



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Diaz		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Lozano		NOMBRES Johana Valeska	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1121220532				GÉNERO F ☒ M ☐ NB ☐	
				NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	
				PAÍS COLOMBIA	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐		SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 05 MES 08 AÑO 1998				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 13N 8 8 JOSE MARIA HERNANDEZ	
PAÍS COLOMBIA				PAÍS COLOMBIA	
DEPTO AMAZONAS				DEPTO AMAZONAS	
MUNICIPIO LETICIA				MUNICIPIO LETICIA	
				TELÉFONO 3233390631	
				EMAIL jd873373@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	09	AÑO	2016	
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	2	X		APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD	02	2022									

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	880	X		TECNICO EN APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD	02	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 GOBERNACION DE AMAZONAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 985925663			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	07	Mes	03	Año	2025	Día	22	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO APOYO ADIM. EN SALUD			DEPENDENCIA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA Y EPIDEMIOLOGIA						DIRECCIÓN CALLE 10-10 77					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE AMAZONAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 985925663			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	18	Mes	04	Año	2024	Día	17	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO APOYO ADIM. EN SALUD			DEPENDENCIA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA Y EPIDEMIOLOGIA						DIRECCIÓN CALLE 10- 10 77					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE AMAZONAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 985925663			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	03	Año	2023	Día	30	Mes	10	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO DE APOYO EN SALUD			DEPENDENCIA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA Y EPIDEMIOLOGIA					DIRECCIÓN CALLE 10 10 77						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE AMAZONAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 0985925663			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	28	Mes	01	Año	2022	Día	27	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR			DEPENDENCIA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA Y EPIDEMIOLOGIA					DIRECCIÓN CALLE 10 - 10 77						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE AMAZONAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 0985925693			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	29	Mes	01	Año	2021	Día	30	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR			DEPENDENCIA PROG AMPLIADO DE INMUNIZACION					DIRECCIÓN CALLE 10 - 10 77						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE AMAZONAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 0985925693			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	09	Mes	10	Año	2020	Día	25	Mes	12	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR			DEPENDENCIA PROG AMPLIADO DE INMUNIZACION					DIRECCIÓN CALLE 10N - 10 77						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE AMAZONAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 0985925693			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	06	Mes	03	Año	2020	Día	10	Mes	09	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR			DEPENDENCIA PROG AMPLIADO DE INMUNIZACION					DIRECCIÓN CALLE 10N - 10 77						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CORPOALDEAS INTERNACIONAL				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3133830263			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	02	Mes	02	Año	2019	Día	01	Mes	10	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL 050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA AUXILIAR ADMINISTRATIVO					DIRECCIÓN CALLE 8N 11 141						

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:		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	4	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Leticia - Enero 2026

Padro gár

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

MICHAEL DEL AGUILA BARTENES
DIRECTOR TÉCNICO UNIDAD DE SERVICIOS
DOMICILIARIOS DE LETICIA



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

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JOHANA		DIAZ	LOZANO

Documento de identificación	
Tipo CEDULA DE CIUDADANIA	Número 1121220532

Lugar de nacimiento			
País COLOMBIA	Departamento AMAZONAS	Municipio LETICIA	

Lugar de domicilio			
País COLOMBIA	Departamento AMAZONAS	Municipio LETICIA	

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ALCALDIA DE LETICIA
Lugar de sede	
País COLOMBIA	Departamento AMAZONAS Municipio LETICIA
Dirección	<input -="" 10="" 47"]"="" calle="" no.="" type="text" value="["/>
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$30.600.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$30.600.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$10.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos:

Sí

☐

No

☒

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones:

Sí

☐

No

☒

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí ☐ No ☒

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

Sí ☐ No ☐

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento

Número

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

Sí ☐ No ☒

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí

☐

No

☒

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior:

Sí

☐

No

☒

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior:

Sí

☐

No

☒

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí ☐ No ☒

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.121.220.532

DÍAZ LOZANO

APELLIDOS

JOHANA VALESKA

NOMBRES

JOHANA DIAZ

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-AGO-1998

LETICIA (AMAZONAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.49 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

16-SEP-2016 LETICIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-6000100-00854897-F-1121220532-20161009 0051790211A 1 41457093

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE

La Escuela Normal Superior

Monseñor Marceliano Eduardo Canyes Santacana

Aprobada mediante Resolución N° 9166 del 8 de agosto de 2012, emanada del Ministerio de Educación Nacional y ratificada mediante Resolución Departamental N° 00011 del 22 de agosto de 2012, autorizando el funcionamiento del Programa de Formación Complementaria, en convenio con la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia.

CONFIERE A:

Díaz Lozano Johana Valeska

IDENTIFICADO (A) CON T.I. N° 98080562314 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.

Dado en Leticia, a los 2 días de Diciembre de 2016

RECTOR

SECRETARIO (A)



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
Departamento del Amazonas

ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE LETICIA

MONSEÑOR MARCELIANO EDUARDO CANTES SANTICANA

Aprobada mediante Resolución Ministerial No. 9166 del 08 de Agosto de 2012

y ratificada mediante Resolución Departamental 00011 de Agosto 22 de 2012

Autorizando el funcionamiento del Programa de Formación complementaria,

en Convenio con la Universidad Pedagógica

y Tecnológica de Colombia

Inscripción Sec. Educ. 054/89
Identificac. DANE: 191001000012
CODIGO ANTE EL ICFES: 019109

Acta Individual de Graduación

En la ciudad de Leticia, a los 02 días de Diciembre de 2016, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado de Educación Media Vocacional los suscritos Rector y Secretaria Académica de la Escuela Normal Superior, Institución Aprobada Mediante Resolución Ministerial No. 9166 del 08 de Agosto de 2012 y ratificada mediante Resolución Departamental 00011 de Agosto 22 de 2012, autorizando el funcionamiento del Programa de Formación Complementaria, en Convenio con la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER ACADÉMICO CON PROFUNDIZACIÓN EN EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PEDAGÓGICA, al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Díaz Lozano Johana Daleska

LI 98080562314 de LETICIA

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 078 de fecha 02 de DICIEMBRE de 2016, que consta de 215 alumnos graduados, que comienza con el nombre de ACOSTA SANCHEZ ANGIE JOSEFINA y se cierra con el nombre de ZAPATA KUDO YENY. Firmado y sellado por VÍCTOR JULIO SEGURA RODRÍGUEZ (Rector) y NORMA MUÑOZ OLIVEIRA (Secretaria).

Dada en Leticia, a los 02 días del mes de Diciembre de 2016.

Esp. VÍCTOR JULIO SEGURA RODRÍGUEZ

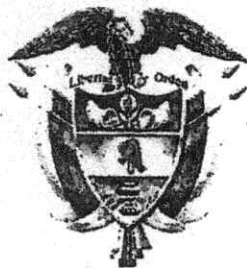
Rector

C.C. 15.886.273 de Leticia

NORMA MUÑOZ OLIVEIRA

Secretaria

C.C. 40.178.054 de Leticia



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

JOHANA VALESKA DIAZ LOZANO

Con Cedula de Ciudadania No. 1121220532

*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

APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD.

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente Título en Leticia.
a los nueve (9) días del mes de febrero de dos mil veintidos (2022)*

Firmado Digitalmente por

ARTURO ARANGO SANTOS

Subdirector CENTRO PARA LA BIODIVERSIDAD Y EL TURISMO DEL AMAZONAS
REGIONAL AMAZONAS

63741563 - 09/02/2022
No y FECHA REGISTRO



REGIONAL AMAZONAS
CENTRO PARA LA BIODIVERSIDAD Y EL TURISMO DEL AMAZONAS

ACTA DE GRADO

Nº Y FECHA REGISTRO 63741563 - 09/02/2022

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: JOHANA VALESKA DIAZ LOZANO. Con Cedula de Ciudadania No. 1121220532

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

TÉCNICO EN APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD.

En constancia de lo anterior se firma la presente en Leticia, a los nueve (9) días del mes de febrero de dos mil veintidos (2022)

Firmado Digitalmente por

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



DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS

28 FEB 2024

DEPENDENCIA: Secretaria de Salud

"POR LA CUAL SE AUTORIZA EL EJERCICIO DE LA FORMACION DENOMINADA TÉCNICO EN APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD EN EL TERRITORIO NACIONAL"

EL ASESOR DE DESPACHO CON FUNCIONES ASIGNADAS DE SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

En uso de sus facultades legales, en especial las conferidas por la Ley 1164 de 2007, Ley 715 de 2001, Decretos 780 de 2016, Resolución 3030 de 2014 1352 de 2000, 4904 de 2009

CONSIDERANDO

Qué, **JOHANA VALESKA DIAZ LOZANO**, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.121.220.532 expedida en **LETICIA**, solicitó autorización para el ejercicio de la Formación denominada **TÉCNICO EN APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD** otorgada por el **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**, mediante Acta N° 63741563, de fecha 09 de febrero de 2022.

Que la peticionaria anexa a la solicitud copia de la cedula de ciudadanía, diploma que acredita el título y acta de grado, documentos cuya información esta anotada en el libro Radicado N° 13, Registro consecutivo N°. 4305.

Que, una vez verificados los requisitos de acreditación este despacho evidencio que cumplen con la reglamentación exigida por la ley.

En mérito de lo expuesto;

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a **JOHANA VALESKA DIAZ LOZANO**, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.121.220.532 expedida en **LETICIA**, para ejercer la formación denominada **TÉCNICO EN APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD** en el territorio nacional.

ARTICULO SEGUNDO: Comunicar la presente resolución a la señora **JOHANA VALESKA DIAZ LOZANO**, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.121.220.532 expedida en **LETICIA**.

ARTÍCULO TERCERO: Contra la presente decisión proceden los Recursos de Reposición que deberá interponerse ante el Secretario de Salud Departamental dentro de los Diez (10) días hábiles siguientes al registro de la Resolución de conformidad con el Art. 76 del Código de procedimiento administrativo y de lo contencioso Administrativo (CPACA)

ARTICULO CUARTO: La presente resolución rige a partir de su expedición.

Dada en Leticia, capital del departamento de Amazonas, a los

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE,

EDGAR MAURICIO BARBOSA

Asesor de despacho con funciones asignadas de
Secretario de Salud Departamental

Proyectó	Edimer Vallejo	Cargo: P.U. Apoyo-IVC	Firma:
Revisó	Marcia Ester Medina Chindoy	Cargo: P.U. Área de Salud -vigilancia y control	Firma:
Aprobó	Edgar Mauricio Barbosa	Cargo: Asesor de despacho con funciones asignadas de Secretario de Salud Departamental	Firma:

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma de: Secretaria de Salud Departamental.

Carrera 11 No.3-29 Teléfonos: 608 592 3782
Leticia, (Amazonas) Colombia - Código Postal 91001
ivc@amazonas.gov.co



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JOHANA VALESKA DIAZ LOZANO

Con Cedula de Ciudadanía No. 1.121.220.532

Cursó y aprobó la acción de Formación

INYECTOLOGÍA

con una duración de 20 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Leticia, a los veintisiete (27) días del mes de marzo de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
ARTURO ARANGO SANTOS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
- COLOMBIA

ARTURO ARANGO SANTOS
SUBDIRECTOR
CENTRO PARA LA BIODIVERSIDAD Y EL TURISMO DEL AMAZONAS
REGIONAL AMAZONAS

42306037 - 27/03/2017
FECHA REGISTRO

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 17001369246CC1121220532C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JOHANA VALESKA DIAZ LOZANO

Con Cedula de Ciudadania No. 1.121.220.532

Cursó y aprobó la acción de Formación

SALUD OCUPACIONAL

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Leticia, a los veintinueve (29) días del mes de marzo de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
ARTURO ARANGO SANTOS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ARTURO ARANGO SANTOS

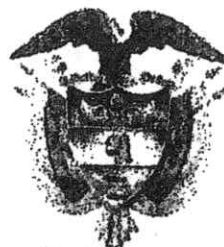
SUBDIRECTOR

CENTRO PARA LA BIODIVERSIDAD Y EL TURISMO DEL AMAZONAS
REGIONAL AMAZONAS

42366141 - 29/03/2017

FECHA REGISTRO

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 17001381521CC1121220532C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JOHANA VALESKA DIAZ LOZANO

Con Cedula de Ciudadania No. 1121220532

Cursó y aprobó la acción de Formación

INDUCCION A LOS SISTEMAS DE GESTION AMBIENTAL

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Leticia, a los diez (10) días del mes de diciembre de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por

CARLOS HELMAN URIBE TARAZONA

Subdirector (E)

**CENTRO PARA LA BIODIVERSIDAD Y EL TURISMO DEL AMAZONAS
REGIONAL AMAZONAS**

65369304 - 10/12/2019

FECHA REGISTRO

Veracidad 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 02033652CC1121220532C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JOHANA VALESKA DIAZ LOZANO

Con Cedula de Ciudadania No. 1121220532

Cursó y aprobó la acción de Formación

ADMINISTRACION DOCUMENTAL EN EL ENTORNO LABORAL

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Espinal, a los ocho (8) días del mes de septiembre de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por

JAIRO ENRIQUE ROBAYO MORENO
Subdirector
CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA
REGIONAL TOLIMA

69289856 - 08/09/2020
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 9123002161770CC1121220532C.



Libertad y Orden

República de Colombia
Gobernación del Amazonas



Departamento de Amazonas

EL Ministerio de Salud y Protección Social y
Secretaría de Salud Departamental del
Amazonas a través del
Programa Ampliado de Inmunizaciones

CERTIFICAN QUE:

JOHANA VALEZKA DÍAZ LOZANO

IDENTIFICADA CON C.C N° 1121220532

ASISTIÓ A LA

ACTUALIZACIÓN EN SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y RED DE FRÍO

DEL 24 AL 28 DEL MES DE ABRIL 2017 EN LA CIUDAD DE LETICIA, AMAZONAS.

MARIA DEL SOCORRO RESTREPO HURTADO
ASESORA CON FUNCIONES DE SECRETARIA DE
SALUD DEPARTAMENTAL AMAZONAS

NATALIA ZULAGA SALAZAR
INGENIERA CADENA DE FRÍO MSPS



MINSALUD

Certificado

Otorgado a

JOHANA VALESKA DIAZ LOZANO

Con cédula de ciudadanía **1121220532**

Cumplió satisfactoriamente con los requisitos establecidos en el Curso Caja de Herramientas Gestión del
Riesgo en Salud Pública

Intensidad: 120 horas
Se emite el 20 de Mayo del 2024



Helver Giovanni Rubiano Garcia
Instituto Nacional de Salud
Director general





Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

johana valeska diaz lozano

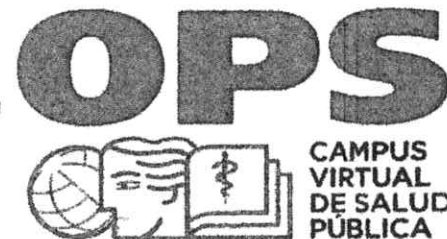
ha participado y aprobado el curso virtual:
**Respuesta rápida a brotes de sarampión
y rubéola en las Américas**

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: 83,33 %

19 de septiembre de 2024

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director



*La autenticidad de este certificado se puede verificar en <https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=66eca42d-0674-4807-b403-1224ac1f55a7>

**EL JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA GOBERNACIÓN DEL
AMAZONAS**

CERTIFICA

Que, consultadas las bases de datos de registros de contratos de la oficina asesora jurídica, se pudo constatar que **JOHANA VALESKA DIAZ LOZANO** identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.121.220.532 Se Suscribió con la entidad el (los) contrato (s) que se describe a continuación:

CONTRATO No.	1215										
OBJETO	CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN TÉCNICO PARA APOYAR EL DESARROLLO DE ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA EN MUNICIPIOS Y ÁREAS NO MUNICIPALIZADAS DEL DEPARTAMENTO; EN LA SECRETARÍA DE SALUD, SEGUN LINEAMIENTOS NACIONALES.										
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 24.225.000										
PLAZO DE EJECUCION	9 MESES Y 15 DIAS										
FECHA INICIO	DD/MM/AAA										
	7/03/2025				PRORROGA		N/A				
FECHA TERMINACION	DD/MM/AAA										
	22/12/2025										
ESTADO	EJECUCION			SUSPENDIDO			TERMINADO		X	LIQUIDADO	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA:											

eventos de interés en salud pública en pro de dar cumplimiento a los lineamientos nacionales (Búsqueda activa institucional - BAI, Búsqueda activa comunitaria - BAC, evaluación o monitoreo de coberturas de vacunación, investigación de campo, autopsia verbal, simulacros, simulaciones de mesa, jornadas de vacunación, entre otros)

Actividad 8: Apoyar la recolección de certificados de hechos vitales (nacimientos y defunciones) en actividades extramurales en municipios y zonas no municipalizadas.

Actividad 9: Desarrollar actividades de apoyo a la implementación de la vigilancia con base comunitaria en municipios y zonas no municipalizadas.

Actividad 10: Hacer parte del equipo de respuesta inmediata para la identificación, valoración y modificación del riesgo (atención de brotes y/o situaciones de emergencia en Salud Pública en zona urbana y rural del departamento), según monitoreo de medios, reporte de alertas en salud pública y detección de comportamiento inusual de eventos de interés en salud pública.

Actividad 11: Participar de simulacros, simulaciones y otros espacios de reentrenamiento para la respuesta a alertas, brotes y emergencias en salud pública.

Actividad 12: Participar en los Comités de vigilancia en Salud Pública -Cove, Comités de Vigilancia Comunitaria - COVECom, Comités de Estadísticas Vitales y otros Comités nacionales, departamentales o municipales, según convocatoria.

Actividad 13: Participar en espacios de participación (institucionales, sectoriales, intersectoriales o comunitarias); mesas de reunión virtual o presencial para la socialización de lineamientos programadas a nivel local, nacional o internacional.

Actividad 14: Participar en espacios institucionales de información a la comunidad (programas radiales, pregrabados o presenciales, videos para redes sociales, Facebook live, entre otros).

Actividad 15: Apoyar el registro audiovisual (fotos/videos) de las actividades extramurales ejecutadas en el marco del cumplimiento del contrato.

Actividad 16: Apoyar en la organización del archivo documental, teniendo en cuenta la Gestión de documentos según la Ley general de archivo 594 de Julio 14 de 2000.

Actividad 17: Entregar al finalizar el contrato informe técnico del cumplimiento del objeto contractual que incluya el análisis, soportes, evidencias fotográficas, e inventario documental según las normas e instrumentos archivísticos. (Medio magnético - CD o DVD).

Actividad 18: Las demás que le sean asignadas en correspondencia con el objeto contractual.

El presente se expide a solicitud del interesado y para todos los fines y efectos legales que haya lugar, en la oficina asesora jurídica.

Para constancia de lo anterior, se firma en Leticia a los 5 (CINCO) días del mes de ENERO de 2026



Cert. HUSSEIN MIJAIL SINISTERRA MARCHAND
Jefe Oficina Asesora Jurídica
 Elabora: SANDRA MORALES OAJ

Actividad 1: Presentar cronograma de actividades dentro de los cinco (5) días siguientes al perfeccionamiento del contrato, por el plazo de ejecución estipulado; el cual puede estar sujeto a modificaciones, las cuales deben quedar por escrito

Actividad 2: Presentar cronograma mensual de actividades a desarrollar

Actividad 3: Rastrear contactos estrechos de casos confirmados de eventos de interés en salud pública.

Actividad 4: Diligenciar ficha epidemiológica para los casos probables o sospechosos de eventos de interés en salud pública, en el desarrollo de las intervenciones extramurales.

Actividad 5: Realizar investigación epidemiológica de campo a contactos estrechos de casos confirmados, casos probables y positivos de eventos de interés en salud pública, conglomerados (personal de salud, comunidades indígenas, establecimientos penitenciarios, estaciones de policía, unidades de respuesta inmediata, centros de protección, conventos/monasterios, albergues, las Fuerzas Militares y de Policía, hogares del adulto mayor) y población especial (gestantes, menores de 18 años, indígenas, migrantes, entre otros).

Actividad 6: Realizar búsqueda activa comunitaria de eventos de interés en salud pública, en zona rural dispersa, comunidades indígenas, barrios vulnerables, de acuerdo con los lineamientos nacionales.

Actividad 7: Realizar actividades complementarias a la vigilancia en salud pública en el departamento según programación o de acuerdo al comportamiento de los diferentes



REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS
NIT-899999336-9
OFICINA ASESORA JURÍDICA



Certificado 1049

EL JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA GOBERNACIÓN DEL
AMAZONAS

CERTIFICA

Que consultadas las bases datos de registros de Contratos de la Oficina Asesora Jurídica, se pudo constatar que el/a señor/a JOHANA VALEZKA DIAZ LOZANO con cedula de ciudadanía No 1.121.220.532 suscribió con la entidad el (los) Contrato (os) que se describe

CONTRATO No.	001065						
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN TÉCNICO PARA APOYAR VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE EVENTOS RESPIRATORIOS SEGÚN LINEAMIENTOS NADCIONALES.						
VALOR INICIAL CONTRATO	\$ 13.500.000						
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 18.000.000						
PLAZO DE EJECUCION	8 MESES						
FECHA INICIO	18/04/2024		ADICION		18/10/2024		
FECHA TERMINACION	17/12/2024						
ESTADO	EJECUCION		SUSPENDIDO		TERMINADO	X	LIQUIDADO

Actividad 1: Presentar cronograma de actividades dentro de los cinco (5) días siguientes al perfeccionamiento del contrato, por el plazo de ejecución estipulado; el cual puede estar sujeto a modificaciones, las cuales deben quedar por escrito

Actividad 2: Participar en la respuesta a las señales o alertas captadas a través del sistema de alerta temprana, de acuerdo con el cuadro de disponibilidad para tal fin o según llamado

Actividad 3: Rastrear contactos estrechos de casos confirmados de eventos de interés en salud pública.

Actividad 4: Diligenciar ficha epidemiológica para los casos probables o sospechosos de eventos de interés en salud pública, en el desarrollo de las intervenciones extramurales.

Actividad 5: Realizar investigación epidemiológica de campo a contactos estrechos de casos confirmados, casos probables y positivos de eventos de interés en salud pública, conglomerados (personal de salud, comunidades indígenas, establecimientos penitenciarios, estaciones de policía, unidades de respuesta inmediata, centros de protección, conventos/monasterios, albergues, las Fuerzas Militares y de Policía, hogares del adulto mayor) y población especial (gestantes, menores de 18 años, indígenas, migrantes, entre otros).

Actividad 6. Realizar búsqueda activa comunitaria de eventos de interés en salud pública, en zona rural dispersa, comunidades indígenas, barrios vulnerables, de acuerdo con los lineamientos nacionales.

Calle 10 N° 10-77 Teléfonos: 098 592 4010
Página Web: www.amazonas.gov.co
Correo Electrónico: juridica@amazonas.gov.co



EL SUSCRITO JEFE DE OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS

CERTIFICA

Que consultadas las bases datos de registros de Contratos de la Oficina Asesora Jurídica, se pudo constatar que la señora DIAZ LOZANO JOHANA VALESKA, con cedula de ciudadanía No 1121220532, suscribió con la entidad el (los) Contrato (os) que se describe a continuación:

<u>CONTRATO</u> <u>No</u>	<u>OBJETO</u>	<u>VLR. CONTRATO</u>	<u>FECHA</u> <u>INICIO</u>	<u>FECHA</u> <u>TERMINACION</u>
000657	Contratación de prestación de servicios de un técnico para apoyar la gestión de la vigilancia en salud pública de las enfermedades inmunoprevenibles y respiratorias en concordancia los lineamientos nacionales en concurrencia municipio de Leticia.	\$17.200.000,00	01/03/2023	30/10/2023

El presente certificado se expide a solicitud del interesado y para todos los fines y efectos legales que haya lugar, en la Oficina Asesora Jurídica.

Para constancia de lo anterior se firma en Leticia a los (27) días del mes de diciembre de 2023.


HECTOR NORIEGA FLOREZ

Proyectó: OAJ
Consecutivo

Calle 10 N° 10-77 Teléfonos: 098 592 4010
Código Postal: 910001
Página Web: www.amazonas.gov.co
Correo Electrónico: desarrollainstitucional@amazonas.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
AMAZONAS Progresando con Equidad



EL JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS

CERTIFICA

Que, consultadas las bases de datos de registros de contratos de la oficina asesora jurídica, se pudo constatar que **JOHANA VALESKA DIAZ LOZANO** identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.121.220.532 Se Suscribió con la entidad el (los) contrato (s) que se describe a continuación:

CONTRATO No.	1215										
OBJETO	CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN TÉCNICO PARA APOYAR EL DESARROLLO DE ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA EN MUNICIPIOS Y ÁREAS NO MUNICIPALIZADAS DEL DEPARTAMENTO; EN LA SECRETARÍA DE SALUD, SEGUN LINEAMIENTOS NACIONALES.										
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 24.225.000										
PLAZO DE EJECUCION	9 MESES Y 15 DIAS										
FECHA INICIO	DD/MM/AAA										
	7/03/2025				PRORROGA		N/A				
FECHA TERMINACION	DD/MM/AAA										
	22/12/2025										
ESTADO	EJECUCION			SUSPENDIDO			TERMINADO		X	LIQUIDADO	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA:											

Actividad 1: Presentar cronograma de actividades dentro de los cinco (5) días siguientes al perfeccionamiento del contrato, por el plazo de ejecución estipulado, el cual puede estar sujeto a modificaciones, las cuales deben quedar por escrito

Actividad 2: Presentar cronograma mensual de actividades a desarrollar

Actividad 3: Rastrear contactos estrechos de casos confirmados de eventos de interés en salud pública.

Actividad 4: Diligenciar ficha epidemiológica para los casos probables o sospechosos de eventos de interés en salud pública, en el desarrollo de las intervenciones extramurales

Actividad 5: Realizar investigación epidemiológica de campo a contactos estrechos de casos confirmados, casos probables y positivos de eventos de interés en salud pública, conglomerados (personal de salud, comunidades indígenas, establecimientos penitenciarios, estaciones de policía, unidades de respuesta inmediata, centros de protección, conventos/monasterios, albergues, las Fuerzas Militares y de Policía, hogares del adulto mayor) y población especial (gestantes, menores de 18 años, indígenas, migrantes, entre otros).

Actividad 6: Realizar búsqueda activa comunitaria de eventos de interés en salud pública, en zona rural dispersa, comunidades indígenas, barrios vulnerables, de acuerdo con los lineamientos nacionales.

Actividad 7: Realizar actividades complementarias a la vigilancia en salud pública en el departamento según programación o de acuerdo al comportamiento de los diferentes

eventos de interés en salud pública en pro de dar cumplimiento a los lineamientos nacionales (Búsqueda activa institucional - BAI, Búsqueda activa comunitaria - BAC, evaluación o monitoreo de coberturas de vacunación, investigación de campo, autopsia verbal, simulacros, simulaciones de mesa, jornadas de vacunación, entre otros)

Actividad 8: Apoyar la recolección de certificados de hechos vitales (nacimientos y defunciones) en actividades extramurales en municipios y zonas no municipalizadas.

Actividad 9: Desarrollar actividades de apoyo a la implementación de la vigilancia con base comunitaria en municipios y zonas no municipalizadas.

Actividad 10: Hacer parte del equipo de respuesta inmediata para la identificación, valoración y modificación del riesgo (atención de brotes y/o situaciones de emergencia en Salud Pública en zona urbana y rural del departamento), según monitoreo de medios, reporte de alertas en salud pública y detección de comportamiento inusual de eventos de interés en salud pública.

Actividad 11: Participar de simulacros, simulaciones y otros espacios de reentrenamiento para la respuesta a alertas, brotes y emergencias en salud pública.

Actividad 12: Participar en los Comités de vigilancia en Salud Pública -Cove, Comités de Vigilancia Comunitaria - COVECom, Comités de Estadísticas Vitales y otros Comités nacionales, departamentales o municipales, según convocatoria.

Actividad 13: Participar en espacios de participación (institucionales, sectoriales, intersectoriales o comunitarias); mesas de reunión virtual o presencial para la socialización de lineamientos programadas a nivel local, nacional o internacional.

Actividad 14: Participar en espacios institucionales de información a la comunidad (programas radiales, pregrabados o presenciales, videos para redes sociales, Facebook live, entre otros).

Actividad 15: Apoyar el registro audiovisual (fotos/videos) de las actividades extramurales ejecutadas en el marco del cumplimiento del contrato.

Actividad 16: Apoyar en la organización del archivo documental, teniendo en cuenta la Gestión de documentos según la Ley general de archivo 594 de Julio 14 de 2000.

Actividad 17: Entregar al finalizar el contrato informe técnico del cumplimiento del objeto contractual que incluya el análisis, soportes, evidencias fotográficas, e inventario documental según las normas e instrumentos archivísticos, (Medio magnético - CD o DVD).

Actividad 18: Las demás que le sean asignadas en correspondencia con el objeto contractual.

El presente se expide a solicitud del interesado y para todos los fines y efectos legales que haya lugar, en la oficina asesora jurídica.

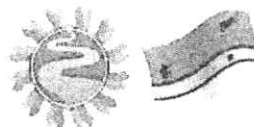
Para constancia de lo anterior, se firma en Leticia a los 5 (CINCO) días del mes de ENERO de 2026



Cert. HUSSEIN MIJAIL SINISTERRA MARCHAND

Jefe Oficina Asesora Jurídica

Elaboro: SANDRA MORALES OAJ



LA JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS

CERTIFICA

Que consultadas las bases datos de registros de Contratos de la Oficina Asesora Jurídica, se pudo constatar que JOHANA VALESKA DIAZ LOZANO, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.121.220.532, suscribió con la entidad el (los) Contrato (os) que se describe a continuación:

<u>CONTRATO</u> <u>No</u>	<u>OBJETO</u>	<u>VLR. CONTRATO</u>	<u>FECHA INICIO</u>	<u>FECHA TERMINACION</u>
0220528	PRESTACION DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR PARA APOYAR EL DESARROLLO DE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y ELIMINACIÓN DEL TRACOMA OCULAR EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA SAFE, EN EL DEPARTAMENTO	\$ 12.800.000	28/01/2022	27/09/2022
0220528 Adición al contrato	PRESTACION DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR PARA APOYAR EL DESARROLLO DE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y ELIMINACIÓN DEL TRACOMA OCULAR EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA SAFE, EN EL DEPARTAMENTO	\$ 4.800.000	28/09/2022	27/12/2022

El presente se expide a solicitud de la interesada y para todos los fines y efectos legales que haya lugar, en la oficina asesora jurídica.

Para constancia de lo anterior, se firma en Leticia a los diez (12) días del mes de enero de 2023.

102



República de Colombia
GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS
Oficina Asesora Jurídica



EL SUSCRITO JEFE DE OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS

CERTIFICA

Que consultadas las bases datos de registros de Contratos de la Oficina Asesora Jurídica, se pudo constatar que la señora **JOHANA VALESKA DIAZ LOZANO**, con cedula de ciudadanía No 1.121.220.532, suscribió con la entidad el (los) Contrato (os) que se describe a continuación:

<u>CONTRATO</u> No	<u>OBJETO</u>	<u>VLR.</u> <u>CONTRATO</u>	<u>FECHA INICIO</u>	<u>FECHA</u> <u>TERMINACION</u>
20210317	PRESTACION DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR COMO APOYO AL CENTRO DE ACOPIO E INFORMACION DE LA GESTION DE PAI DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL AMAZONAS	13.662.000,00	29/01/2021	30/12/2021

ACTIVIDADES:

1. Apoyar el manejo de insumos de red de frío, inventario de elementos PAI, entrega/envío de inmunobiológicos, control y monitoreo de temperatura a refrigeradores del centro de acopio, limpieza y desinfección de equipos de refrigeración.
2. Actualizar inventario de cadena de frío y envío oportuno al MSPS (junio y noviembre).
3. Diligenciar y enviar acuso de recibido de insumos al MSPS en el formato correspondiente, en un plazo máximo de 1 día posterior a la recepción de los mismos.
4. Llevar control de uso de la planta eléctrica.
5. Apoyar la realización de jornadas y los monitoreos rápidos de coberturas de vacunación — MRCV.
6. Apoyar las actividades operativas que se requieran para el desarrollo de las acciones del PAI Departamental (diligenciar carné internacional FA, digitar información en bases de datos).
7. Asistir a entrenamientos y/o actualizaciones programados dentro del departamento y convocados por MSPS/INS/SSDA.
8. Hacer entrega de inventarios documentales derivados de la ejecución del objeto contractual, según las normas e instrumentos archivísticos en físico y magnético antes de finalizar el contrato, siguiendo la normatividad vigente, Ley 594 de 2000, Ley 734 de 2002, y solicitar paz y salvo del profesional de gestión documental.

El presente certificado se expide a solicitud del interesado mediante oficio radicado el 08/11/2021.

Para constancia de lo anterior se firma en Leticia a los doce (12) días del mes de noviembre de 2021.

JOSE FELIPE AVILA SILVA

Proyectó: Diego Alexander Cano Ico
Consecutivo: 2255



JEFE DE OFICINA ASESORA JURÍDICA DE LA GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS

CERTIFICA

Que consultadas las bases datos de registros de Contratos de la Oficina Asesora Jurídica, se pudo constatar que la señora **JOHANA VALESKA DIAZ LOZANO** con cedula de ciudadanía No. 1.121.220.532, suscribió con la entidad el (los) Contrato (os) que se describe a continuación:

CONTRATO No	OBJETO	VLR. CONTRATO	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN
20201688	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DEL CENTRO DE ACOPIO E INFORMACIÓN DE LA GESTIÓN DE PAI DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	2,800,000.00	9/10/2020	25/12/2020
ACTIVIDADES: 1. Manejo de documentos de la dependencia, de conformidad con técnicas apropiadas y actualizadas, para garantizar oportunidad y confiabilidad, en el suministro de la información. 2. Apoyar entrega de inmunobiológicos para la vacunación, revisión, actualización de inventarios de equipos e insumos y envío de información al Ministerio de Salud y Protección social 3. Apoyar la limpieza/desinfección de equipos, toma de temperatura a refrigeradores del centro de acopio departamental 4. Asistir a entrenamientos y/o actualizaciones programadas dentro del departamento y convocados por MSPS/INS/SSDA. 5. Hacer entrega de inventarios documentales derivados de la ejecución de objeto contractual, según las normas e instrumentos archivísticos en físico y magnético antes de finalizar el contrato, siguiendo la normatividad vigente, Ley 594/2000, Ley 734 de 2002 y solicitar paz y salvo del profesional de gestión documental 6. Participar de reuniones o actividades enmarcadas en el programa de cultura organizacional y otras actividades relacionadas con el Modelo Integrado de Planeación y Gestión — MIPG, según solicitud.				

El presente certificado se expide a solicitud del interesado mediante oficio radicado el 14/12/2021.

Para constancia de lo anterior se firma en Leticia a los diecisiete (17) días del mes de diciembre de 2021

JOSE FELIPE ÁVILA SILVA

Proyectó: Daniela Quintero Velásquez
Copsecutivo:

2 4 8 3





CORPOALDEAS
Internacional

NIT 900.819.716 - 9



EL PRESIDENTE CORPORATIVO

CERTIFICA

Que la señora JOHANA VALESKA DÍAZ LOZANO, identificada con cédula de ciudadanía No 1.121.220.532 de Leticia, prestó servicios de apoyo administrativo para nuestra organización mediante la suscripción del siguiente contrato:

AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE DIVISIÓN DE OPERACIONES CORPORATIVAS			
No Contrato	Fecha formalización	Valor Contrato	Plazo
009-19	Febrero/02/2019	\$ 8.800.000	08 meses
Objeto Contrato			
Prestación de servicios de apoyo administrativo como Auxiliar Administrativo de la División de Operaciones Corporativas			
Actividades y responsabilidades contractuales			
Asegurar el apropiado funcionamiento administrativo de la División de Operaciones Corporativas a través de la realización de las siguientes actividades:			
- Llevar a cabo la gestión documental y manejo de archivo de la División OCCC - Gestionar las llamadas telefónicas, correos electrónicos, correspondencia y mensajería - Apoyar la elaboración de reportes de carácter administrativo de la División OCCC - Apoyar la Coordinación Logística de eventos y reuniones que se celebren en la División OCCC - Apoyar la gestión del Recurso Humano - Brindar una eficiente atención y servicio al Cliente - Apoyar la administración de Sistema de Información de la División OCCC - Mantener el área de trabajo en apropiadas condiciones de limpieza y orden			

Que el estado del contrato relacionado anteriormente se encuentra a la fecha, *terminado y liquidado a satisfacción por las partes*, y sus valores correspondientes fueron pagados en su totalidad.

En constancia, y por solicitud del interesado, se firma en la ciudad de Leticia, capital del departamento de Amazonas, a los 11 días del mes de noviembre de 2019.

ALFONSO MOLINA CURICO
Presidente Corporativo

Alternativas... ¡Innovadoras!

Calle 8 No 11 - 141 Piso 2 Centro / 313 3830263 - 310 5768140 - 321 2845236

internacionalcorpoaldeas@yahoo.com - presidenciacorpoaldeas@gmail.com

Leticia - Amazonas - Colombia - Suramérica



República de Colombia
GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS
Oficina Asesora Jurídica



EL SUSCRITO JEFE DE OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS

CERTIFICA

Que consultadas las bases datos de registros de Contratos de la Oficina Asesora Jurídica, se pudo constatar que la señora **JOHANA VALESKA DIAZ LOZANO**, con cedula de ciudadanía No 1,121,220,532, suscribió con la entidad el (los) Contrato (os) que se describe a continuación:

<u>CONTRATO</u> No	<u>OBJETO</u>	<u>VLR. CONTRATO</u>	<u>FECHA INICIO</u>	<u>FECHA TERMINACION</u>
20200609	PRESTACION DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR COMO APOYO A LA GESTION DE VIGILANCIA E INFORMACION DE LA INMUNOPREVENIBLES EN EL DEPARTAMENTO SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL AMAZONAS	7,200,000.00	6/03/2020	10/09/2020

El presente certificado se expide a solicitud del interesado mediante oficio radicado el 21/08/2020.

Para constancia de lo anterior se firma en Leticia a los veintiséis (26) días del mes de agosto de 2020.

HERNAN AQUILAR CASTRO

Proyectó: Ivan David Urbina Landazuri

Consecutivo:

0122



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 06 de enero de 2026, a las 11:19:56, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1121220532
Código de Verificación	1121220532260106111955

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. 287731690**



PIB

11:15:55

Hoja 1 de 01

54

Bogotá DC, 06 de enero del 2026

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) JOHANA VALESKA DIAZ LOZANO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1121220532:

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 1919.

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



Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :

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

División de Relacionamento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315

Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.

www.procuraduria.gov.co



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

55

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:23:52 AM horas del 06/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1121220532

Apellidos y Nombres: **DIAZ LOZANO JOHANA VALESKA**

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)



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

 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 06/01/2026 11:30:30 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1121220532** y
Nombre: **JOHANA VALESKA DIAZ LOZANO**.

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. **131836971** . 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

516 9000



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-919112



 GOV.CO

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:45:44 horas del 06/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1121220532**, Apellidos y Nombres **DÍAZ LOZANO JOHANA VALESKA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Gobernación del Amazonas**, con NIT **899999336-9** 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



Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- > Portal web DIJIN
- > Consulta Antecedentes Judiciales
- > Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES



Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN



**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 1121220532 **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 09/01/2026 03:30 PM



Código Verificación: **BW29CRGAXM**

Válida hasta: **09/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

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

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 Johana Valeska Diaz Lozano, identificado(a) con CC número 1121220532, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1121220532
NOMBRES Y APELLIDOS	Johana Valeska Diaz Lozano
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	05/08/1998
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	10 Tiene El Servicio Suspendido
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	24 - Sin Empleador Vigente
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/10/2016
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	31/12/2025
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	209 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	46 semanas
RÉGIMEN	Subsidiado
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/01/2026
NIVEL SISBEN	1
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1121220532 JOHANA VALESKA DIAZ
LOZANO Desde 19/03/2025 Hasta 31/12/2025

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JOHANA VALESKA DIAZ LOZANO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1121220532**, se encuentra afiliado/a desde **06/11/2020** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 14 de enero de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.



ASESORIA EN RIESGOS LABORALES
NIT. 7.1655.369-4

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

ENTIDAD		CIUDAD		FECHA DEL EXÁMEN		
ALCALDIA DE LETICIA		LETICIA		13	01	2026
DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE						
Nombres y apellidos: (2379)		SEXO:	EDAD:	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		
JOHANA VALESKA DIAZ LOZANO		F	27	C.C.	C.E	1121220532
CARGO : TECNICO D APOYO			FECHA DE NACIMIENTO: 05/ 08/ 1998			
MOTIVO DE EVALUACION						
PRE - 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 ESPECIALES (APTO O NO APTO)						
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS		TRABAJO SEGURO EN ALTURAS		ESPACIOS CONFINADOS		
SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS						
EMO: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL MA: MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS						
EMO	X	EMO ENFASIS ALTURA		EMO ENFASIS MA		
OPTOMETRIA		ELECTROCARDIOGRAMA		KOH DE UÑAS		
AUDIOMETRIA		PERFIL LIPIDICO		COPROLOGICO		
ESPIROMETRIA		GLICEMIA		FROTIS DE GARGANTA		
VAL. OSTEOMUSCULAR	X	CUADRO HEMATICO		PARCIAL DE ORINA		
OTROS:						
RESTRICCIONES						
.....						
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 NUTRICIONISTA POR EPS. BAJAR DE PESO, INICIAR ACTIVIDAD FISICA . MEJORAR POSTURAS DE ESPALDA
USAR ELEMENTOS DE PROTECCION Y BIOSEGURIDAD PERSONAL ADECUADOS, OPORTUNOS Y ESPECIFICOS PARA EL CARGO
CONTROL Y MANEJO D RIESGO FISICO (ALTA TEMPERATURA) HIDRATAR , LUBRICAR Y PROTEGER LA PIEL PERMANENTEMENTE
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS Y VISUALES , CONTROL OPTOMETRICO ANUAL POR EPS. USAR PROTECTOR SOLAR, ENFASIS OSTEO
MUSCULAR DOLOR RODILLAS OCASIONAL

NOTA: Se expide la certificación con base a la Historia Médica Ocupacional, la cual es de carácter confidencial (Resol. 1843 del 2025)

TRABAJADOR:

MEDICO:

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

FIRMA:

C.C. N°

Johana Diaz
1121220532

FIRMA:

SELLO: RM 97324, LSO 3250 del 2020, R-AMZ 617.

TRABAJAMOS PARA GARANTIZAR EL BIENESTAR DE LOS EMPLEADOS

CARRERA 8 N°9-37 SALUD OCUPACIONAL BARRIO CENTRO
Franciscobetancourt2014@gmail.com Celular: 312-5063003
LETICIA-AMAZONAS-COLOMBIA



Nit. 890.002.964.4
Calle 36 N° 7-47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que JOHANA VALESKA DIAZ LOZANO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.121.220.532 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 407262757, abierta/o desde el 20/2/2020.

Se expide en Bogotá el día 14 del mes de Enero del año 2026

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

JOHANA VALESKA DIAZ LOZANO identificado con CC. 1121220532 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE			
Nombres y/o Razón		MUNICIPIO DE LETICIA	
Tipo y Numero de Documento		NI - 899999302	
INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/02/07	Fecha inicio contrato	2026/01/19
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/05/18
Riesgo	3	Código actividad económica	3382101 - Tratamiento y disposicion de desechos no peligrosos, incluye el tratamiento previo a la disposicion, otras formas de
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/05/18	Estado del contrato	Activa

Esta certificación se expide a los 6 días del mes de febrero del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC06022026N1121220532A7322466**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.:
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

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

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS