

Isnos (H), marzo 26 de 2026

Doctora

MARTHA YINETH LASSO

Gerente

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ DE ISNOS

Isnos - Huila

REF. CARTA DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTA

DAYANA YISNEIDY MUÑOZ IBARRA mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía N°. 1.084.250.301 de Isnos-Huila, me permito presentar propuesta con el fin de suscribir contrato de prestación de servicios profesionales cuyo objeto es "APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL A VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO – PAPSIVI EN EL TERRITORIO Y E.S.E ASIGNADAS, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL"

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

ESPECIFICAS

1. Presentar el Programa de Atención Psicosocial a Víctimas del conflicto armado – PAPSIVI en los escenarios que corresponda y se acuerde con la Entidad Territorial.
2. Adelantar el proceso de focalización y georreferenciación, para el alcance de las metas de cobertura del PAPSIVI y conforme a los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.
3. Validar la condición de víctima de la población a atender en el RUV y las bases de datos de personas reconocidas en órdenes judiciales y administrativas, con apoyo de la E.S.E o la entidad territorial.
4. Validar estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) en la Base de Datos Única de Afiliados (BDUA) y la identificación de la población víctima no asegurada, e informar novedades a la entidad territorial.
5. Identificar casos de víctimas que presenten necesidades de atención en salud física, mental y /o psicosocial y orientar a la ruta de atención del PAPSIVI.

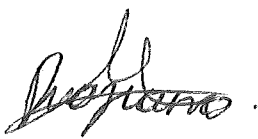
6. Brindar orientación e información a los integrantes de las Mesas de Participación Efectiva de Víctimas, las organizaciones de víctimas y las víctimas en general, acerca de sus derechos, deberes y rutas de acceso al PAPSIVI.
7. Participar en las acciones que integran el Desarrollo al Talento Humano [formación, acompañamiento técnico y cuidado emocional] y las reuniones convocadas para tal fin.
8. Garantizar la confidencialidad sobre la información recibida en el proceso de atención psicosocial a través de las suscripciones de la Fichas de Acercamiento, así como los acuerdos de uso individual del aplicativo PAPSIVI.

PLAZO DE EJECUCIÓN: CINCO (5) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO.

VALOR HONORARIOS MENSUALES: \$2.536.440 DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROSCIENTOS CUARENTA PESOS MONEDA CORRIENTE.

VALOR CONTRATO: \$12.682.200 DOCE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE.

Cordialmente,



DAYANA YISNEIDY MUÑOZ IBARRA
C.C. N 1.084.250.301 de Isnos-Huila



Libertad y Orden

FORMATO UNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Muñoz	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Ibarra	NOMBRES Dayana Ylsnady
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No 1084250301	GENERO F ☒ M ☐ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO	PAÍS COLOMBIA
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 25 MES 02 AÑO 2004	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 111 barrio asoprovico	
PAÍS COLOMBIA	PAÍS COLOMBIA	DEPTO HUILA
DEPTO HUILA	MUNICIPIO ISNOS	MUNICIPIO ISNOS
MUNICIPIO ISNOS	TELÉFONO 3143204034	EMAIL vinotina12@gmail.com

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA															
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)															
EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2020	

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 SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES AÑO		No. DE TARJETA PROFESIONAL
PREGRADO	3	X	AUXILIAR DE CONTABILIDAD	05	2025	

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)

92-2-1-0

92-2-1-0

92-2-1-0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 469 y 443 de 1998)

4

IDIOMAS

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

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

5

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD MULTIVENTAS				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS							
						X		COLOMBIA							
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
HUILA			ISNOS												
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO						
			Día	29	Mes	10	Año	2024	Día	28	Año	2025			
CARGO O CONTRATO ACTUAL			DEPENDENCIA						DIRECCIÓN						
AJUXILIAR DE CONTABILIDAD			"CARTERA"						CALLE 255 3 112						

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:		Año:				
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO						DIRECCIÓN						

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

7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	6
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 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 _____



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 _____

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.084.250.301

MUÑOZ IBARRA

APÉLLIDOS

DAYANA YISNEDY

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-FEB-2004

ISNOS
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

O+

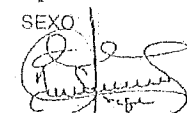
G.S. RH

F

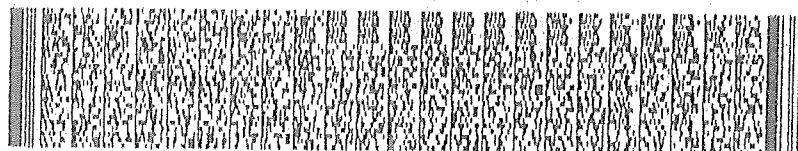
SEXO

26-ABR-2022 ISNOS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



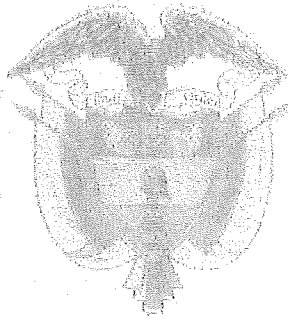
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-1904400-01298349-F-1084250301-20220515

0079396401G 1

8504619819



La República de Colombia
Y en su nombre, la

Institución Educativa Salen

Isnos - Huila

Autorizada por el Ministerio de Educación Nacional según Resolución
Departamental No. 1705 del 14 de Marzo de 2017.

Confiere a:

Dayana Wisnedy Muñoz Ibarra

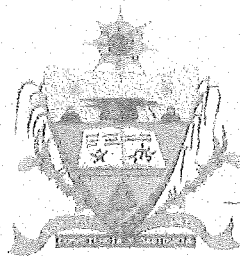
C.C. No. 1084250301 de Isnos - Huila

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación
Media Académica, Según los planes y programas vigentes.

Acta general de Graduación No. 12 del 1 de Diciembre de 2020
Libro General de Actas de Graduación No. 1 Folio No. 21

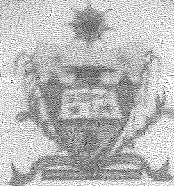


Leonor Rodríguez Muñoz
Leonor Rodríguez Muñoz
C.C. No. 36.110.462 de Isnos
Rectora

Sandra Paola Calcedo Ortega
Sandra Paola Calcedo Ortega
C.C. No. 1.084.254.744 de Isnos
Secretaria

Dado en Isnos - Huila, el 1 de Diciembre de 2020

Este Diploma no necesita ser registrado en la Secretaría de Educación de conformidad con el Decreto No. 921
del 6 de mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995, de la Presidencia de la República



Acta Individual de Graduación

En la Ciudad de Isnos, Huila, a un (01) día del mes de Diciembre del año 2020 se reunieron la Rectora, la Comisión de Evaluación y Promoción y Secretaría con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último grado, en la Rectoría de la Institución Educativa Salen, aprobada por la Secretaría de Educación Departamental del Huila según Resolución No. 1705 del 14 Marzo de 2017, para otorgar el título de Bachiller Académico.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, y de acuerdo con los conceptos emitidos por la Comisión y Promoción, se procedió a otorgar el título de:

BACHILLER ACADÉMICO

Al graduando cuyos nombres, apellidos e identificación se relacionan a continuación:

DAYANA YISNEDY MUÑOZ IBARRA

N.º No. 1084250301 de Isnos - Huila

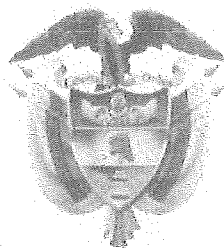
Es fiel copia tomada del Acta General de Graduación No. 1, libro 01, Folio No. 21, de fecha 1 de Diciembre de 2020, que consta de 15 estudiantes graduandos, que comienza con el nombre de Anaconda Zambrano Barón y termina con el nombre de Vivieros Gómez Leidy Jeanne.

Cumple con las 40 horas de Servicio Social y 30 horas de Constitución Política Colombiana firmada por: Leonor Rodríguez Muñoz (Rectora) y Sandra Paola Calcedo Ortega (Secretaria).

Dada en Isnos Huila, a 01 día del mes de Diciembre de 2020.

Leonor Rodríguez Muñoz
C.C. 36.110.462 de Isnos
Rectora

Sandra Paola Calcedo Ortega
C.C. 1.084.254.744 de Isnos
Secretaria



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

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

DAYANA YISNEDY MUÑOZ IBARRA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1084250301

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

Título de

**TÉCNICO EN
CONTABILIZACION DE OPERACIONES
COMERCIALES Y FINANCIERAS.**

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Isnos,
a los veintiocho (28) días del mes de mayo de dos mil veinticinco (2025)*

Firmado Digitalmente por

GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO

Subdirector CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO
REGIONAL HUILA

87965082 - 28/05/2025

Nº y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://verificados.sena.edu.co>, bajo el número 9528002675605CC1084250301C.



REGIONAL HUILA
CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO

ACTA DE GRADO

Nº Y FECHA REGISTRO 87965082 - 28/05/2025

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: DAYANA YISNEDY MUÑOZ IBARRA, Con Cédula de Ciudadanía No. 1084250301

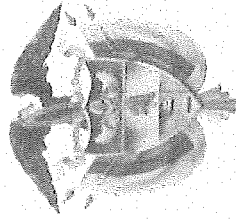
CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA. RESUELVE
OTORGARLE EL TÍTULO DE:

TÉCNICO EN CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS.

En constancia de lo anterior se firma la presente en Isnos, a los veintiocho (28) días del mes de mayo de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por

GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO
Subdirector CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO
REGIONAL HUILA



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DAYANA YISNEDY MUÑOZ IBARRA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1084250301

Cursó y aprobó la acción de Formación

BÁSICO DE CONTABILIDAD COSTOS Y PRESUPUESTOS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Isnos, al primer(1) día del mes de septiembre de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

JAMES ANTONIO RAMIREZ LOPEZ

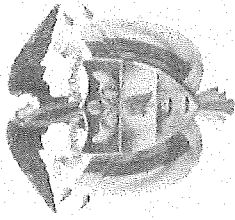
Subdirector

CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO
REGIONAL HUILA

93091919 - 01/09/2023

FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9528002814599CC1084250301C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DAYANA YISNEDY MUÑOZ IBARRA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1084250301

Cursó y aprobó la acción de Formación

ELABORACION DE TABLAS DE RETENCION DOCUMENTAL

con una duración de 96 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Isnos, a los ocho (8) días del mes de agosto de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

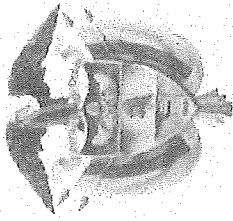
JAMES ANTONIO RAMIREZ LOPEZ

Subdirector

CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO
REGIONAL HUILA

92149663 - 08/08/2023
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9528002797183CC1084250301C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DAYANA YISNEDY MUÑOZ IBARRA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1084250301

Cursó y aprobó la acción de Formación

COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Pitalito, a los tres (3) días del mes de mayo de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

JAMES ANTONIO RAMIREZ LOPEZ

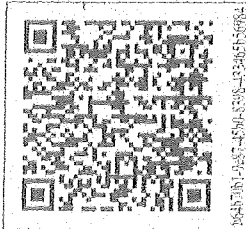
Subdirector

CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO
REGIONAL HUILA

88869290 - 03/05/2023

FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9528002706873CC1084250301C.



Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Dayana Yisnedy Muñoz Ibarra

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

Diagnóstico y manejo clínico del dengue

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: 90,00 %

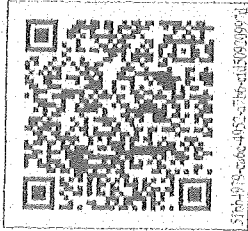
31 de enero de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director



Robert Stempel College
of Public Health
& Social Work
FLORIDA INTERNATIONAL UNIVERSITY

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en <https://campus.paho.org/moccc/mod/simplecertificate/verify.php?code=664b70b1-8e87-45b0-8398-433465156984>



Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Dayana Yisnedy Muñoz Ibarra

ha participado y aprobado el Curso Virtual

Precauciones básicas: higiene de manos (COVID-19)

(versión en español revisada y adaptada para la región de las Américas del material disponible en OpenWHO)

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 1 - Porcentaje de aprobación: 87,00 %

31 de enero de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director



Región de las Américas

OPS



CAMPUS
VIRTUAL
DE SALUD
PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en <https://campus.paho.org/mooc/mod/implecertificate/verify.php?code=51bb4979-ea8e-4952-a7b6-eid50920997d>



CERTIFICADO DE RECONOCIMIENTO A:

DAYANA YISNEDY MUÑOZ IBARRA

Otorgado el 5 de abril de 2024 por su participación, compromiso, dedicación y seguimiento del curso:
Curso para crear tu sitio web con botón de pago integrado GRATIS,
¡exclusivo para empresas del SENA!

Danny Sánchez Mola

Sr. Danny Sánchez Mola
CEO y Fundador Kolau

Cecilia Hernández

Sra. Cecilia Hernández
Directora de Formación Kolau



CERTIFICA QUE

El (la) Aprendiz DAYANA YISNEDY MUÑOZ IBARRA identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1.084.250.301, expedida en Isnos Realizo su etapa practica en esta empresa desde el día 29 de Octubre de 2024 hasta el día el 28 de Abril de 2025.

La presente certificación se expide el día 28 de Abril de 2025 a solicitud del interesado(a).

Atentamente,

Leidy Jimena Urrego Ruiz

Director(a) Nacional de Gestión de Talento Humano

IBAGÜE Calle 121 N°. 8-43 Km 5 Vía B/ El salado - (8) 272 6700 - 314 449 1934

PITALITO Calle 25 Sur 3-112 B/Solarte - 310 261 0231

FUNZA km 3.5 Vía Funza Siberia Parque Industrial Galicia Bodega 11 Mz A - (1) 823 3998 - 310 234 9394

DOS QUEBRADAS Cra. 2 Cl 6 y 8 MZ 3 Bodega 19B Parque Industrial La Bodega - (6) 315-4032

www.dsierra.com

FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES
Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 de 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

EMPRESA SOCIAL DEL
ESTADO HOSPITAL SAN
JOSE DE ISNOS

Período Declarado: 01/01/2025 - 31/12/2025

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Dayana Yisnedy Muñoz Ibarra

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. No. 1084250301

CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

PAIS: COLOMBIA

DEPARTAMENTO: HUILA

MUNICIPIO: ISNOS

DIRECCIÓN: CARRERA 1 1 1 barrio asoprovico

TELÉFONO: 3143204034

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Ana Johana Ibarra Andrade	36114714	MADRE

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN X PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACIÓN PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	\$3.000.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	\$0
TOTAL	\$3.000.000

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
--------------------	----------------	------------------	-------------------	--------------------

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
--------------	-------------------------	-------

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
-------------------	----------	-------

1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO
-----------------------	--------------------

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO
------------------------------------	------------------

c) En la actualidad SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

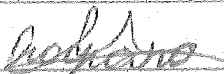
N°

C.C. C.E. T.I.

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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 DE PARTICIPACIÓN
----------------------------	------------------------



FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

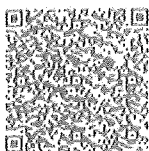
DAFP-OAP

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 018000-917770

2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización

4. Número de formulario

14921236043



(415)770721248984(8020) 000001492123604 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Neiva

14. Buzón electrónico

1 0 8 4 2 5 0 3 0 1

0

1 3

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 0 8 4 2 5 0 3 0 1

27. Fecha expedición

2 0 2 2 0 4 2 6

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Huila

4 1

30. Ciudad/Municipio

Isnos

3 5 9

31. Primer apellido

MUÑOZ

32. Segundo apellido

IBARRA

33. Primer nombre

DAYANA

34. Otros nombres

YISNEDY

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Signa

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Huila

4 1

40. Ciudad/Municipio

Isnos

3 5 9

41. Dirección principal

VRD SALEN

42. Correo electrónico

VINOTINA12@GMAIL.COM

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 2 5 8 9 9 6 8

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

0 0 8 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 3 0 6 2 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

2 2 4 9

22. Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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

61. Fecha

2023 - 06 - 20 / 18 : 51 : 15

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MUÑOZ IBARRA DAYANA YISNEDY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

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

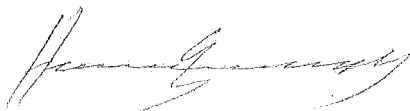
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 26 de marzo de 2026, a las 18:55:36, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1084250301
Código de Verificación	1084250301260326185536

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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 293513823



PIB

18:49:15

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 26 de marzo 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) DAYANA YISNEDY MUÑOZ IBARRA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1084250301:

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>

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :

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

División de Relacionamento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315

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

www.procuraduria.gov.co



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:56:04 PM horas del 26/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1084250301**

Apellidos y Nombres: **MUÑOZ IBARRA DAYANA YISNEDY**

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)



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, 26/03/2026 06:56:43 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1084250301** y Nombre: **DAYANA YISNEDY MUÑOZ IBARRA.**

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. **137213782** . 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

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: 016000-910112



**COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA**

GOV.CO

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

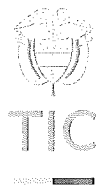
La Policía Nacional de Colombia Informa:

Que siendo las 18:58:41 horas del 26/03/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1084250301**,
Apellidos y Nombres **MUÑOZ IBARRA DAYANA YISNEDY**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ese hospital san Jose**, con NIT **813010996-2** 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>



**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 1084250301 **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 27/03/2026 08:46 AM



Código Verificación: JD4LPSYVK2

Válida hasta: 25/06/2026

Dirección de Gobierno Digital

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

Datos Personales



DAYANA VISMEDEY MUÑOZ IBARRA

Número de Identificación: 1.084.250.301 Fecha de Nacimiento: 25/02/2004 Edad: 21
Genero: F Rh: O+ Dirección de Residencia: VEREDA BAJO JUMIN
Nivel Académico: Técnico Estado: Completo Profesión:
Teléfono: 3143204034 Estado civil: Soltero (a) EPS: SANITAS

Información de la Empresa

Nombre: ESE HOSPITAL SAN JOSE NIT: 813 010996 2
Dirección: Carrera 3 # 2 - 400 SUR Cargo: PROMOTORA
Fecha de ingreso: 1/02/2026 Fecha de retiro: Área: Turno:

Tipo de examen
Pre-Ingreso

Enfasis

Osteomuscular / Dermatológico

Concepto medico

CONCEPTO DE APTITUD PARA PRE-INGRESO

APTITUD SEGUN ENFASIS

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

SIN RESTRICCIONES PARA ENFASIS OSTEOMUSCULAR

REMISION

Examen Físico

ESPECIALISTA:

Peso: 56 kg Altura: 1.65 Mts IMC: 20,57

Peso saludable

Autodiagnóstico de sintomatología para COVID-19 (Últimas dos semanas)

Fiebre: NO NO Cansancio NO Malestar General NO Dolor de Garganta NO Dificultad Respiratoria NO Ha tenido COVID-19 NO
Observación: Según lista de chequeo, hasta la fecha el paciente no presenta síntomas relacionados a COVID-19

Resultados de Exámenes de Laboratorio y Pruebas Funcionales

Audiometría

Visiometría

Optometría

Valoración Psicológica Laboral:

Recomendaciones Generales

ADOPTAR UNA POSTURA ADECUADA AL TIPO DE TAREA QUE REALICE. TRABAJAR SENTADO ES LO MÁS ADECUADO PARA TRABAJOS QUE REQUIERAN PRECISIÓN O UNA INSPECCIÓN DETALLADA DE ELEMENTOS. MIENTRAS QUE EL TRABAJO DE PIE SERÁ ADECUADO PARA TAREAS QUE DEMANDAN MOVIMIENTO FRECUENTE POR EL ESPACIO DE TRABAJO. MANEJO DE CARGAS Y/O FUERZA. DESCANSOS PERIÓDICOS: PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS. DIETA Y EJERCICIO 3 VECES POR SEMANA MÍNIMO 30 MINUTOS AL DÍA. EJERCICIOS DE FLEXIÓN Y EXTENSIÓN MUSCULAR ANTES DE INICIAR ACTIVIDADES LABORALES. SE RECOMIENDA REALIZAR CONTROL PERIÓDICO OCUPACIONAL. UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGUN EXPOSICIÓN A RIESGOS

Plan de Manejo / Recomendaciones Específicas

PACIENTE AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN EN BUENAS CONDICIONES GENERALES SE DAN RECOMENDACIONES DE PAUSAS ACTIVAS (HIGIENE POSTURAL, USO DE MEDIAS COMPRESIVAS DE COMPRESIÓN MEDIA POR BIPODESTACIÓN PROLONGADA, USO DE LENTES ANTIRREFLEJOS EL MOMENTO DE UTILIZAR PANTALLA, USO DE ZAPATOS CÓMODOS CON SUELAS ANTIDESLIZANTES, SEGUIR NORMAS DE BIOSEGURIDAD, ADECUADO USO Y RETIRO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, USO DE TAPABOCAS DURANTE TODA LA JORNADA, NO MANIPULAR EL TAPABOCAS NI COMER EN EL ÁREA DE TRABAJO, REALIZAR LAVADO DE MANOS CADA HORA, CAMBIOS EN LOS HÁBITOS DE ALIMENTACIÓN DIETA HIPOGRASA, HIPOCALÓRICA AUMENTO DE ACTIVIDAD FÍSICA 60 MINUTOS AL DÍA.

Restricciones

SIN RESTRICCIONES

Firma del Médico

Nombre: Edgar Andrés Obando B.

Edgar Andrés Obando B.
Medico Especialista en Salud Ocupacional
C.R. 655-2012 R.F.S. 553-2017

Licencia: R.M. 665-2012 R.F.S. 553-2017

Firma del Paciente

Nombre: DAYANA VISMEDEY MUÑOZ IBARRA

C.C.: 1.084.250.301

Este certificado se encuentra regido según la Resolución 1995 de 1999 modificada por la Resolución 839 del 23 de marzo del 2017 y ajustada a la Resolución 2346 del 2007, modificado en los Artículos 11 y 17 por la Resolución 1918 del 5 de junio del 2009.

Resolución 2242 de 2019 - Licencia para prestación de servicios de Salud y Seguridad en el Trabajo. Expedida por la Secretaría de Salud Departamental del Huila. Resolución 1567 del año 2012. Este certificado tiene una vigencia de un año siempre y cuando no se presenten cambios en su tipo de contratación.

Certifico que ha sido informado (a) acerca de la naturaleza y el propósito de los exámenes médicos ocupacionales y pruebas complementarias realizadas por DistriAlturas & Salud Laboral S.A.S.



RAZÓN SOCIAL :	DAYANA YISNEDY MUÑOZ IBARRA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1084250301
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-25
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-06
FECHA DE PAGO:	2026-03-25
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	8640426811
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8640412416
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700	\$ 42.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 541.800

P A J A D O

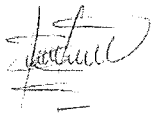
FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/05/2026
----------------------------------	------------

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **DAYANA YISNEDY MUÑOZ IBARRA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1084250301**, se encuentra afiliado/a desde **31/01/2026** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 27 de marzo de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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



(+57) 300 600 0100

Carrera 48 # 26 - 85
Medellin Colombia

www.nequi.com.co

Certificado de depósito de bajo monto

Jueves, 29 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que DAYANA YISNEDY MUNOZ IBARRA identificado con cédula de ciudadanía 1084250301, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3143204034	87062683266	ACTIVA	16-05-2023

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

Defensor Consumidor Financiero: María Adelayda Calle • defensor@bancolombia.com.co • Cr 48A #18A 14, Piso 9 - Medellín - Tel: +57 (604) 3561225

Fogafin

Producto protegido por
el Seguro de Depósitos
www.fogafin.gov.co



ALCALDÍA DE
ISNOS

MUNICIPIO DE ISNOS

NIT: 800097098-1

Patrimonio Histórico y Cultural de la Humanidad (UNESCO 5 de dic/1995)

PAZ Y SALVO

Cód: SH-130.10

Versión: 1.0

Fecha: 25/09/2024

Página 30 de 130

PAZ Y SALVO No. 2026000131
LA SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL DE ISNOS HUILA

CERTIFICA:

Que, consultadas las bases de datos del municipio de Isnos, se evidencia que **DAYANA YISNEDY MUÑOZ IBARRA**, identificado (a) con cedula de ciudadanía No. **1084250301** se encuentra al día en las obligaciones correspondientes al Impuesto Predial, Impuesto de Industria y Comercio y estampillas municipales, sin que se evidencien obligaciones pendientes a su cargo en dichos conceptos.

El presente certificado tiene validez hasta el 30 de abril de 2026.

Se expide en la Secretaría de Hacienda del Municipio de Isnos, Huila, a solicitud del interesado.

Dado en Isnos, Huila, a los veintinueve (29) días del mes de enero del año dos mil veintiséis (2026).

SECRETARIA DE HACIENDA

29 ENE 2026



DIANA MARIA CARILLO CALDERON
Secretaria de Hacienda

Proyectó: Catherine Quinayas Fajardo

Revisó: Diana María Carrillo Calderon

Dirección: Cra 3 # 4-26 Parque Principal

Teléfono: 3232796820 – 3232795856

Correo: alcaldia@isnos-huila.gov.co

www.isnos-huila.gov.co



