FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

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

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1121217525	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 09 MES 03 AÑO 1997	CALLE 8 5 3			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	AMAZONAS
DEPTO	AMAZONAS	MUNICIPIO	LETICIA		
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		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2013

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

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)

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
PORTUGUES		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

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)

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 Leidy Vargas Renquifo
01-Agosto-2026

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

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

Información del usuario



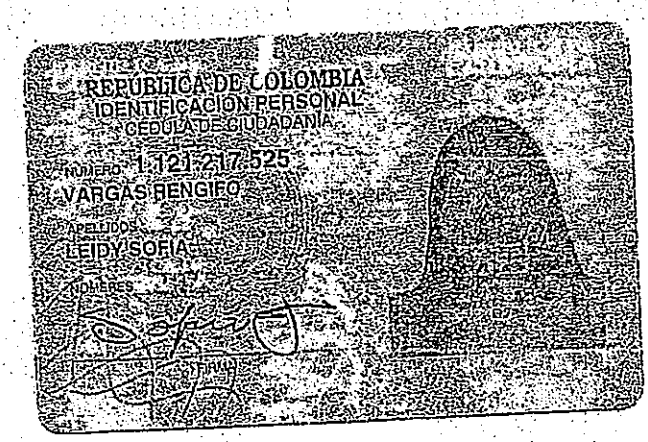
Carga	
Título	
Nombre	Leidy Sofia
Apellidos	Vargas Rengifo
Fecha de Nacimiento	03/09/1997 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Nivel Educativo	Universitaria completa (con título)
Género	
¿Tiene alguna discapacidad?	Si No
Nombre y apellido	Leidy Sofia Vargas Rengifo
Tipo de documento	
Número de documento	
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	Español (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


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.121.217.525
APELLIDOS VARGAS RENGIFO
NOMBRES LEIDY SOFIA
FIRMA


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
ALEJANDRA VEGA ROCHA
INDICE DERECHO
A-6000100-01120546-F-1121217525-20191218
0089368542A 1
1726784613

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											55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20													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 2024-10-21 / 08:42:54AM

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

Fecha generación documento PDF: 09-06-2026 10:32:22AM

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 05:10:54 PM horas del 05/07/2026, 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

PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 298929655

PIB
17:13:08

Bogotá DC, 05 de julio 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 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 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 domingo 05 de julio de 2026, a las 17:14:37, 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	1121217525260705171437

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, 05/07/2026 05:16:38 p. 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. **143334146** . 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 17:22:48 horas del 05/07/2026, 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- Portal web DIJIN
- Consulta Antecedentes Judiciales
- Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

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 Refrus: 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

Verificar Captcha | Limpiar

Resultado General -2025-10-08--6:15:01 PM

Tipo Identificación	No. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación	Detalle
CC	1121217525	LEIDY	SOFIA	VARGAS	RENGIFO	Vigente	Ver

formidad con los articulos 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) senor(a) LEIDY SOFIA VARGAS RENGIFO identificado(a) con CC 1121217525 registra la siguiente información:

2025-10-08--6:15:01 PM

Informacion Académica

Origen Profesión Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio vigencia Año-Mes-Día	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
Local	FONOAUDIOLOGIA	2023-10-19	4715	COLEGIO COLOMBIANO DE FONOAUDIOLOGOS
Local	ESPECIALIZACION EN AUDIOLOGIA	2024-11-20	6156	COLEGIO COLOMBIANO DE FONOAUDIOLOGOS

La

n dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede ejerciendo su profesion u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes n de autorizacion de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y segun la profesión, tarjeta profesional, matricula l, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

LA REPUBLICA 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 Código: F8A009F9A004 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.

Secretaria General

34937

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 Arenas.

Secretaria General

42690

IBERO

Planeta formador 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.1765 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 dias 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

Viviana Cardenas O.
Viviana Cardenas O. Ph.D.
Directora
Centro de Extensión y Educación Continua

CENTRO SUPERIOR ESAT SAS

NIT 900820764-1

ESCUELA NACIONAL DE EDUCACIÓN ESAT
Lic. funcionamiento 5850 23 sept 2019 S.E.C
Educación para el trabajo y desarrollo humano
Decreto 4904-2009-Decreto 1075 de 2015
Ministerio de Educación Nacional
Educación informal

CERTIFICA QUE:

Leidy Sofia Vargas Rengifo

CC.No 1.121.217.525 Leticia Amazonas

BAJO LAS NORMAS REGLAMENTARIAS Y LA RESOLUCIÓN 544 DEL 23 DE ABRIL DEL 2023. ASISTIÓ Y PARTICIPÓ SATISFACTORIAMENTE EN EL CURSO TÉORICO PRACTICO

SOPORTE VITAL AVANZADO ACLS

CON UNA INTENSIDAD DE 40 HORAS

Centro Superior ESAT S.A.S
REPRESENTANTE LEGAL

REPRESENTANTE LEGAL

COORDINADOR ACADÉMICO

BOGOTÁ D.C 10 SEPTIEMBRE DEL 2025

VIGENCIA DE DOS AÑOS

ÓDIGO DE VERIFICACIÓN ENE-013-15-23-77

CENTRO SUPERIOR ESAT SAS

NIT 900820764-1

ESCUELA NACIONAL DE EDUCACIÓN ESAT
Lic. funcionamiento 5850 23 sept 2019 S.E.C
Educación para el trabajo y desarrollo humano
Decreto 4904-2009-Decreto 1075 de 2015
Ministerio de Educación Nacional
Educación informal

CERTIFICA QUE:

Leidy Sofia Vargas Rengifo

CC.No 1.121.217.525 Leticia Amazonas

BAJO LAS NORMAS REGLAMENTARIAS Y LA RESOLUCIÓN 544 DEL 23 DE ABRIL DEL 2023. ASISTIÓ Y PARTICIPÓ SATISFACTORIAMENTE EN EL CURSO TÉORICO PRACTICO

ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL

CON UNA INTENSIDAD DE 40 HORAS

Centro Superior ESAT S.A.S.
NIT 900.820.764-1
REPRESENTANTE LEGAL

REPRESENTANTE LEGAL

COORDINADOR ACADÉMICO

BOGOTÁ D.C 10 SEPTIEMBRE DEL 2025

VIGENCIA DE DOS AÑOS

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ENE-013-15-23-73

CENTRO SUPERIOR ESAT SAS

NIT 900820764-1

ESCUELA NACIONAL DE EDUCACIÓN ESAT
Lic. funcionamiento 5850 23 sept 2019 S.E.C
Educación para el trabajo y desarrollo humano
Decreto 4904-2009-Decreto 1075 de 2015
Ministerio de Educación Nacional
Educación informal

CERTIFICA QUE:

Leidy Sofia Vargas Rengifo

CC.No 1.121.217.525 Leticia Amazonas

BAJO LAS NORMAS REGLAMENTARIAS Y LA RESOLUCIÓN 544 DEL 23 DE ABRIL DEL 2023. ASISTIÓ Y PARTICIPÓ SATISFACTORIAMENTE EN EL CURSO TÉORICO PRACTICO

ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS POR AGENTES QUÍMICOS

CON UNA INTENSIDAD DE 40 HORAS

Centro Superior ESAT S.A.S
REPRESENTANTE LEGAL

REPRESENTANTE LEGAL

COORDINADOR ACADÉMICO

BOGOTÁ D.C 10 SEPTIEMBRE DEL 2025

VIGENCIA DE DOS AÑOS

ÓDIGO DE VERIFICACIÓN ENE-013-15-23-74

ESAT
Educación, Salud, Arte y Turismo

CENTRO SUPERIOR ESAT SAS

NIT 900820764-1

ESCUELA NACIONAL DE EDUCACIÓN ESAT
Lic. funcionamiento 5850 23 sept 2019 S.E.C
Educación para el trabajo y desarrollo humano
Decreto 4904-2009-Decreto 1075 de 2015
Ministerio de Educación Nacional
Educación informal

CERTIFICA QUE:

Leidy Sofia Vargas Rengifo

CC.No 1.121.217.525 Leticia Amazonas

BAJO LAS NORMAS REGLAMENTARIAS Y LA RESOLUCIÓN 544 DEL 23 DE ABRIL DEL 2023. ASISTIÓ Y PARTICIPÓ SATISFACTORIAMENTE EN EL CURSO TÉORICO PRACTICO

GESTIÓN Y MANEJO DEL DUELO

CON UNA INTENSIDAD DE 40 HORAS

Centro Superior ESAT S.A.S
REPRESENTANTE ESAT

REPRESENTANTE LEGAL

COORDINADOR ACADÉMICO

BOGOTÁ D.C 10 SEPTIEMBRE DEL 2025

VIGENCIA DE DOS AÑOS

ÓDIGO DE VERIFICACIÓN ENE-013-15-23-79

ESAT
Educación, Salud, Arte y Turismo

CENTRO SUPERIOR ESAT SAS

NIT 900820764-1

ESCUELA NACIONAL DE EDUCACIÓN ESAT
Lic. funcionamiento 5850 23 sept 2019 S.E.C
Educación para el trabajo y desarrollo humano
Decreto 4904-2009-Decreto 1075 de 2015
Ministerio de Educación Nacional
Educación informal

CERTIFICA QUE:

Leidy Sofia Vargas Rengifo

CC.No 1.121.217.525 Leticia Amazonas

BAJO LAS NORMAS REGLAMENTARIAS Y LA RESOLUCIÓN 544 DEL 23 DE ABRIL DEL 2023. ASISTIÓ Y PARTICIPÓ SATISFACTORIAMENTE EN EL CURSO TÉORICO PRACTICO

ESTADISTICAS VITALES

CON UNA INTENSIDAD DE 40 HORAS

Centro Superior ESAT S.A.S
REPRESENTANTE LEGAL

REPRESENTANTE LEGAL

COORDINADOR ACADÉMICO

BOGOTÁ D.C 10 SEPTIEMBRE DEL 2025

VIGENCIA DE DOS AÑOS

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ENE-013-15-23-89

CENTRO SUPERIOR ESAT SAS

NIT 900820764-1

ESCUELA NACIONAL DE EDUCACIÓN ESAT
Lic. funcionamiento 5850 23 sept 2019 S.E.C
Educación para el trabajo y desarrollo humano
Decreto 4904-2009-Decreto 1075 de 2015
Ministerio de Educación Nacional
Educación informal

ESAT
Educación, Salud, Arte y Turismo

CERTIFICA QUE:

Leidy Sofia Vargas Rengifo

CC.No 1.121.217.525 Leticia Amazonas

BAJO LAS NORMAS REGLAMENTARIAS Y LA RESOLUCIÓN 544 DEL 23 DE ABRIL DEL 2023. ASISTIÓ Y PARTICIPÓ SATISFACTORIAMENTE EN EL CURSO TÉORICO PRACTICO

MANEJO CLÍNICO DEL DENGUE

CON UNA INTENSIDAD DE 40 HORAS

Centro Superior ESAT S.A.S
REPRESENTANTE LEGAL

REPRESENTANTE LEGAL

COORDINADOR ACADÉMICO

BOGOTÁ D.C 10 SEPTIEMBRE DEL 2025

VIGENCIA DE DOS AÑOS

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ENE-013-15-23-80

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

CERTIFICACIÓN LABORAL

DE CONFORMIDAD CON LA OBLIGACIÓN 7° DEL ARTÍCULO 57 DEL CÓDIGO SUSTATIVO DEL TRABAJO

P&S GESTIÓN INTEGRAL SHI S.A.S.
CERTIFICA

Que, **LEIDY SOFIA VARGAS RENGIFO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.121.217.525 de Leticia, Amazonas, correo electrónico: sofiavargasr@hotmail.com, labora para **P&S GESTIÓN INTEGRAL SHI S.A.S.**, empresa con Nit No 901116603-9 con contrato a término fijo inferior a un año desde:

Fecha inicial	Cargo
21/04/2025	Fonoaudióloga especialista en audiología y apoyo a la gestión.

Desarrollando las siguientes funciones:

- Ejecuta labores profesionales de valoración en audiometría que apoyan en el diagnóstico, pronóstico, prevención y tratamiento de los pacientes atendidos en la IPS; además de la ejecución de los procesos, subprocesos y actividades conexas del área asistencial, consulta externa y seguridad y salud en el trabajo.
- Ejecuta el procedimiento completo de audiometría a los pacientes previamente asignados, cumpliendo con los protocolos establecidos y garantizando una atención segura, ética y de calidad. El procedimiento incluye, pero no se limita a, la preparación del entorno y del equipo audiométrico, así como la correcta aplicación del examen de audiometría en ambas vías (aérea y ósea) según los estándares clínicos y/o señalados por P&S GESTIÓN INTEGRAL SHI S.A.S.
- Registra de manera precisa y oportuna los datos del paciente, hallazgos clínicos, diagnósticos y toda la información relevante en la historia clínica en el software determinado por el empleador.
- Determina la impresión diagnóstica mediante la correlación de los datos clínicos y paraclínicos para definir los hallazgos a nivel auditivo; asimismo, establece el código correspondiente según la CIE-10.
- Agenda a los pacientes de la red nacional en la plataforma de la IPS para realizar los debidos cargues del historial clínico ocupacional.

- Realiza el debido cargue de la información clínica de los pacientes atendidos a nivel nacional, igualmente solicita los documentos necesarios para realizar el cargue en la plataforma de la IPS.
- Realiza registros del día a día de los pacientes que se presentan a la realización de exámenes médicos ocupacionales, según programación realizada.
- Solicita ampliación y aclaración en los conceptos médicos cuando estos no cumplen con los criterios determinados en el profesiograma de las empresas clientes.
- Ejerce las demás funciones que le señala o delega su jefe inmediato, las normas legales colombianas vigentes y aquellas que por su naturaleza le corresponden como colaboradora de la empresa.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada a los veintinueve (29) días del mes de septiembre de 2025.

La información contenida en la presente certificación puede ser verificada en el teléfono 316027545, en el correo electrónico direcciontalentohumano@pysgestionintegralsas.com y/o en la Calle 49 # 24 – 16 Barrio Colombia, Barrancabermeja, Santander.

CARLOS ANDRÉS PRADA OVALLE
REPRESENTANTE LEGAL

Nota de propiedad: Los derechos de propiedad intelectual sobre este documento y su contenido le pertenecen exclusivamente a P&S GESTIÓN INTEGRAL. Por tanto, queda estrictamente prohibido el uso, divulgación, distribución, modificación y/o alteración de los mencionados derechos, con fines distintos a los previstos en este documento, sin autorización previa y escrita de P&S GESTIÓN INTEGRAL.

CERTIFICACIÓN LABORAL

DE CONFORMIDAD CON LA OBLIGACIÓN 7° DEL ARTÍCULO 57 DEL CÓDIGO SUSTATIVO DEL TRABAJO

P&S GESTIÓN INTEGRAL SHI S.A.S.
CERTIFICA

Que, **LEIDY SOFIA VARGAS RENGIFO**, identificada con cédula de ciudadanía No.1.121.217.525 de Leticia, Amazonas, correo electrónico sofiavargasr@hotmail.com, labora para esta compañía en el cargo de **FONÓAUDIOLOGA ESPECIALISTA EN AUDIOLOGÍA Y APOYO A LA GESTIÓN** con contrato a término fijo inferior a un año, desde el 21/04/2025. Devengando un salario de **UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL PESOS COLOMBIANOS ($1.800.000 M/CTE) MÁS AUXILIO DE TRANSPORTE DE DOSCIENTOS MIL PESOS COLOMBIANOS ($200.000 M/CTE)**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los veintinueve (29) días del mes de septiembre de 2025.

La información contenida en la presente certificación puede ser verificada en el teléfono 316027545, en el correo electrónico direcciontalentohumano@pysgestionintegralsas.com y/o en la Calle 49 # 24 – 16 Barrio Colombia, Barrancabermeja, Santander.

CARLOS ANDRÉS PRADA OVALLE
REPRESENTANTE LEGAL

Nota de propiedad: Los derechos de propiedad intelectual sobre este documento y su contenido le pertenecen exclusivamente a P&S GESTIÓN INTEGRAL. Por tanto, queda estrictamente prohibido el uso, divulgación, distribución, modificación y/o alteración de los mencionados derechos, con fines distintos a los previstos en este documento, sin autorización previa y escrita de P&S GESTIÓN INTEGRAL.

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 cedula de ciudadanía No 15877352 Se suscribió Con la entidad el (los) contrato (s) que se describe a continuación:

CONTRATO No.	2680-2025								
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL UNIVERSITARIO COMO APOYO A LA GESTION Y AGRICULTURA ENTRE LA ESTRATEGIA REHABILITACION BASADA EN COMUNIDAD RBC Y EL PROCESO DE CERTIFICACION Y EL RIESGO DE LOCALIZACION Y CARACTERIZACION DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL.								
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 3.900.000								
PLAZO DE EJECUCION	1 MESES								
FECHA INICIO	**DD/MM/AAA**								
	1/12/2025		**PRORROGA**		N/A				
FECHA TERMINACION	**DD/MM/AAA**								
	30/12/2025								
ESTADO	EJECUCION		SUSPENDIDO		TERMINADO	X	LIQUIDADO		

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 28 (Veintiocho) días del mes de Julio de 2026.

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

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 cedula de ciudadanía No 15877352 Se suscribió Con la entidad el (los) contrato (s) que se describe a continuación:

CONTRATO No.	1999-2026								
OBJETO	CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN SALUD PARAPROCESO DE COORDINACION INTERSECTORIAL / TRANSECTORIALPARA EL CUIDADO INTEGRAL DE LA SALUD DE FORTALECIMIENTOINSTANCIA MIAF Y MESA PARTICIPACIÓN NIÑOS, NIÑAS,ADOLESCENTES, EN LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL-VIGENCIA 2026.								
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 24.000.000								
PLAZO DE EJECUCION	6 MESES								
FECHA INICIO	**DD/MM/AAA**								
	30/01/2026		**PRORROGA**		N/A				
FECHA TERMINACION	**DD/MM/AAA**								
	29/07/2026								
ESTADO	EJECUCION		SUSPENDIDO		TERMINADO	X	LIQUIDADO		

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 28 (Veintiocho) días del mes de Julio de 2026.

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.

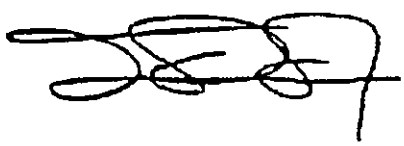
El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

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	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/04/2021
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
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 27/01/2026 - Vigente 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 06/11/2025

Generado por interfaces

24/07/2026

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 800 224 808-6

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 24 de Julio del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

P&S GESTIÓN 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
Resolucion 217 de 2014, 5218 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 antes 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.
Fonoaudiologa
T.P 1121217525
Corp Universitaria Iberoamericana

Firma:

Nombre: VARGAS RENGIFO LEIDY SOFIA

CC: 1121217525

ANEXO 8. AFILIACIÓN ARL

Leticia, Julio 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, Julio 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

Yo, **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 Julio de 2026

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

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 como Profesional universitaria 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 Julio de 2026.

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

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 Julio de 2026.

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

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 05/07/2026 06:05 PM

Código Verificación: **PMDR5XQ1F3**

Válida hasta: **03/10/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Carné Digital de Vacunación Colombia

Salud

Esquema de Vacunación

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: c2921fd8-7fd-44dl-b0a2-0822dbdr14n1

Nombres y apellidos / Full name

LEIDY SOFIA VARGAS RENGIFO

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

1 1 2 1 2 1 7 5 2 5

Fecha de nacimiento / Date of birth

09/03/1997

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3138939813

Correo electrónico / e-mail

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Edad / Age	Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
			Día / Day	Mes / Month	Año / Year				
12 meses	Varicela particular	Primera	2	3	2021		S026876	MANIZALES UNIDAD DE VACUNACION DEL ADULTO	Santiago Hincapie Valencia
18 meses	Triple Viral particular	Refuerzo	2	3	2021		A69CF094A	MANIZALES UNIDAD DE VACUNACION DEL ADULTO	Santiago Hincapie Valencia
Sin rango de edad	Hepatitis B Adultos particular	Primera	2	3	2021		UFX19015	MANIZALES UNIDAD DE VACUNACION DEL ADULTO	Santiago Hincapie Valencia
Sin rango de edad	DPTa Acelular adulto particula	Única	2	3	2021		C5487AB	MANIZALES UNIDAD DE VACUNACION DEL ADULTO	Santiago Hincapie Valencia
Sin rango de edad	COVID SinoVac	Primera	17	6	2021	Sinovac	E202102011	FUNDACION CLINICA LETICIA-E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA	MONICA YESENIA KUYOTEKA RUIZ
Sin rango de edad	Antirrábica Humana Intramuscular post exposición	Segunda	1	7	2021		1489T012	LETICIA HOSPITAL REGIONAL SAN RAFAEL	VIVIAN SMITH RIOS CAICEDO
Sin rango de edad	Antirrábica Humana Intradermic	Cuarta	14	7	2021		1480T003	LETICIA HOSPITAL REGIONAL SAN RAFAEL	VIVIAN SMITH RIOS CAICEDO
Sin rango de edad	COVID SinoVac	Segunda	16	7	2021	Sinovac	2021060600	FUNDACION CLINICA LETICIA-E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA	ISABELINA GUTIERREZ FERREIRA
Sin rango de edad	COVID ASTRAZENECA	Primer Refuerzo	6	1	2022	Oxford-AstraZeneca	NN0224	IPS INDIGENA MALLAMAS- E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA	ROMARIO MOJICA PEREIRA

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB, according to the Wide Program of Inmunization - PAI (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.