FORMATO ÚNICO

Libertad y Orden

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

GOBERNACION DEL AMAZONAS VISADO SIGEP II

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Vargas	Rengifo	Leidy Sofia

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1121217525	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 09 MES 03 AÑO 1997

PAÍS COLOMBIA

DEPTO AMAZONAS

MUNICIPIO LETICIA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 8 5 3

PAÍS COLOMBIA DEPTO AMAZONAS

MUNICIPIO LETICIA

TELÉFONO 3028000825 EMAIL sofiavargasren@hotmail.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			
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		EDUCACION MEDIA			
											FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2013
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	3	X		ESPECIALIZACION EN AUDIOLOGIA	07	2024	1121217525
PREGRADO	9	X		FONOAUDIOLOGIA	07	2023	1121217525

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)

GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS VISADO SIGEP !!

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
CORPORACION UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		DIPLOMADO EN BASES CONCEPTUALES Y FUNDAMENTALES EN AUDIOLOGIA	02	2023
PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA-CALI	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	100	X		DIPLOMADO TRANSTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA 14	09	2023
CENTRO SUPERIOR ESAT SAS	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		MANEJO CLÍNICO DEL DENGUE	09	2025
CENTRO SUPERIOR ESAT SAS	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		SOPORTE VITAL AVANZADO ACLS	09	2025
CENTRO SUPERIOR ESAT SAS	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		SOPORTE VITAL BÁSICO BLS	09	2025
CENTRO SUPERIOR ESAT SAS	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS POR AGENTES QUÍMICOS	09	2025
CENTRO SUPERIOR ESAT SAS	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	09	2025
CENTRO SUPERIOR ESAT SAS	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		GESTIÓN Y MANEJO DEL DUELO	09	2025

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
PORTUGUÉS		X			X			X	

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

FORMATO ÚNICO

GOBERNACION DEL AMAZONAS VISADO SIGEP II

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD P&S GESTION INTEGRAL S.A.S			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BARRANCABERMEJA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	04	*Año*	2025	*Día*	06	*Mes*	10	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL FONOAUDIOLOGA / AUDIOLOGA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION - ASISTENCIAL						*DIRECCIÓN* CALLE 49 24 16					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE AMAZONAS			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO AMAZONAS	*MUNICIPIO* LETICIA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	10	*Año*	2024	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL DE LA SALUD	*DEPENDENCIA* APOYO A LA GESTION PUBLICA						*DIRECCIÓN* CALLE 10 10 77					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION NINEZ Y DESARROLLO FND COLOMBIA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	01	*Año*	2024	*Día*	25	*Mes*	06	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL FONOAUDIOLOGA- TERAPEUTA	*DEPENDENCIA* AREA DE FONOAUDIOLOGIA						*DIRECCIÓN* AVENIDA CARRERA 60 63 63					

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*					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

GOBERNACION DEL AMAZONAS VISADO SIGEP II

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	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento L. Sofia Vargas

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 PERSONAL O DE CONTRATOS

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

Editar

Información del usuario



Cargo
Título
Nombre Leidy Sofía
Apellidos Vargas Rengifo
Fecha de Nacimiento 9/03/1997 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Usted pertenece a un grupo joven
Nivel Educativo Universitaria completa (con título)
Género
¿Tiene alguna discapacidad? ○ Sí ○ No
Nombre y apellido Leidy Sofía Vargas Rengifo
Tipo de documento
Número de documento
Dirección
Código postal
Estrato
Ubicación
País COLOMBIA
Correo electrónico sofiavargasr@hotmail.com
Teléfono
Celular 3028000825

Configuración

Zona horaria (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Idioma Español (Colombia)
Configuración regional Spanish (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad ¿Cuál era la ciudad donde trabajó por primera vez?
Respuesta Leticia
SMS para recuperar la contraseña 3028000825

Editar



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.121.217.525
VARGAS RENGIFO

APELLIDOS
LEIDY SOFIA

NOMBRES

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-MAR-1997
LETICIA
(AMAZONAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

11-MAR-2015 LETICIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-6000100-01120546-F-1121217525-20191218 0069368642A 1 1725784613

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141138360547

(415)7707212489984(8020) 000014113836054 7

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

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 1 2 1 2 1 7 5 2 5	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Amazonas 9 1	Leticia 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VARGAS	RENGIFO	LEIDY	SOFIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Amazonas 9 1	Leticia 0 0 1

41. Dirección principal: CL 8 5 03 BRR ONCE DE NOVIEMBRE

42. Correo electrónico: sofiavargasr@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 2 4 1 0 2 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
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 MENDEZ FORERO KATHERINE AURORA

985. Cargo Analista II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:23:36 PM horas del 08/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1121217525**

Apellidos y Nombres: **VARGAS RENGIFO LEIDY SOFIA**

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.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República | Ministerio de Defensa Nacional | Portal Único de Contratación | GOV.CO

Todos los derechos reservados.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 288139931

PIB
08:09:50

Bogotá DC, 09 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) LEIDY SOFIA VARGAS RENGIFO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1121217525:

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.

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 jueves 08 de enero de 2026, a las 19:45:55, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1121217525
Código de Verificación	1121217525260108194555

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 19/01/2026 08:24:21 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1121217525** y Nombre: **LEIDY SOFIA VARGAS RENGIFO.**

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. **132852142** . 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

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:52:42 horas del 09/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1121217525,** Apellidos y Nombres **VARGAS RENGIFO LEIDY SOFIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **GOBERNACION 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.

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

Colegio Colombiano de Fonoaudiólogos

Identificación Única Nacional del Talento Humano en Salud

FONOAUDIÓLOGO



LEIDY SOFIA VARGAS RENGIFO
C.C. 1121217525
Corporación Universitaria Iberoamericana
Bogotá
Expedición Diploma: 18/09/2023
Expedición Rethus: 19/10/2023

Firma del Profesional

Esta tarjeta es un documento publico y se expide en conformidad con la Ley 1164 de 2007 y el Decreto número 4192 de 2010

Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla al Colegio Colombiano de Fonoaudiólogos.

Firma del Representante Legal

No. Serial 06341

IDentico S.A.S

LA REPÚBLICA 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:

Vargas Rengifo Leidy Sofia

IDENTIFICADO (A) CON T.I N° 97030911753 EXPEDIDA EN LETICIA

EL TÍTULO DE:

Bachiller Académico

CON PROFUNDIZACIÓN EN EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PEDAGÓGICA

Por razón de haber cursado y aprobado los Estudios Correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, según los planes y programas vigentes contemplados en el Proyecto Educativo Institucional P.E.I.

Dado en Leticia a los 6 de Diciembre de 2013

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Rector

Secretaria

La República de Colombia y en su nombre

IBERO

Planeta Formación y Universidades

Personería Jurídica No. 0428 del 28 de Enero 1982 - MEN | VIGILADA MINEDUCACIÓN

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional,
teniendo en cuenta que:

Leidy Sofia Vargas Rengifo

C.C. 1121217525 de Leticia

Aprobó los estudios programados por la Corporación y cumplió con los requisitos exigidos por la ley y los reglamentos, le confiere el título de:

Fonoaudióloga

En testimonio de lo expuesto se expide el presente Diploma que así lo acredita

Bogotá D.C., 18 de Septiembre de 2023

Rector

Secretario General

34937

Registrado en el folio 6802-4 Reg. 33422 del libro de Diplomas No. 28, Bogotá D.C. 18 de Septiembre de 2023

Xertify Codigo: F6A009F9A004 Verificar

La República de Colombia y en su nombre

IBERO

Planeta Formación y Universidades

Personería Jurídica No. 0428 del 28 de Enero 1982 - MEN | VIGILADA MINEDUCACIÓN

ACTA DE GRADO 502 / 2023

En la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, a los dieciocho (18) días del mes de septiembre del año dos mil veintitrés (2023), el Rector de la Corporación Universitaria Iberoamericana hizo entrega a:

Leidy Sofia Vargas Rengifo

C.C. 1121217525 de Leticia

Del título de:

Fonoaudióloga

Al efecto, tomó al graduando el siguiente juramento:

Juráis ante Dios y prometéis a la Patria acatar y cumplir la Constitución y las Leyes de la República, mantener su independencia y libertades, ejercer vuestra profesión de acuerdo con las normas y cuidar y defender los principios filosóficos de la Institución.

Al manifestar cumplirlo y previa autorización del Consejo Superior, se le hizo entrega del diploma que lo acredita como Profesional, debidamente refrendado con el sello de la Institución y las firmas respectivas.

En fe de lo anterior, se firma la presente Acta.

Ma. Adelaida Otero.

Secretaria General

34937

Xertify • Código: F6A009F9A003 Verificar

IBERO

Planeta Formación y Universidades

La Corporación Universitaria Iberoamericana Certifica que:

Vargas Rengifo Leidy Sofia

C.C 1121217525

Curso y aprobó el:

Diplomado En Bases Conceptuales Y Fundamentos En Audiologia

Realizado desde 16 de Enero de 2023 al 17 de Febrero de 2023
con una intensidad horaria de 120 horas

Expedido en Bogotá D.C. a los 27 días del mes de marzo de 2023
Registro No.17655 Folio No. 5908-01

Fernanda Carolina Sarmiento
Decana Facultad de Ciencias de la Salud

María Adelaida Arenas Rodríguez
Secretario(a) General

Pontificia Universidad
JAVERIANA
Cali

Certifica que

LEIDY SOFIA VARGAS RENGIFO

1121217525

Cursó y Aprobó el Diplomado

Diplomado Trastornos del Espectro Autista 14

Implementado en modalidad virtual entre los días 4 de julio y el 11 de septiembre de 2023 con una duración de cien (100) horas.

Luis Felipe Gómez Restrepo S.J.
Rector
Pontificia Universidad Javeriana Cali

Sabina Cardenas O'B
Sabina Cardenas O'Byrne
Directora
Centro de Consultoría y Educación Continua

VIGILADA MINEDUCACION. Res. 12220 de 2016

La República de Colombia y en su nombre

IBERO

Planeta Formación y Universidades

Personería Jurídica No. 0428 del 28 de Enero 1982 - MEN | VIGILADA MINEDUCACIÓN

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional,
teniendo en cuenta que:

Leidy Sofia Vargas Rengifo

C.C. 1121217525 de Leticia

Aprobó los estudios programados por la Corporación Universitaria Iberoamericana
y cumplió con los requisitos exigidos por la ley y los reglamentos, le confiere el título de:

Especialista en Audiología

En testimonio de lo expuesto se expide el presente Diploma que así lo acredita

Bogotá D.C., 20 de Noviembre de 2024

Rector

Secretario General

42690

Registrado en el folio 8338-5 Reg. 41177 del libro de Diplomas No. 29, Bogotá D.C. 20 de Noviembre de 2024

Xertify Código: F6A009F9A010 Verificar

La República de Colombia y en su nombre

IBERO

Planeta Formación y Universidades

Personería Jurídica No. 0428 del 28 de Enero 1982 - MEN | VIGILADA MINEDUCACIÓN

ACTA DE GRADO 446 / 2024

En la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, a los veinte (20) días del mes de noviembre del año dos mil veinticuatro (2024), la Corporación Universitaria Iberoamericana hizo entrega a:

Leidy Sofia Vargas Rengifo

C.C. 1121217525 de Leticia

Del título de:

Especialista en Audiología

Al manifestar cumplirlo y previa autorización de las directivas de la institución, se le hizo entrega del diploma que lo acredita como Especialista, en fe de lo anterior, se firma la presente acta.

Ma. Adelaida Otero.

Secretaria General

42690

Xertify • Código: F6A009F9A012 Verificar

FND COLOMBIA
Fundación niñez y desarrollo
Nit. 860034503-1

Bogotá, 25 de Junio de 2024

A QUIEN PUEDA INTERESAR

CERTIFICACIÓN LABORAL

La Fundación Niñez y Desarrollo con Nit: 860034503-1 certifica que LEIDY SOFIA VARGAS RENGIFO identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1.121.217.525 de Bogotá tiene contrato no subordinado con la Fundación, desde enero 2024 calidad de fonoaudióloga.

La presente certificación se firma en la ciudad de Bogotá a los 25 días del mes de Junio del año 2024.

Atentamente

GILMA CASTAÑEDA LEON
Asistente administrativa
Fundación Niñez y Desarrollo

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

C E R T I F I C A

Que, consultadas las bases de datos de registros de contratos de la oficina asesora jurídica, se pudo constatar que **LEIDY SOFIA VARGAS RENGIFO** identificado con la cédula de ciudadanía No 1.121.217.525 Se suscribió con la entidad el (los) contrato (s) que se describe a continuación:

CONTRATO No.	2369-2024								
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL PARA LA IMPLEMENTACION DE LA POLITICA PUBLICA DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD Y SUS ESTRATEGIAS OPERATIVAS: EDUCACION, GESTION Y COMUNICACIÓN, E INCENTIVAR CONTROL SOCIAL EN LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE AMAZONAS								
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 8.400.000								
PLAZO DE EJECUCION	70 DIAS								
FECHA INICIO	**DD/MM/AAA**								
	21/10/2024		**PRORROGA**		N/A				
FECHA TERMINACION	**DD/MM/AAA**								
	30/12/2024								
ESTADO	EJECUCION		SUSPENDIDO		TERMINADO	**X**	LIQUIDADO		

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA:

1.Presentar cronogramas de actividades dentro los cinco (5) días siguiente al perfeccionamiento del contrato, por el plazo de ejecución estipulado; el cual puede estar sujeto a modificaciones, las cuales deben presentarse por escrito y presentar un cronograma mensual de actividades, sobre el cual se debe presentar el informe de pago.

2. Viabilizar y hacer seguimiento permanente a la implementación de los ejes estratégicos 3. CULTURA DE LA SALUD y 4. CONTROL SOCIAL de la resolución 2063 de 2017

3. Promover el desarrollo de habilidades y conocimientos en salud pública a través de acciones formativas, generando capacidades a los actores sociales del SGSSS para el derecho a la participación social, asi como, herramientas pedagógicas, didácticas y tecnológicas que permitan la intervención de la comunidad en el sector (EAPB, ESE, IPS). Actualización permanente de contenidos que permitan ampliar la base de participación del personal capacitado.

4. Realizar mesas mesas de trabajo para la armonización de Plan de acción de PPS con el Plan de acción de la secretaria de salud, seguimiento a POA de cada área, dimensión y componente, con miras a la organización del observatorio de participación social en salud.

5. Participar en espacios de participación en donde se establecen acuerdos inter o transectoriales para fortalecer la salud pública

6.ptimizar la herramienta digital de comunicación gobierno en línea para ofrecer a la comunidad recursos accesibles y de calidad sobre autocuidado promoción y prevención en salud que abarca todos los componentes áreas programas y proyectos de la secretaría de salud departamental

7. Realizar gestiones interinstitucionales para la formación de la comunidad planeación, presupuestación y control social en salud, mediante Convenios o alianzas estratégicas firmadas con otras entidades como SENA, ESAP, Universidades, Procuraduría, Contraloria, entre otros actores territoriales, para el desarrollo de los procesos formativos a implementar en el marco del Programa de formación.

8.Realizar acciones comunicativas (Mecanismos, medios, canales, herramientas, contenidos) que vinculan e integran el enfoque diferencial. Aplicado en los espacios de participación en salud que se desarrollan y en el marco de la estrategia comunicación

9.Participar en la estructuración del PIC de tal manera que se incluya en el proceso la PPSS

10. Implementar un enfoque comunitario en el programa de formación de lideres en salud, con el fin de fortalecer las capacidades de cuidado y autocuidado en las comunidades.

11. Realizar acompañamiento en la conformación de los COPACOS municipales, con sus funciones, cronograma de actividades y seguimiento para que la participación gestión y garantía de la salud se dé de manera participativa

12. Posicionar el control social como elemento básico de la democracia y la transparencia en salud, lo cual incluye el reconocimiento a veedores y a sus redes al (Carnetización, menciones, diplomas, implementos, visibilidad, entre otros) entregados a lideres, actores o redes que lideran su ejercicio de control social a nivel local.

13. Participar en espacios institucionales de información a la comunidad, incentivando la conformación de redes comunitarias con capacidad de intervenir e incidir en los procesos de política pública en salud

14. Consolidar información donde se da la participación social en salud liderado por cada referente de la secretaria de salud departamental

15. Gestionar alternativas como capacitaciones, charlas que favorezcan el desarrollo de capacidades ciudadanas en los espacios de control social como derecho dirigido a lideres sociales en salud con énfasis en la gestión pública

16. Velar por la conformación de las asociaciones de usuarios como veedores de la prestación de servicios de calidad por parte de sus IPS/EAPB y brindar asistencia técnica para su debido funcionamiento como mecanismo de participación social en salud

17. Gestionar y coordinar acciones para llevar a cabo acto de reconcomiendo a actores sociales en salud que se suman a la gestión favorable de informarse e informar sobre la salud pública

18. Documentar la experiencia y visibilizar el ejercicio del empoderamiento de la ciudadanía y el control social en salud en cuanto a la prestación de servicios de salud con calidad como insumo del observatorio de la participación social en salud en el departamento.

19. Entregar al finalizar el contrato inventario documental de expedientes de información a su cargo e informe técnico del cumplimiento del objeto contractual y consolidado de archivo final y Apoyar la organización de los archivos documentales, teniendo en cuenta la gestión documental según la Ley de archivo 594 de Julio 14 2000, y Sistematización de los listados de asistencia y bases de datos.

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 17 (diecisiete) días del mes de octubre de 2025.

Cert. HUSSEIN MIJAIL SINISTERRA MARCHAND
Jefe Oficina Asesora Juridica
Elaboro: Daniela Botia -Contratista OAJ

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **LEIDY SOFIA VARGAS RENGIFO** identificado(a) con **cédula de ciudadanía número 1.121.217.525** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130506000200250984** aperturada el **07 de noviembre de 2015**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **506250984**
10 dígitos: **0506250984**
16 dígitos: **0506000200250984**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **09** de **enero** de **2026** a las **15:34**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

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 Leidy Sofia Vargas Rengifo, identificado(a) con CC número 1121217525, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1121217525
NOMBRES Y APELLIDOS	Leidy Sofia Vargas Rengifo
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	09/03/1997
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	10 Tiene El Servicio Suspendido
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	24 - Sin Empleador Vigente
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/04/2021
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	31/12/2025
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	03/06/2022
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1121217525 LEIDY SOFIA VARGAS RENGIFO Desde 22/10/2025 Hasta 31/12/2025N.I.T. 901116603 PYS GESTION INTEGRAL SHI SAS Desde 21/05/2025 Hasta 06/11/2025CEDULA DE CIUDADANIA 1121217525 LEIDY SOFIA VARGAS RENGIFO Desde 01/12/2024 Hasta 31/03/2025

Generado por interfaces

09/01/2026

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

porvenir
sólo hay uno

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:

LEIDY SOFIA VARGAS RENGIFO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.121.217.525**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 9 de Enero del 2026.

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.

P&S GESTION INTEGRAL SHI S.A.S.
NIT: 901116603-9
Dir: Calle 49#24-16 Barrio Colombia,
Barrancabermeja – Santander, Colombia
Cel: 300 325 0119 - E-mail: pysgestionintegral@gmail.com
IPS DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES Y
CENTRO DE RECONOCIMIENTO PARA CONDUCTORES (CRC)
Código de habilitación Secretaría de Salud 6808170247
Código de acreditación ONAC 24-CEP-022
ISO/IEC 17024:2012
Resolución 217 de 2014, 5228 de 2016, 20203040011355 de 2020 Y 20223040030355 de 2022
del Ministerio de Transporte



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 21.243

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
30 DÍA	09 MES	2025 AÑO	BARRANCABERMEJA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULARES CONTADO	PARTICULARES
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

VARGAS RENGIFO LEIDY SOFIA	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	FEMENINO	28 AÑOS 6 MESES 22 DÍAS	CC	1121217525
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
FONOAUDIÓLOGA ESPECIALISTA EN AUDIOLOGIA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

CUMPLE CON EL PERFIL DEL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

APTO ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL (ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR) ✓ ----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
		HÁBITOS SALUDABLES
		FORTALECIMIENTO MUSCULAR
		CONTROL DE PESO
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SE RECOMIENDA BAJAR DE PESO .ESTILOS DE VIDA Y TRABAJO SALUDABLE, PREVENCION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR, HIGIENE POSTURAL

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Juan Carlos Calderón M.
Médico
Especialista en Salud Ocupacional
C.C. 91.428.120 Reg. 5996-94
Resolución No. 04474/24

Firma:

Nombre: CC: 91428120 - JUAN CARLOS CALDERON

R. M.: 5996-94 **L.S.O.:** 04474

Código de Seguridad
Y795E1K21243

Aspirante o Trabajador

Sofia Vargas R.
Fonoaudióloga
T.P 1.121.217.525
Corp. Universitaria Iberoamericana

Firma:

Nombre: VARGAS RENGIFO LEIDY SOFIA

CC: 1121217525



ANEXO 8. AFILIACIÓN ARL

Leticia, ENERO de 2026

Señores
Gobernación del Amazonas
Ciudad.

Yo, **LEIDY SOFIA VARGAS RENGIFO**, identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 1.121.217.525 de Leticia, en calidad de contratista de prestación de servicios de apoyo a la gestión GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS, manifiesto que SI, es mi voluntad afiliarme al Sistema de Riesgos Laborales de conformidad con lo establecido en el Decreto 1072 de 2015.

Atentamente,

NOMBRE: LEIDY SOFIA VARGAS RENGIFO
CC. No. 1.121.217.525 de Leticia

ANEXO 9. DECLARACIÓN JURAMENTADA

Leticia, DICIEMBRE de 2026

Señores
GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS
Ciudad

Asunto: Declaración Juramentada

Yo, **LEIDY SOFIA VARGAS RENGIFO**, titular de la cédula de ciudadanía N°. 1.121.217.525 de Leticia, manifiesto bajo la gravedad de juramento que a la fecha no estoy incurso en inhabilidades y/o incompatibilidades determinadas por la ley para contratar con el Departamento del Amazonas. Igualmente, que no tengo antecedentes de tipo penal, civil, disciplinario, administrativo, fiscal, ni he sido condenada por delitos culposos o políticos, y no me encuentro en situación de deudor moroso con el Estado.

En caso de presentarse inconsistencias con respecto a la presente declaración, asumo las responsabilidades a que haya lugar o que determine la ley, y puede ser corroborado o verificado por la entidad.

Atentamente,

NOMBRE: LEIDY SOFIA VARGAS RENGIFO
CC. No. 1.121.217.525 de Leticia

ANEXO 10. COMPROMISO ANTICORRUPCION

Señores
Gobernación del Departamento de Amazonas
Leticia, Amazonas

LEIDY SOFIA VARGAS RENGIFO, identificado como aparece al pie de mi firma, manifiesto que:

1. Apoyo la acción del Estado Colombiano para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. No estoy en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del presente contrato de prestación de servicios.
3. Me comprometo a no ofrecer y no dar dadivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores del Departamento de Amazonas, directamente o a través de sus empleadores, contratista o tercero.
4. Me comprometo a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el contrato de prestación de servicios.
5. Me comprometo a revelar la información que sobre el contrato de prestación de servicios nos soliciten los organismos de control de la Republica de Colombia.
6. Me comprometo a acatar el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, saber de su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de todos los colaboradores y servidores públicos de la administración municipal.
7. Conozco las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior, se suscribe en el mes de octubre de 2025

Firma
Nombre: **LEIDY SOFIA VARGAS RENGIFO**
Documento de Identidad: **C.C. 1.121. 217. 525**

ANEXO 11. DECLARACIÓN DE NO EXISTENCIA DE CONFLICTO DE INTERESES

La suscrita, **LEIDY SOFIA VARGAS RENGIFO**, identificado con cedula de ciudadanía número **1.121.217.525**, de Leticia, en mi calidad de oferente de servicios profesionales al departamento de Amazonas, bajo la gravedad de juramento declaro que conozco y entiendo las posibles situaciones - causales de conflicto de interés ESTABLECIDAS EN EL ARTÍCULO 11 DE LA LEY 1437 DE 2011 Y NORMATIVA COMPLEMENTARIA, y doy fe de que NO tengo filiación o relación causal de conflicto de intereses que pueda impedirme contratar con el DEPARTAMENTO DE AMAZONAS.

En constancia de lo anterior, se suscribe en el mes de enero de 2026.

Firma
Nombre: **LEIDY SOFIA VARGAS RENGIFO**
Documento de Identidad: **1.121.217.525**

ANEXO 12. FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES

El(la) suscrito(a) **LEIDY SOFIA VARGAS RENGIFO,** identificado con C.C./ C.E./ P.P No. **1.121.217.525,** 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 DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS con NIT. 899999336-9, a
consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

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 y el Decreto 1074 de 2015, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Leticia, en el mes de enero de 2026.

Firma _____
Nombre **LEIDY SOFIA VARGAS RENGIFO**
Cédula **1.121.217.525**

TIC

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 1121217525 **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 19/01/2026 08:17 AM

Código Verificación: **PGL915DCK3**

Válida hasta: **19/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC