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
Meneses	Scarpetta	Deissy Brigith

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1081515907	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA DIA 24 MES 06 AÑO 1993		C.P QUITURO			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	HUILA
DEPTO	HUILA	MUNICIPIO	TARQUI		
MUNICIPIO	TARQUI	TELÉFONO	3171530323	EMAIL	menesesdeissy06@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2009
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		PSICOLOGIA	10	2020	219229

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)

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*

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* TARQUI					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3112814933	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	08	*Año* 2025	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL COMO PSICOLOGA	*DEPENDENCIA* PSICOLOGA					*DIRECCIÓN* CALLE 1A No. 6-68 TARQUI HUILA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* SUAZA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3133707214	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	09	*Año* 2024	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL COMO PSICOLOGA	*DEPENDENCIA* AREA DE PSICOSOCIAL					*DIRECCIÓN* CALLE 4No. 2E-52 OFICINA 102						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA			PÚBLICA:		PRIVADA: X		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: HUILA	MUNICIPIO: SUAZA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 3133707214	FECHA DE INGRESO	Día	01	Mes	03	Año	2024	FECHA DE RETIRO	Día	31	Mes	05	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL: COMO PSICOLOGA	DEPENDENCIA: AREA DE PSICOSOCIAL							DIRECCIÓN: CALLE 4No.2E-52 OFICINA 102						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: CORPORACION PARA EL DESARROLLO DE LAS CIENCIAS LA INVESTIGACI´N E INNOVACION - CODECIN			PÚBLICA:		PRIVADA: X		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: HUILA	MUNICIPIO: TARQUI						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 3114151794	FECHA DE INGRESO	Día	15	Mes	02	Año	2023	FECHA DE RETIRO	Día	15	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL: COMO PSICOLOGA	DEPENDENCIA: AREA PSICOSOCIAL							DIRECCIÓN: CALLE 4 N°.2E- 52 OFICINA 101						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: COLEGIO CRISTIANO COSECHAS			PÚBLICA:		PRIVADA: X		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: HUILA	MUNICIPIO: NEIVA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 3102449711	FECHA DE INGRESO	Día	14	Mes	10	Año	2021	FECHA DE RETIRO	Día	30	Mes	11	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL: DOCENTE COMO PSICOLOGA	DEPENDENCIA: PSICOLOGA							DIRECCIÓN: CARRERA null null null CARRERA 10a N° 3a- 69						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL DE GARZON			PÚBLICA: X		PRIVADA:		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: HUILA	MUNICIPIO: GARZÓN						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 3202317673	FECHA DE INGRESO	Día	01	Mes	05	Año	2021	FECHA DE RETIRO	Día	30	Mes	09	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL: COMO PSICOLOGA	DEPENDENCIA: PSICOLOGO							DIRECCIÓN: CALLE 7 No 14-69 GARZON HUILA						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR			PÚBLICA: X		PRIVADA:		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: HUILA	MUNICIPIO: PITALITO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 3142262141	FECHA DE INGRESO	Día	02	Mes	03	Año	2020	FECHA DE RETIRO	Día	29	Mes	05	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL: APOYO A PSICOLOGIA	DEPENDENCIA: ACOMPAÑAMIENTO PSICOLOGICO							DIRECCIÓN:						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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						

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	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	4
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

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.081.515.907**
MENESES SCARPETTA

APELLIDOS
DEISSY BRIGITH

NOMBRES

Deissy Brigith Meneses S

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **24-JUN-1993**
TARQUI
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61	**O-**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-AGO-2011 TARQUI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1907900-00348095-F-1081515907-20111130 **00285**87430G 1 30963279

UNIMINUTO

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Deissy Brigith Meneses Scarpetta

CC No. 1.081.515.907

Ha cumplido con los requisitos académicos exigidos por la Institución, la cual, con las debidas autorizaciones le otorga el título de

Psicóloga

en testimonio se firma y sella este diploma

Consejo de Fundadores

Rector General

Rector UVD

Secretario General

SECRETARÍA GENERAL

Personería Jurídica otorgada por resolución 18345 del 1 de agosto de 1992, Ministerio de Educación Nacional

República de Colombia

Documento protegido con Marca de Agua Digital, verifique con SecurePac

Folio 859 del Libro de Registro No. 818
Pitalito, 31 de octubre de 2020
No. 132545

UNIMINUTO
Corporación Universitaria Minuto de Dios

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO No. 201

La Suscrita Secretaria General de La Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO.

Certifica:

Que en el municipio de Pitalito, departamento de Huila; el día treinta y uno (31) de Octubre de dos mil veinte (2020), la ***Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO,*** *Institución de Educación Superior, reconocida por el Ministerio de Educación Nacional, previo el juramento reglamentario, confirió el título de* ***Psicóloga a Deissy Brigith Meneses Scarpetta*** *con cédula de ciudadanía No.* ***1.081.515.907*** *quien aprobó la opción de grado correspondiente y cumplió con las normas legales, los requisitos académicos y las exigencias establecidas en los Estatutos y Reglamentos para el grado, y le otorgó el Diploma No* ***132546*** *que la acredita como tal, registrado en el Folio* ***869*** *del Libro No.* ***010*** *de Registro de Títulos expedidos por la* ***Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO.***

La Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO *está autorizada para conferir este título por la Ley 30 del 28 de Diciembre de 1992. El programa cuenta con Resolución de Registro Calificado según Código SNIES 91141 concedido por el Ministerio de Educación Nacional.*

En constancia de lo anterior se firma en el municipio de Pitalito, departamento de Huila; el día treinta y uno (31) de Octubre de dos mil veinte (2020).

Alvaro Campo Cabal
Rector UVD

Linda Lucía Guarín Gutiérrez
Secretaria General

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MD SECRETARÍA GENERAL MINUTO DE DIOS

Documento protegido con Marca de Agua Digital, verifique con Serverdoc
Personería Jurídica otorgada por resolución No. 10345 de 1 de agosto de 1990 por el Ministerio de Educación Nacional

Instituto Politécnico "José Celestino Mutis"

Por la Paz Capacitamos a Colombia

Pitalito - Huila

Acta Individual de Certificación

Establecimiento Educativo de Carácter Privado, autorizado para funcionar mediante Resolución No.212 de Junio 11 de 2011 de la Secretaría de Educación Cultura y Deportes de Pitalito, Huila de conformidad al Decreto 4904 de Diciembre 16 de 2009 del Ministerio de Educación Nacional para ofrecer Programas de Educación para el trabajo y el Desarrollo Humano. La Presente acta registra el Programa TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN INVESTIGACION JUDICIAL y otorgar el Certificado como TECNICO.

En el municipio de Pitalito (Huila), a los diez (10) días del mes de Julio de 2014, se reunieron con el fin de formalizar la Certificación de los alumnos del Programa de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano en ***Técnico Laboral por Competencias en Investigación Judicial*** *, los suscritos Directora General y Secretario del Instituto Politécnico "José Celestino Mutis" de Pitalito (Huila).*

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron el Programa de Capacitación, se procedió a otorgar el Certificado de Aptitud Ocupacional como:

TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS
EN INVESTIGACIÓN JUDICIAL

Al graduado cuyo número de orden, nombres, apellidos y números de documentos de identidad se relacionan a continuación:

015. DEISSY BRIGITH MENESES SCARPETTA
C.C. 1.081.515.907 de Tarqui, Huila

Es fiel copia tomada del Registro General No. 032 Folio 040 del 10 de Julio de 2014, que consta de 21 alumnos certificados, que comienza con el nombre de YENY ANDREA ANACONA MOLINA y cierra con el nombre de CARLOS ANDRES SALAZAR MONTES.

En constancia se firma el presente registro, por quienes intervinieron en el cumplimiento de lo ordenado en el Decreto 4904 de Diciembre 16 de 2009 del Ministerio de Educación Nacional.

No requiere registro de Secretaria de Educación según Decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994.

MARIA ADELFIA NARANJO SANTOS
C.C. 55.061.368 de Garzón
Directora General

ALEXANDER FERNANDEZ NARANJO
C.C. 12.200.583 de Garzón
Secretario

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL HUILA

La República de Colombia
Y en su nombre La

INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO RICAURTE

TARQUI – HUILA
Aprobado mediante Resolución
No. 2218 del 14 de noviembre de 2007

Confiere a

Deissy Brigith Meneses Scarpetta

Identificación: 93062411790 de Tarqui

El Certificado de:

Bachiller Académico

En haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
al Nivel de Educación Media Académica Artículo 28 Ley 115 de 1994
Según los planes y programas vigentes

Anotado al folio No. 65 - 66 Acta General de Graduados No 048
Neiva, 29 de noviembre de 2009

Esp. Jorge Campiño Jiménez Cabrera
Rector

Sandra Eugenia Cerón Cárdenas
Auxiliar Administrativo

Este diploma no necesita ser registrado en la Secretaría de Educación de conformidad con el decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994.

ACTA DE GRADO

Inscripción S.E. No. 021
DANE No. 241791000821

Institución Educativa
Antonio Ricaurte
Maito – Tarqui Huila

En la ciudad de **Maito - Tarqui (Huila)**, a los veintinueve (29) días del mes de noviembre del año 2009, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último ciclo, los suscritos Rector y Auxiliar Administrativo en la secretaría de la **Institución Educativa Antonio Ricaurte.** Institución aprobada hasta nueva visita, en el nivel de Educación Básica y Media Vocacional, autorizada por la Secretaría de Educación Departamental, para otorgar el Título de **Bachiller** en la modalidad **Académico,** según Resolución No. 2218 del 14 de noviembre de 2007.

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

Bachiller Académico

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

Deissy Brigith Meneses Scarpetta
T.I. 93062411790 de Tarqui

Es fiel copia del Acta Original General No. 048 de fecha 29 de noviembre de 2009, que consta de 41 alumnos graduados, que comienzan con el nombre de: Carlos Eduardo Álvarez Chávarro y termina con el nombre de: Cristina Vargas Castro.

Firmada y sellada por el Esp. Jorge Humberto Jiménez Pederos (Rector), y la Adra. de Empresas. Sandra Eugenia Cerón Sánchez (Auxiliar Administrativo).

Dada en Maito -Tarqui (Huila) a los 29 días del mes de noviembre de 2009.

Esp. Jorge Humberto Jiménez Pedreros
C.C. No. 19.280.334 de Bogotá
Rector

Admra. Sandra Eugenia Cerón Sánchez
C.C. No. 36.279.314 de Pitalito
Auxiliar Administrativo

CURSO 50 HORAS

Decreto 1072 de 2015
Artículo 2.2.4.6.35

REGISTRO: RCO-026

MINISTERIO DEL TRABAJO

Escuela unipymes

Fundación Unipymes

Hace constar que:

Deissy Brigith Meneses Scarpetta

Número de Documento: 1081515907

Desarrolló y aprobó el Curso 50 Horas en SG-SST

Fecha de Certificación: 2026-01-17

Intensidad Horaria: 50 horas

RCO-026 (Oferente MinTrabajo)

María Mercedes López - Directora

Formato: Virtual

Comprometidos con sus necesidades

2440

LIFECARE SERVICE

HACE CONSTAR QUE:

DEISSY BRIGITH MENESES SCARPETTA

C.C . 1.081.515.907 DE TARQUI (HUILA)

ASISTIÓ Y ADQUIRIÓ CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES CON EL CURSO TALLER DE

ASESORIAS EN PRUEBAS RAPIDAS PRE-POS EN VIH

Realizado los días 02 al 03 de MAYO de 2025, con una intensidad de 20 horas.
CERTIFICACIÓN VIGENTE HASTA EL DÍA 03 DE MAYO DE 2027

DADO EN TARQUI (HUILA) A LOS 03 DÍAS DEL MES DE MAYO DE 2025

CESAR GERMÁN CASTAÑEDA
GERENTE

Esta certificación se expide amparada en el Decreto 1075 de 2015 Art. 2.6.6.8 Educación Informal.
VIGILADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Sede Neiva, Cll. 18a No. 8a – 29 Segundo Piso, Campo Nuñez
Cel. 318 505 4810 - 313 474 0022 - Ofic. 608 873 6310

Sede Armenia.
Cel. 300 702 0999

lifecareservice.ac@gmail.com
certificadoslife.2023@gmail.com

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DEISSY BRIGITH MENESES SCARPETTA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1081515907

Cursó y aprobó la acción de Formación

CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD Y EL REGISTRO PARA LOCALIZACION Y CARACTERIZACION DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Ibagué. a los cuatro (4) dias del mes de agosto de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por

ALEXANDER MONTEALEGRE RAMIREZ
Subdirector (E)
CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION
REGIONAL TOLIMA

106429643 - 04/08/2025
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9226003271203CC1081515907C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DEISSY BRIGITH MENESES SCARPETTA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1081515907

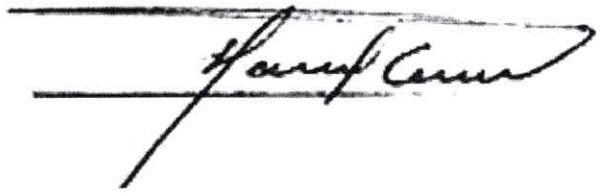
Cursó y aprobó la acción de Formación

CALIDAD: GESTION DEL MEJORAMIENTO CONTINUO

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Tarqui. a los veintiocho (28) dias del mes de octubre de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por



LUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ
Subdirector (E)
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA
REGIONAL HUILA

108755029 - 28/10/2025
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9525003334633CC1081515907C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DEISSY BRIGITH MENESES SCARPETTA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1081515907

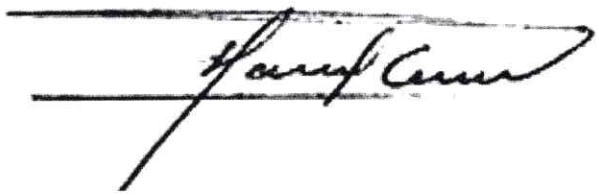
Cursó y aprobó la acción de Formación

COMUNICACION ASERTIVA Y EFECTIVA EN EQUIPOS DE TRABAJO

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Tarqui. a los veinte (20) dias del mes de noviembre de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por



LUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ
Subdirector (E)
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA
REGIONAL HUILA

109045853 - 20/11/2025
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9525003342172CC1081515907C.

La Gobernación del Huila y La Universidad Cooperativa de Colombia

DECIDO SER MEJOR

otorga el presente reconocimiento certificado a:

Deissy Brigith Meneses Scarpetta

c.c. 1081515907

Por su participación y cumplimiento del plan de formación en asesoría técnica y proceso de capacitación en salud mental basado en el modelo MhGAP (Mental Health Gap Action Programme) de la Organización Mundial de la Salud – OMS, impartido a través del Convenio de Asociación N° 14 de 2024

Olga Patricia Sánchez Rubio
Universidad Cooperativa de Colombia - Campus Neiva

Md/Pq. Luis Correa Perdomo
Programa Decido Ser Mejor

Gobernación del Huila

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

ProFuturo

UN PROGRAMA DE:

Fundación Telefónica

Fundación "la Caixa"

PROFUTURO: COMPROMETIDOS CON LA EDUCACIÓN

UN PROGRAMA DE EDUCACIÓN DIGITAL IMPULSADO POR

FUNDACIÓN TELEFÓNICA Y FUNDACIÓN "LA CAIXA" CERTIFICA QUE:

Deissy Brigith Meneses Scarpetta

HA COMPLETADO Y APROBADO EL CURSO:

2023. Colombia. Convocatoria 2. Acoso escolar: Prevención, Detección y Actuación (APDA)

FINALIZADO EL 16/07/23 CON UNA CARGA HORARIA DE 20 HORAS.

MAGDALENA BRIER LÓPEZ-GUERRERO
DIRECTORA GENERAL

ProFuturo

UN PROGRAMA DE:

Fundación Telefónica

Fundación "la Caixa"

PROFUTURO: COMPROMETIDOS CON LA EDUCACIÓN

UN PROGRAMA DE EDUCACIÓN DIGITAL IMPULSADO POR

FUNDACIÓN TELEFÓNICA Y FUNDACIÓN "LA CAIXA" CERTIFICA QUE:

Deissy Brigith Meneses Scarpetta

HA COMPLETADO Y APROBADO EL CURSO:

2023. Colombia. Convocatoria 2. Aplicaciones Android con APPInventor (AACA)

FINALIZADO EL 16/07/23 CON UNA CARGA HORARIA DE 15 HORAS.

MAGDALENA BRIER LÓPEZ-GUERRERO
DIRECTORA GENERAL

ProFuturo

UN PROGRAMA DE:

Fundación Telefónica

Fundación "la Caixa"

PROFUTURO: COMPROMETIDOS CON LA EDUCACIÓN

UN PROGRAMA DE EDUCACIÓN DIGITAL IMPULSADO POR

FUNDACIÓN TELEFÓNICA Y FUNDACIÓN "LA CAIXA" CERTIFICA QUE:

Deissy Brigith Meneses Scarpetta

HA COMPLETADO Y APROBADO EL CURSO:

2023. Colombia. Convocatoria 2. Comunicación afectiva en el aula (CAEA)

FINALIZADO EL 16/07/23 CON UNA CARGA HORARIA DE 26 HORAS.

MAGDALENA BRIER LÓPEZ-GUERRERO
DIRECTORA GENERAL

ProFuturo

UN PROGRAMA DE:

Fundación Telefónica

Fundación "la Caixa"

PROFUTURO: COMPROMETIDOS CON LA EDUCACIÓN

UN PROGRAMA DE EDUCACIÓN DIGITAL IMPULSADO POR

FUNDACIÓN TELEFÓNICA Y FUNDACIÓN "LA CAIXA" CERTIFICA QUE:

Deissy Brigith Meneses Scarpetta

HA COMPLETADO Y APROBADO EL CURSO:

2023. Colombia. Convocatoria 2. Gamifica tu proyecto (GAPR)

FINALIZADO EL 16/07/23 CON UNA CARGA HORARIA DE 10 HORAS.

MAGDALENA BRIER LÓPEZ-GUERRERO
DIRECTORA GENERAL

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

El Grupo de Modernización del Estado (GME) certifica a

Deissy Brigith Meneses Scarpetta

C.C.: 1081515907

Por haber completado exitosamente el curso:

Lenguaje Claro para Servidores y Colaboradores Públicos de Colombia

Fecha de expedición
7 de septiembre de 2021

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual

El futuro es de todos

El servicio público es de todos | Función Pública

Función Pública hace constar que:

Deissy Brigith Meneses Scarpetta

Participó y completó con éxito el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Adriana Vargas Tamayo
Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano de la Función Pública

UNIMINUTO
Corporación Universitaria Minuto de Dios
Educación de calidad al alcance de todos

1ER SEMINARIO DE ACTUALIZACION
PSICOLOGIA CLINICA Y NEUROPSICOLOGIA

LA CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

Centro Tutorial Pitalito

Certifica que:

DEISY BRIGITH MENESES SCARPETTA

C.C 1.081.515.907

Participó en calidad de ASISTENTE en el 1er Seminario de Actualización en Psicología Clínica y Neuropsicología

Pitalito, 4 de Noviembre de 2017

ALEXANDRA GARCIA S.
Coordinadora PSID

EDNA TATIANA BUSTOS G.
Mg. Psicología Clínica

CRISTIAN CAMILO TRUJILLO T.
Mg. Neuropsicología Clínica

UNIMINUTO
Corporación Universitaria Minuto de Dios
Educación de calidad al alcance de todos

AMIGOS DEL PADRE RAFAEL
FUNDACIÓN SOCIAL

La Fundación Amigos del Padre Rafael García-Herreros
Nit. 900.762.964 - 9

Certifica que:

DEISSY BRIGITH MENESES SCARPETTA

Asistió a la Conferencia:

LA RESPONSABILIDAD SOCIAL EN FUNCIÓN DE VALORES, LA ÉTICA Y LA VIDA - UN ENFOQUE HACIA LA PAZ

Con una intensidad de 3 horas
Dado en Pitalito - Huila, a los 26 días del mes de febrero de 2017

JACKELINE BARRERA VARGAS
Directora Ejecutiva Fundación
Amigos del Padre Rafael García Herreros

CAMILO ERNESTO FAJARDO CHARRY
Coordinador Centro de Educación para el Desarrollo
UNIMINUTO - Centro Regional Neiva

JORGE ELIECER GÓMEZ
Conferencista

Fundación Amigos del PADRE RAFAEL

La Fundación Social Amigos Del Padre Rafael
Nit: 900.762.964-9

Certifica que

DEISSY BRIGITH MENESES SARMIENTO

Asistió al

SEMINARIO
PROGRAMACIÓN NEUROLINGÜISTICA APLICADA A LA EDUCACIÓN
Realizado en Pitalito, el 05 de Noviembre de 2016

Esta certificación se firma en la ciudad de Pitalito (Huila) a los 05 días del mes de Noviembre de 2016

JORGE ELIECER GÓMEZ LÓPEZ
Conferencista

JACKELINE BARRERA VARGAS
Directora Ejecutiva Fundación
Amigos del Padre Rafael García Herrer

Con el apoyo de UNIMINUTO
Corporación Universitaria Minuto de Dios
Educación de calidad al alcance de todos

COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS

Esta Tarjeta Profesional es personal e intransferible y acredita a su portador como PSICÓLOGO de conformidad con los Artículos 6, 7 y 12 de la Ley 1090 de 2006 y es requisito legal para el ejercicio profesional en Colombia.

GLORIA AMPARO VÉLEZ
Presidente del Consejo Directivo

www.colpsic.org.co



TARJETA PROFESIONAL DE PSICÓLOGO

No. 219229

Fecha de expedición: 19/12/2020

DEISSY BRIGITH MENESES SCARPETTA

C.C. 1081515907

Ley 1090 2006

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 *

1081515907

Primer Nombre

deissy

Primer Apellido

meneses

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

3566

Verificar Registro en ReTHUS Limpiar

Resultado General -2026-08-27→5:55:45 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:
CC	1081515907	DEISSY	BRIGITH	MENESES	SCARPETTA	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) DEISSY BRIGITH MENESES SCARPETTA identificado(a) con CC 1081515907 registra La siguiente información:

2026-08-27→5:55:45 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	PSICOLOGIA	2021-02-17	404	GOBERNACION DEL HUILA - SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

La información 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 continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

SISPRO

Dirección:
Carrera 13 # 32-76 (piso 1)
Cundinamarca, Bogotá D.C.
Código Postal: 110311

Horario de atención:
Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m. (jornada continua)

Contacto

Teléfono
conmutador:
En Bogotá: 601 330 5043 Opción 2
Resto del país: 018000960020 Opción
Correo de notificaciones judiciales:
notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co

Términos y condiciones

Comprometidos con sus necesidades

8620

LIFECARE
SERVICE

HACE CONSTAR QUE:

DEISSY BRIGITH MENESES SCARPETTA

C.C, 1,081,515,907 DE TARQUI (HUILA)

ASISTIÓ Y ADQUIRIÓ CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES EN EL CURSO TALLER

ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL

Realizado los días 26 AL 27 de AGOSTO de 2026, con una intensidad de 20 Horas.
Certificación vigente hasta el día 27 AGOSTO del año 2028

DADO EN TARQUI (HUILA) A LOS 27 DIAS DE AGOSTO DE 2026

CESAR GERMÁN CASTAÑEDA
GERENTE

Esta certificación se expide amparada en el Decreto 1075 de 2015 Art. 2.6.6.8 Educación Informal.
VIGILADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Sede Neiva, Cll. 18a No. 8a – 29 Segundo Piso, Campo Nuñez
Cel. 318 505 4810 - 3187282302 - Ofic. 608 867 6342

Sede Chaparral
Cel. 3124763736

lifecareservice.ac@gmail.com
certificadoslife.2023@gmail.com

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DEISSY BRIGITH MENESES SCARPETTA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1081515907

Participó en la acción de Formación

HUMANIZACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO

con una duración de 8 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Pitalito. a los cinco (5) dias del mes de agosto de dos mil veintiseis (2026)

Firmado Digitalmente por

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

8113073 - 05/08/2026
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 952800367344CC1081515907C.



E.S.E Municipal David Molina Muñoz

Oporapa-Huila

Una vía de Calidad y eficiencia en Salud

Nit. 813012946-3

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN:

La ESE Municipal David Molina Muñoz, Certifica que **DEISSY BRIGITH MENESES SCARPETTA** identificada con C.C. 1.081.515.907, participó en el curso de Promoción y Mantenimiento de la Salud (PyMS) según Resolución 3280 de 2018, con una intensidad horaria de 48 horas.

Expedido en Oporapa-Huila, el día (29) del mes de agosto de 2026.

SANDRA PAOLA VARGAS CLAROS
Gerente

NOREIDYS NAVARRO HOYOS
Coordinadora PyM



8f9ba9cd-75fa-463d-a32e-de856b1afba6

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Deissy Brigith Meneses Scarpetta

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

Diagnóstico y manejo clínico del dengue

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

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

31 de agosto de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Américas

OPS
CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

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

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=8f9ba9cd-75fa-463d-a32e-de856b1afba6

d3202e49-3963-4701-b1b1-f950ee57da6b

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Deissy Brigith Meneses Scarpetta

ha participado y aprobado el Curso Virtual

Precauciones básicas: higiene de manos (COVID-19)

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

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 1 - Porcentaje de aprobación: 96,00 %

31 de agosto de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Region de las Americas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=d3202e49-3963-4701-b1b1-f950ee57da6b

Comprometidos con sus necesidades

8621

LIFECARE
SERVICE

HACE CONSTAR QUE:

DEISSY BRIGITH MENESES SCARPETTA

C.C, 1,081,515,907 DE TARQUI (HUILA)

ASISTIÓ Y ADQUIRIÓ CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES EN EL CURSO TALLER

LACTANCIA MATERNA

Realizado los días 28 AL 29 de AGOSTO de 2026, con una intensidad de 20 Horas.
Certificación vigente hasta el día 29 AGOSTO del año 2028

DADO EN TARQUI (HUILA) A LOS 29 DIAS DE AGOSTO DE 2026

CESAR GERMAN CASTAÑEDA
GERENTE

Esta certificación se expide amparada en el Decreto 1075 de 2015 Art. 2.6.6.8 Educación Informal.
VIGILADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Sede Neiva, Cll. 18a No. 8a – 29 Segundo Piso, Campo Nuñez
Cel. 318 505 4810 - 3187282302 - Ofic. 608 867 6342

Sede Chaparral
Cel. 3124763736

lifecareservice.ac@gmail.com
certificadoslife.2023@gmail.com

Carné Digital de Vacunación Colombia

Salud

Esquema de Vacunación

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 6d0b3f1f-b807-4b37-950e-121b827e7f1d

Nombres y apellidos / Full name: **DEISSY BRIGITH MENESES SCARPETTA**

Tipo de identificación / ID Type: **CÉDULA DE CIUDADANÍA**

Número de identificación / ID Number: **1 0 8 1 5 1 5 9 0 7**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **24/06/1993**

País nacimiento / Country of birth: **COLOMBIA**

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3174226518**

Correo electrónico / e-mail: **pyptarqui@hotmail.com**

Datos de Vacunación / Vaccination detail

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				
TD Adulto	Tercera	27	11	2012		024B1007D	TARQUI E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO	
TD Adulto	Cuarta	27	06	2014		024L1015D	TARQUI E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO	
TD Adulto	Quinta	16	09	2014		024B2011C	TARQUI E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO	
COVID PFIZER	Primera	14	05	2021	PFIZER	ET6924	GARZON E.S.E SAN VICENTE DE PAUL	MARIA GARAVITO
COVID PFIZER	Segunda	04	06	2021	PFIZER	FA5843	GARZON E.S.E SAN VICENTE DE PAUL	MARIA GARAVITO
BCG	Única	28	01	2022	Serum	0370MA022	TARQUI E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO	YINA MARLEY BARRERA OME
Fiebre Amarilla	Única	31	05	2025	Bio-Manguinhos/FIOCRUZ	24G0083	TARQUI E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO	MARTHA ISABEL OME JARAMILLO - CC1080931513 - ACTIVO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	31	05	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525003	TARQUI E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO	MARTHA ISABEL OME JARAMILLO - CC1080931513 - ACTIVO
Sarampión Rubéola	Adicional	31	05	2025	Serum	0122W108	TARQUI E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO	MARTHA ISABEL OME JARAMILLO - CC1080931513 - ACTIVO
Hepatitis B Adultos Particular	Primera	12	05	2026		25GWBV007	PITALITO CS PANORAMA	LIDA MILENA MURCIA CRUZ
Hepatitis B Adultos Particular	Segunda	12	06	2026		25GHBV007	PITALITO CS PANORAMA	LIDA MILENA MURCIA CRUZ

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema deInformación **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.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

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.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE TARQUI HUILA

C E R T I F I C A

Que **DEISSY BRIGITH MENESES SCARPETTA** con cédula de ciudadanía No. 1.081.515.907 expedida en Tarqui Huila, prestó sus servicios como Psicóloga, de manera autónoma e independiente, ejecutando actividades asistenciales y las conexas necesarias para cumplir con el proceso integral, particularmente las propias de la Estrategia de Atención Primaria en Salud, para la conformación de Equipos Básicos en Salud en la Zona Rural del Municipio de Tarqui, en el marco de la Resolución 709 de 2025, durante el periodo comprendido del Primero (01) de Agosto hasta en Treinta y Uno (31) de Diciembre de Dos Mil Veinticinco (2025), en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No. 2025000069 de Agosto 01 de 2025

Se expide a solicitud del interesado.

En constancia se firma en Tarqui Huila a los Dos (02) días del mes de Enero de Dos Mil Veintiséis (2.026)

NOLASCO ESCOBAR FIESCO

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA - CHAV

CERTIFICA

Que **DEISSY BRIGITH MENESES SCARPETTA** identificada con cédula de ciudadanía número **1081515907,** estuvo vinculada como **PROFESIONAL PSICOSOCIAL** en la modalidad Desarrollo Infantil en Medio Familiar - DMIF en el marco de la política pública de atención integral a la primera infancia en el municipio de Suaza - Huila, con el objetivo de promover el desarrollo integral de las niñas y los niños desde la gestación hasta los 4 años 11 meses 29 días, a través de la vivencia de prácticas y acciones que favorecen el disfrute de experiencias con sus familias y comunidades, de conformidad con los lineamientos, el manual operativo, las directrices, parámetros y estándares establecidos por el ICBF; de acuerdo a los términos que se relacionan:

DURACION DEL CONTRATO	CALIDAD DEL SERVICIO	ESTADO DEL CONTRATO
Desde el 01 de marzo de 2024, hasta el 31 de mayo de 2024. Desde el 01 de septiembre de 2024, hasta el 15 de diciembre de 2024.	Persona proactiva, creativa, responsable, de buenas relaciones interpersonales, habilidad de liderazgo, capacidad para trabajar en equipo, dispuesta a asumir nuevos retos y responsabilidades. Habilidad de comunicación y capacidad de adaptación al cambio.	Terminado

Se expide a solicitud de la parte interesada en Pitalito – Huila, a los dieciocho (18) días del mes de diciembre de 2024.

JHONATAN LEAL TAPIERO
CC No. 1.061.800.281
Representante Legal

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA - CHAV

CERTIFICA

Que la señora **DEISSY BRIGITH MENESES SCARPETTA** identificada con cédula de ciudadanía número **1081515907** estuvo vinculada mediante contrato de prestación de servicios como **PROFESIONAL PSICOSOCIAL,** en la modalidad Desarrollo Infantil en Medio Familiar - DMIF en el marco de la política pública de atención integral a la primera infancia en el municipio de Suaza - Huila, con el objetivo de promover el desarrollo integral de las niñas y los niños desde la gestación hasta los 4 años 11 meses 29 días, a través de la vivencia de prácticas y acciones que favorecen el disfrute de experiencias con sus familias y comunidades, de conformidad con los lineamientos, el manual operativo, las directrices, parámetros y estándares establecidos por el ICBF; de acuerdo a los términos que se relacionan:

DURACION DEL SERVICIO	CALIDAD DEL SERVICIO	ESTADO DEL CONTRATO
Desde el 01 de marzo de 2024, hasta el 31 de Mayo 2024.	Persona proactiva, creativa, responsable, de buenas relaciones interpersonales, habilidad de liderazgo, capacidad para trabajar en equipo, dispuesta a asumir nuevos retos y responsabilidades. Habilidad de comunicación y capacidad de adaptación al cambio.	Terminado

Se expide a solicitud de la parte interesada en Pitalito – Huila, a los nueve (09) días del mes de julio de 2024.

JHONATAN LEAL TAPIERO
CC No. 1.061.800.281
Representante Legal

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION PARA EL DESARROLLO DE LAS CIENCIAS, LA INVESTIGACION E INNOVACION - CODECIN

CERTIFICA

Que la señora **DEISSY BRIGITH MENESES SCARPETTA** identificada con cédula de ciudadanía número **1081515907**, estuvo vinculada mediante contrato de prestación de servicios como **PROFESIONAL PSICOSOCIAL** en la modalidad Desarrollo Infantil en Medio Familiar - DMIF en el marco de la política pública de atención integral a la primera infancia en el municipio de Tarqui - Huila, con el objetivo de promover el desarrollo integral de las niñas y los niños desde la gestación hasta los 4 años 11 meses 29 días, a través de la vivencia de prácticas y acciones que favorecen el disfrute de experiencias con sus familias y comunidades, de conformidad con los lineamientos, el manual operativo, las directrices, parámetros y estándares establecidos por el ICBF; de acuerdo a los términos que se relacionan:

DURACION DEL SERVICIO	CALIDAD DEL SERVICIO	ESTADO DEL CONTRATO
Desde el 15 de febrero de 2023, hasta el 15 de diciembre de 2023.	Persona proactiva, creativa, responsable, de buenas relaciones interpersonales, habilidad de liderazgo, capacidad para trabajar en equipo, dispuesta a asumir nuevos retos y responsabilidades. Habilidad de comunicación y capacidad de adaptación al cambio.	Terminado

Se expide a solicitud de la parte interesada en Pitalito - Huila, a los veintiséis (26) días del mes de diciembre de 2023.

YADIRA MUÑOZ SAMBONI
REPRESENTANTE LEGAL

COLEGIO CRISTIANO LA COSECHA

CERTIFICADO

COLEGIO CRISTIANA LA COSECHA, organización de educación primaria, certifica que **DEISSY BRIGITH MENESES SCARPETA** identificado con cedula de ciudadania **1.081.515.907** de Tarqui, ha laborado en nuestra institución como **PSICOLOGA**, desde 14 de octubre del 2021 hasta el día 30 de noviembre del 2022. Cumpliendo con las siguientes actividades:

- Planificar, aplicar e interpretar instrumentos y técnicas de evaluación psicológica individuales o grupales, en los diferentes campos de aplicación de la Psicología
- Aplicar teoria y principios psicológicos relacionados con el comportamiento y procesos mentales como aprendizaje, memoria, percepción y etapas del desarrollo.
- Examinar y analizar el comportamiento e influencia de los factores hereditarios,
- sociales, laborales, entre otros, de acuerdo técnicas, estudios e investigaciones psicológicas.
- Asesorar personas y grupos en procesos de adaptación al medio social, lat educativo, entre otros.

En donde ha mostrado gran compromiso y responsabilidad en las labores asignad

Este certificado se expide a solicitud del interesado, a los 30 días del mes de noviembre del 2022.

Para la validación del mismo puede comunicarse con:

OSCAR RIOS GUTIERREZ
COORDINADOR ACADÉMICO
Tel: 3102449711

ASOCIACIÓN SINDICAL GREMIAL PROFESIONALES EN LA SALUD "ASPROSALUD"
Nit.: 900538436-2
GARZÓN – HUILA

CERTIFICACIÓN LABORAL

La suscrita Presidenta de ASPROSALUD, se permite certificar que la profesional **DEISSY BRIGITH MENESES SCARPETTA** identificada con cedula de ciudadanía número 1081515907, laboró como Afiliada Participe de la Asociación Sindical Gremial Profesionales en Salud - **ASPROSALUD** -, desde el primero (1°) de mayo de dos mil veintiuno (2021), hasta el treinta (30) de septiembre de dos mil veintiuno (2021), desempeñándose como PSICÓLOGA, en la ESE Hospital Departamental San Vicente de Paul, del Municipio de Garzón, tiempo durante el cual observó intachable conducta, modales distinguidos y un total cumplimiento de sus obligaciones profesionales, dándose su retiro por terminación del contrato, habiendo desempeñado las siguientes funciones:

- Participó en la formulación, diseño, organización ejecución y control de planes y programas del área interna de su competencia.

- Realizó psicoterapias individuales, de grupo, de pareja o familia, valoraciones sicológicas, inter consultas y exámenes psicopedagógicos.

- Contribuyó con el trabajo interdisciplinario y el apoyo al equipo de salud en los casos asistenciales, en programas de promoción, prevención y rehabilitación de pacientes, asi como en la implementación del plan estratégico del programa de Humanización.

- Participó activamente, de manera concertada y unificada, con las diferentes instituciones y organizaciones comunitarias involucradas en los procesos de salud mental de la población.

Certificado expedido a solicitud de la interesada, a primero (1°) del mes de octubre de dos mil veintiuno (2021).

PATRICIA OROZCO RAMON
Presidenta ASPROSALUD

NIT 899999239-2

LA DIRECTORA DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS – REGIONAL HUILA

CERTIFICA:

Que **DEISSY BRIGITH MENESES SCARPETTA**, identificada con cedula de ciudadanía No 1081.515.907, mayor de edad, estudiante de Noveno (IX) semestre del Programada de psicología de la universidad UNIMINUTO Sede Pitalito, fue nombrado con carácter AD- Honorem como practicante de Psicología en la dependencia Defensorías de Familia Protección en el Centro Zonal Pitalito del ICBF Regional Huila según Resolución No **0603** del **28 de febrero del 2020** de la Dirección Regional del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente Lleras.

Las actividades que desempeño la pasante ad honorem durante el periodo de su vinculación desde el 02 de marzo al 29 de mayo 2020 fueron las siguientes:

- Aportar elementos conceptuales que sirvan como insumo en la sustentación de los informes de seguimiento propias del área de Psicología, dentro de los trámites Administrativos de Restablecimiento de Derechos.
- Realizar actividades pedagógicas y de formación con usuarios de manera virtual, relacionadas con temas afines al área de Psicología, que contribuyan al abordaje de necesidades identificadas en cada Defensoría de Familia, respecto de los diversos aspectos evidenciados en los trámites de restablecimiento de derechos de niñas, niños y adolescentes.
- Brindar apoyo en las actividades puntuales del área de Psicología, incluso desde las citaciones telefónicas hasta el acompañamiento al profesional en psicología en las entrevistas y valoraciones realizadas en el marco de los Procesos Administrativos de restablecimiento de derechos.
- Apoyar, desde el área de psicología, la preparación de grupos de estudio que se requieran, así como estudios de caso de los procesos administrativos de restablecimiento de derechos.
- Brindar insumos para la revisión de informes provenientes de otras entidades en los que se destaquen aspectos propios del área de Psicología.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los Treinta (30) días del mes de noviembre de 2020.

Luz Elena Gutierrez U.

LUZ ELENA GUTIERREZ URIBE
Directora ICBF Regional Huila

Revisó Nubia Vargas Triviño - Coordinadora Grupo Administrativo ICBF Huila
Elaboró Olga osso Andrade - Técnico Administrativo Grupo Administrativo ICBF Huila

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	OTRO	Fecha de publicación	2026-09-01 15:00

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
DEISSY	BRIGITH	MENESES	SCARPETTA

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1081515907

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	HUILA	Municipio	TARQUI

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	HUILA	Municipio	TARQUI

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ESE DAVID MOLINA MUÑOZ DE OPORAPA

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	HUILA	Municipio	OPORAPA

Dirección	["Calle 5 No. 7-88"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$0,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual: Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

TRIBUNALES
DEONTOLÓGICOS
Y BIOÉTICOS DE
PSICOLOGÍA

TRIBUNALES DEONTOLÓGICOS Y BIOÉTICOS DE PSICOLOGÍA

La suscrita Directora Ejecutiva de los Tribunales Deontológicos y Bioéticos de Psicología certifica que, una vez consultado el sistema de información y reporte de profesionales sancionados por estos Tribunales, NO se encontró que **Deissy Brigith Meneses Scarpetta**, con documento de identificación N° **1081515907**, tenga antecedentes deontológicos disciplinarios en ninguno de ellos.

Este certificado tiene validez de tres (03) meses.

Se expide en Bogotá, D.C., el 27 de agosto de 2026.

DIANA PAOLA PULIDO CASTELBLANCO
Directora Ejecutiva de los Tribunales Deontólogicos y Bioéticos de Psicología

0Pu4XZk+PomQ4PIkyFM1
Para validar este documento ingrese en el siguiente link:
https://sara.colpsic.org.co/publico/validar-documento

El suscrito Presidente del Consejo Directivo Nacional del Colegio Colombiano de Psicólogos - Colpsic,

HACE CONSTAR:

Que **DEISSY BRIGITH MENESES SCARPETTA**, identificado(a) con documento de identidad No. CC **1081515907** obtuvo su Tarjeta Profesional de Psicólogo No. 219229 expedida el 19/12/20, por este Colegio al tenor de lo dispuesto en los Artículos No. 6, 7 y 12 de la Ley 1090 de 2006.

Que de acuerdo con el artículo No. 6 de la Ley 1090 de 2006, el(la) portador(a) de la Tarjeta Profesional, está habilitado(a) para el ejercicio profesional de la Psicología en todo el territorio nacional. Este documento es de carácter vitalicio, por tanto, su vigencia es permanente.

Esta constancia se expide sin borrones ni enmendaduras el 27 de agosto de 2026.

Nota: De acuerdo con el parágrafo del artículo 6 de la Ley 1090 de 2006, el cual señala: "Las tarjetas profesionales, inscripciones o registros expedidas a psicólogos por las Secretarías de Salud de los diferentes departamentos, distritos o municipios del país u otra autoridad competente, con anterioridad a la vigencia de la presente ley, conservarán su validez y se presumen auténticas", la experiencia profesional para los psicólogos graduados antes de la Ley 1090 de 2006 (6 septiembre de 2006) se contabilizará desde el momento en que el profesional realizó el respectivo registro, tal como lo ordenaba el artículo 3º de la derogada Ley 58 de 1983. La experiencia profesional para los psicólogos graduados desde la Ley 1090 de 2006 (6 septiembre de 2006) o antes y que no hayan expedido su registro como lo ordenaba la Ley 58 de 1983 se contabilizará desde el momento en que expidió la Tarjeta Profesional con el Colegio Colombiano de Psicólogos.

Cordialmente,

JOSÉ RAÚL JIMÉNEZ MOLINA

Presidente del Consejo Directivo Nacional

921gqDBw1+cuhP7xYuMU
Para validar este documento ingrese en el siguiente link:
https://sara.colpsic.org.co/publico/validar-documento

Carrera 19 No. 84 - 49.
Antiguo Country
Bogotá, D.C., Colombia

colpsic@colpsic.org.co
www.colpsic.org.co

(601) 745 14 70

icontec ISO 9001 SC-2001331
icontec ISO / IEC 27001 SI-2002916
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:48:48 PM horas del 27/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1081515907**

Apellidos y Nombres: **MENESES SCARPETTA DEISSY BRIGITH**

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

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, 27/08/2026 05:50:35 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1081515907** y Nombre: **DEISSY BRIGITH MENESES SCARPETTA.**

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. **146549003** . 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

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN , Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112

GOV.CO

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 27 de agosto de 2026, a las 17:41:44, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1081515907
Código de Verificación	1081515907260827174144

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

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 301969289

PIB
17:48:59

Bogotá DC, 27 de agosto 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) DEISSY BRIGITH MENESES SCARPETTA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1081515907:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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.

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 11:47:34 horas del 28/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1081515907,** Apellidos y Nombres **MENESES SCARPETTA DEISSY BRIGITH**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **E.S.E.MUNICIPAL DAVID MOLINA MUÑOZ**, con NIT **813012946-3** 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

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

ENLACES DE INTERÉS

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

Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

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

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

DIAGNOSTICO OCUPACIONAL

CRA 2 # 4-50 CENTRO
Tel(s). 6088363170 Cel(s). 3156408296
web : www.saludocupacionalpitalito.com correo : info@saludocupacionalpitalito.com

NIT: 900.633.796-5
HABILITACIÓN SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL
RESOLUCIÓN 922 DE 2025 - LICENCIA SSST 2401 DE 2015

112037

Ciudad de Expedición: PITALITO - HUILA

Fecha de Reconocimiento: 2025-07-23 11:27

DATOS BASICOS



Empresa: **PARTICULARES** Nit: **99999999**

Nombres y apellidos: **DEISSY BRIGITH MENESES SCARPETTA** CC: **1081515907**

Cargo Actual: **PSICOLOGA**

Fecha Nacimiento: 1993-06-24 Edad: 32 Años Género: Femenino

TIPO DE EXÁMEN

☑ VALORACION POR TELEMEDICINA ☑ OSTEOMUSCULAR

EXÁMENES AUXILIARES DIAGNÓSTICOS

No tiene pruebas funcionales.

DIAGNÓSTICO OCUPACIONAL (Este concepto está sujeto a profesiograma de la empresa.)

SIN RESTRICCIONES PARA OSTEOMUSCULAR.

Restricciones

Ninguna

OBSERVACIONES

REMISIÓN EPS: ☑ NO

REMISIÓN ARL ☑NO

OTROS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS ☑ NO

PVE Ninguna

SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL: ☑NO

RECOMENDACIONES

PERSONALES:

SE REALIZA TELECONSULTA Y SE DA CREDIBILIDAD A LA INFORMACION SUMINSTRADA POR LA PACIENTE, MANETENGA DIETA SALUDABLE Y EJERCICIO FISICO 3 VECES POR SEMANA MÍNIMO 30 O 40 MINUTOS AL DÍA, ELIMINAR POR COMPLETO AZUCARES Y ALIMENTOS CON ALTO CONTENIDO DE SODIO, EVITAR EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO, EJERCICIOS DE FLEXIÓN Y EXTENSIÓN MUSCULAR ANTES DE INICIAR ACTIVIDADES LABORALES. CONTROL CON MEDICO OCUPACIONAL ANUALMENTE

MEDICAS:

Ninguna

SST:

PROCURAR POR EL CUIDADO INTEGRAL DE SU SALUD A NIVEL INTRA Y EXTRALABORAL, A TRAVÉS DEL CUMPLIMIENTO DE LAS RECOMENDACIONES MÉDICAS EMITIDAS. REVISAR DIARIAMENTE EL ORDEN Y LA LIMPIEZA DEL ÁREA DE TRABAJO. PLANIFIQUE: ANTES DE EJECUTAR UNA TAREA, HAY QUE PENSAR LA FORMA EN LA QUE VA A REALIZARSE PARA EVITAR POSTURAS FORZADAS Y MOVIMIENTOS BRUSCOS O IMPREVISTOS. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DE 10 MIN AL MENOS CADA 2 HORAS (HACER ESTIRAMIENTOS, CAMINAR) PARA EVITAR LESIONES. EJERCICIOS DE FLEXIÓN Y EXTENSIÓN MUSCULAR ANTES DE INICIAR ACTIVIDADES LABORALES REPORTAR TODO ACCIDENTE O INCIDENTE QUE OCURRA EN EL TRABAJO, REPORTAR LAS CONDICIONES DE TRABAJO QUE PUEDAN SER GENERADORAS DE ACCIDENTES LABORALES, SEGUIR EL MANUAL VIGENTE DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL DE LA EMPRESA.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, DEISSY BRIGITH MENESES SCARPETTA, identificado con CC: 1081515907, autorizo al médico abajo mencionado a que me realice de manera voluntaria el exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, interpretación, limitaciones y riesgos del exámen médico y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que el médico de a la misma. Autorizo que suministre la información necesaria a personas o entidades contempladas en la legislación para el buen cumplimiento del programa de salud ocupacional, así mismo dejo constancia que recibí copia del certificado ocupacional.

Evaluado por:

Trabajador:

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

DIAGNOSTICO OCUPACIONAL

CRA 2 # 4-50 CENTRO
Tel(s). 6088363170 Cel(s). 3156408296
web : www.saludocupacionalpitalito.com correo : info@saludocupacionalpitalito.com

CALIDAD COLOMBIA
NIT: 900.633.796-5

Salud

HABILITACION SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL
RESOLUCION 922 DE 2025 - LICENCIA SSST 2401 DE 2015

Dr JOSE ADER FIGUEROA BARRIOS
Medico Laboral
Reg. 41803 / 2013
Resolución 1726 / 2016
CC 12.234.382

JOSE ADER BARRIOS FIGUEROA
RES SST 1726/2016

DEISSY BRIGITH MENESES SCARPETTA
CC: 1081515907

Suministrado por: Calidad Colombia Services I.P.S. - correo: info@saludocupacionalpitalito.com | Creador por : MARINELA SAMBONI

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

E.P.S. Sanitas
Organización Sanitas Internacional
NIT. 800.251.440-6
CÓDIGO 005, República de Colombia - SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Fecha de Radicación: 31 / 08 / 2026

I - DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen
A. Afiliación [X]	A. Individual - Cotizante o Cabeza de Familia [X]	A. Contributivo [X]
B. Reporte de Novedades [ ]	A. Individual - Beneficiario o Afiliado adicional [ ]	B. Subsidiado [ ]
	B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De Oficio [ ]	

4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Código (a registrar por la EPS)
A. Cotizante [ ] B. Cabeza de Familia [X] C. Beneficiario [ ]	A. Dependiente B. Independiente [X] C. Pensionado [ ]	

A. AFILIACIÓN

II - DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres			
Meneses	Scarpetta	Deissy	Brigith
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
C.C.	1081515407	Femenino X Masculino	24 06 1993

III - DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial
	Tipo [ ] Condición [ ]		

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso Base de Cotización - IBC
Positiva	Colpensiones	3.500.000

18. Residencia Dirección	Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Correo Electrónico
C.P. Quituro - Tarqui		3174226518	menesesdeissy0609@gmail.com

Municipio / Distrito	Zona	Localidad / Comuna	Departamento
Tarqui	Urbana [ ] Rural [X]		Huila.

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

19. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
		Femenino [ ] Masculino [ ]	D D M M A A A A

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

24. Apellidos y nombres	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número documento de identidad	27. Sexo		28. Fecha de nacimiento
			Femenino	Masculino	
B1					D D M M A A A A
B2					D D M M A A A A
B3					D D M M A A A A
B4					D D M M A A A A
B5					D D M M A A A A

Datos complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad	Tipo			Condición	
				F	N	M	T	P
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

	32. Datos de residencia					33. Valor de la UPC del afiliado adicional
	Municipio / Distrito	Zona Urbana	Zona Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o Celular	(A registrar por la E.P.S.)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Selección de la I.P.S. Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (A registrar por la E.P.S.)
C		
B		
B		
B		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de Aportante o Pagador (A registrar por la E.P.S.)

39. Ubicación Dirección	Teléfono Fijo	Correo Electrónico	Municipio / Distrito	Departamento

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación datos básicos de identificación
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS
  Código [ ]
- [ ] 6. Reinscripción en la EPS
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [X] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [X] 13. Movilidad — [X] A. Régimen Contributivo — [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado — [ ] A. Mismo Régimen — [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento
- [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo: Femenino	Sexo: Masculino	Fecha de Radicación	42. Fecha
[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]		[ ]	[ ]		31/03/2026

43. EPS Anterior	44. Motivo de Traslado	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
EPS. SANITAS	Código [ ]	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales
- [ ] 47. Declaración de la NO obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción
- [ ] 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios
- [ ] 49. Declaración de NO internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiario o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud
- [ ] 50. Autorización para que la E.P.S. solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales
- [ ] 51. Autorización para que la E.P.S. reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran
- [ ] 52. Autorización para que la E.P.S. maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [ ] 53. Autorización para que la E.P.S. envíe información al correo electrónico o al celular como mensaje de texto

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El Empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio
Deissy Brigith Meneses Scarpetta.	

IX. ANEXOS

- [X] 56. Anexo copia del documento de identidad — Cantidad: CN [ ] RC [ ] TI [ ] CC [X] CE [ ] PA [ ] CD [ ] SC [ ] — Total [01]
- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente
- [ ] 58. Copia del Registro Civil de Matrimonio o de la Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la unión marital
- [ ] 59. Copia de la Escritura Pública o Sentencia Judicial que declare el divorcio, Sentencia Judicial que declare la separación de cuerpos y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la terminación de unión marital
- [ ] 60. Copia del Certificado de Adopción o Acta de Entrega del menor
- [ ] 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto Administrativo de Custodia
- [ ] 62. Documento que conste la pérdida de la patria potestad o el Certificado de Defunción de los padres o la Declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 65. Copia del Acto Administrativo o Providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial (Código del Municipio / Código del Departamento)	67. Datos del SISBÉN (Número de Ficha / Puntaje / Nivel)	68. Fecha de Radicación	69. Fecha de Validación
[ ][ ] / [ ][ ]	[ ] / [ ] / [ ]	D D M M A A A A	D D M M A A A A

70. Datos funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	71. Firma del funcionario
[ ][ ][ ][ ][ ]		

Observaciones:

Afiliación como independiente voluntario
Anexo - C.C.

Nombre y documento de identidad del ejecutivo comercial	Sello de radicación	Sticker procesamiento
C.C. No.		

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

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **DEISSY BRIGITH MENESES SCARPETTA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1081515907,** se encuentra afiliado/a desde **01/05/2021** 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 01 de septiembre 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

GRUPO BICENTENARIO

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

DEISSY BRIGITH MENESES SCARPETTA identificado con CC. 1081515907 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

Nombres y/o Razón	ESE MUNICIPAL DAVID MOLINA MUÑOZ
Tipo y Numero de Documento	NI - 813012946

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de inicio de cobertura	2026/09/04	**Fecha inicio contrato**	2026/09/01
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/12/31
Riesgo	3	**Código actividad económica**	3861001 - Actividades de hospitales y clinicas, con internacion, comprende las actividades que consisten principalmente en
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/12/31	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 3 días del mes de septiembre 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: **CC03092026N1081515907A22069775.** Este código es válido por un mes.

CER_AFI_2026031469782

Cordialmente,

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141230195161

(415)7707212489984(8020) 000014123019516 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1081515907	1	Impuestos y Aduanas de Neiva	13	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1081515907	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Huila 41	Tarqui 791

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MENESES	SCARPETTA	DEISSY	BRIGITH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Huila 41	Tarqui 791

41. Dirección principal: VDA QUITURO

42. Correo electrónico: menesesdeissy06@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3174226518	3182205130

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
8692	2022/10/31	8511	2023/02/15			

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 49																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
																						58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MENESES SCARPETTA DEISSY BRIGITH

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	DEISSY BRIGITH MENESES SCARPETTA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1081515907
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-09-09
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-10-02
FECHA DE PAGO:	2026-09-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-09
PERÍODO SALUD:	2026-09
NÚMERO PLANILLA:	8642862637
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8628076932
TIPO DE PLANILLA:	I

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

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/11/2026

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: MENESES SCARPETTA DEISSY BRIGITH, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1081515907, se encuentra vinculado (a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-392-12-03215-1 y con una antigüedad de (0) año(s).

Se expide en ELIAS, a losa los tres (03) días del mes de julio de 2025, con destino a: EL INTERESADO

Banco Agrario de Colombia
OF. ELIAS HUILA
DIRECTOR (A) OFICINA
FIRMA AUTORIZADA

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 1081515907 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 27/08/2026 06:25 PM

Código Verificación: **UHFG8YQA3L**

Válida hasta: **25/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

MUNICIPIO DE OPORAPA Esperanza, Paz y Progreso	ALCALDÍA MUNICIPAL DE OPORAPA HUILA NIT: 891.180.179-3	mipg modelo integrado de planeación y gestión
	DEPENDENCIA: TESORERIA MUNICIPAL	Código: M5-FO-006
	PROCESO: ADMINISTRACIÓN Y GESTION DE INGRESOS	Versión N° 1.0
	CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO	Página 1 de 1

LA TESORERA DEL MUNICIPIO DE OPORAPA HUILA

DEISSY BRIGITH MENESES SCARPETTA identificado(a) con CC Nro **1.081.515.907** se encuentra a paz y salvo por todo concepto de impuestos Municipales Vigencia (Industria y Comercio 2025 – Predial 2026.)

El presente certificado tiene validez hasta el día 31 de noviembre de 2026, lo anterior se expide a solicitud del interesado.

Dado en Oporapa, a los veintiocho (28) días del mes de agosto del 2026.

ALCALDÍA OPORAPA TESORERÍA MUNICIPAL

CAROLINA MAZABEL SCARPETTA
Tesorera Municipal

Proyectó: Elizabeth Grillo Valenzuela *Apoyo a Tesorería*	*Revisó: Carolina Mazabel Scarpetta* *Tesorera Municipal*	*Aprobó: Carolina Mazabel Scarpetta* *Tesorera Municipal*