.ES	\$ 227 \$ 227. VALOR PAGADO \$ 178.
CÓDIGO S006	NOMBRE		S NÚMERO	APACIDAD POR NFERMEDAD O VALOR \$	LICENCIA M NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR 5 0	SALDO A		COTIZACIÓN	VALOR	0.000	VALOR	APORTES	27.800 27.808 MORA	TOTAL	.ES	\$ 227 \$ 227 VALOR PAGADO
CÓDIGO 5005 STOTALES:	NOMBRE	COTIZANTES	S NÚMERO AUTORIZAO	APACIDAD POR NFERMEDAD O VALOR \$	TOTAL LICENCIA M NÚMERO AUTORIZACIÓN O	VALOR S Q A RIESGOS PROFES	SALDO A		COTIZACIÓN \$ 178.000	VALOR ADRES \$	COTIZACIÓN 0 \$ 0	VALOR ADRES	APORTES \$178.000	27.800 27.808 MORA	TOTAL DESCUE	.ES	\$ 227 \$ 227 \$ 227 VALOR PAGADO \$ 178.
CÓDIGO SOOS BYOTALES: CÓDIGO	NOMBRE EPS005-SANITAS S.A. ADMINISTRADORA NOMBRE	COTIZANTES	S NUMERO AUTORIZAC	APACIDAD POR NFERMEDAD O VALOR \$	LICENCIA M AUTORIZACION TOTAL APORTES INCAPAC	VALOR S 0 A RIESGOS PROFESIDAD IRP	SALDO A PLANILLA SHONALES	VALOR \$1	SALDO A FAVO	VALOR ADRES \$	COTIZACIÓN 9 \$ 0	VALOR ADRES \$ 0	APORTES \$ 178.000 \$ 178.000	27.800 27.800 MORA	TOTAL DESCUE	ENTO SQ \$0	\$ 227 \$ 227 \$ 227 VALOR PAGADO \$ 178.
CÓDIGO SODS BTOTALES: CÓDIGO 23	NOMBRE EPS005-SANITAS S.A. ADMINISTRADORA	COTIZANTES	S NUMERO AUTORIZAC	APACIDAD POR NEERMEDAD O CION VALOR	LICENCIA M NUMERO AUTORIZACION 0 TOTAL APORTES	VALOR S 0 A RIESGOS PROFESIDAD IRP	SALDO A	VALOR \$1	SALDO A FAVO	VALOR ADRES \$	COTIZACIÓN 0 \$ 0	VALOR ADRES \$ 0	APORTES \$ 178.000 \$ 178.000	27.800 27.808 MORA	TOTAL DESCUE	ES	\$ 227 \$ 227 \$ 227 VALOR PAGADO \$ 178.
S005 BTOTALES:	NOMBRE EPS005-SANITAS S.A. ADMINISTRADORA NOMBRE	COTIZANTES	S NUMERO AUTORIZAC	APACIDAD POR NEERMEDAD O CION VALOR	LICENCIA M AUTORIZACION TOTAL APORTES INCAPAC	VALOR S 0 A RIESGOS PROFESIDAD IRP	SALDO A PLANILLA SHONALES	VALOR \$1	SALDO A FAVO	VALOR ADRES \$	COTIZACIÓN 9 \$ 0	VALOR ADRES \$ 0	APORTES \$ 178.000 \$ 178.000	27.800 27.800 MORA	TOTAL DESCUE	ES	\$ 227 \$ 227 VALOR PAGADO \$ 178.

DATOS DEL COTIZANTE	NOVEDADES	LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES SEGURIDAD SOCIAL	The state of the s
DENTIFICA NOMBRES TIPO SUBTIPO SALARIO TIPO DE TENTE	0 H WW0 0 K 0 In 7 7 W 6 IV 0 IV	PENSION SALUD ARP	PARAFISCALES CCF SENA ICRF ESAP MIN
COTEANTECOTIZANTE BASICO SALARIO O SI LI E	700 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00	MIN 3 BG COTEACION SUBSISTENCIA SOLIDARIDAD ENVELOCITATIONS TARGET APORTE SUBSISTENCIA SOLIDARIDAD ENVELOCITATION CONTROL SERVICION ADMIN SUBSISTENCIA SOLIDARIDAD ENVELOCITATION CONTROL SERVICION CONTROL SERVIC	TOTAL OF IBC ADMIN TOTAL TOTAL TOTAL TOTAL T
C ELEVADE MODEPHONE \$1.423.500 NO DETECTION OF THE STANDARD CONTRATO STEPHANNE CONTRATO STEPHANNE PRESTACION DE SERVICIOS		01- B0	50 S7.500 \$0 S0 S0 \$0

TOTAL PAGADO: \$ 413.300

Vanilla Pagada

2025/03/15 11:44 AM USUARIO: SOI CC7179407

PÁGINA 1 DE 1

CN



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 Dayhana Stephania Elizalde Fernandez, identificado(a) con CC número 1121214806, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS TIPO DE AFILIADO PARENTESCO

FECHA DE NACIMIENTO ESTADO DE LA AFILIACIÓN

CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS

FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS

SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO

RÉGIMEN

FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN

NIVEL SISBEN EMPLEADOR(ES)* CC 1121214806

Dayhana Stephania Elizalde Fernandez

Titular Titular 02/11/1995

0 Tiene Derecho A Cobertura Integral

10 - Cobertura Integral

01/08/2016 Activo(a) 121 semanas

Sin semanas reportadas en EPS SANITAS

7 semanas Contributivo 05/10/2018 No aplica

CEDULA DE CIUDADANIA 1121214806 DAYHANA STEPHANIA ELIZALDE FERNANDEZ Desde 01/04/2025 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 1121214806 DAYHANA STEPHANIA ELIZALDE FERNANDEZ Desde 01/06/2024 Hasta 30/09/2024



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:

DAYHANA STEPHANIA ELIZALDE FERNANDEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía 1.121.214.806, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.

La presente certificación se expide el 8 de Abril 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, DAYHANA STEPHANIA ELIZALDE FERNANDEZ identificado con CC No. 1121214806, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE LETICIA - NI. 899999302	Fecha de inicio de cobertura: 13/05/2025 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 24/04/2025 Fecha fin de Contrato: 30/07/2025 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 3

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): 202501015139444.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 12 días del mes de mayo de 2025.

Cordialmente,

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

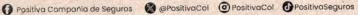
Positiva Compañía de Seguros S.A:

Nit. 860.011.153-6 | Linea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

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

LA ASEGURADORA **DE TODOS LOS** COLOMBIANOS













CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

	NTIDAD			CIU	IDAD	1			FECHA DEL EXÁN	IEN	
ALCALDI	A DE LETICIA	4		LET	ICIA				04		2025
	1122	D	ATOS GENER	ALES DEL TR	ABAJADOR	/ ASP	IRAN	ITE			
Nombres	y apellidos:	(2224	1)	SEXO. EDAD:			DOCUMENTO DE IDENTIDAD				D
DAYHANA STEPHANIA ELIZALDE FERNANDEZ			F	29	2	C.C. C.E 11212148					
CARGO : COORDINADORA DE MANTENIMIENTO						FECH/	A DE	NACIMI	ENTO: 02/ 11/1	995	
			MC	TIVO DE EV			-				
INGRESO		X			712071010		To	AMPIO	DE OCUPACION		
PERIODICO			REUBICA						O CIUDAD		
EGRESO				APACIDAD			-	TROS	CIODAD		
	***************************************			IFICACION I	DE APTITI	ID	10	Thus			
INGRES	50			PERIOD		-	T		EGRESO		
APTO SIN RESTRICCIONE	S	X	CONTINU	A EN EL CARO			10	TICCAC			
APTO CON RESTRICCION	IES			RTRABAJADO			SATISFACTORIO NO SATISFACTORIO			******	
APLAZADO			TEMPO		PERMANEN	ITE	_		ION POR EPS	\dashv	
		· Company	TRABAJOS E					TEONACI	ON FOR EPS		
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS			1,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	SEGURO EN		-	-	PACIOS	CONFINADOS	:::::	
	SE REALIZ	ZAR	ON LOS SIGU	JIENTES EXA	AMENES Y	/0 PI	ROCE	DIMIE	NTOS		
MO	EMC	D: EX	AMEN MEDICO O	CUPACIONAL A	AA: MANIPUL	ACIÓN L	DE ALII	MENTOS			
PTOMETRIA		<u>X</u>	2.11.0 2.11.	ASIS ALTURA			-	-	ASIS MA		
UDIOMETRIA				ARDIOGRAM	IA		KOH DE UÑAS				
SPIROMETRIA			PERFIL LIP				COPROLOGICO				
AL. OSTEOMUSCULAR			GLICEMIA			FROTIS DE GARGANTA					
TROS:		X	CUADRO	HEMATICO			PARCIAL DE ORINA				
mos		*****		RESTRICCIO	OMES		:::::::	**********	***************************************	******	
The state of the s				***************************************							-
	BAIN	GRI	ESO A SISTEI				AND	OCICA			
ONSERVACION VISUAL	T	-		The second secon	ILMIACIM E	PIDE	_				
ONSERVACION AUDITIV	'A			CARDIOVASCULAR ERGONOMICO			PSICOSOCIAL BIOLOGICO				
				ENDACIONE	S GENER	VEC	1 DIC	LUGICO			
ONTROL PERIODICO PO	R EPS	X	CONTROL PE				Too	AITIAILLA	DAGANESS		
TILIZAR EPP		X	EJERCICIO RE		ACIONAL	X	7		R MANEJO MEDI	CO	
		~ 1		NDACIONE.	C ECDECIE		IVIE	JUKAR	HABITOS		X
			NECUIVIE	NUALIUNE.	s especif	CAS					
ALORACION POR NUTR	ICIONISTA DI	10 L	DE DAIAD DE	DECO INUNA	DAPTIME	A # ===				-	

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 CIRUWANO
R.M. 97324 MINSALUD
ESPECIALISTA S.G.S.S.T.
RENOVACIÓN L.O. 3250 NACIONAL
RES. AMAZONAS 617

1A: Vajnana Closobk FIR

C.C. Nº 12/12/14 806

FIRMA:

SELLO: RM 97324, LSO 3250, RMA 617.

TRABAJAMOS PARA GARANTIZAR EL BIENESTAR DE LOS EMPLEADOS





Martes, 08 de abril 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.

Gerente Servicios Contact Center & BPO

