



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Sarmiento		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Díaz		NOMBRES Yeltsin Katherine	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No 1123304732		GENERO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <input type="radio"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS COLOMBIA	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 01 MES 04 AÑO 1992		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 28 15 15 Calle 28 carrera 15			
PAÍS COLOMBIA		PAÍS COLOMBIA		DEPTO PUTUMAYO	
DEPTO PUTUMAYO		MUNICIPIO PUERTO ASÍS			
MUNICIPIO PUERTO ASÍS		TELÉFONO 3212359636		EMAIL ktherinesar.02@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 SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)
ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		INGENIERIA AMBIENTAL	09	2021	091021-0604592
PREGRADO	4	X		SALUD OCUPACIONAL	07	2012	

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

IDIOMAS

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

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

5

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD J&J INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO PUERTO ASÍS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3122253584			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	10	Mes	01	Año	2024	Día	31	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERA AMBIENTAL			DEPENDENCIA AAMBIENTAL					DIRECCIÓN CALLE 14 18 null						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD A&L CONSULTORIA HSEQ S.A.S				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO PUERTO ASÍS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3213420238			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	01	Mes	07	Año	2023	Día	31	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR AMBIENTAL			DEPENDENCIA AAMBIENTAL					DIRECCIÓN CALLE 11 16 null						

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
 Persona Natural
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PROACTIVA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO PUERTO ASÍS					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 3209580999			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	01	Mes:	02	Año:	2022	Día:	30	Mes:	05	Año:	2023
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN CALLE 2 5C 25						

7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	1	3

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 Puerto Asís, 24 de junio de 2025



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.123.304.732**

SARMIENTO DIAZ

APELLIDOS

YELTSIN KATHERINE

NOMBRES

Yeltsin Sarmiento

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-ABR-1992**

PUERTO ASIS
(PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

26-ABR-2010 PUERTO ASIS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-6400200-00258249-F-1123304732-20100930 0024200529A 1 25661564

SECRETARIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
YELTSIN	KATHERINE	SARMIENTO	DIAZ

Documento de identificación
Tipo Número

Lugar de nacimiento
País Departamento Municipio

Lugar de domicilio
País Departamento Municipio

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje

Lugar de sede
País Departamento Municipio
Dirección
Cargo o función que cumple

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$28.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$28.000.000,00

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	\$6.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
TARJETA CREDITO	\$5.000.000,00

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:

Ministerio de Educación Nacional

ACTA DE GRADO No. 7618

ESCUELA DE CIENCIAS AGRÍCOLAS, PECUARIAS Y DEL MEDIO AMBIENTE

En ceremonia realizada el día 11 de Diciembre de 2021 en la ciudad de Puerto Asís y presidida por la Doctora Gloria Isabel Vargas Hurtado, Directora del CENTRO PUERTO ASÍS, previa delegación de la Rectoría, una vez tomado el juramento reglamentario, confirió el título de:

INGENIERA AMBIENTAL
REGISTRO ICFES - M.E.N. 90868

A:

YELTSIN KATHERINE SARMIENTO DIAZ

Identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1123304732 de Puerto Asís, quien cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos en los Reglamentos y Normas Legales, habiendo aprobado el trabajo de grado titulado:

OPCIÓN DE GRADO: DIPLOMADO DE PROFUNDIZACIÓN PARA GRADO EN GERENCIA DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN EN SEGURIDAD, SALUD, AMBIENTE Y CALIDAD – HSEQ: CRITERIOS DE IMPLEMENTACIÓN ISO 14000:2015 CASO ESTUDIO SECTOR INDUSTRIAL - TRANSFORMACIÓN DE PLÁSTICO RECICLADO.

Y le otorgó el diploma que lo acredita como tal.

En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado, en Bogotá D.C., a los 11 días del mes de Diciembre de 2021.

**Anotado en el libro de actas No. 10
Registro de Diploma 118522, Libro 24, Folio 20**


Decano


Secretaria General





República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional



La Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD
Ley 52 de 1981, Ley 396 de 1997 y Decreto 2770 de 2006

Teniendo en cuenta que

YELTSIN KATHERINE SARMIENTO DIAZ

Cédula de Ciudadanía N°. 1123304732 de Puerto Asís

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos por la Universidad,
de conformidad con las normas legales y reglamentarias vigentes,
le otorga el título de

INGENIERA AMBIENTAL

Dado en Bogotá D.C., el día 11 de Diciembre de 2021

Rector

Decano

Secretaria General

Acta de Grado N° 7618
Fecha 11 de Diciembre de 2021
Registro de Diploma 118522
Libro 24, Folio 20



ACTA DE GRADO
No. y FECHA DE REGISTRO 525040 - 04/09/2012

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA


CONSIDERANDO

Que: **YELTSIN KATHERINE SARMIENTO DIAZ** identificada con Cedula De Ciudadanía No. 1.123.304.732

CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TITULO DE

TECNÓLOGO EN SALUD OCUPACIONAL

En testimonio de lo anterior, se firma en Puerto Asís, a los trece (13) días del mes de Septiembre de dos mil doce (2012)



MILTON HERNANDO PEREZ ORDOÑEZ
SUBDIRECTOR CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA
REGIONAL PUTUMAYO



REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

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

YELTSIN KATHERINE SARMIENTO DIAZ

Con Cédula de Ciudadanía No. CC. 1.123.304.732

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

Título

de

TECNÓLOGO EN SALUD OCUPACIONAL

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Puerto Asís,
a los trece (13) días del mes de septiembre de dos mil doce (2012)

MILTON HERNÁNDO PÉREZ ORDÓÑEZ
SUBDIRECTOR CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA
REGIONAL PUTUMAYO

J&J INGENIERIA Y SERVICIOS SAS
NIT. 900901860-9



**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA J&J INGENIERÍA
Y SERVICIOS S.A.S**

HACE CONSTAR

QUE: **Yeltsin Katherine Sarmiento Díaz** identificada con cédula de ciudadanía número 1.123.304.732 expedida en el municipio de Puerto Asís Putumayo. Con matrícula mercantil N#: 091021-0604592 CND Prestó sus servicios profesionales como Ingeniera Ambiental en la elaboración de: Estudios de impacto ambiental, monitoreo ambiental, planes de manejo ambiental, educación ambiental, Sistema de Gestión Ambiental (SGA), planes de contingencia para el transporte y almacenamiento de hidrocarburos y sustancias nocivas (PDC), planes de gestión integral de residuos sólidos hospitalarios (PGIRHS) PGIRS, Programa de ahorro y uso eficiente del agua (PUEAA), Planes de saneamiento y manejo de vertimientos (PSMV) y demás actividades propias de la consultoría ambiental, en el periodo comprendido desde el 10 de enero de 2024 hasta el 31 de diciembre del año 2024

Esta constancia se expide en Mocoa, a los 10 días del mes de enero del año 2025 a solicitud de la interesada.



JHON FAIBER TARAZONA NIETO
CC.1.123.321.831 De Orito Ptyo
RL. J&J INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S.
CEL: 3122253584

Dirección: Barrio Esmeralda, Calle 14 # 18-175 Local 1, Mocoa Putumayo.
Email: jyjingenierlasas@outlook.com; jinsersas@gmail.com; faiber11@gmail.com
Celular: 3122253584 - 3209479095 - 3174831503



A&L CONSULTORIA HSEQ S.A.S.
A&L CONSULTORIA HSEQ S.A.S.

CERTIFICACIÓN LABORAL

Que la señora **YELTSIN KATHERINE SARMIENTO**, identificada con cedula de ciudadanía 1.1.23.304.732 expedida en Puerto Asís Putumayo, labora para esta empresa como ASESOR AMBIENTAL, en la:

- Implementación y ejecución de programas de manejo de residuos sólidos y peligrosos.
- Implementación de la Gestión ambiental sectorial en transporte, vivienda, industrial, y minera.
- Documentación e implementación de Planes de Saneamiento básico ambiental.
- Elaboración de informes requeridos por las autoridades ambientales.
- Capacitaciones en el área ambiental al personal operativo y administrativo de las empresas contratistas.
- Elaboración de planes de contingencia.
- Informes respel ante el IDEAM.
- Informes de vertimientos, cauce y captación.
- Aforos en fuentes hídricas para estudios requeridos.

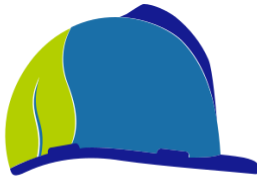
Vinculada a esta empresa en dicho cargo desde 01 de julio de 2023 hasta el 31 de diciembre de 2023

Durante el tiempo laborado ha demostrado capacidad, lealtad, honradez y cumplimiento puntual en todas las labores asignadas.

Para constancia de lo anterior se firma en Puerto Asís, a los 05 días del mes de enero de 2024

LORENA LONDOÑO B

LORENA LONDOÑO BURBANO.
Representante legal.
Celular 3213420238
Slorenalb76@gmail.com



Puerto Asís, 15 junio 2023

CERTIFICA

Que la señora Yeltsin Katherine Sarmiento Díaz mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía N° 1.123.304.732 expedida en Puerto Asís Putumayo, presto sus servicios profesionales como docente en el marco del acuerdo corporativo (Soluciones de ingeniería, Ingecol services, Temmcol s.a.s, Mhy constructores, Benjamín Obando Delgado)

a) Brindando formación semanalmente a las diferentes empresas que hacen parte del acuerdo corporativo, en temas relacionados en gestión ambiental, monitoreo ambiental, evaluación de aspectos e impactos ambientales y control de contingencias ambientales.

b) Diseñar, presentar y liderar la ejecución de un plan de educación ambiental, para el sector urbano donde se definan estrategias o acciones, indicadores, cantidad, tiempo, responsables y recursos para su desarrollo.

c) Dar lineamientos a las directivas para la ejecución del plan operativo de educación ambiental vigencia 2022 -2023 hacer seguimiento mensual e informar al supervisor sobre avances y dificultades que se presenten en su desarrollo.

Durante el periodo correspondiente del: 01 febrero de 2022 al 30 de mayo de 2023

Esta constancia se firma el 15 de junio del 2023, solicitud del interesado.

Atentamente,

Carmen Leyton

Representante legal
Celular: 3209580999



320 9580999



proactivassa@gmail.com



San Nicolás - Puerto Asís



REPÚBLICA DE COLOMBIA
 DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
 MUNICIPIO DE PUERTO ASÍS
 SECRETARIA DE HACIENDA



**SOLICITUD DE INSCRIPCION Y/O NOVEDADES
 ICA PARA CONTRIBUYENTES**

INSCRIPCION: X NOVEDADES: CESE DE ACTIVIDADES:

RAZON SOCIAL / NOMBRE COMPLETO: Yeltsin Katherine Sarmiento Díaz

NIT / CEDULA: 1123304732 **MATRICULA MERCANTIL No:** No aplica.

DIRECCION: Calle 28 Carrera 15 **BARRIO:** Metropolitano.

CELULAR O TELEFONO: 3212359636

CORREO: ktherinesar.02@gmail.com

REPRESENTANTE LEGAL: Yeltsin Katherine Sarmiento Díaz **CEDULA:** 1123304732.

FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES: _____
 (En el Municipio de Puerto Asis)

FECHA DE CESE DE ACTIVIDADES: _____

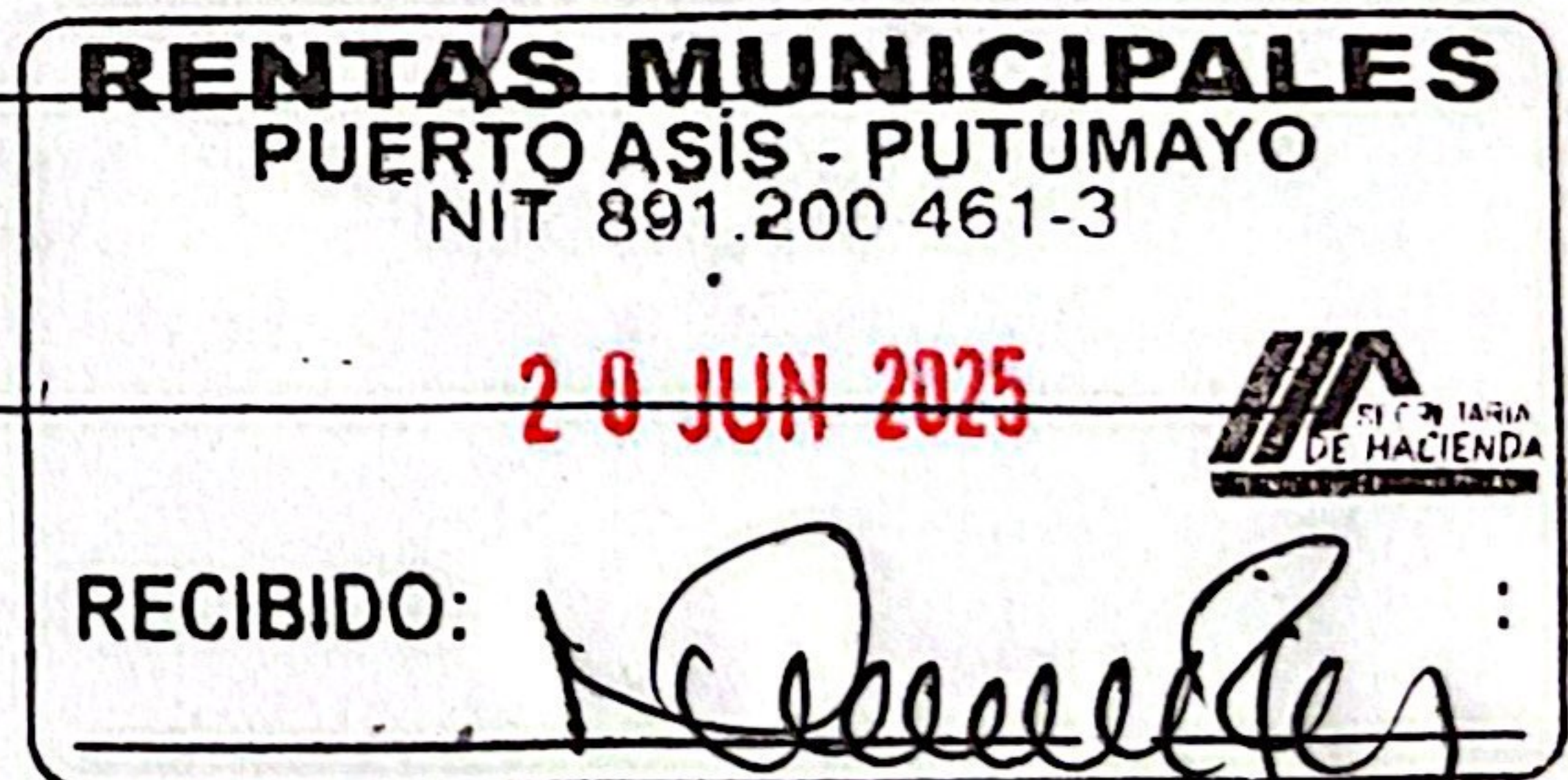
DESCRIPCION DE ACTIVIDADES o CODIGO ACTIVIDAD:
 8523.

TIPO DE NOVEDAD: _____

OTROS ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES: _____

REGIMEN: SIMPLIFICADO: COMUN: PROFESION LIBERAL: X.

**FIRMA REPRESENTANTE LEGAL/
 PERSONA NATURAL:**



Anexar: Copia Cámara de Comercio y RUT según sea su caso.

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EMSSANAR EPS SAS Movilidad Régimen Contributivo

EMSSANAR EPS SAS, CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

Tipo y Número de identificación: CC 1123304732
Apellidos: SARMIENTO DIAZ
Nombres: YELTSIN KATHERINE
Tipo de discapacidad: Ninguna
Plan de salud: Movilidad Régimen Contributivo
Tipo de afiliado: Cabeza de familia/Cotizante
Tipo de trabajador: Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
Estado de servicio: Vigente – En Traslado de Salida
Fecha de Afiliación: 01/04/2025
Fecha fin de Afiliación: 31/07/2025
Departamento de Afiliación: PUTUMAYO
Municipio de Afiliación: PUERTO ASÍS
Zona: Urbana - Cabecera Municipal

IPS de atención de primer nivel

IPS	Dirección	Servicio
ESE HOSPITAL LOCAL PUERTO ASIS - PUERTO ASIS (PUTUMAYO)	KR 29 # 10 - 10	MEDICINA GENERAL ODONTOLOGÍA MEDICAMENTOS PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan de Beneficios en Salud.

Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multifiliación ni para traslados (Decreto 806 Artículo 55 y 56).

Señores Prestadores: Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad

En constancia se firma el 19 de Junio de 2025 a solicitud del interesado.

**JEFE COMERCIAL
EMSSANAR EPS SAS**

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

**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:

YELTSIN KATHERINE SARMIENTO DIAZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.123.304.732**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 19 de Junio 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.

MATRICULA PROFESIONAL

091021-0604592 CND

R2022003092



INGENIERIA AMBIENTAL

YELTSIN KATHERINE SARMIENTO DIAZ

ID: 1123304732

UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA UNAD



REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 274186849



PIB
13:24:49
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 20 de junio del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) YELTSIN KATHERINE SARMIENTO DIAZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1123304732:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamento con el Ciudadano (C)

ATENCIÓN :

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

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

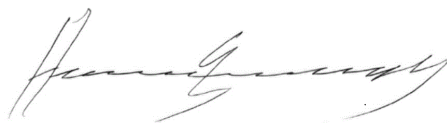
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 20 de junio de 2025, a las 13:26:26, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1123304732
Código de Verificación	1123304732250620132626

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



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:01:10 PM horas del 19/06/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1123304732**

Apellidos y Nombres: **SARMIENTO DIAZ YELTSIN KATHERINE**

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)



PROCESO					
GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO					
NOMBRE DEL FORMATO					
FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA MENORES DE EDAD					
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	<input checked="" type="checkbox"/>	Pública Clasificada	<input type="checkbox"/>	Pública Reservada	<input type="checkbox"/>

Señor:

FREIDER ALEJANDRO NARVÁEZ HERRERA

Subdirector de Centro con funciones de Director Regional (E.)

SENA REGIONAL PUTUMAYO

Puerto Asís - Putumayo

Asunto: Autorización consulta inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad

Estimado señor(a):


La suscrita YELTSIN KATHERINE SARMIENTO DIAZ, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.123.304.732 expedida en Puerto Asís, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018, reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA con identificado con NIT. 899.999.034-1, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de 18 años que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.sena.edu.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Entiendo que como titular de los datos tengo derecho a conocer, actualizar, rectificar y, cuando proceda, revocar la autorización, así como presentar consultas, peticiones y reclamos ante la Superintendencia de



Industria y Comercio o demás entidades competentes. Para ejercer estos derechos, podré hacerlo a través del correo servicioalciudadano@sena.edu.co.

Firma 
Nombres y Apellidos YELTSIN KATHERINE SARMIENTO DIAZ
Cedula de Ciudadanía No. 1.124.856.512 de Mocoa

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 19:11:40 horas del 19/06/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1123304732**, Apellidos y Nombres **SARMIENTO DIAZ YELTSIN KATHERINE**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **sena**, con NIT **899999034-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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



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, 19/06/2025 07:04:08 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1123304732** y Nombre: **YELTSIN KATHERINE SARMIENTO DIAZ.**

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. **118401089** . 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

Información

515 9000



Dios y
Patria

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



COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

GOV.CO



**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 1123304732 **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 19/06/2025 06:54 PM



Código Verificación: **VSAUXWTQGK**

Válida hasta: **17/09/2025**

Dirección de Gobierno Digital

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

Certificación Bancaria

Jueves, 19 de junio de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que YELTSIN KATHERINE SARMIENTO DIAZ identificado(a) con CC 1123304732, 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	45189264546	2012-10-16	ACTIVO	*****

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

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



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

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



UNIMEDICAL DEL SUR SAS

Nit. 900556205 - 4

Dirección: CRA 25 30B-48

Tel: 3143264577

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

INGRESO

Tipo certificación: Ingreso Periódico Retiro Post incapacidad Caso ocupacional
 Control Reubicación Ingreso al SVE Trabajo en alturas

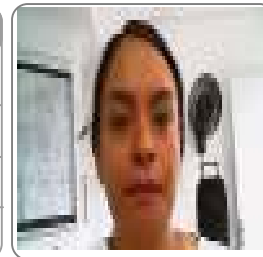
DATOS DEL PACIENTE

Fecha **24/06/2025 10:28:00**

Empresa **PARTICULAR**

Doc. Identidad **CC 1123304732** Nombre **YELTSIN KATHERINE SARMIENTO DIAZ**

Cargo **INSTRUCTORA AMBIENTAL**



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA, GLUCOSA (EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO), PERFIL LIPIDICO, AUDIOMETRIA VALORACION, LABORATORIO DE VOZ, EXAMEN OPTOMETRICO - VISIOMETRIA, CONSULTA MEDICO OCUPACIONAL

CONCEPTO

Apto para el cargo

Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

Examen ocupacional de ingreso con énfasis osteomuscular, examen clínico y pruebas complementaria sin restricciones para el cargo

Su capacidad auditiva y visual actual es adecuada para las actividades a realizar

Se recomienda mantener ergonomía en puesto de trabajo, ergonomía visual, pausas activas osteomusculares y visuales, se recomienda Educación en uso adecuado de la voz, pautas de calentamiento y reposo vocal.

Verificar esquema de Vacunación según el riesgo, protocolos de bioseguridad. No presenta factores de riesgo de la esfera mental

RECOMENDACIONES MEDICAS

Asistencia a programa de promoción y mantenimiento de la salud en EPS

Control con optometría y audiometría cada año

HABITOS Y ESTILOS SALUDABLES

Se recomienda realizar 150 minutos actividad física aeróbica, dieta balanceada, hábitos saludables

RESTRICCIONES LABORALES

No restricciones para el cargo

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual Auditivo Respiratorio Cardiovascular Psicosocial Ergonómico Otros

REMISIÓN SI NO **ARL** SI NO **EPS** SI NO

ANA CRISTINA MOLINA AREVALO
Especialidad: SALUD OCUPACIONAL
CC: 36751262 RM: 861173 LIC. 042

Trabajador: YELTSIN KATHERINE SARMIENTO
CC: 1123304732

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica



UNIMEDICAL DEL SUR SAS

Nit. 900556205 - 4

Dirección: CRA 25 30B-48

Tel: 3143264577

**INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD
INGRESO**

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.

Ana Cristina Molina
MÉDICO GENERAL
R.M.: 861173
ESPECIALISTA DEL A.C. 042

ANA CRISTINA MOLINA AREVALO
Especialidad: SALUD OCUPACIONAL
CC: 36751262 RM: 861173 LIC. 042

Yeltsin Katherine Sarmiento

Trabajador: YELTSIN KATHERINE SARMIENTO
CC: 1123304732

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biométrica



UNIMEDICAL DEL SUR SAS

Nit. 900556205 - 4
 Dirección: CRA 25 30B-48
 Tel: 3143264577

OPTOMETRIA

Fecha examen: 24/06/2025

Doc. Identidad	CC 1123304732	Nombre	YELTSIN KATHERINE SARMIENTO DIAZ	Fecha Nacimiento.	01/04/1992
Entidad	PARTICULAR	Edad	33 años	Ocupación	
H.C No	1123304732	Ingreso	<input checked="" type="radio"/> Periódico	Retiro	<input type="radio"/> Caso Ocupacional <input type="radio"/>
		Post incapacidad	<input type="radio"/> Trabajo en alturas <input type="radio"/>	Control	<input type="radio"/> Ingreso al SVE <input type="radio"/>
Empresa	PARTICULAR	Cargo		Antigüedad del cargo	
Fondo de Pensión	PORVENIR	EPS	EMSSANAR SAS	ARL	ARL POSITIVA

ANAMNESIS

Último Examen Visual Usa anteojos: SI NO VL VP PC Bifocal

Progresivo Filtros LC RGP LC BLANDO Frecuencia de uso: Permanente Ocasional

Usa protección ocular gafas de seguridad o máscara? SI NO Cirugías: SI NO Cual?

Accidentes oculares SI NO Cual?

Signos y síntomas: Asintomático Disminución visual de cerca Disminución visual de lejos Cefaleas Resequedad ocular

Ardor Ocular Lagrimeo Cansancio Ocular Irritación Fotofobia Prurito Ocular Salto de renglón

Antecedentes personales y/o familiares

AGUDEZA VISUAL

CC	VL	VP	SC	VL	VP
OD				20/20	050M
OI				20/50	050M
AO				20/20	

LENSOMETRIA

	ESF	CIL	EJE	ADD
OD			•	
OI			•	

EXAMEN EXTERNO

	OD	OI
Segmento Anterior:	Hiperemia conjuntival <input type="radio"/> Pterigio N <input type="radio"/>	Hiperemia conjuntival <input type="radio"/> Pterigio N <input type="radio"/>
Pterigio T <input type="radio"/> Pinguécula <input type="radio"/> Nevus <input type="radio"/> Blefaritis <input type="radio"/>		
Blefaritis seborreica <input type="radio"/> Secreción <input type="radio"/> Leucoma Corneal <input type="radio"/>		
Ptosis palpebral <input type="radio"/> Otros: HIPEREMIA LEVE EN ZONAS EXP		

MOTILIDAD OCULAR

VL: VP: HISHBERG:

Ducciones: Versiones: PPC:

INTERPRETACIÓN

	OD	OI
No requiere corrección óptica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Defecto refractivo adecuadamente corregido	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Defecto refractivo inadecuadamente corregido	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Defecto refractivo no corregido	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Gafas no formuladas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

TEST OCUPACIONALES

	Visión cromática	Vis. profun.	Vis. confron.
OD	Normal <input checked="" type="radio"/> Discromatopsia <input type="radio"/> Ceguera al color <input type="radio"/>		
OI	Normal <input checked="" type="radio"/> Discromatopsia <input type="radio"/> Ceguera al color <input type="radio"/>		

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

	OD	OI
Emetropía	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ametropía	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Disminución visual	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otros:		

RECOMENDACIONES

Valoración por optometría clínica Valoración por oftalmología

Control Visiometría

RETINOSCOPIA

Refracción:			Subjetivo:				
	Esfera	Cilindro	Eje	AV	ADD		
OD							
OI							

DIAGNÓSTICOS (Código - Enfermedad)

H521 MIOPIA

CONCEPTO

 Apto No Apto Aplazado

RECOMENDACIONES

PACIENTE REQUIERE RX PARA ESFUERZO VISUAL (LEER, VER TV, DISPOSITIVOS ELECTRONICOS)

OBSERVACIONES

PACIENTE REQUIERE RX PARA ESFUERZO VISUAL (LEER, VER TV, DISPOSITIVOS ELECTRONICOS)

PH: OI: 20/20



LINA NIÑO CORAL
Especialidad: OPTOMETRIA
CC: 35196698 RM:



Trabaja en seguridad y salud en el trabajo

UNIMEDICAL DEL SUR SAS

Nit. 900556205 - 4
Dirección: CRA 25 30B-48
Tel: 3143264577

AUDIOMETRÍA

Tipo certificación: Control Ingreso Retiro Post incapacidad Reubicación
 Periódico Trabajo en alturas Caso ocupacional Ingreso al SVE

Nombre **YELTSIN KATHERINE SARMIENTO DIAZ** Doc. Identidad **1123304732**
 Teléfono **3212359636** F. de nacimiento **01/04/1992** Edad **33 años** Ocupación _____
 Empresa **PARTICULAR** Cargo Actual **INSTRUCTORA AMBIENTAL**
 Antigüedad **NINGUNA** Fecha **24/06/2025** Reposo Auditivo **SI** Tiempo **12H**
 Fondo de Pensión **PORVENIR** EPS **EMSSANAR SAS** ARL **ARL POSITIVA**

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

Exposición al ruido actual	Exposición al ruido en trabajos anteriores
<input type="radio"/> SI Tiempo	Empresa: _____
<input checked="" type="radio"/> NO EPP	Cargo _____ Años _____ EPP _____
	<input type="radio"/> SI
	<input type="radio"/> NO

ANTECEDENTES OTOLÓGICOS

Ninguno Otitis Acúfeno Vértigo Trauma Perforación Timpánica Otagia Otorrea Hipoacusia
 Prurito Cirugía Detonación - Explosión Ototóxicos Otros: _____

Observaciones: _____

ANTECEDENTES SOCIOACÚSTICOS

Ninguno Polígono Servicio Militar Buceo Moto Instrumento Musical Discoteca y/o bares
 Otros: _____

Observaciones: _____

ANTECEDENTES PERSONALES

Ninguno Afección Renal Parotiditis TBC Diabetes
 Hipotiroidismo Meningitis Paludismo Reumatismo HTA
 Otros: _____

ANTECEDENTES FAMILIARES

Ninguno Congénito
 Adquirido
 Parentesco: _____

OTOSCOPIA

Normal Anormal

OD CAE <u>NORMAL</u>	OI CAE <u>NORMAL</u>
MT <u>NORMAL</u>	MT <u>NORMAL</u>

CONCEPTO AUDIOMETRÍA

Apto No apto Aplazado

Observaciones: NINGUNA



UNIMEDICAL DEL SUR SAS

Nit. 900556205 - 4
Dirección: CRA 25 30B-48
Tel: 3143264577

Control
Ingreso
Retiro

AUDIOMETRÍA

Nombre **YELTSIN KATHERINE SARMIENTO DIAZ** Doc. Identidad **1123304732**
Teléfono **3212359636** Edad **33** Cargo _____
Empresa **PARTICULAR** Fecha **/ /** : : Reposo Auditivo _____

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

Exposición al ruido actual	Exposición al ruido en trabajos anteriores
<input type="radio"/> SI Tiempo _____	<input type="radio"/> SI Cargo _____ Años _____ EPP _____
<input type="radio"/> NO EPP _____	<input type="radio"/> NO

ANTECEDENTES OTOLÓGICOS

Ninguno Otitis Acúfeno Vértigo Trauma Perforación Timpánica Otagia Otorrea Hipoacusia

Prurito Cirugía Detonación - Explosión Ototoxicos Otros: _____

Observaciones _____

ANTECEDENTES SOCIOACÚSTICOS

Ninguno Polígono Servicio Militar Buceo Moto Instrumento Musical Discoteca y/o bares

Otros: _____ Obs. _____

ANTECEDENTES PERSONALES

Ninguno Afección Renal Parotiditis TBC Diabetes

Hipotiroidismo Meningitis Paludismo Reumatismo HTA

Otros: _____

ANTECEDENTES FAMILIARES

Ninguno Parentesco _____

Congénito Adquirido

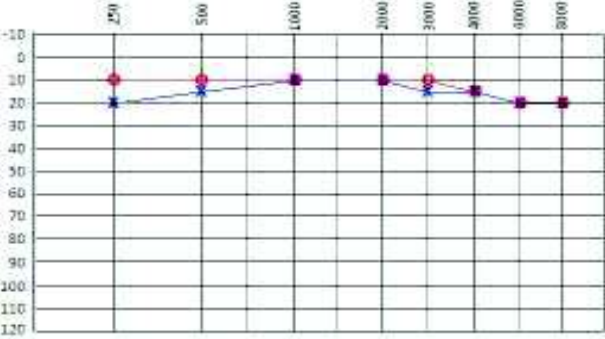
DIAGNÓSTICO CIE-10

Z011 - EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION

OTOSCOPIA

OD CAE Normal Anormal
MT _____

OI CAE _____
MT _____



Diagnóstico Hipoacusia:

	125	250	500	750	1000	1500	2000	3000	4000	6000	8000
VA OI		20	15		10		10	15	15	20	20
OD		10	10		10		10	10	15	20	20
VO OI											
OD											

NBN WN SN

Observaciones
"SU CAPACIDAD AUDITIVA ES ADECUADA PARA LA OCUPACION USO DE EPA EN ZONA DE RUIDO "

Dr. Oscar Aguas
FONO AUDIÓLOGO
CRA 25 30B-48

OSCAR EDUARDO AGUAS AGUAS
Especialidad: FONO AUDIÓLOGO
CC: 92033732 RM:

VALORACION DE VOZ

PERFIL VOCAL DE WILSON

Fecha 24/06/2025.

Nombre: Yeltsin Katherine Sarmiento Diaz CC: 1123304732.

Edad: 33 años

Género: F.

Ocupación: Instructora Ambiental

Encierre una opción

CALIFICACION DE LA VOZ 1 2 3 4 5 6 7

CAVIDAD LARINGEA

Tono

Alto
to
+
3
+
2
abierto -4 -3 -2 1 + + +4 cerrado
2 3
-2
-3
Baja
aj
o

CAVIDAD DE RESONANCIA

Nasalidad

Hipernasal
+
4
+
3
+
2
Posterior -2 1 +2
Frontal
-
2
Hiponasal

INTENSIDAD

Suave -2 1 +2 Fuerte

RANGO VOCAL

Monótono -2 1 +2 Tono variable

Indique presencia o ausencia de las siguientes características acústicas con X

	SI	NO
DIPLOFONIA INTERMITENTE	_____	_____
DIPLOFONIA	_____	_____
INSPIRACIONES AUDIBLES	_____	_____
QUIEBRES DE TONO	_____	_____
FRASEO DESORDENADO	_____	_____
RESONANCIA INMADURA	_____	_____

Wilson, F.: Voice Disorders. Austin: Learning Concepts 1977. Traducción C., Cuervo 1977.

Concepto Fonoaudiológico:

Cualidades Vocales normales, en tono, timbre e intensidad.

Sus órganos fonoarticuladores presentan buena configuración anatómica y funcional, lo cual permite una buena articulación de los fonemas orales y nasales.

Firma del Profesional

Yeltsin Katherine Sarmiento Diaz
FONOAUDIÓLOGA
UNIVERSIDAD DE SUCRE
102048



Verificados los resultados del participante en el curso virtual
Función Pública certifica que:

yeltsin katherine sarmiento diaz

C.C 1.123.304.732

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 23 de junio 2025

Aura Isabel Mora

Código: 767636753000

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano



Certificado de Registro en el Sistema

Con más de 30 años de experiencia, la Agencia Pública de Empleo del SENA brinda un servicio que facilita el contacto organizado entre quienes buscan empleo y las empresas que requieren talento humano. Siendo un operador autorizado de la red de prestadores de servicios que integran el Servicio de Empleo del Ministerio de Trabajo, para la intermediación laboral en Colombia y en otros países, la Agencia Pública de Empleo del SENA, hace constar que la señora YELTSIN KATHERINE SARMIENTO DIAZ identificada con Cédula de Ciudadanía 1123304732, se inscribió en nuestro servicio el día 09/03/2012.

El presente certificado se genera el día 23/06/2025, por solicitud del interesado.

**Recuerde que todos nuestros servicios son públicos, gratuitos,
indiscriminados y no requieren intermediarios.**








Trabajo



**Servicio Público
de Empleo**



-  Mis datos de usuario
-  Noticias SECOP
-  Mis registros
-  Accesos del usuario
-  Términos y condiciones de uso

Datos del usuario guardados [Editar](#)

Información del usuario

Cargo ingeniero ambiental
Título Ingeniero(a)
Nombre Yeltsin Katherine
Apellidos Sarmiento Diaz
Fecha de Nacimiento 1/04/1992 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Nivel Educativo CompleteUniversity
Género Female
¿Tiene alguna discapacidad? Sí No
Nombre y apellido Yeltsin Katherine Sarmiento Diaz
Tipo de documento Cédula de Ciudadanía
Número de documento 1123304732
Dirección Calle 28 carrera 15
Código postal
Estrato 1
Ubicación Puerto Asis
País COLOMBIA
Correo electrónico ktherinesar.02@gmail.com
Teléfono

