

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.121.858.911

DE LEAL

APELLIDOS

LAURA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-JUN-1989

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

13-DIC-2007 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

R-5200100-00231853-F-1121858911-20100406 0021918544A 1 30406746

1803

LA UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

PERSONERÍA JURÍDICA LEY 71 DE 1878 DEL ESTADO SOBERANO DE ANTIOQUIA Y LEY 153 DE 1887

EN CONVENIO CON EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA DEL META

EN ATENCIÓN A QUE

LAURA DE LEAL

Identificada con cédula de ciudadanía 1121858911

HA COMPLETADO TODOS LOS REQUISITOS QUE LOS ESTATUTOS UNIVERSITARIOS EXIGEN PARA OPTAR AL TÍTULO DE

LICENCIADA EN EDUCACIÓN: ARTES PLÁSTICAS

LE EXPIDE EL PRESENTE DIPLOMA. EN TESTIMONIO DE ELLO, SE FIRMA EN MEDELLÍN, REPÚBLICA DE COLOMBIA, EL 14 DE JULIO DE 2017.

Libro 85 Folio 157-1883 del 14 de julio de 2017

MAURICIO ALVIAR RAMÍREZ
Rector

DAVID HERNÁNDEZ GARCÍA
Secretario General

GABRIEL MARIO VÉLEZ SALAZAR
Decano

94116

THOMAS GREG & SONS.

Corporación
UNIVERSITARIA
AUTONOMA
DE NARIÑO

Código Icfes 3817 Personería Jurídica Resolución 1054/83 M.E.N./ Res. 6344

LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA AUTÓNOMA DE NARIÑO

Extensión Villavicencio

CERTIFICA QUE:

De Leal Laura

Documento de identidad No. 1.121.858.911 Villavicencio

Cursó y aprobó, el diplomado en

DOCENCIA UNIVERSITARIA

Con una intensidad de 120 horas teórico - prácticas

Para constancia, se firma en Villavicencio (Meta), a los 18 días del mes de noviembre de 2016.

COORDINADOR DE PROGRAMA

DIRECTOR
Extensión Villavicencio

ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE VILLAVICENCIO

Inscripción S.E. FOE0-512
CODIGO DANE 1500010 00936

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la Ciudad de Villavicencio, a los siete (07) días del mes de Diciembre del año 2006, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE VILLAVICENCIO, Institución aprobada hasta nueva visita en el Nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por el Gobierno Departamental del Meta, para otorgar el Título de BACHILLER EN LA MODALIDAD ACADÉMICA CON PROFUNDIZACIÓN EN EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PEDAGÓGICA, según lo establecido en la Resolución No. 0600 del 27 de Agosto de 1999, con Acreditación de Calidad y Desarrollo, mediante Resolución No. 1754 del 17 de Mayo de 2005 del Ministerio de Educación Nacional.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el TITULO DE : **BACHILLER ACADÉMICO CON PROFUNDIZACIÓN EN EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PEDAGÓGICA**, al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Laura Victoria Jiménez Ortiz

T.I. No. 890601-57759 de Villavicencio

Es fiel copia tomada del Acta original General No. 36 del siete (07) de Diciembre del año 2006 que consta de 125 estudiantes.

Que comienza con el nombre de: ANDREA JOHANNA ACOSTA CAÑON
Y se cierra con el nombre de : JAIME ANDRÉS VICTORIA RIVAS

Firmada y Sellada por Mg. JORGE DANIEL BELTRÁN BOHÓRQUEZ (Rector) y CONSUELO LUGO CASTRO (Secretaria).

Dada en Villavicencio, a los siete (07) días del mes de Diciembre de Dos Mil Seis (2006).

Mg. JORGE DANIEL BELTRÁN BOHÓRQUEZ
C.C. No. 17.327.308 de Villavicencio
RECTOR

CONSUELO LUGO CASTRO
C.C. No. 21.230.949 de Villavicencio
SECRETARIA

GOBERNACIÓN DEL META
POR LA VÍA CORRECTA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Casa de la Cultura
Villavicencio

CASA DE LA CULTURA
"JORGE ELIECER GAITAN"
Villavicencio

ESCUELA DE ARTES
"MIGUEL ÁNGEL MARTÍN"

Certifica que:

Laura Victoria Jiménez Ortiz

T.I. 89060157759 de Villavicencio

Cumplió satisfactoriamente los requisitos del programa

Técnico Aptitud Ocupacional en Artes Plásticas

Con una intensidad de 1000 horas

Aprobación Secretaria de Educación Municipal No. 084 de 2003

Dada en Villavicencio a los 23 días del mes de junio de 2007

JUAN MANUEL GONZÁLEZ TORRES
Gobernador

Luis Alberto Palomá Guzmán
Director

Certificación No. 501010-388

EL SUSCRITO COORDINADOR DEL GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO DEL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL META

HACE CONSTAR

Que la Señora **LAURA DE LEAL**, identificada con la Cedula de Ciudadanía No. 1.121.858.911 de Villavicencio, Meta, Celebró con **EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**, los siguientes contratos de prestación de servicios personales regulados por la Ley 80 de 1993 (Estatuto General de Contratación de la Administración Pública), modificada por la Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y sus demás decretos o normas reglamentarias, como se describe a continuación:

No. Del Contrato:	**CO1.PCCNTR.1336973 del 03 de febrero de 2020**
Objeto:	Prestación de servicios temporales de un facilitador cultural con el fin de generar estrategias de acompañamiento para el desarrollo integral del aprendiz en su proceso formativo, en el marco del PNIBA 2020, enfocadas en el reconocimiento de las bellas artes como medio transformador a nivel personal y social teniendo como objetivo el fortalecimiento de la expresión corporal y las habilidades blandas conforme a las características de la sede Hachón del Centro Agroindustrial del Meta.
F*echa de Inicio:*	Tres (03) de Febrero de Dos Mil Veinte (2020)
Término de Ejecución	El término inicial pactado fue de 09 meses y 27 días, contados a partir de la fecha de inicio del contrato.
Fecha de terminación	30 de noviembre de 2020
Valor:	El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, fue de Dieciséis Millones Doscientos Veintitrés Mil Quinientos Veintiséis Pesos ($16.223.526)

No. Del Contrato:	**CO1.PCCNTR.2206871 del 01 de febrero de 2021**
Objeto:	Prestar los servicios temporales de un facilitador cultural con el fin de generar estrategias de acompañamiento para el desarrollo integral del aprendiz en su proceso formativo, en el marco del PNIBA 2021, enfocadas en el reconocimiento de las bellas artes como medio transformador a nivel personal y social teniendo como objetivo el fortalecimiento de la expresión corporal y el desarrollo de las habilidades blandas conforme a las características de las sedes del Centro Agroindustrial del Meta.
F*echa de Inicio:*	Ocho (08) de Febrero de Dos Mil Veintiuno (2021)
Término de Ejecución	El término inicial pactado fue de 10 meses y 07 días, contados a partir de la fecha de inicio del contrato.
Fecha de terminación	15 de diciembre de 2021
Valor:	El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, es de Treinta y Seis Millones Cuatrocientos Sesenta y Cinco Mil Ciento Sesenta y Dos Pesos ($36.465.162)

Actualmente el CTO. 2206871-2021 se encuentra en ejecución. Se expide en la Ciudad de Villavicencio, a solicitud del interesado (a), de acuerdo con la información registrada en el Sistema On-base del Sena, el día 29 de julio de 2021.

EBERTH ALFONSO CASTRO MURCIA
Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA Regional Meta

Certificado No. SC-CER339681

Certificado No. CO-SC-CER339681

SOCIEDAD DE ARTISTAS DEL META S.A.S

SODEARTMETA S.A.S

NIT. 900.972.018-7

Diversidad cultural y libre desarrollo de la personalidad

CERTIFICADO

Certificado de trayectoria artística en el departamento del Meta

La Sociedad de Artistas del Meta SODEARTMETA S.A.S formalizada ante la Cámara de Comercio de Villavicencio, con el NIT. 900.972018-7 certifica que la artista LAURA DE LEAL con numero de documento 1.121.858.911 consta con una trayectoria artística de 12 años en el campo de las Artes Escénicas, Plásticas y Visuales desde el año 2007 desempeñándose como pintora, escultora, artista de los nuevos medios y de formación e interacción en escenarios alternativos desde el año 2007 en la ciudad de Villavicencio y el departamento del Meta.

Francisco Cortes Betancourt

PRESIDENTE

DEPARTAMENTO DEL META

Sociedad de Artistas del Meta

SODEARTMETA

DIVERSIDAD CULTURAL Y LIBRE DESARROLLO DE LA PERSONALIDAD

Nit. 900.972.018-7

CERTIFICACIÓN

La Sociedad de Artistas del Meta SODEARTMETA certifica que la señora Laura de Leal identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.121.858.911 de Villavicencio Meta se ha desempeñado como coordinadora en eventos multiculturales realizados por la Sociedad de Artistas del Meta SODEARTMETA en la ciudad de Villavicencio Meta desde el mes de febrero de 2017 hasta el mes de diciembre del 2019, aportando su profesionalismo al igual que su responsabilidad y cumplimiento en cada una de las labores asignadas.

Se expide a solicitud de la interesada a los 13 días del mes enero de 2020.

Atentamente,

Francisco Cortés Betancourt

Representante Legal

ESCUELA
CONSTANZA
BERNAL

LA DIRECCIÓN GENERAL DE
ESCUELA CONSTANZA BERNAL
NIT. 51.976.399-7

CERTIFICA

Que la señora LAURA DE LEAL identificada con la cédula de ciudadanía. No 1.121.858.911 de Villavicencio ha desempeñado en nuestra empresa la labor de Asesora Artística para la coordinación, desarrollo y ejecución de actividades de artes escénicas en todas sus expresiones, relacionadas con nuestro programa académico y la realización de eventos durante los años 2017, 2018 y 2019, destacando su profesión de Artista Plástica demostrando a través de sus labores responsabilidad, profesionalismo y cumplimiento con los requerimientos solicitados.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Villavicencio a los veintidós (22) días del mes de noviembre de 2019.

OLGA CONSTANZA BERNAL REY
REPRESENTANTE LEGAL

CALLE 9B #41-04 ESPERANZA 3ERA ETAPA
MERCADEO@CONSTANZABERNAL.EDU.CO
CEL. 311-532-2299 – TEL. (8) 666-3605
WWW.CONSTANZABERNAL.EDU.CO
VILLAVICENCIO, COLOMBIA

CORPORACION SIMON RODRIGUEZ

NIT. 822004434 –3

CERTIFICACIÓN

El suscrito director ejecutivo de la Corporación Unificada de Educación **Simón Rodríguez,** certifica que el joven LAURA VICTORIA JIMENEZ estudiante del grado décimo del año 2005, de la Escuela Normal Superior de Villavicencio, prestó su servicio social obligatorio con nuestra organización de conformidad con el artículo 57 del decreto No 1860 de1994 y el articulo 6° de la resolución 4210. Su actividad la desarrolló en el programa de medio ambiente, área de **Villavicensidad.**

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento a los requisitos exigido por el artículo 97 de la ley 115 de 1994 y reglamentado en el artículo 11 de la resolución 1860 1994.

Villavicencio Septiembre 05 –06.

JORGE WASHINGTON NIEVES MARTINEZ
Director Ejecutivo

CALLE 6 No.34 – 62. TEL: 667 72 13 Cel. 312 488 41 41

Ministerio de Educación Nacional
Registro Secretaría de Educación N°. F000301
Registro DANE 350001001095

EL RECTOR DEL COLEGIO ESPÍRITU SANTO
VILLAVICENCIO
CALENDARIO A – JORNADA DIURNA

Resolución de Aprobación N°. 867 del 22 de febrero de 1999
Emanada de la Secretaría de Educación del Meta.
NIT: 21220965-2

CERTIFICA:

Que: **LAURA DE LEAL** identificada con la C.C. 1121858911 expedida en Villavicencio, labora en esta Institución Educativa con contrato a término fijo.

Contrato vigente del 01 de febrero hasta el 30 de noviembre 2017
Se desempeña como docente de Artes en la sección de primaria.

BASICO:	$ 1.080.000
BONIFICACION:	$ 720.000
TOTAL:	$ 1.800.000

Se expide en Villavicencio, a los 02 días del mes de agosto de 2017

GERMÁN MILLÁN FRANCO
Rector

Revisado por: C.Rodríguez - Talento Humano Aprobado por: J.Pardo – Dirección Operativa

UNION TEMPORAL LA PRADERA

NIT. 900.643.708-1

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL
CERTIFICA:

Que la Artista Platica **LAURA DE LEAL** identificada con la cedula numero 1.121.858.911 expedida en la ciudad de Villavicencio (Meta), presto sus servicios profesionales en el diseño y elaboración de los logos escultóricos, en el proyecto CONJUNTO CERRADO HACIENDA LA PRADERA, ubicado en la ciudad de Restrepo (Meta), entre el periodo comprendido Septiembre – Octubre 2013.

Se expide la presente certificación en Villavicencio (Meta), hoy 27 de noviembre de 2017.

Ing. WILSON CABANZO RAMIREZ.
REPRESENTANTE LEGAL.

CONSTRUCCIONES PORTOBELLO S.A.S.
Nit. 900,141.829-8

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL
CERTIFICA:

Que la Artista Platica **LAURA DE LEAL** identificada con la cedula numero 1.121.858.911 expedida en la ciudad de Villavicencio (Meta), presto sus servicios profesionales en el diseño y elaboración de los logos escultóricos, en el proyecto EDIFICIO MURANO, ubicado en la ciudad de Bogotá (D.C. entre el periodo comprendido Enero – febrero 2016.

Se expide la presente certificación en Villavicencio (Meta), hoy 27 de noviembre de 2017.

Ing. WILSON CABANZO RAMIREZ.
REPRESENTANTE LEGAL.

CONSTRUCTORA L Y C S. A. S.

Nit 900.077.362-7

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL
CERTIFICA:

Que la Artista Platica **LAURA DE LEAL** identificada con la cedula numero 1.121.858.911 expedida en la ciudad de Villavicencio (Meta), presto sus servicios profesionales en el diseño y elaboración de los logos escultóricos, en el proyecto Colina Campestre – Logo GRUPO EMPRESARIAL BGR SALA DE VENTAS, ubicado en la ciudad de Villavicencio (Meta), entre el periodo comprendido Mayo- Junio 2017 .

Se expide la presente certificación en Villavicencio (Meta), hoy 27 de noviembre de 2017.

Ing. **WILSON CABANZO RAMIREZ.**
REPRESENTANTE LEGAL.

EL CURADOR DE ARTE DE LA EXPOSICIÓN ALMA LLANERA

CERTIFICA

La artista LAURA DE LEAL, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.121.858.911 de Villavicencio; participo en calidad de artista en la exposición de mujeres "Alma Llanera" realizada en espacios alternativos de la ciudad de Villavicencio, del 03 al 18 de junio de 2005.

La Presente certificación se expide a solicitud del Interesado y se firma en constancia a los 30 días del mes de junio de 2005.

Libardo Archila Sanabria
Curador de Arte exposición "Alma Llanera"
libardoarchila@hotmail.com
Teléfono: 3132496796

ESPACIO DE ARTE QUIRÓN

EL CONSEJERO DEPARTAMENTAL DE ARTES VISUALES META
Y REGIONAL DE ARTES VISUALES
ORINOQUIA Y AMAZONIA

CERTIFICA

Que la señora Laura de leal, identificada con la Cedula de Ciudadanía No. 1.121.858.911 de Villavicencio; es una artista y gestora cultural, vinculada a las artes plásticas en el Departamento del Meta, desde hace más de 8 años.

La Presente certificación se expide a solicitud del Interesado y se firma en constancia a los **30** días del mes de agosto de 2014.

Libardo Archila Sanabria
Consejero Departamental De Artes Visuales Meta
y Regional De Artes Visuales
Orinoquia y Amazonia

INVERSIONES CERRO ALTO S.A.S
Nit. 900.060.489-9

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL
CERTIFICA:

Que la Artista Plástica **LAURA DE LEAL** identificada con la cedula numero 1.121.858.911 expedida en la ciudad de Villavicencio (Meta), presto sus servicios profesionales en el diseño y elaboración de los logos escultóricos, en el proyecto EDIFICIO MONTEBELLO, ubicado en la ciudad de Villavicencio (Meta), entre el periodo comprendido Marzo – Abril 2015.

Se expide la presente certificación en Villavicencio (Meta), hoy 27 de noviembre de 2017.

Ing. WILSON CABANZO RAMIREZ.
Representante Legal.

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL
CERTIFICA:

Que la Artista Plástica **LAURA DE LEAL** identificada con la cedula numero 1.121.858.911 expedida en la ciudad de Villavicencio (Meta), presto sus servicios profesionales en el diseño y elaboración de los logos escultóricos, en el proyecto CONDOMINIO BOSQUES DE ARRAYANES, Ubicado en la ciudad de Villavicencio (Meta), entre el periodo comprendido Junio- Julio 2016 .

Se expide la presente certificación en Villavicencio (Meta), hoy 27 de noviembre de 2017.

Ing. WILSON CABANZO RAMIREZ.
Representante Legal.

EL CURADOR DE ARTE DE LA EXPOSICIÓN ALMA LLANERA

CERTIFICA

La artista LAURA DE LEAL, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.121.858.911 de Villavicencio; participo en calidad de artista en la exposición de mujeres "Alma Llanera" realizada en espacios alternativos de la ciudad de Villavicencio, del 03 al 18 de junio de 2005.

La Presente certificación se expide a solicitud del Interesado y se firma en constancia a los 30 días del mes de junio de 2005.

Libardo Archila Sanabria
Curador de Arte exposición "Alma Llanera"
libardoarchila@hotmail.com
Teléfono: 3132496796

la Primavera
VILLAVICENCIO

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE
LA PRIMAVERA DESARROLLO Y CONSTRUCCION S. EN C.
NIT. 900.034.779-1

C E R T I F I C A :

Que la señora **LAURA DE LEAL** identificada con la cedula de ciudadanía numero 1.121.858.911 expedida en la ciudad de Villavicencio (Meta), presto sus servicios profesionales en el diseño y elaboración de los logos escultóricos externos e internos, identificaciones ecológicas, en el proyecto **PRIMAVERA URBANA CENTRO COMERCIAL Y EMPRESARIAL**, ubicado en la ciudad de Villavicencio (Meta), entre el periodo comprendido entre el 2015 y 2016.

Se expide la presente Certificación en Villavicencio (Meta), hoy primero (01) de Diciembre del año dos mil diecisiete (2017).

CAMILO MANRIQUE CABRERA
Representante legal

Certificado
Bancario

Martes, 14 de diciembre de 2021

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LAURA DE LEAL identificado(a) con CC 1121858911, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	84900000108	2019/12/14	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
DE LEAL		LAURA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1121858911	F (X) M ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 01 MES 06 AÑO 1989

PAÍS COLOMBIA

DEPTO META

MUNICIPIO VILLAVICENCIO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

QUINTAS DE SAN JORGE CASA 3 MULTIFAM BARRIO SAN JORGE

PAÍS COLOMBIA DEPTO META

MUNICIPIO VILLAVICENCIO

TELÉFONO 3144707 EMAIL lauradeleal.ap@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	12	AÑO	2006
										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		LICENCIATURA EN EDUCACION: ARTES PLASTICAS	07	2017	

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
ESPAÑOL			X			X			X
INGLÉS		X			X			X	

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	08	*Mes*	02	*Año* 2021	*Día*	14	*Mes*	12	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* NO APLICA					*DIRECCIÓN*						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CAMARA DE REPRESENTANTES			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTA	*MUNICIPIO* BOGOTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3823000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	06	*Mes*	10	*Año* 2020	*Día*	05	*Mes*	12	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CARRERA 7 A 8 62 Edificio Nuevo del Congreso						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE.			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	02	*Año* 2020	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CAMARA DE REPRESENTANTES			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* AGUA DE DIOS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3823000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	06	*Año* 2020	*Día*	31	*Mes*	08	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CARRERA 7 A 8 62 Edificio Nuevo del Congreso						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD LABORATORIO DE ARTE			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3144707465	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	09	*Año* 2018	*Día*	30	*Mes*	04	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DIRECTORA CREATIVA					*DIRECCIÓN* CALLE 36 N 24 56						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SOCIEDAD DE ARTISTAS DEL META S.A.S			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3118784711	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	22	*Mes*	08	*Año* 2016	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINACION ADMINISTRATIVA	*DEPENDENCIA* GERENCIA					*DIRECCIÓN* MANZANA J CA 12 CONJ RESIDENCIAL MONTECARLO, VILLA					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA CONSTANZA BERNAL - ARTE Y DISEÑO			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3115322299	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	06	*Mes*	02	*Año* 2016	*Día*	13	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESORA ADMINISTRATIVA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CALLE 9 B 41 4 Esperanza 3era Etapa					

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	03	*Mes:*	02	*Año:* 2020	*Día:*	30	*Mes:*	11	*Año:*	2020
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO* PREGRADO					*DIRECCIÓN*					

5 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	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	8	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	1
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	11	9

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 **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 *Villavicencio 14 de diciembre de 2021*

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7 **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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14754362873

(415)7707212489984(8020) 000001475436287 3

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 1 8 5 8 9 1 1	2 0 0 7 1 2 1 3

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DE LEAL		LAURA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
LAURA DE LEAL LABORATORIO DE ARTE & DISEÑO	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal: CL 36 24 56 BRR SAN ISIDRO NORTE

42. Correo electrónico: laurislealart@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 4 7 0 7 4 6 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 0 0 5	2 0 0 8 0 7 0 1	8 5 6 0	2 0 1 6 1 1 0 8		7 4 1 0	7 3 1 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados 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 2021 - 04 - 27 / 11 : 05: 50

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre DE LEAL LAURA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CE-006 - 0000000100 – 2021

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1121858911
NOMBRES Y APELLIDOS	De Leal ,Laura
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Con Contrato De
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	18/11/2016
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de De Leal ,Laura , a los 14 días del mes de diciembre del año 2021.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LAURA DE LEAL** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1121858911,** se encuentra afiliado/a desde **17/01/2017** 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 14 de diciembre de 2021.



Rosa Mercedes Niño 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 martes 14 de diciembre de 2021, a las 13:52:31, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1121858911
Código de Verificación	1121858911211214135231

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.

EDUARDO JOSE PINEDA ARRIETA
Contralor Delegado

Digitó y Revisó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 184620343

WEB
13:49:37

Bogotá DC, 14 de diciembre del 2021

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) LAURA DE LEAL identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1121858911:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

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

Policía Nacional de Colombia

· (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, 14/12/2021 01:54:41 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1121858911** y Nombre: **LAURA DELEAL .**

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. **28025216** . 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

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:58:07 PM horas del 14/12/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1121858911**

Apellidos y Nombres: **DE LEAL LAURA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Calle 18A # 69F–45
Zona Industrial, barrio Montevideo. Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a viernes 7:00 am a 1:00 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: lineadirecta@policia.gov.co

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

Gobierno en Línea

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 14:04:54 horas del 01/01/2022, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1121858911,**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **LAURA DE LEAL**, con NIT **112185891-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

Certificado de Registro en el Sistema

Con más de 30 años de experiencia, la Agencia Pública de Empleo del SENA brinda un servicio que facilita el contacto organizado entre quienes buscan empleo y las empresas que requieren talento humano. Siendo un operador autorizado de la red de prestadores de servicios que integran el Servicio de Empleo del Ministerio de Trabajo, para la intermediación laboral en Colombia y en otros países, la Agencia Pública de Empleo del SENA, hace constar que la señora LAURA DELEAL identificada con Cédula de Ciudadanía 1121858911, se inscribió en nuestro servicio el día 10/01/2018.

El presente certificado se genera el día 01/01/2022, por solicitud del interesado.

Recuerde que todos nuestros servicios son públicos, gratuitos, indiscriminados y no requieren intermediarios.

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-04-FI
VERSIÓN	06
FECHA	14-FEB-2012
Pág 1 de 1	

EXAMENES DE LABORATORIO

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

FOTO



Nombre: DE LEAL LAURA		Identificación: 1121858911	
Género: FEMENINO	RH: O+	Fecha de Nacimiento: 01 de Junio de 1989	Edad: 30
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	Tipo Evaluación: PREINGRESO	Orden: 128420	Fecha: 2020-01-29

INFORMACIÓN OCUPACIONAL CARGO ACTUAL/RETIRADO O A INGRESAR

Empresa: PARTICULARES	Entidad en Misión: PARTICULARES
Fecha de Ingreso: 29 de Enero de 2020	Antiguedad: 0 años 0 meses 1 dias
Sección:	Cargo: DOCENTE

Fecha
2020-01-29

GLICEMIA

Nombre	Resultado	Unidad	Valor Referencia
GLICEMIA BASAL	86.4	mg/dl	77-125

Observaciones:

PERFIL LIPIDICO

Nombre	Resultado	Unidad	Valor Referencia
COLESTEROL VLDL	15.2	mg/dl	10-30
TRIGLICERIDOS	76	mg/dl	Hasta 170
COLESTEROL TOTAL	153	mg/dl	Hasta 200
COLESTEROL HDL	46	mg/dl	35/55
COLESTEROL LDL	91.8	mg/dl	Hasta 150

Observaciones:

Leonardo Aarón G.
Leonardo Aarón
MICROBIÓLOGO
C.C. 1.065.630.843

Atendido por: AARON LEONARDO
Reg.:

Paciente: DE LEAL LAURA
Identificación: 1121858911

PROTEGER I.P.S.

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: PREINGRESO N° Orden: 128420 Fecha Examen: 2020-01-29 Hora: 11:11:10

FOTOGRAFIA



DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: PARTICULARES NIT: 01 SECTOR:
ENT. MISIÓN: PARTICULARES NIT: 01 CIUDAD: VILLAVICENCIO

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: LAURA APELLIDOS: DE LEAL
IDENTIFICACIÓN: 1121858911 FECHA DE NACIMIENTO: 01 de Junio de 1989 EDAD: 30
ESTADO CIVIL: SEPARADO(A) NIVEL EDUCATIVO: PROFESIONAL CARGO: DOCENTE
ARL: SURA EPS: SANITAS S.A. E.P.S. AFP: Colpensiones

EXAMENES REALIZADOS

Anexo Osteomuscular Glicemia Perfil Lipidico Optometria Examen Medico Ocupacional
Otras Pruebas Psicológicas Audiometría

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Sin Restricciones

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE DESORDENES OSTEO-MUSCULARES

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 a?o 2) Protecci?n auditiva de acuerdo con la exposici?n a ruido

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 a?o

OTRAS RECOMENDACIONES NO PERTENECIENTES AL CARGO

AL EXAMEN FISICO EN BUENAS CONDICIONES.
USO DE EPP SEGUN LABOR, ESTILO DE VIDA SALUDABLE, PAUSAS ACTIVAS OSTEMUSCULARES, HIGIENE POSTURAL ADECUADA, CAPACITACION EN RIESGOS LABORALES TRABAJO SEGURO Y RIESGOS DE CAIDA EN LA EMPRESA. INGRESAR A LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA PROPIOS DE LA EMPRESA ACORDES CON LOS RIESGOS EXISTENTES EN LOS LUGARES DE TRABAJO DE ACUERDO A LA RESOLUCIÓN 1409 DEL 23 DE JULIO DE 2012 Y RECOMENDACIONES GENERALES APTITUD

Dra. Clara Ines Restrepo D.
Médica Especialista Salud Ocupacional
L.S.O. 0274/8

Atendido por: RESTREPO DIEZ CLARA INES
Registro Médico: 180898
Licencia S.O.: 0274/8

Paciente: DE LEAL LAURA
Identificación: 1121858911

PROTEGER I.P.S.

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-04-FI
VERSIÓN	06
FECHA	14-FEB-2012
Pág 1 de 1	

EXAMENES DE LABORATORIO

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

FOTO



Nombre: DE LEAL LAURA			Identificación: 1121858911	
Género: FEMENINO	RH: O+	Fecha de Nacimiento: 01 de Junio de 1989		Edad: 30
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	Tipo Evaluación: PREINGRESO		Orden: 128420	Fecha: 2020-01-29

INFORMACIÓN OCUPACIONAL CARGO ACTUAL/RETIRADO O A INGRESAR

Empresa: PARTICULARES	Entidad en Misión: PARTICULARES
Fecha de Ingreso: 29 de Enero de 2020	Antiguedad: 0 años 0 meses 1 dias
Sección:	Cargo: DOCENTE

Fecha
2020-01-29

GLICEMIA

Nombre	Resultado	Unidad	Valor Referencia
GLICEMIA BASAL	88.4	mg/dl	77-125

Observaciones:

PERFIL LIPIDICO

Nombre	Resultado	Unidad	Valor Referencia
COLESTEROL VLDL	15.2	mg/dl	10-30
TRIGLICERIDOS	76	mg/dl	Hasta 170
COLESTEROL TOTAL	153	mg/dl	Hasta 200
COLESTEROL HDL	46	mg/dl	35/55
COLESTEROL LDL	91.8	mg/dl	Hasta 150

Observaciones:

Leonardo Aaron G.
Leonardo Aarón
MICROBIÓLOGO
C.C. 1.065.630.843

Atendido por: AARON LEONARDO
Reg.:

Paciente: DE LEAL LAURA
Identificación: 1121858911

Informe de Aplicación Test de Wartegg

Nombre: Laura De Leal
Edad: 30 años
Identificación: 1.121.858.9111
Lugar de Nacimiento: Villavicencio-Meta, 01 de Junio de 1989

Grado de Instrucción: Profesional
Profesión o Cargo: Docente
Empresa o Centro:
Fecha: 19-01-2020

Según las respuestas obtenidas en la aplicación de la prueba, análisis situacional y constitucional y basándose en los patrones de evaluación, se percibe los siguientes rasgos de personalidad en el individuo:

Recursos Intelectuales

Nivel Intelectual: Se refleja en el individuo posiblemente un nivel alto de su intelecto.

Capacidad de Síntesis: Se refleja alto desarrollo de los procesos de asociación y síntesis de ideas.

Capacidad de Análisis y Crítica: Se observa en el individuo capacidad de análisis con espíritu crítico.

Tipo de Raciocinio: Se manifiesta de pensamiento concreto en la mayoría de sus acciones.

Capacidad de Planeación: De acuerdo a los resultados el individuo posee capacidad de planeación y organización para la realización de sus actividades.

Creatividad: El evaluado posee un adecuado nivel en su creatividad lo que le permite la realización de tareas y actividades que se le asignen.

Modo de Trabajo: El evaluado evidencia un método de trabajo estructurado y flexible, con buen nivel de creatividad y análisis para la realización de sus tareas y actividades asignadas, con objetivos y metas bien direccionadas, persistente y normativo. Es segura de sí misma, con capacidad de integrarse y adaptarse a su entorno y grupo, sin embargo necesita más tiempo para establecer relaciones afectivas, posiblemente es dinámica, con iniciativa y buen nivel de energía vital. Puede mostrarse dependiente del grupo con reconocimiento de su individual acata normas y respeta figuras de autoridad.

Aspiraciones u Objetivos: Se refleja como una persona con objetivos y metas bien direccionados, que se muestra normativo y persistente que intenta hacer todo demasiado bien.

Ambición y Capacidad de Realización: Los resultados reflejan una persona con ambición, con conciencia de sus capacidades, fortalezas y limitaciones.

Condiciones Emocionales

Adaptación al Medio: Se refleja como un sujeto con capacidad de adaptación e integración al medio. Se puede observar en el individuo un adecuado contacto con la realidad.

Equilibrio Emocional: De acuerdo a los resultados se observa que es una persona que mantiene en equilibrio su emocionalidad. Con deseo de expansión e intensificación de la actividad.

Afectividad (exteriorización-control): Se refleja como un sujeto con adecuada elaboración a nivel afectivo, con algunas precauciones para expresar su afectividad.

Relación Interpersonal: Persona que requiere mayor tiempo para conocer a otros antes de involucrarse.

Introversión / extroversión: Se observan algunos rasgos de introversión pero también de extroversión, dándose un equilibrio entre ambos rasgos.

Sensibilidad: Se percibe un nivel adecuado de sensibilidad ante las situaciones de su entorno y participación afectiva en las cosas que ocurre en su entorno.

Contenidos Internos (Ansiedad/ Angustia): Se observa una persona con control interno, Posiblemente posea necesidad de expansión e intensificación de la actividad.

Agresividad e Irritabilidad: De acuerdo a los resultados se hace notoria una tendencia a la mediación en la confrontación de problemas; sin rasgos agresivos.

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

Defensas y Resistencias: No se reflejan resistencias o defensas importantes en su emocionalidad o afectividad.

Autoimagen: Se refleja como una persona que asume su individualidad. Posiblemente tenga una imagen positiva de sí mismo.

Seguridad y Autoconfianza: Se refleja en el individuo confianza en sí mismo y seguridad, se muestra consciente de sus limitaciones y de sus fortalezas.

Practicidad / Idealismo: Presenta equilibrio entre la practicidad y el idealismo, predominando en la mayoría de las veces el practicismo.

Dinamismo, Energía Vital e Iniciativa: De acuerdo a los resultados probablemente sea una persona con tendencia a ser dinámico y de iniciativa.

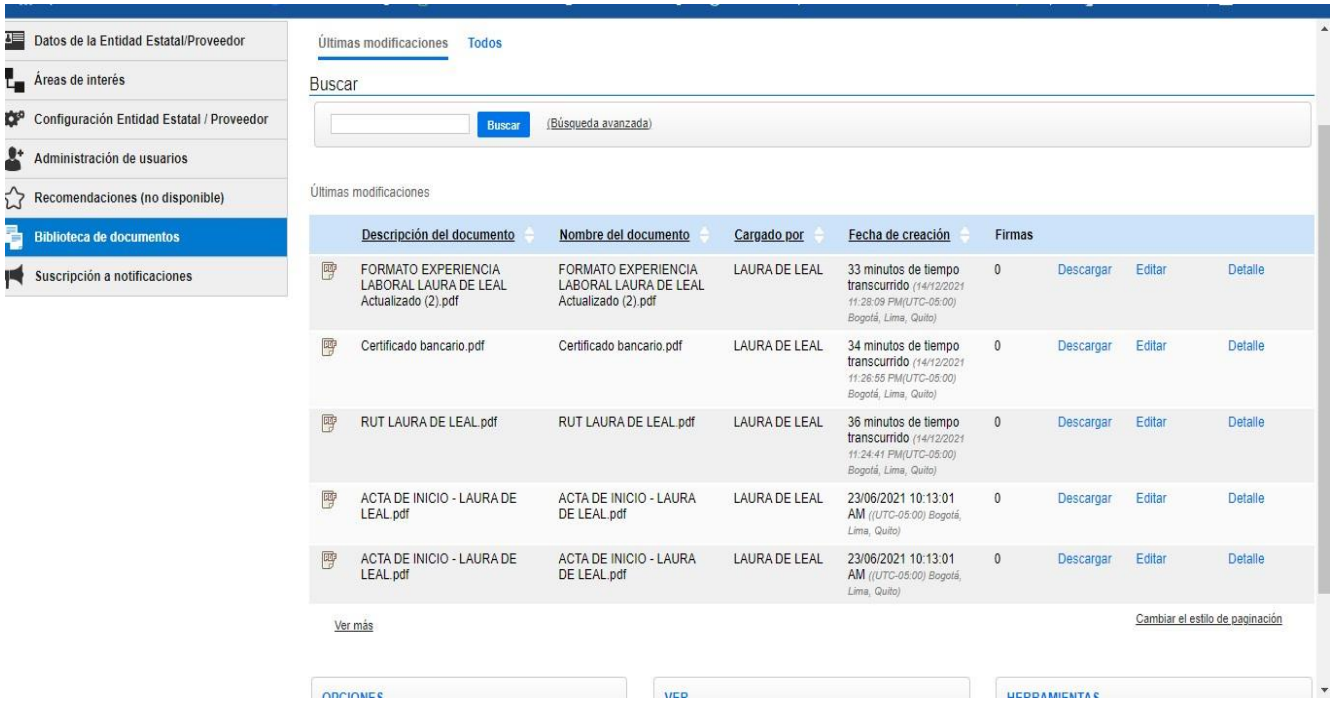
Dependencia / Independencia: Se refleja independencia y protección de su entorno y grupo, con pasividad frente a las normas.

Compromiso con los valores: Se observa que posee alto compromiso con los valores inculcados y respeto por las figuras de autoridad.

Yeimmy Alvarez Céspedes
Psicologa
Reg. 154295

Evaluado por:
Ps. Yeimmy Álvarez
T.P. 154295

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD


Datos de la Entidad Estatal/Proveedor
Áreas de interés
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Administración de usuarios
Recomendaciones (no disponible)
Biblioteca de documentos
Suscripción a notificaciones
Últimas modificaciones
Todos
Buscar
Buscar
(Búsqueda avanzada)
Últimas modificaciones
Descripción del documento
Nombre del documento
Cargado por
Fecha de creación
Firmas
FORMATO EXPERIENCIA LABORAL LAURA DE LEAL Actualizado (2).pdf
FORMATO EXPERIENCIA LABORAL LAURA DE LEAL Actualizado (2).pdf
LAURA DE LEAL
33 minutos de tiempo transcurrido (14/12/2021 11:28:09 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
0
Descargar
Editar
Detalle
Certificado bancario.pdf
Certificado bancario.pdf
LAURA DE LEAL
34 minutos de tiempo transcurrido (14/12/2021 11:26:55 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
0
Descargar
Editar
Detalle
RUT LAURA DE LEAL.pdf
RUT LAURA DE LEAL.pdf
LAURA DE LEAL
36 minutos de tiempo transcurrido (14/12/2021 11:24:41 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
0
Descargar
Editar
Detalle
ACTA DE INICIO - LAURA DE LEAL.pdf
ACTA DE INICIO - LAURA DE LEAL.pdf
LAURA DE LEAL
23/06/2021 10:13:01 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
0
Descargar
Editar
Detalle
ACTA DE INICIO - LAURA DE LEAL.pdf
ACTA DE INICIO - LAURA DE LEAL.pdf
LAURA DE LEAL
23/06/2021 10:13:01 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
0
Descargar
Editar
Detalle
Ver más
Cambiar el estilo de paginación


Mis datos de usuario
Noticias SECOP
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso
Editar
Información del usuario
Género Femenino
Cargo
Título
Nombre completo
Nombre y apellido LAURA DE LEAL
Código del empleado
Tipo de documento Cédula de Ciudadanía
Número de documento 1121858911
Fecha de emisión
Expedido por
Fecha de expiración
Dirección
Código postal
Estado
Municipio
País COLOMBIA
Correo electrónico lauradeleal.ap@gmail.com