Lesly Daniela Naranjo Neuta

CC.:1000127156



Perfil

Estudiante de octavo semestre de Ingeniería Ambiental con conocimientos sólidos en contaminación hídrica, del suelo y atmosférica, así como en desarrollo sostenible. Cuento con sólidas habilidades en análisis de datos y procesos de monitoreo ambiental, fundamentales para la evaluación y la generación de soluciones. Mi compromiso con la sostenibilidad y el respeto por la naturaleza se ha fortalecido a través de mi participación en el Cabildo Indígena Muisca de Bosa. Busco aplicar mis habilidades y conocimientos en oportunidades que involucren el monitoreo y la evaluación ambiental, contribuyendo a soluciones innovadoras. Soy una persona disciplinada, organizada y responsable.

Datos personales:

Lugar y fecha de nacimiento: 18 de agosto del 2001- Bogotá

D.c Estado civil: Soltera

Dirección: Carrera 81 A No 85 - 40 sur

Correo: leslyneuta2000@gmail.com

Teléfono: 3228490435

Experiencia:

Gestora del Semillero de Guardia

Cabildo Indígena Muisca de Bosa, Bogotá D.C.

Período: 21 de marzo de 2023 – 21 de marzo de 2025

Funciones Clave:

- Gestión Ambiental Comunitaria: Participación en los procesos ambientales territoriales del Cabildo Muisca de Bosa.
- Educación Ambiental y Residuos: Desarrollo de actividades pedagógicas

enfocadas en la concientización sobre reciclaje, reutilización y manejo adecuado de residuos.

- Apoyo Territorial y Cultural: Acompañamiento en recorridos y actividades de memoria asociadas a sitios sagrados y fortalecimiento de la corresponsabilidad comunitaria.

Formación Académica

Ingeniería Ambiental (En Curso - 8° Semestre)

Universidad Antonio Nariño

Período: enero 2022 – Actualidad

- Bachillerato

Colegio Municipal Santa Inés

Silvania – Cundinamarca

Período: enero 2012 - diciembre 2017

Cursos:

Fundamentos de sistemas de información geográfica- SIG

Instituto geográfico Agustín Codazzi

Bogotá D.C

Septiembre del 2025- octubre del 2025

Referencias personales:

Paula Méndez

Administradora de empresas

Tel: 3132798178

Camila Naranjo

Auxiliar de Farmacia

Tel: 3208345584

Margarita Tunjo

Operaria

Tel: 3138059088



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-AGO-2001**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

26-SEP-2019 FUSAGASUGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1509400-01108175-F-1000127156-20191107 **0068**749712A 2 53110809

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.000.127.156**

NARANJO NEUTA
APELLIDOS

LESLY DANIELA
NOMBRES

Daniela Naranjo
FIRMA



La República de Colombia
y en su nombre, la

Institución Educativa Departamental

"Santa Inés"

Municipio de Silvania - Cundinamarca

Autorizada por la Secretaría de Educación de Cundinamarca, según Resoluciones Nº 001290 del 22 de Noviembre de 1999, Nº 004551 del 19 de Noviembre de 2003 y Resolución de Integración Nº 004564 del 29 de Diciembre de 2004

Confiere a:

Lesly Daniela Naranjo Neuta

Identificado (a) con T.I. Nº 1.000.127.156 de Silvania

El Título de

Bachiller Técnico

con Especialidad en Electricidad y Electrónica

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, Artículo 28 Ley 115 de 1994 según los planes y programas vigentes

INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL "SANTA INES"
SILVANIA
VIRTUD - CIENCIA - TRABAJO

Rectora

Lic. Rosa Helena Velandia Velásquez

Secretario

Lic. Luis Alberto Olave Correa

Libro de Registro Nº 02

Acta Nº 062 *Folio Nº* 075

Dado en Silvania – Cund., a los 01 días del mes de Diciembre del año 2017

No se requiere registro de la Secretaría de Educación, según Decretos No. 921 del 6 de Mayo de 1994, expedido por el Ministerio de Educación Nacional, y 2150 del 5 de Diciembre de 1995, Presidencia de la República.

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL

SANTA INÉS

Calle 8 Nº 7 A 99 – Telefax 8685012
SILVANIA - CUNDINAMARCA

Jornada Diurna

490	125743000401
INSCRIPCION S.E.	INSCRIPCION DANE

En el Municipio de Silvania - Cundinamarca, a los 01 días del mes de Diciembre del año 2017 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rectora y Secretario Ejecutivo en la Rectoría de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SANTA INÉS de Silvania. Jornada Diurna. Institución aprobada hasta Grado Undécimo en el Nivel de Educación Media Técnica. Autorizada por la Secretaría de Educación de Cundinamarca, para otorgar el Título de Bachiller Técnico con Especialidad en Electricidad y Electrónica, según Resoluciones Nº 001290 del 22 de Noviembre de 1999, Nº 004551 del 19 de Noviembre de 2003 y Resolución de Integración Nº 004564 del 29 de Diciembre de 2004.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes, que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el:

TÍTULO DE
BACHILLER TÉCNICO
CON ESPECIALIDAD EN ELECTRICIDAD Y ELECTRÓNICA

al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Lesly Daniela Naranjo Neuta

Identificado (a) con T.I. Nº 1.000.127.156 de Silvania

Es fiel copia tomada del Acta Original General de Grado Nº 062, Folio Nº 075, que consta de 137 estudiantes; que comienza con el nombre de ÁLVAREZ AGREDO LAURA VALENTINA y termina con el nombre de WAGNER GUTIÉRREZ DANIELA.

Firmada por

ROSA HELENA VELANDIA VELÁSQUEZ	**Rectora**
Lic. LUIS ALBERTO OLAVE CORREA	**Secretario Ejecutivo**

Dada en Silvania - Cundinamarca, a los 01 días del mes de diciembre del año 2017

FIRMADA Y SELLADA

Rectora

Rosa Helena Velandia Velásquez
C.C. Nº 51.837.265 de Bogotá

Secretario Ejecutivo

Lic. Luis Alberto Olave Correa
C.C. Nº 11.378.730 de Fusagasugá

NOTA: SEGUN DECRETO No. 1024 DEL 15 DE ABRIL DE 1982 NO REQUIERE AUTENTICACION DE FIRMAS

UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

Personería Jurídica No. 4571 de 1977
VIGILADA MINEDUCACIÓN

NIT 860056070-7

CONSTANCIA No. 1011202504
CÓDIGO No. 11232212444

VALIDO UNICAMENTE CON FIRMA Y SELLO ORIGINAL

LA SECRETARIA GENERAL
HACE CONSTAR

Que en los sistemas actuales de la Universidad aparece registrado (a) el (la) Sr. (a, ita) **LESLY DANIELA NARANJO NEUTA, cédula de ciudadanía** No.1000127156 de Bogotá, D. C. y código 11232212444 como estudiante en el programa del INGENIERÍA AMBIENTAL, en modalidad presencial. Se encuentra matricula en octavo semestre en el segundo periodo académico del 2025.

Horario de clase: lunes de 6 a 10 p.m. martes de 6 a 9 p.m. miércoles de 5 a 7 p.m. jueves y viernes de 6 a 8 p.m. sábados de 8 a.m. a 2 p.m. cursa 16 créditos académicos, con presencialidad de 16 horas Docente semanales, y 4 horas de trabajo autónomo, para un total de 20 H/semanales.

Duración del Semestre 2025- 2 periodo: Inicio 4 de agosto y terminación el 11 de diciembre del 2025.

Dado en Bogotá, D. C., a los diez días del mes de noviembre, de Dos mil veinticinco (2025).

UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
SECRETARIA GENERAL

Aida Mercedes Guevara

MARTHA LUCÍA CARVALHO QUIGUA
SECRETARIA GENERAL

Powered by CamScanner

El Cabildo Indígena Muisca de Bosa en cabeza de su Gobernador **DAVID FELIPE HENAO NEUTA** identificado con **C.C. 1.010.202.954** de Bogotá:

CERTIFICACIÓN

Que **LESLY DANIELA NARANJO NEUTA,** identificada con **CC. 1.001.271.156** de Bogotá, participo y acompaño los procesos ambientales y territoriales del Cabildo Indígena como Gestora del Semillero de Guardia, sumando más de dos años de labor comunitaria sostenida, que este Cabildo acredita como experiencia laboral.

Tiempo de ejecución: 21 de marzo del 2023 hasta el 21 de marzo del 2025.

Realizando las siguientes funciones:

- Apoyo como gestora de la Guardia y apoyo en acciones sociales y ambientales.
- Apoyo en los procesos culturales y territoriales de la comunidad, a través de recorridos, actividades pedagógicas y de memoria histórica.
- Investigación sobre el territorio ancestral, las memorias asociadas a los sitios sagrados y los clanes cuidadores de estos lugares.
- Concientización sobre el reciclaje, las basuras y la reutilización.
- Obligaciones de corresponsabilidad y de trabajo comunitario con el Cabildo Indígena Muisca de Bosa.

Labores en las cuales se destacó como una persona respetuosa, responsable y cumplidora de cada una de ellas.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado.

Firma en representación del cabildo.

Cordialmente

DAVID FELIPE HENAO NEUTA
Gobernador Tradicional
Cabildo Indígena Muisca de Bosa

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 09:44:47 PM horas del 03/11/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1000127156**
Apellidos y Nombres: **NARANJO NEUTA LESLY DANIELA**

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.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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 lunes 03 de noviembre de 2025, a las 21:48:59, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1000127156
Código de Verificación	1000127156251103214858

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 283668716

PIB
21:56:13

Bogotá DC, 03 de noviembre 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) LESLY DANIELA NARANJO NEUTA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1000127156:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

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, 03/11/2025 10:05:36 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **100012716 .**

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. **125938113** . 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 Busqueda | Imprimir

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141219280376

(415)7707212489984(8020) 000014121928037 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 0 1 2 7 1 5 6	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 0 1 2 7 1 5 6	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Fusagasugá 2 9 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
NARANJO	NEUTA	LESLY	DANIELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 81 A # 85 Sur BRR Esta conformado por casas tipo familiar.

42. Correo electrónico: leslyneuta2000@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 1 0 7 4 1	3 2 2 8 4 9 0 4 3 5	3 2 2 8 3 4 5 5 8 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica / Ocupación

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 2 5 0 7 3 0	8 2 9 9	2 0 2 5 1 1 0 1					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
4 9																									

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

54. Código

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre NARANJO NEUTA LESLY DANIELA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Famisanar EPS
NIT 830.003.564-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No. de Radicación SAT

Fecha de Radicación

I. DATOS DEL TRÁMITE

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

1. Tipo de trámite	2. Tipo de Afiliación		3. Régimen	4. Contribución solidaria	5. Tipo de afiliado		6. Tipo de cotizante	7. Código (a registrar por la EPS)
A. Afiliación	A. Individual - Cotizante o cabeza de familia	B. Colectiva	A. Contributivo X	SI	A. Cotizante X	C. Beneficiario	A. Dependiente	
B. Reporte de Novedades X	- Beneficiario o afiliado adicional	C. Institucional	B. Subsidiado	NO	B. Cabeza de familia	D. Afiliado adicional	B. Independiente	
		D. De oficio					C. Pensionado	

A. AFILIACIÓN II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)

8. Apellidos y nombres			
Nuraiejo	Neuta	Lesly	Daniela.

9. Tipo de documento de identidad	10. Número del documento de identidad	11. Sexo biológico	12. Sexo identificación	13. Nacionalidad
C.C.	1000127156	Femenino X Masculino	Femenino X Masculino	Colombiana.

14. Lugar de nacimiento	País	Departamento	Municipio	15. Fecha de nacimiento
Bogotá	Colombia	Bogotá	Bogotá	18 08 2001

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad	Categoría discapacidad	19. Tiene encuesta SISBÉN	20. Clasificación SISBÉN	21. Grupo de población especial
X	Muisca - Bosa	SI NO X		SI X NO	Nivel 5 Grupo C	

22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotización - IBC	25. Tarifa contribución solidaria
Sura.	Porvenir	1.423.500	

26. Residencia			
Cra 81 A No 85-40 sur		3228490435	Leslyneuta2000@gmail.com.
Bogotá	Bogotá	Bosa.	Cabecera Municipal X Rural Disperso Centro Poblado Resto Rural

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR - Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero (a) permanente del cotizante

27. Apellidos y nombres					

28. Tipo de documento de identidad	29. Número del documento de identidad	30. Sexo biológico	31. Sexo identificación	32. Nacionalidad
		Femenino Masculino	T NO Otro Cual	

33. Lugar de nacimiento	País	Departamento	Municipio	34. Fecha de nacimiento
				D D M M A A A A

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	35. Apellidos y nombres
B1	
B2	
B3	
B4	
B5	

	36. Tipo de documento de identidad	37. Número del documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico	40. Sexo identificación	41. Lugar de nacimiento	42. Fecha de nacimiento
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

Datos complementarios del beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBÉN	48. Clasificación SISBÉN	49. Discapacidad	50. INCAPACIDAD PERMANENTE
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

51. Datos de residencia

	Departamento	Municipio / Distrito	Zona: Cabecera Municipal	Rural Disperso	Centro Poblado	Resto Rural	Teléfono fijo y/o celular	52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

	Dirección	Localidad / Comuna	Correo electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

DAS 16601 Famisanar 05 NOV 2025 COMUNICACIONES

Certificación
Bancaria

Lunes, 03 de noviembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LESLY DANIELA NARANJO NEUTA identificado(a) con CC 1000127156, 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	91233616341	2022-03-07	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 correosospechoso@bancolombia.com.co

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

C
81 Calsubsidio Plazo de los Anuncios
82
83
84
85

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

55. Nombre o razón social	56. Tipo de documento de identificación	57. Número del documento de identificación	58. Tipo de aportante o pagador de la (a registrar por la EPS)
Lesly Daniela Naranjo Neuta	CC	1000 127 156.	
59. Ubicación			
Cra 84 A No 35-40	3228490135	Lesly neuta2000 @gmail.com	Bogota D.C. Bogota D.C

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

1. Modificación de datos básicos de identificación [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación [ ] 3. Actualización del documento de identidad [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código [ ] 6. Reporte de pago a través de un tercero Código [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando [ ] 11. Inscripción EPS retorno al país [ ] 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ] 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ] 14. Movilidad: A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado [ ] 15. Traslado: A Mismo Regimen [ ] B. Diferente Régimen [ ] 16. Reporte de fallecimiento del Cotizante o Cabeza de familia [ ] 17. Reporte del trámite de protección al cesante [ ] 18. Reporte de la calidad de Prepensionado [ ] 19. Reporte de la calidad de Pensionado [ ] 20. Ingreso a Contribución Solidaria [ ] 21. Retiro de Contribución Solidaria [ ]

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	62. Sexo biológico	63. Sexo identificación	64. Fecha de nacimiento
		Femenino [ ] Masculino [ ]	M [ ] F [ ]	

65. EPS anterior	66. Fecha de novedad	67. Motivo de traslado	68. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
	D D M M A A A A	Código [ ]	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

69. Declaraciones de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
72. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013
76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.
77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente.

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad

IX. FIRMAS

Daniela Naranjo.

80. Cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional

81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva (Representante Legal o de C...)

X. ANEXOS

82. Anexo copia del documento de identidad — Cantidad: CN [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] PA [ ] CE [ ] CD [ ] SC [ ] TOTAL ANEXOS [ ]

83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
84. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unionmarital.
86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres
89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del artículo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016.
90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

92. Identificación de la Entidad Territorial		93. Nombre de la Institución
Código del municipio	Código del departamento	

XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

94. Apellidos y nombres			

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	95. Firma del funcionario

96. Fecha de radicación	97. Fecha de validación	OBSERVACIONES:
D D M M A A A A	D D M M A A A A	

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

famisanar EPS
830.003.564-7

...ARIO ENTREGA CARTA DE DERECHOS Y DEBERES DEL AFILIADO Y DEL PACIENTE EN EL ...STEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y DE LA CARTA DE DESEMPEÑO

	SI	NO
¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente?	X	
¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking?	X	
¿Leyó el contenido de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente?	X	
¿Leyó el contenido de la Carta de Desempeño de la EPS?	X	
¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información fue asesorado adecuadamente por la EPS?	X	
¿Autoriza a EPS FAMISANAR S.A.S. el envío de la carta de derechos y deberes y la carta de desempeño al correo electrónico?	X	

Firma del Afiliado: Daniela Naranjo.

Nombres y Apellidos: Lesly Daniela Naranjo Neuta Identificación: 1000127156.

AUTORIZACIÓN PREVIA PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y DATOS PERSONALES SENSIBLES

En mi calidad de cotizante, manifiesto de manera clara, expresa, libre, inequívoca y espontánea que le otorgo a la Entidad Promotora de Salud EPS FAMISANAR S.A.S. en su calidad de RESPONSABLE del tratamiento de mis datos personales, mi consentimiento previo para recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, reportar y en general para tratar los DATOS PERSONALES, DATOS PERSONALES SENSIBLES y demás información susceptible de tratamiento, registrada a mi nombre y/o de los beneficiarios de mi grupo familiar en sus Bases de Datos, con la finalidad de realizar las actividades propias del aseguramiento en salud y en los términos previstos en su POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN y AVISO DE PRIVACIDAD, disponibles en ***www.famisanar.com.co***, todo lo cual conforme lo establecido en la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y demás normas que la sustituyan, adicionen, reglamenten, complementen o modifiquen.

Asi mismo manifiesto que mis derechos como titular de los datos son los consagrados en la Constitución Nacional y la Ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar; y, a suprimir mi información personal y revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales cuando ello fuera procedente (artículo 9° Decreto 1377 de 2013).

*"**Datos sensibles:** se entiende por datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición, así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual, y los datos biométricos." (Numeral 3° artículo 3° Decreto 1377 de 2013).*

AUTORIZACIÓN DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS – LEY 1805 DE 2016

De acuerdo con lo definido en el artículo 4 de la Ley 1805, manifiesto a continuación que mi voluntad de ser donante de órganos y tejidos es:

SI [X] NO [ ]

Firma del Afiliado: Daniela Naranjo

Nombres y Apellidos: Lesly Daniela Naranjo Neuta Identificación: 1000 127 156.

Artículo 15. Los menores de edad podrán ser donantes de órganos y tejidos, siempre y cuando sus representantes legales expresen su consentimiento informando para la donación de órganos y/o tejidos dentro de las (8) ocho horas siguientes a la concurrencia de la muerte cerebral. El médico responsable deberá informarles sus derechos y los beneficios de la donación.

FIRMA A RUEGO

A ruego del señor (a) _____ identificado (a) con el documento ____ No. _____ quien manifiesta no poder o no saber firmar, lo hace en su nombre el (la) señor (a) _____ quien es mayor de edad y sin ningún impedimento para dar fe de la información que está recibiendo.

Como testigo, da fe de todo lo anterior y certifica que la huella aquí impuesta pertenece al señor (a) _____

Firmante a Ruego:

Nombres y Apellidos: _____

Identificación: _____

Edad: _____

Dirección de Domicilio: _____

Nombres y Apellidos de quien no sabe o no puede firmar: _____

Huella

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:

LESLY DANIELA NARANJO NEUTA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.000.127.156**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 4 de Noviembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

Bogotá D.C, noviembre 10 de 2024.

Señor:
Camilo Chauta
Gobernador
Cabildo Muisca de Sesquile
Ciudad.

Asunto: aval

Reciban un cordial saludo por parte de las Autoridades Tradicionales de la Comunidad Indígena Muisca de Bosa, por medio de la presente nos permitimos presentar el aval para la comunera que se mencionaran a continuación quien fue seleccionada según corresponde para la recolección de la información de cada encuentro y elaboración de los productos asociados a la ejecución en el marco del convenio interadministrativo no ci-1215-2025, suscrito entre el ministerio de ambiente y el cabildo del resguardo indígena mhuysqa chuta fa aba los hijos del maiz

Nombre	**Perfil**	**Tipo D. I**	**N° D. I**
Lesly Daniela Naranjo Neuta	Técnico	Cedula	1.000.127.156

Nos permitimos mencionar que el Cabildo Indígena Muisca de Bosa es una entidad pública de carácter especial, regida por sus usos y costumbres bajo de la ley de Origen y Derecho Mayor; registrada ante el Ministerio del Interior en la Dirección General de Asuntos Indígenas según Oficio 4047 del 17 de septiembre de 1999, y posesionada sus Autoridades Tradicionales ante el alcalde Mayor Dr. Carlos Fernando Galán Pachón el 31 de Enero de 2025.

Agradezco la atención bridada.

Cordialmente,

JAVIER EDUARDO GARIBELLO FRADE
Gobernador Encargado
Cabildo Indígena Muisca de Bosa

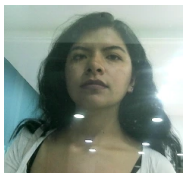
CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE:CENDIATRA SUR 2 **DIRECCIÓN:**Autopista Sur # 36-40 Sur, Villa Mayor **CIUDAD DE LA SEDE:**BOGOTÁ

TELÉFONO:2039694 **EMAIL:**citas.sur@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:**2025-11-05

Nombres y apellidos:LESLY DANIELA NARANJO NEUTA
Fecha de nacimiento:18/08/2001
Empresa:PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo:CONTRATISTA
Departamento:BOGOTÁ D.C.
ARL:
Fondo de Pensiones:PORVENIR

CC:1000127156
Edad:24 **Sexo:**FEMENINO
Fecha ingreso:2025-11-05 / 10:27:46
Fecha salida:2025-11-05 / 10:27:46
Actividad Económica:0010 - ASALARIADOS
EPS:E.P.S. FAMISANAR LTDA. CAFAM-COLSUBSIDIO

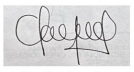


EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- VISIOMETRIA

CONCEPTO DE APTITUD:
: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

La presente certificación se expide en base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 2346 de 2007, Resolución 1918 de 2009. Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización del contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.



LADY CAROLINA PRIETO SALINAS
CC: 1032426617
RM: 1032426617
LIC-SST: 26164
Firma y sello del médico



LESLY DANIELA NARANJO NEUTA
CC: 1000127156
Firma del paciente