HOJA DE VIDA

TALENTO HUMANO CENTRO VIDA.

ANGI KATERINE FIGUEROA

FOLIO No. 12

Dirección: Cra 64-62 B/Centro
Cel.: 3114742989
Correo Electrónico: chairatierradeamor@gmail.com

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
FIGUEROA	LEYTON	ANGIE KATERINE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1078266269

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 18 MES 09 AÑO 2007

PAÍS COLOMBIA

DEPTO HUILA

MUNICIPIO GARZON

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

INSPECCION CARTAGENA DEL CHAIRA

PAÍS COLOMBIA DEPTO CAQUETA

MUNICIPIO CARTAGENA DEL CHAIRA

TELÉFONO 3144524243 EMAIL 3144524243 .

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		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 2023

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO, 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	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TC	3	X		TECNICO LABORAL AUXILIAR EN ENFERMERIA	05	2025	
UN	2		X	BIOLOGIA			

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

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

Scanned with CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ESTANQUILLO 24/7		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CAQUETA	CARTAGENA DEL CHAIRA	Dimilepri@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3150663505	DÍA 08 MES 09 AÑO 2025	DÍA 09 MES 02 AÑO 2026

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ADMINISTRADOR		CARRERA 4 4-15 BARRIO CENTRO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ECSALUD		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CAQUETA	FLORENCIA	ecsaludflorencia10@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3208722492	DÍA 01 MES 06 AÑO 2024	DÍA 30 MES 06 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR DE ENFERMERIA		Barrio Cooperativa Cra. 11

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ECSALUD		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CAQUETA	FLORENCIA	ecsaludflorencia10@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3208722492	DÍA 01 MES 10 AÑO 2024	DÍA 31 MES 10 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR DE ENFERMERIA		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ECSALUD		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CAQUETA	FLORENCIA	ecsaludflorencia10@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3208722492	DÍA 01 MES 04 AÑO 2025	DÍA 30 MES 04 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR DE ENFERMERIA		

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

Scanned with CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		8

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) 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 FLORENCIA, 20 DE MARZO DEL 2026

KATERINE F

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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

Scanned with CamScanner

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPUBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.078.266.269



Apellidos
FIGUEROA LEYTON

Nombres
ANGIE KATERINE

Nacionalidad
COL

Estatura
1.67

Sexo
F

Fecha de nacimiento
18 SEPT 2007

G.S
A+

Lugar de nacimiento
GARZON (HUILA)

Fecha y lugar de expedición
06 ENE 2026. CARTAGENA DEL CHAIRA

Firma
Katerine Figueroa

Fecha de expiración
07 ENE 2036

CO

0872305O9

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0872305098440O3<<<<<<<<<<
0709185F3601073COL1078266269<8
FIGUEROA<LEYTON<<ANGIE<KATERIN

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto: 0 1 Inscripción

4 Número de formulario: 141245264793

(415)7707212489964(8020) 0000 141245264793

5 Número de Identificación Tributaria (NIT)	6 DV	12 Dirección seccional	14 Buzón electrónico
1 0 7 8 2 6 6 2 6 9	0	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 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 0 7 8 2 6 6 2 6 9

Lugar de expedición	28 País	29 Departamento	30 Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Caquetá 1 8	Cartagena del Chairá 1 5 0

31 Primer apellido	32 Segundo apellido	33 Primer nombre	34 Otros nombres
FIGUEROA	LEYTON	ANGIE	KATERINE

35 Razón social

36 Nombre comercial	37 Sigla

UBICACIÓN

38 País	39 Departamento	40 Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Cartagena del Chairá 1 5 0

41 Dirección principal: CR 4 # 4 - 45 BRR centro

42 Correo electrónico: kateleyton015@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46 Código	47 Fecha inicio actividad	48 Código	49 Fecha inicio actividad	50 Código	1	2
8 6 9 9	2 0 2 6 0 4 1 3					

Ocupación

51 Código	52 Número establecimientos

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: 5

05- Impto renta y compl régimen ordinar

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 61 Fecha: 2026-04-11 / 03:32:21PM

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: FIGUEROA LEYTON ANGIE KATERINE

985 Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento:

Scanned CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ECSALUD

Educando para el futuro

NIT. 901.226.250 - 4

Con Licencia de Funcionamiento según Resolución No. 000052 del 07 de Enero de 1999, de la Secretaria de Educación Departamental del Caquetá, modificada según Resolución No. 0001 del 08 de Enero de 2019, de la Secretaria de Educación Municipal, con Registro de Renovación del Programa Técnico Laboral Auxiliar en Enfermería, según Resolución No. 0222 del 25 de marzo del 2021, de la Secretaria de Educación Municipal.

CERTIFICA QUE:

Figueroa Leyton Angie Katerine

T.I. 1.078.266.269 de Cartagena del Chaira - Caquetá

Curso y aprobó el:

Técnico Laboral

Auxiliar en Enfermería

Aptitud Ocupacional por Competencias

En fe de lo cual, firmamos y refrendamos este certificado en la República de Colombia, dado en Florencia – Caquetá, a los 14 días del mes de mayo del año 2025.

JOSE RICARDO VIDAL OSSA
Director

MARCINED CHAGUALA GALLO
Secretaria General

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el Acta de Certificación No. 074 fecha 02/05/2025 – Libro de Registro 002 – Folio No. 0223 de 14/05/2025.

Diploma No 2894

Scanned with CamScanner

ECSALUD

Educando para el futuro

NIT. 901.226.250 - 4

ACTA DE CERTIFICACIÓN N° 074

LA ESCUELA COLOMBIANA DE CIENCIAS EN SALUD FLORENCIA ECSALUD ZOMAC S.A.S
INSTITUCION DE EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO

Con Licencia de Funcionamiento según Resolución No. 000052 del 07 de Enero de 1999, de la Secretaria de Educación Departamental del Caquetá, modificada según Resolución No. 0001 del 08 de Enero de 2019, de la Secretaria de Educación Municipal, con Registro de Renovación del Programa Técnico Laboral Auxiliar en Enfermería, según Resolución No. 0222 del 25 de marzo del 2021, de la Secretaria de Educación Municipal.

Por consiguiente, el estudiante cumplió totalmente con el desarrollo del programa y se hace merecedor a recibir el certificado que los acredita como Técnico Laboral en Auxiliar en Enfermería, Aptitud Ocupacional por Competencias es:

Figueroa Leyton Angie Katerine

T.I. 1.078.266.269 de Cartagena del Chaira - Caquetá

Curso y aprobó los estudios programados, con una intensidad de 1.800 horas; la Institución resuelve otorgar el certificado:

Técnico Laboral en

Auxiliar en Enfermería

Aptitud Ocupacional por Competencias

Esta acta de certificación consta de cuarenta y uno (41) alumnos, inicia con el nombre de Acosta Gaviria Yuri Paola y cierra con el nombre de Vargas Lugo Angelina. Para constancia firman: el Rector; Dr. José Ricardo Vidal Ossa y la Secretaria General; Marcined Chaguala Gallo.

Para constancia firman la presente acta en Florencia - Caquetá, a los catorce (14) días del mes de mayo del 2025.

JOSE RICARDO VIDAL OSSA
Director

Marcined Chaguala
MARCINED CHAGUALA GALLO
Secretaria General

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el Acta de Certificación No. 074 fecha 02/05/2025 – Libro de Registro 002 – Folio No. 0223 de 14/05/2025.

Scanned with CamScanner

La República de Colombia
y en su nombre la:

Institución Educativa Agroecológico Amazónico Camilo Torres

Cartagena del Chairá - Caquetá

Institución aprobada en el nivel de educación Media Técnica, Autorizada por la Secretaria Departamental de Educación del Caquetá, de acuerdo al Decreto No. 00259 del 01 de Julio de 2003

Confiere a:

Angie Katerine Figueroa Leyton

Tarjeta De Identidad No. 1.078.266.269 De Cartagena Del Chairá-Caquetá

El título de

Bachiller Técnico con Especialidad Agropecuaria

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de educación Media Técnica De conformidad con la ley 115 de 1994 y sus decretos reglamentarios.

Acta de Grado No 21

Mg. YOANI ROJAS
C.C. No 36.285.036 de Pitalito-Huila
Rectora

BLANCA CECILIA MORA NOGUERA
C.C. No 40.625.776 de Cartagena Del Chairá-Caquetá
Secretaria

Dado en la Institución Educativa Agroecológico Amazónico Camilo Torres el dia 07 de Diciembre de 2023

Graduando 2023

Scanned with CamScanner

Institución Educativa
Agroecológico Amazónico Camilo Torres
Cartagena del Chairá - Caquetá
Nit: 828000128-8 Dane 118150001758

Acta Individual de Grado

En el municipio de Cartagena del Chairá Caquetá a los 07 días del mes de Diciembre del año 2023 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del grado UNDÉCIMO la suscrita Rectora y la secretaria académica de la

Institución Educativa Agroecológico Amazónico Camilo Torres

Institución aprobada en el nivel de Educación Media formal y autorizada por la Secretaría de Educación Departamental del Caquetá, mediante Decreto N° 00259 de 01 Julio de 2003, para otorgar el Título de ***BACHILLER*** *en la modalidad de* ***BACHILLER TÉCNICO CON ESPECIALIDAD AGROPECUARIA.*** *Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica se procedió a otorgar el título de:*

Bachiller Técnico con Especialidad Agropecuaria

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

Angie Katerine Figueroa Leyton

Tarjeta De Identidad No. 1.078.366.269 De Cartagena Del Chairá-Caquetá

Es fiel copia del Acta original general No 21 de fecha 07 de diciembre de 2023, que consta de 38 Alumnos Graduandos que comienzan con el nombre de ***ALEXA FERNANDA AGREDO MARTINEZ*** *y se cierra con el nombre* ***YUSARI ANDREA ROJAS SALAZAR.***

Firmada y sellada por:

Mg. YOANI ROJAS
C.C. No 36.285.936 de Pitalito-Huila
Rectora

BLANCA CECILIA MORA NOGUERA
C.C. No 40.625.778 de Cartagena Del Chairá-Caquetá
Secretaria

Dado en Cartagena del Chairá, en la E. Agroecológico Amazónico Camilo Torres el día 07 de diciembre del 2023.

Scanned with CamScanner

Escuela Colombiana de Ciencias en Salud

ECSALUD ZOMAC S.A.S

Institución de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano

Con Licencia de Funcionamiento según Resolución No. 000052 del 07 de enero de 1999, de la Secretaría de Educación Departamental del Caquetá, modificada según Resolución No. 0001 del 08 de enero de 2019.

CERTIFICA QUE

Figueroa Leyton Angie Katerine

C.C. 1.078.266.269 de Cartagena del Chaira Caquetá

ASISTIÓ AL CURSO DE:

Toma de muestras de Laboratorio

Dado en Florencia – Caquetá, a los diecisiete (17) días del mes de marzo del año 2026.
Duración 20 Horas.

GENNER LUIS AVILEZ JULIO.
GENNER LUIS AVILEZ JULIO
Coordinador Académico

Scanned with CamScanner

Escuela Colombiana de Ciencias en Salud

ECSALUD ZOMAC S.A.S

Institución de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano

Con Licencia de Funcionamiento según Resolución No. 000052 del 07 de enero de 1999, de la Secretaría de Educación Departamental del Caquetá, modificada según Resolución No. 0001 del 08 de enero de 2019.

CERTIFICA QUE

Figueroa Leyton Angie Katerine

C.C. 1.078.266.269 de Cartagena del Chaira Caquetá

ASISTIÓ AL CURSO DE:

Soporte vital básico (RCP)

Dado en Florencia – Caquetá, a los diecisiete (17) días del mes de marzo del año 2026.
Duración 20 Horas.

GENNER LUIS AVILEZ JULIO.
GENNER LUIS AVILEZ JULIO
Coordinador Académico

Scanned with CamScanner

Escuela Colombiana de Ciencias en Salud

ECSALUD ZOMAC S.A.S

Institución de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano

Con Licencia de Funcionamiento según Resolución No. 000052 del 07 de enero de 1999, de la Secretaría de Educación Departamental del Caquetá, modificada según Resolución No. 0001 del 08 de enero de 2019.

CERTIFICA QUE

Figueroa Leyton Angie Katerine

C.C. 1.078.266.269 de Cartagena del Chaira Caquetá

ASISTIÓ AL CURSO DE:

Protección Especifica y Detección Temprana (PyDT)

Dado en Florencia – Caquetá, a los diecisiete (17) días del mes de marzo del año 2026.
Duración 20 Horas.

GENNER LUIS AVILEZ JULIO.
GENNER LUIS AVILEZ JULIO
Coordinador Académico

Scanned with CamScanner

Escuela Colombiana de Ciencias en Salud

ECSALUD ZOMAC S.A.S

Institución de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano

Con Licencia de Funcionamiento según Resolución No. 000052 del 07 de enero de 1999, de la Secretaría de Educación Departamental del Caquetá, modificada según Resolución No. 0001 del 08 de enero de 2019.

CERTIFICA QUE

Figueroa Leyton Angie Katerine

C.C. 1.078.266.269 de Cartagena del Chaira Caquetá

ASISTIÓ AL CURSO DE:

Primeros auxilios

Dado en Florencia – Caquetá, a los diecisiete (17) días del mes de marzo del año 2026.
Duración 20 Horas.

GENNER LUIS AVILEZ JULIO.
GENNER LUIS AVILEZ JULIO
Coordinador Académico

Scanned with CamScanner

Escuela Colombiana de Ciencias en Salud

ECSALUD ZOMAC S.A.S

Institución de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano

·Con Licencia de Funcionamiento según Resolución No. 000052 del 07 de enero de 1999, de la Secretaría de Educación Departamental del Caquetá, modificada según Resolución No. 0001 del 08 de enero de 2019.

CERTIFICA QUE

Figueroa Leyton Angie Katerine

C.C. 1.078.266.269 de Cartagena del Chaira Caquetá

ASISTIÓ AL CURSO DE:

Humanización de los servicios en salud

Dado en Florencia – Caquetá, a los diecisiete (17) días del mes de marzo del año 2026.
Duración 20 Horas.

Genner Luis Avilez Julio.
GENNER LUIS AVILEZ JULIO
Coordinador Académico

Scanned with CamScanner

Escuela Colombiana de Ciencias en Salud

ECSALUD ZOMAC S.A.S

Institución de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano

Con Licencia de Funcionamiento según Resolución No. 000052 del 07 de enero de 1999, de la Secretaría de Educación Departamental del Caquetá, modificada según Resolución No. 0001 del 08 de enero de 2019.

CERTIFICA QUE

Figueroa Leyton Angie Katerine

C.C. 1.078.266.269 de Cartagena del Chaira Caquetá

ASISTIÓ AL CURSO DE:

Gestión del Duelo

Dado en Florencia – Caquetá, a los diecisiete (17) días del mes de marzo del año 2026.
Duración 20 Horas.

Genner Luis Avilez Julio.

GENNER LUIS AVILEZ JULIO
Coordinador Académico

Scanned with CamScanner

Escuela Colombiana de Ciencias en Salud

ECSALUD ZOMAC S.A.S

Institución de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano

Con Licencia de Funcionamiento según Resolución No. 000052 del 07 de enero de 1999, de la Secretaría de Educación Departamental del Caquetá, modificada según Resolución No. 0001 del 08 de enero de 2019.

CERTIFICA QUE

Figueroa Leyton Angie Katerine

C.C. 1.078.266.269 de Cartagena del Chaira Caquetá

ASISTIÓ AL CURSO DE:

Administración de medicamentos

Dado en Florencia – Caquetá, a los diecisiete (17) días del mes de marzo del año 2026.
Duración 20 Horas.

GENNER LUIS AVILEZ JULIO.
GENNER LUIS AVILEZ JULIO
Coordinador Académico

Scanned with CamScanner

Escuela Colombiana de Ciencias en Salud

ECSALUD ZOMAC S.A.S

Institución de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano

Con Licencia de Funcionamiento según Resolución No. 000052 del 07 de enero de 1999, de la Secretaría de Educación Departamental del Caquetá, modificada según Resolución No. 0001 del 08 de enero de 2019.

CERTIFICA QUE

Figueroa Leyton Angie Katerine

C.C. 1.078.266.269 de Cartagena del Chaira Caquetá

ASISTIÓ AL CURSO DE:

Atención a víctimas de violencia sexual

Dado en Florencia – Caquetá, a los diecisiete (17) días del mes de marzo del año 2026.
Duración 20 Horas.

Genner Luis Avilez Julio.
GENNER LUIS AVILEZ JULIO
Coordinador Académico

Scanned with CamScanner

Escuela Colombiana de Ciencias en Salud

ECSALUD ZOMAC S.A.S

Institución de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano

Con Licencia de Funcionamiento según Resolución No. 000052 del 07 de enero de 1999, de la Secretaría de Educación Departamental del Caquetá, modificada según Resolución No. 0001 del 08 de enero de 2019.

CERTIFICA QUE

Figueroa Leyton Angie Katerine

C.C. 1.078.266.269 de Cartagena del Chaira Caquetá

ASISTIÓ AL CURSO DE:

Atención integral a víctimas de ataques con agentes químicos

Dado en Florencia – Caquetá, a los diecisiete (17) días del mes de marzo del año 2026.
Duración 20 Horas.

GENNER LUIS AVILEZ JULIO.
GENNER LUIS AVILEZ JULIO
Coordinador Académico

Scanned with CamScanner

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

katerine figueroa leyton

ha participado y aprobado el curso virtual:

Desarrollo de competencias en la atención de salud para las personas mayores: ACAPEM - Intermedio

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 40 - Porcentaje de aprobación: 100,00 %

11 de abril de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=287b7044-fed3-4

Scanned with CamScanner

ECSALUD	CONSTANCIA DE PRACTICAS	CÓDIGO: GA-EP-F-08
		VERSIÓN: 01
		VIGENCIA: 02/01/2023
		PÁGINA: 1 de 1

EL SUSCRITO COORDINADOR ACADÉMICO DE LA ESCUELA COLOMBIANA DE CIENCIAS EN SALUD FLORENCIA –ECSALUD ZOMAC S.A.S

INFORMA

Que, la señora **ANGIE KATERINE FIGUEROA LEYTON** identificada con C.C. No. **1.078.266.269** de Cartagena del Chaira Caquetá, realizó prácticas académicas no remuneradas del Técnico Laboral por Competencias en Auxiliar en Enfermería, comprendido entre el primer periodo académico del 2024 hasta el primer periodo académico del 2025, a continuación, se describe el proceso:

PRIMERA COHORTE:	Geriátrico (Mujeres - Hombres) Hospitalización, Consulta Externa.
SEGUNDA COHORTE:	Cirugía, Urgencias, Hospitalización Medicina Interna, Practica Comunitaria
TERCERA COHORTE:	Sala de Partos, Hospitalización Ginecología, Pediatría, PE y DT (Programas de Promoción y Prevención)

Se expide a solicitud verbal del interesado.

Dada en Florencia Caquetá, a los trece (13) días del mes de marzo del año dos mil veintiséis (2026).

GENNER LUIS AVILEZ JULIO

GENNER LUIS AVILEZ JULIO
Coordinador Académico

Scanned with CamScanner

CAQUETÁ

RESOLUCIÓN No. 0197

CAQUETÁ

SS-90

Por la cual se ordena la inscripción de un título en el área de la salud y se concede autorización para su ejercicio

LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

En uso de sus atribuciones legales y en especial las conferidas por el Decreto 1875 de 1994, Decreto 1352 de 2000, Ley 1164 de 2007, Decreto 4192 de 2010 compilado en el Decreto 780 de 2016, Ley 1438 de 2011 y la Resolución 3030 de 2014

CONSIDERANDO

Que, **ANGIE KATERINE FIGUEROA LEYTON,** identificada con **C.C. No. 1.078.266.269** de **Cartagena del Chaira – Caquetá**, ha solicitado autorización e inscripción para ejercer la ocupación como **TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA** – Aptitud Ocupacional Por Competencias. Según título otorgado por **LA ESCUELA COLOMBIANA DE CIENCIAS EN SALUD FLORENCIA ECSALUD ZOMAC S.A.S** - Institución De Educación Para El Trabajo Y El Desarrollo Humano con Acta de Grado No **074** y Diploma del **14/05/2025**.

Que dicho **TÍTULO** se encuentra debidamente registrado en el folio No **0223** del Libro **002** del **14/05/2025** Por **LA ESCUELA COLOMBIANA DE CIENCIAS EN SALUD FLORENCIA ECSALUD ZOMAC S.A.S** - Institución De Educación Para El Trabajo Y El Desarrollo Humano.

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Registrar el título que autoriza a **ANGIE KATERINE FIGUEROA LEYTON,** identificada con **C.C. No. 1.078.266.269** de **Cartagena del Chaira – Caquetá**, ha solicitado autorización e inscripción para ejercer la ocupación como **TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA** – Aptitud Ocupacional Por Competencias con base en lo establecido en el Artículo Primero, del Decreto 1352 de 2000, expedido por el Ministerio de Salud Y Protección Social.

ARTÍCULO SEGUNDO: El presente Acto Administrativo rige para todo el Territorio Nacional, en cumplimiento de la ley 1164 de 2007 y la Resolución 3030 de 2014.

ARTÍCULO TERCERO: Contra la presente Resolución, proceden los recursos de reposición y de apelación, los cuales deberán interponerse dentro de los 10 Días siguientes a la notificación del presente acto. (Arts. 74 y s.s. ley 1437 2011).

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en Florencia (Caquetá) 13 MAR 2026

MALLERLY GONZALEZ ARIAS
Secretaria de Salud Departamental

Aprobó: Nashely Catalina Lobo Hoyos - Directora Técnica Dirección Desarrollo de Servicios
Revisó: Alvaro Andrés Lopera Pinto – Profesional Universitario
Elaboró: Harold Emilio Moreno Rivera – Contratista

Scanned with CamScanner

PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACION
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 294298337

FIB
11 04 05
Hoja 1 de 01

Bogota DC, 30 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) ANGIE KATERINE FIGUEROA LEYTON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1078[illegible].

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. Artículo 174 de la Ley 734 de 2002 y Art. 4 del artículo 38 de la 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 pagina web https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 01:05:32 PM horas del 30/03/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1078266269**
Apellidos y Nombres: **FIGUEROA LEYTON ANGIE KATERINE**

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 Modena, 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.ariac
atc@policia.gov.co

Scanned with CamScanner

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, 30/03/2026 01:08:56 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía No. **1078266269** y Nombre: **ANGIE KATERINE FIGUEROA LEYTON.**

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. **137560882** . 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

Scanned with CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPUBLICA

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 sábado 27 d e marzo de 2026, a las 12:49:12, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTR A REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1078266269
Código de Verificación	1078266269260411124912

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.

HERNAN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Scanned with CamScanner

Policía Nacional

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 00:22:18 horas del 30/03/2026. el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1078266269,** Apellidos y Nombres **FIGUEROA LEYTON ANGIE KATERINE**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Fundación Chairá tierra de amor**, con NIT **901702306-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

Scanned with CamScanner

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con las Leyes: 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia.

Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7o. y 52 y los efectos legales consagrados en el Art. 44 numeral. 1o. del Estatuto Contractual. Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni mis socios, ni tampoco la sociedad que represento.

Dado en el Municipio de Cartagena del Chairá, a los 30 días del mes de marzo de 2026.

Katerine Figueroa

ANGIE KATERINE FIGUEROA
CC. 1.078.266.269 de Cartagena del Chairá-Caquetá

sigepII FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, **ANGIE KATERINE FIGUEROA LEYTON**

IDENTIFICADO CON: C.C. **X** C.E. T.I. N° **1.078.266.269** CON DOMICILIO PRINCIPAL EN: **CARTAGENA DEL CHAIRÁ**

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	**CAQUETÁ**	**CARTAGENA DEL CHAIRÁ**

Dirección	Teléfonos
BARRIO PRIMERO DE AGOSTO	**3144524243**

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
)IVA MILENA LEYTON PRIETO	**40.077.156**	**MAMÁ**
LUIS FIGUEROA MOLINA	**6.802.205**	**PAPÁ**
JHORMAN FIGUEROA LEYTON	**1.006.514.875**	**HERMANO**
DARWIN FIGUEROA LEYTON	**1.192.794.513**	**HERMANO**
LUIS ALEJANDRO FIGUEROA	**1.215.965.729**	**HERMANO**

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 POSESION** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACION** **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	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ -

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
NEQUI	**AHORROS**	**3144524243**	**N/A**	**$ 5.000**

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO
NINGUNO	-

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO
NINGUNO	-

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
Cristian Camilo Lesmes Escobar	C.C. **X** C.E. T.I.	**1.117.499.069**

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION
NINGUNA	

3. FIRMA

Katerine Figueroa.

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CARTAGENA DEL CHAIRA, 30 de marzo de 2026

CIUDAD Y FECHA

Estado del afiliado: ACTIVO

DATOS BÁSICOS	
Nombres y apellidos	ANGIE KATERINE FIGUEROA LEYTON
Identificación	CC 1078266269
Régimen de afiliación	CONTRIBUTIVO
IPS de atención	CORPORACION MEDICA DEL CAQUETA
Municipio de atención IPS	FLORENCIA
Departamento Atención IPS	CAQUETA
Dirección IPS de atención	CARRERA 9B N° 8-221 BARRIO EL PRADO DE FLORENCIA CAQUETÁ
Teléfono IPS de Atención	3152462921
Fecha de afiliación	01/12/2015
Zona	URBANA
Exoneración Copago O Cuota Moderadora	NO
Rango salarial	1
Tipo de afiliación	COTIZANTE

NOTA: El cobro o la exoneración de las Cuotas Moderadoras y/o Copagos de las tecnologías está sujeto al diagnóstico de Alto Costo que tenga el afiliado según lo definido en el Decreto 1652 de 2022

Fecha:27/04/2026 11:06:24 **IP:**null - 64DCBC122DE7D98EB10B15A52536CFF81323DDBD **Reporte Número:**214210134

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ANGIE KATERINE FIGUEROA LEYTON** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1078266269,** se encuentra afiliado/a desde **27/04/2026** 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 29 de abril 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.

POSITIVA

CER_AFI_2026026884834

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

Angie Katerine Figueroa Leyton identificado con CC. 1078266269 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

Nombres y/o Razón	FUNDACION CHAIRA TIERRA DE AMOR
Tipo y Numero de Documento	NI - 901702306

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de inicio de cobertura	2026/04/30	**Fecha inicio contrato**	2026/04/01
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/07/03
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1663001 - Actividades de administracion de fondos, incluye servicios de administracion fiduciaria y de custodia a cambio de
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 29 días del mes de abril del 2026.

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

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC29042026A1078266269L17593862.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

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

CLINICA CHAIRA S.A.S IPS
NIT: 828002586-7
Cra 4 No 2 - 17 B/centro - Tel: 4316084
CARTAGENA DEL CHAIRA

ClinicaChairá

CERTIFICADO MEDICO

PACIENTE: CC 1078266269 - ANGIE KATERINE FIGUEROA LEYTON
GENERO: FEMENINO FECHA NACIMIENTO: 18-09-2007

Fecha y Hora de Atención:
Entidad: ASMET SALUD EPS SAS - SUBSIDIADO
Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 1 - Impresion Diagnostica
Diagnostico Principal: Z000 - EXAMEN MEDICO GENERAL

CERTIFICADO MEDICO:

Certifico que ANGIE KATERINE FIGUEROA LEYTON identificada con numero de documento 1078266269 de 18 años de edad, ha sido examinada clinicamente encontrándose en excelentes condiciones de realizar actividades de cualquier tipo

No presenta signos y sintomas de enfermedad infecto contagiosas ni antecedentes patológicos por lo cual puede realizar actividades cotidianas en comunidad.
La certificación se expide a los 30 días del mes de MARZO del año 2026 en Cartagena del Chairá-Caquetá

JHON SMITH TEJADA VANEGAS
MEDICINA GENERAL
Nro. Registro:1117824065

Scanned with CamScanner

Nequi

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 # 26 - 85
Medellin Colombia
www.nequi.com.co

Certificado de depósito de bajo monto

Viernes, 24 de abril de 2026

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que ANGIE KATERINE FIGUEROA LEYTON identificado con cédula de ciudadanía 1078266269, 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
3144524243	87084244577	ACTIVA	24-04-2026

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

Un saludo
Equipo Nequi

DR. JHON SMITH TEJADA VENGAS

Médico general

ELAM

CERTIFICADO MEDICO-LABORAL

- **DATOS BÀSICOS DEL PACIENTE:**
- **LUGAR - CIUDAD:** CARTAGENA DEL CHAIRÁ - CAQUETÁ - COLOMBIA
- **FECHA**: 07 DE MAYO DE 2026
- **NOMBRES:** ANGIE KATERINE
- **PRIMER APELLIDO**: FIGUEROA
- **SEGUNDO APELLIDO**: LEYTON
- **DOCUMENTO DE IDENTIDAD**: TIPO CEDULA DE CIUDADANÍA No. 1.078.266.269 EXPEDIDA EN CARTAGENA DEL CHAIRA – CAQUETA - COLOMBIA □ **FECHA DE NACIMIENTO:** 18-SEPT-2007.
- **EDAD**: 18 AÑOS.
- **HEMOCLASIFICACION:** A +.
- **TALLA:** 167 CM
- **PESO:** 65 KILOS
- **EMPRESA:** FUNTIAMOR

- **ESPECIFICACIÓN DEL CERTIFICADO:**

EL SUSCRITO MÈDICO GENERAL TRATANTE EN EJERCICIO DE LAS FACULTADES LEGALES QUE OTORGA LA REPUBLICA DE COLOMBIA MEDIANTE EL TÌTULO DE MÉDICO GENERAL DE LA ELAM – CUBA ASCRITO AL COLEGIO MEDICO COLOMBIANO MEDIANTE EL REGISTRO
MEDICO No .1117824065 CERTIFICO QUE LA USUARIA **ANGIE KATERINE FIGUEROA LEYTON** DE 18 AÑOS DE EDAD IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANÍA No. .
1.078.266.269 AL EXAMEN FISICO SE ENCUENTRA TOTALMENTE SANA, CON UN PERFIL DE FUNCIONAMIENTO EN EL DESEMPEÑO PSICO-SOCIAL Y COMPORTAMIENTO NORMALES, SIN SIGNOS CLINICOS DE ENFERMEDADES INFECTO-CONTAGIOSAS EL CUAL ES APTO PARA LABORAR Y VIVIR EN COMUNIDAD.

SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO EN EL MUNICIPIO DE CARTAGENA DEL CHAIRÁ – CAQUETÁ –COLOMBIA A LOS 07 DIAS DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2026.

TEJADA VANEGAS JHON SMITH
Tarjeta Medica No. 1117824065
MEDICINA GENERAL

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

1078266269

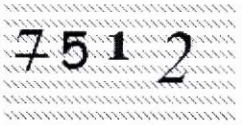
Primer Nombre

Angie

Primer Apellido

Figueroa

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

9717

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2026-05-07→3:57:40 PM -2026-05-07→3:59:36 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:
CC	1078266269	ANGIE	KATERINE	FIGUEROA	LEYTON	Vigente

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) ANGIE KATERINE FIGUEROA LEYTON identificado(a) con CC 1078266269 registra La siguiente información:

2026-05-07→3:59:36 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	2026-03-13	180197	GOBERNACIÓN DEL CAQUETA

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo