FORMATO COMPLETO

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
FELIZZOLA	SANCHEZ	NEYDIS LISETH

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 36517929	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 02 MES 07 AÑO 1980

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CESAR

MUNICIPIO LA PAZ

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 2 # 4-9

PAÍS COLOMBIA DEPTO CESAR

MUNICIPIO LA PAZ

TELÉFONO EMAIL leydy3816@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	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	1997
										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).

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

FORMATO COMPLETO

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 VIGENTE											
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ - LA PAZ			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR	MUNICIPIO LA PAZ				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5770016	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	02	Mes	08	Año	2024	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO ADMINISTRATIVO	DEPENDENCIA "ADMINISTRACION"				DIRECCIÓN CALLE 6 6 15 barrio centrio						

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 COMPLETO

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	2	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
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

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*

Función Pública

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

ENTIDAD RECEPTORA
HMZR

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO NEYDIS LISETH FELIZZOLA SANCHEZ

IDENTIFICADO CON C.C. X C.E. T.I. N° 36.517.929 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN

País	COLOMBIA	Departamento	CESAR	Municipio	LA PAZ
Dirección	SAN JOSE DE ORIENTE			Teléfonos	3215777389

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995: **PARA TOMAR POSESIÓN** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACIÓN** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	2.335.784
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 2.335.784

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	AHORROS	65668769611	VALLEDUPAR	$ 17.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **36.517.929**

FELIZZOLA SANCHEZ

APELLIDOS

NEYDIS LISETH

NOMBRES

Neidys felizola

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-JUL-1980**

LA PAZ
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1,52 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

27-JUN-2000 LA PAZ
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1282500-00695317-F-0036517929-20150427 **0044**011152A 1 42728963

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14965889618

(415)7707212489984(8020) 000001496588961 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
3 6 5 1 7 9 2 9	8	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	36517929	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cesar 2 0	La Paz 6 2 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FELIZZOLA	SANCHEZ	NEYDIS	LISETH

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	La Paz 6 2 1

41. Dirección principal: CORR SAN JOSE DE ORIENTE CL 2 49 BRR BRISAS DEL RIO

42. Correo electrónico: leydy3816@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 5 7 7 7 3 8 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 7 0 7 2 4						

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
4 9																									

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

54. Código

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2023-12-04 / 10:01:48AM

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: FELIZZOLA SANCHEZ NEYDIS LISETH

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 304483188

M
11:54:43

Bogotá DC, 08 de octubre 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) NEYDIS LISETH FELIZZOLA SANCHEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 36517929:

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.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 08 de octubre de 2026, a las 11:54:27, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	36517929
Código de Verificación	365179292610081154 26

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:45:02 AM horas del 09/10/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **36517929**

Apellidos y Nombres: **FELIZZOLA SANCHEZ NEYDIS LISETH**

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, 08/10/2026 11:56:53 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **36517929** y Nombre: **NEYDIS LISETH FELIZZOLA SANCHEZ.**

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. **149232167** . 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

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 36517929 **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 08/10/2026 11:54 AM

Código Verificación: **3LVN1D4Z9B**

Válida hasta: **08/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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 07:46:33 horas del 09/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **36517929,** Apellidos y Nombres **FELIZZOLA SANCHEZ NEYDIS LISETH**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ**, con NIT **824000204-5** 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

REPÚBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Institución Educativa Técnico Agropecuario
SAN JOSÉ DE ORIENTE - CESAR
Inscripción DANE: 420621000011 NIT: Nº 800234076-1

ACTA DE GRADO

En la ciudad de San José de Oriente, a los 07 días del mes de Diciembre del año 1997 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la COLEGIO MUNICIPALIZADO TÉCNICO AGROPECUARIO; Institución aprobado INDEFINIDAMENTE...en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizado por la Secretaría de Educación Departamental para otorgar el título de Bachiller en la modalidad AGROPECUARIA....., según Resolución (es) Número (s) 00027 de 30 de Octubre -1997...Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el Título de BACHILLER AGRICOLA.....al graduando cuyo número de orden, nombres, apellidos y número de documento de identificación se relacionan a continuación:

Nº 006 Nombre y Apellidos

NEYDIS LISETH FELIZZOLA SANCHEZ

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. No. 36.517.929 de La Paz.....

Es fiel copia tomada del Acta original Nº 07 de fecha 07 Diciembre de 1997...que consta de 18 alumnos graduados, comienza con el nombre de AROLDO AGUILAR MIRAVAL y se cierra con el nombre de GLORIA INES VILLALBA QUINTERO firmado y sellado por JAVIER RIOBO BECERRA Rector) y VILMA LÓPEZ PEDRAZA.....(Secretaria).....

Dada en San José de Oriente a los 26 días del mes de Febrero de 2015.....

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron, en cumplimiento de lo ordenado en el Artículo 7º del Decreto 180 de 1981.

Firmado

Vilma López Pedraza
VILMA LOPEZ PEDRAZA

CEDELCA

Corporación Educativa del Caribe

CEDELCA

Personería Jurídica No 257-1994, Resolución 000849 del 10 de Agosto del 2012
Por la Secretaría de Educación del Departamento del Cesar.

Hace constar que:

NEIDIS LIZETH FELIZOLA SANCHEZ

IDENTIFICADO CON CC. 6517929 EXP LA PAZ CESAR

Participó activamente en el Diplomado – Taller de:

INFANCIA Y CONSTRUCCIÓN SOCIAL:
LEY DE LA PRIMERA INFANCIA

Realizando actividades Practicas – Expositivas
Dado en Valledupar, Cesar a los 6 días del mes de Mayo del 2017

Cesar A. Torres Jaraba
Director

Gilberto Alfonso Torres
Conferencista

Paul López Zambrano
Conferencista

REPÚBLICA DE COLOMBIA

EN EL MUNICIPIO DE LA PAZ DEPARTAMENTO DEL CESAR Y EN SU NOMBRE LA

CORPORACION EDUCATIVA DEL CARIBE

CEDELCA

Personería Jurídica No 257 del 29 de abril de 1994 Autorizada Según Resolución 000541 del 11 de febrero de 2011 - Registro 000588 del 17 de febrero 2011 por la Secretaría de Educación Departamental

ACTA DE CERTIFICACIÓN No. 09-17

En el Municipio de la Paz, Departamento del Cesar al 01 día del mes de Julio de 2017, se reunieron con el fin de Formalizar la Certificación de los Alumnos que Finalizaron los estudios programados El suscrito Director **ELEZER TORRES JARABA** y el Coordinador **JUAN CARLOS OSPINO JARABA** de la Corporación Educativa del Caribe CEDELCA institución autorizada según resolución 000541 de 11 de febrero de 2011 por la Secretaria de Educación del Departamento del Cesar y Registro de programa 000588 de 11 de febrero de 2011 Institución Amparada en la Ley 1064 de 2006 y el Decreto 4904 de 2009

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes. Con los requisitos exigidos por los reglamentos internos le confiere la presente certificación **TÉCNICO LABORAL EN ATENCIÓN AL INFANTE**, de los alumnos cuyos nombres, apellidos y número de identificación se relacionan a continuación

NEIDIS LIZETH FELIZOLA SANCHEZ

DOCUMENTO DE IDENTIDAD CC. 6517929 EXP LA PAZ CESAR

Es fiel copia tomada del Acta Original No 09 de fecha 01 de Julio de 2017

Firmado y sellado por **ELEZER TORRES JARABA** (Director), **JUAN CARLOS OSPINO JARABA** *(Coordinador)*

Dado en el Municipio de La Paz, Cesar al 01 día del mes de Julio de 2017

En constancia se firma la presente por quienes intervinieron, en cumplimiento de lo ordenado en la Ley 1064 de 2006, y el Decreto 4904 de 2009.

Director

Coordinador

Libro 03 Folio 09 Acta 09-17

LA PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA ESE HOSPITAL MARINO ZULETA RAMÍREZ DE LA PAZ-CESAR

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con los registros documentales y de contratación de la ESE HOSPITAL MARINO ZULETA RAMÍREZ, de La Paz-Cesar, se evidencia que **NEYDIS LISETH FELIZZOLA SANCHEZ**, identificada con cedula de ciudadania No. 36517929, prestó sus servicios a esta Institución, mediante los siguientes Contratos de prestación de servicios

- **CONTRATO DE PRESTACIÒN DE SERVICIOS Nº 401** de fecha de dieciocho (18) de septiembre de 2017, cuyo objeto era: prestar servicios como **AUXILIAR DE ADMISIONES** de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ** por valor de **$ 510.000** M/C, con un plazo de ejecución de diecisiete (17) días.

- **CONTRATO DE PRESTACIÒN DE SERVICIOS Nº 488** de fecha de cuatro (04) de octubre de 2017, cuyo objeto era: prestar servicios como **AUXILIAR DE ADMISIONES** de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ** por valor de $ 900.000 M/C, con un plazo de ejecución de un (01) mes.

- **CONTRATO DE PRESTACIÒN DE SERVICIOS Nº 569** de fecha de siete (07) de noviembre de 2017, cuyo objeto era: prestar servicios como **AUXILIAR DE ADMISIONES** de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ** por valor de **$ 900.000 M/C**, con un plazo de ejecución de un (01) mes.

- **CONTRATO DE PRESTACIÒN DE SERVICIOS Nº 658** de fecha de once (11) de diciembre de 2017, cuyo objeto era: prestar servicios como **AUXILIAR DE ADMISIONES** de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ** por valor de **$ 600.000 M/C**, con un plazo de ejecución de veinte (20) días.

- **CONTRATO DE PRESTACIÒN DE SERVICIOS Nº 071** de fecha de dos (02) de enero de 2018, cuyo objeto era: prestar servicios como **AUXILIAR DE ADMISIONES** de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ** por valor de $ 900.000 M/C, con un plazo de ejecución de un (01) mes.

- CONTRATO DE PRESTACIÒN DE SERVICIOS Nº 166 de fecha de dos (02) de febrero de 2018, cuyo objeto era: prestar servicios como AUXILIAR DE ADMISIONES de la E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ por valor de $ 2.700.000 M/C, con un plazo de ejecución de tres (03) meses.

- CONTRATO DE PRESTACIÒN DE SERVICIOS Nº 289 de fecha cinco (05) de junio de 2018, cuyo objeto era: prestar servicios como AUXILIAR DE ADMISIONES de la E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ por valor de $ 900.000 M/C, con un plazo de ejecución de un (01) mes.

- CONTRATO DE PRESTACIÒN DE SERVICIOS Nº 378 de fecha tres (03) de julio de 2018, cuyo objeto era: prestar servicios como AUXILIAR DE ADMISIONES de la E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ por valor de $ 1.800.000 M/C, con un plazo de ejecución de dos (02) meses.

- CONTRATO DE PRESTACIÒN DE SERVICIOS Nº 490 de fecha tres (03) de septiembre de 2018, cuyo objeto era: prestar servicios como AUXILIAR DE ADMISIONES de la E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ por valor de $ 900.000 M/C, con un plazo de ejecución de un (01) mes.

- CONTRATO DE PRESTACIÒN DE SERVICIOS Nº 581 de fecha tres (03) de octubre de 2018, cuyo objeto era: prestar servicios como AUXILIAR DE ADMISIONES de la E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ por valor de $ 900.000 M/C, con un plazo de ejecución de un (01) mes.

- CONTRATO DE PRESTACIÒN DE SERVICIOS Nº 062 de fecha de dos (02) de enero de 2019, cuyo objeto era: prestar servicios como AUXILIAR DE ADMISION de la E.S.E Hospital Marino Zuleta Ramírez del municipio de la Paz, por valor de $2.775.600 M/C. con un plazo de ejecución de tres (03) meses.

- CONTRATO DE PRESTACIÒN DE SERVICIOS Nº 232 de fecha de dos (02) de agosto de 2019, cuyo objeto era: prestar servicios como AUXILIAR DE ADMISION de la E.S.E Hospital Marino Zuleta Ramírez del municipio de la Paz por valor de $1.850.400 M/C. con un plazo de ejecución de dos (02) meses.

- ADICION AL CONTRATO DE PRESTACIÒN DE SERVICIOS Nº 232 fecha de adición veinte (20) de septiembre de 2019, cuyo objeto era: prestar servicios como AUXILIAR DE ADMISION de la E.S.E Hospital Marino Zuleta Ramirez del municipio de la Paz, por

Carné Digital de Vacunación Colombia

Salud

Esquema de Vacunación

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: [illegible]

Nombres y apellidos / Full name
NEYDIS LISETH FELIZZOLA SANCHEZ

Tipo de identificación / ID Type
CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number
3 6 5 1 7 9 2 9

Fecha de nacimiento / Date of birth
02/07/1980

País nacimiento / Country of birth
COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number
NO REGISTRA

Correo electrónico / e-mail

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination: Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
Fiebre Amarilla	Única	11	02	2026	CHUMAKOV	317	ROBLES LA PAZ HOSPITAL MARINO ZULETA	OLGA MARIA PEÑUELA CACERES - CC26871712 - ACTIVO
TD Adulto	Primera	11	02	2026	Serum	2334L008A	ROBLES LA PAZ HOSPITAL MARINO ZULETA	OLGA MARIA PEÑUELA CACERES - CC26871712 - ACTIVO
Sarampión Rubéola	Adicional	11	02	2026	Serum	0095N001A	ROBLES LA PAZ HOSPITAL MARINO ZULETA	NAELBIS GALVIS QUINTERO - CC49719934 - ACTIVO

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.

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.

DIPRESALUD IPS
Nit: 900.484.031-1
Carrera 19# 16B 16 - Barrio jorge Dangond
Cel: 3103 67 1869 - Tel: 605-5710835
Mail: dipresaludipssas@outlook.com - admisiones.dipresalud@outlook.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 12,273

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
04 DÍA	12 MES	2025 AÑO	VALLEDUPAR (CESAR, 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)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
FELIZZOLA SANCHEZ NEYDIS LISETH	FEMENINO	43 AÑOS 11 MESES 25 DÍAS	CC (Tipo)	36517929 (Número)

Cargo
FACTURADORA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
CON DEFECTO FÍSICO O ENFERMEDAD QUE NO DISMINUYE SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

EVALUACIÓN OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR	✓	VISIOMETRÍA	✓
AUDIOMETRÍA	✓	.....	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HACER DEPORTE
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO	CAPACITACIÓN	DIETA BALANCEADA
ESPIROMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO		

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

MANTENER MEDIDAS DE PREVENCION CONTRA COVID 19 TAPABOCAS, DISTANCIAMIENTO SOCIAL, LAVADOS DE MANO.

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

Firma:

Nombre: VANEGAS MARTINEZ SAMUEL ALBERTO

R. M.: 442711 L.S.O.: 3915

Código de Seguridad
E944K1Q12273

Aspirante o Trabajador

Firma: N-a1943

Nombre: FELIZZOLA SANCHEZ NEYDIS LISETH

CC: 36517929

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36517929		FELIZZOLA SANCHEZ NEIDYS LISETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 2 n 4-9 barrio centro	LA PAZ-CESAR	5771588	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	93000647	9509881274	I	2026/09/08	2026/09/22	BANCO DE OCCIDENTE	14	$547,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: LA PAZ Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	36517929	FELIZZOLA NEYDIS	231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36517929		FELIZZOLA SANCHEZ NEIDYS LISETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 2 n 4-9 barrio centro	LA PAZ-CESAR	5771588	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	93000647	95098881274	I	2026/09/08	2026/09/22	BANCO DE OCCIDENTE	14	$547,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VA
												$0
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$3,000						$0
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$3,000	$0	$0	$0	$0		$0
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$500						$0
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$500	$0	$0	$0	$0		$0
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$2,300						$0
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$218,900	$2,300	$0	$0	$0	$0		$0
TOTAL				1	$541,800	$5,800	$0	$0	$0	$0	$0	

2026/09/22 01:06 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$283,200
$283,200
$43,200
$43,200
$221,200
$221,200
$547,600