

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

40.219.876

NUMERO

POVEDA JIMENEZ

APELLIDOS

LEIDY YURANI

NOMBRES

Leidy Yurani Poveda J.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-MAR-1983**

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O-
G.S. RH

F
SEXO

06-ABR-2001 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-5200100-69129571-F-0040219876-20050602 00235 05153A 02 151600864



El servicio público
es de todos

Función
Pública

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO POVEDA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)		NOMBRES LEIDY		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C ☒ C.E ☐ PAS ☐ No. 40219876				SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR						
PRIMERA CLASE ☐		SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO		D.M
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 07 MES 03 AÑO 1983 PAÍS Colombia DEPTO MUNICIPIO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA SECTOR MANAURE LOTE 10 VILLA KATA CASA VEREDA VAGUARDIA PAÍS Colombia DEPTO META MUNICIPIO VILLAVICENCIO TELÉFONO 664 8465 EMAIL ledidyppeda@liceosejercitos.edu.co		
Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.						

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: Bachiller academico			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 2000		

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		LICENCIATURA EN LENGUA EXTRANJERA INGLES	11	2017	
UN	10	X		LICENCIATURA EN LENGUA EXTRANJERA INGLES	11	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
Inglés		X			X			X	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE						
EMPRESA O ENTIDAD Colegio Cofrem		PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Meta		MUNICIPIO VILLAVICENCIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD colegio@cofrem.com.co.		
TELÉFONOS 682 27 77		FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 10 AÑO 2016			FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Docente		DEPENDENCIA Ingles		DIRECCIÓN Avenida Catama # 19 ? 55		

4

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).
Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co

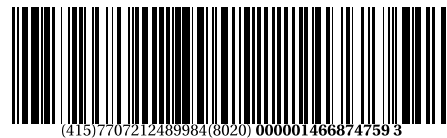
2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14668747593



(415)7707212489984(8020) 0000014668747593

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

4 0 2 1 9 8 7 6

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Villavicencio

14. Buzón electrónico

2 2

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación:

4 0 2 1 9 8 7 6

27. Fecha expedición:

2 0 0 1 0 4 0 6

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País:

1 6 9

29. Departamento:

Meta

5 0

30. Ciudad/Municipio:

Villavicencio

0 0 1

31. Primer apellido

POVEDA

32. Segundo apellido

JIMENEZ

33. Primer nombre

LEIDY

34. Otros nombres

YURANI

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Meta

5 0

40. Ciudad/Municipio:

Villavicencio

0 0 1

41. Dirección principal

VDA VANGUARDIA SEC MANAURE LT 10 VILLA KATA

42. Correo electrónico:

leidypoveda@gmail.com

43. Código postal

3 2 1 2 3 6 9 9 8 1

44. Teléfono 1:

6 6 4 8 4 6 5

45. Teléfono 2:

6 6 4 8 4 6 5

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

8 5 5 9

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 9 1 0 2 3

Actividad secundaria

48. Código:

8 5 2 1

49. Fecha inicio actividad:

2 0 0 8 0 1 1 4

Otras actividades

50. Código:

1 2

Ocupación

51. Código

1 2

52. Número establecimientos

1 2

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:	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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 ☒

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2 0 1 9 1 0 2 9

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 POVEDA JIMENEZ LEIDY YURANI

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS
FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 15 de enero de 2020, a las 08:12:54, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	40219876
Código de Verificación	40219876200115081254

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.



SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 140174465



WEB

08:08:35

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 15 de enero del 2020

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LEIDY YURANI POVEDA JIMENEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 40219876:

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.

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA						Fecha de Corte:	2020-01-03
Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo		
CC 40219876	LEIDY	YURANI	POVEDA	JIMENEZ	F		
AFILIACIÓN A SALUD						Fecha de Corte:	2020-01-12
Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio		
E.P.S. SANITAS	Contributivo	01/03/2019	Activo	COTIZANTE	VILLAVICENCIO		
AFILIACIÓN A PENSIONES						Fecha de Corte:	2020-01-03
Régimen		Administradora		Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación		
PENSIONES: PRIMA MEDIA		Administradora Colombiana de Pensiones - COLPENSIONES		2009-07-17	Inactivo		
AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES						Fecha de Corte:	2020-01-03
No se han reportado afiliaciones para esta persona							
AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR						Fecha de Corte:	2020-01-03
No se han reportado afiliaciones para esta persona							
AFILIACIÓN A CESANTIAS						Fecha de Corte:	2019-11-30

!L CONTENIDO DE ESTE INFORME ES RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DE LAS ADMINISTRADORAS QUE REPORTAN LA INFORMACIÓN AL MINISTERIO CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER REPORTADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

No se han reportado afiliaciones para esta persona

PENSIONADOS

No se han reportado pensiones para esta persona.

Fecha de Corte: 2020-01-03

VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL

No se han reportado vinculaciones para esta persona.

Fecha de Corte: 2019-11-30

:L CONTENIDO DE ESTE INFORME ES RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DE LAS ADMINISTRADORAS QUE REPORTAN LA INFORMACIÓN AL MINISTERIO CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER REPORTADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

PROCESO: SALUD

CODIGO: FR-SD-78

VERSIÓN: 02(18/11/20107)

Página 1 de 1

Licencia prestación de servicio en seguridad y salud en el trabajo: Resolución Número 3929 del 2016 SDSM

No. 12651

TIPO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

Pre-ocupacional ☒ periódico ☐ Egreso ☐ Post Incapacidad ☐
Reubicación ☐ Cambio de condiciones de Trabajo ☐

FECHA 12 12 2018 Empresa: *Licor Gaseoso Serrano*

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE Y APELLIDOS:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Ledy Pareda Jimenez

TIPO

CC

PASAPORTE

40219876

EDAD

SEXO

F

M

CARGO AL QUE ASPIRA O DESEMPEÑA

Docente

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS APORTADAS

NINGUNA ☒ SEROLOGÍA ☐ GLICEMIA ☐ UROANÁLISIS ☐ HEMOGRAMA ☐
BACILOSCOPIA ☐ PERFIL LIPICO ☐ CRETININA ☐ Rx ☐ PRUEBAS HEPÁTICAS ☐
VISIOMETRÍA ☐ AUDIOMETRÍA ☐ KOUÑAS ☐ FROTIS DE CARGANTA ☐ ERG ☐

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

Examen Pre Ingreso

Examen Periódico

Examen de Egreso

APTO. ☒ Normal ☐ Satisfactorio ☐
Apto con restricciones ☐ Requiere Reubicación Laboral ☐ No Satisfactorio ☐
Apazado ☐ Enfermedad Laboral ☐
No APTG ☐
Apto para realizar Trabajo en Altura ☒ Apto para manipulación de alimentos ☒

Restricciones Medicas Ocupacionales:

CONDUCTAS Y RECOMENDACIONES

Estilo de Vida Saludable

Conducta Ocupacional

Conducta Medica

Iniciar Actividad Física y recreativa ☒ Inducción ☒ Remisión a EPS ☐
Desestimulación de consumo de alcohol ☐ Capacitación ☒ Remisión a ARL ☐
Desestimulación del Tabaquismo ☐ Pausas activas ☒ Continuar Tratamiento Patología existente ☐
Desestimulación del Consumo de SPA ☐ Ingresar a PVE: Biológico ☐ Biomecanico ☐ Psicosocial ☐ otro ☐
Cambios dietarios ☒ Cual? ☐

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

FIRMA DEL TRABAJADOR

Registro medico N°

Cédula N°

Ledy Yvanni Pareda J
** 40219876*

Lic. Salud Ocupacional N°

"Bajo la Gravedad de Juramento afirmo que toda la información aquí consignada es correcta y no he ocultado nada sobre mi historial de salud"



La Policía Nacional de Colombia hace constar

i Que el número de identificación No. 40219876 de del señor(a) LEIDY YURANI POVEDA JIMENEZ consultado en la fecha y hora 15/01/2020 11:08:23 a. m., no se encuentra vinculado en el sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia como infractor de la Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia. Registro Interno de Validación No. 10123196

✓ Aceptar



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:03:18 horas del 15/01/2020, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 40219876

Apellidos y Nombres: POVEDA JIMENEZ LEIDY YURANI

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.

CE-006 - 0000000100 – 2020

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a EPS Sanitas S.A.:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 40219876
NOMBRES Y APELLIDOS	Poveda Jimenez, Leidy Yurani
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/05/2018
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Poveda Jimenez, Leidy Yurani, a los 15 días del mes de enero del año 2020.

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



Yiseth Johanna Corredor Ospina
Coordinadora de Gestión de la Afiliación.



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

y en su nombre

EL COLEGIO "SAN BARTOLOME" DE VILLAVICENCIO

APROBADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, SEGUN RESOLUCION
No. 12879 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 1978 BACHILLERATO DIURNO, Y No. 18291
DEL 2 DE NOVIEMBRE DE 1981 BACHILLERATO NOCTURNO Y RECONOCIDO POR LA
SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL, SEGUN RESOLUCION No. 0481
DEL 7 DE JULIO DE 1999 PARA EL BACHILLERATO SEMI-PRESENCIAL.

CONFIERE A

Leidy Yurani Poveda Jiménez

IDENTIFICADO CON C.C. No. 830307-52514 DE Villavicencio.

EL TITULO DE

BACHILLER ACADEMICO

*Por haber cursado y aprobado los estudios
correspondientes al Nivel de Educación Media, según los
planes y programas vigentes.*


MAMINA ROBAYO MEDINA
RECTORA

DADO EN Villavicencio

A 23 DE Diciembre

DE 2000

ANOTADO AL FOLIO 57.

LIBRO DE REGISTRO N.º 341

DADO EN Villavicencio

A 23 DE Diciembre

DE 2000

COLEGIO
"SAN BARTOLOME"

APROBADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
RESOLUCION 0488 DEL 18 DE ABRIL DE 1994
RESOLUCION 0481 DEL 07 DE JULIO DE 1999

FOLIO: 57

Inscripción S.E.: EOP 0517

Inscripción Dane: 35000101123

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACION

En la ciudad de Villavicencio a los Veintitrés (23) días del mes de Diciembre del año 2000, se reunieron, con el fin de formalizar la terminación de los estudios de los alumnos de ultimo Grado los suscritos Rector y Secretaria de la Rectoría del Colegio "SAN BARTOLOME" Institución aprobada hasta Nueva visita en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por la Secretaria de Educación del Departamento del Meta, para otorgar el titulo de Bachiller en la Modalidad "ACADEMICO" según Resolución N° 0488 del 18 de Abril de 1994 y Resolución 0481 del 7 de Julio de 1999. 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 TITULO DE BACHILLER "ACADEMICO" al graduando cuyo nombre, apellidos y numero de documento de identidad se relacionan a continuación:

No	APELLIDOS Y NOMBRES	C.C. O T.I.	LUGAR DE EXPEDICION
57	LEIDY YÚRANY POVEDA JIMÉNEZ	830307-52514	VILLAVICENCIO

Es fiel copia tomada de su origen General No. 019 de fecha Veintitrés (23) de Diciembre de 2000 que consta de 76 alumnos, que comienza con el nombre LUZ CELIDA ACOSTA MORENO y se cierra con el nombre de: NINI JOHANA VELÁSQUEZ GARCIA

Firmado y sellado por MARINA ROBAYO DE LOPEZ (Rectora) y
MARIA PATRICIA LOPEZ DE FRANCO (Secretaria).

Dada en Villavicencio, a los Veintitrés (23) del mes de Diciembre del 2000.

La Rectora
C.C. No 21'214.263 de V/cio

La secretaria
C.C. No 40'367.583 de V/cio

República de Colombia



LA UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS

Autorizada por el Ministerio de Educación Nacional
Teniendo en cuenta que

Leidy Yurani Poveda Jiménez

c.e. 40.219.876 Villavicencio

Aprobó los estudios programados y cumplió con las exigencias
legales y reglamentarias, le confiere el Título de

Licenciada en Lengua Extranjera Inglés

En constancia se firma y sella en Bogotá D.C.
a los 24 días del mes de Noviembre de 2017

El Rector General

El Vicerrector General - VUAD

El Decano de Facultad

El Secretario General

Registro Interno No. 665.2852.24-11-2017

Folio 17 Libro 20



Universidad Santo Tomás

PRIMER CUESTRO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA

ACTA DE GRADO 2852

En la Ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, el día 24 del mes de Noviembre del año 2017, la Universidad Santo Tomás, con autorización del Ministerio de Educación Nacional, según Decreto Ejecutivo No. 1772 del 11 de julio de 1966, bajo la Rectoría General de fray Juan Ubaldo López Salamanca, O.P., y como Secretario General el Doctor Héctor Fabio Jaramillo Santamaría, celebró sesión solemne y pública, con el objeto de otorgar el título a los estudiantes aspirantes al Grado.

Comprobado el cumplimiento de todos los requisitos legales y los establecidos en el Reglamento General de la Universidad, confirió el Título de:

LICENCIADA EN LENGUA EXTRANJERA INGLÉS

CÓDIGO SNIES 51648

a: **LEIDY YURANI POVEDA JIMÉNEZ**
40219876 Villavicencio

El graduando emitió el Juramento de rigor por el que se comprometió a ejercer la profesión con responsabilidad y honradez, de conformidad con la Constitución y las Leyes de la República de Colombia, poner todo empeño en el desarrollo del País y de sus instituciones, brindar generoso apoyo a los programas de justicia social y dignificación de la persona humana y llevar siempre en alto el nombre y los principios de la Universidad Santo Tomás. Seguidamente el Presidente de la ceremonia de graduación procedió a la entrega del Diploma que la acredita para el ejercicio de su profesión de conformidad con la legislación vigente.

Para constancia se expide y firma la presente Acta, válida para todos los efectos correspondientes.

Fdo. Héctor Fabio Jaramillo Santamaría, (hay un sello)

Es fiel copia tomada del original, que se lleva en los archivos de la Secretaría General en la Sede Principal, y se entrega en la ciudad de Bogotá D.C., el día 24 de Noviembre de 2017.

El Secretario General,


HÉCTOR FABIO JARAMILLO SANTAMARÍA



REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

LEIDY YURANI POVEDA JIMENEZ
Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 40219876

Cursó y aprobó la acción de Formación
ENGLISH DISCOVERIES - INTERMEDIO III
Con una duración de 60 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Manizales a los Veintisiete (27) días del mes de Diciembre de Dos Mil Diez (2010)

JAI ME ARTURO ARISTIZABAL ALZATE
SUBDIRECTOR CENTRO DE PROCESOS INDUSTRIALES
REGIONAL CALDAS



SGCY/20103C04536 27/12/2010
No. Y FECHA DE REGISTRO

Para verificar la validez de este Certificado consulte la página <http://sis.senavirtual.edu.co>

Resolución 000184 del 06 de Marzo de 2006

SENA es una entidad del Estado Colombiano



REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que
LEIDY YURANI POVEDA JIMENEZ
Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 40219876

Cursó y aprobó la acción de Formación
ENGLISH DISCOVERIES - BÁSICO III
Con una duración de 60 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Barranquilla a los Trece (13) días del mes de Agosto de Dos Mil Diez (2010)


MONICA CECILIA ABUCHAIBE
SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL ATLANTICO



SGCV201024981066 13/08/2010
No. Y FECHA DE REGISTRO

Para verificar la validez de este Certificado consulte la página <http://sis.senavirtual.edu.co>

Resolución 000484 del 06 de Marzo de 2006

SENA - INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE CARÁCTER SOCIAL

313-

Villavicencio,

EL JEFE DE LA DIVISIÓN DE GESTIÓN HUMANA

CERTIFICA:

Que la señora LEIDY YURANI POVEDA JIMENEZ, identificada con la cédula de ciudadanía 40.219.876 expedida en Villavicencio, laboró con nuestra institución así:

CONTRATO:	TERMINO FIJO
CARGO:	DOCENTE 2A
TIEMPO DE SERVICIO:	DESDE OCTUBRE 24 DE 2016 HASTA NOVIEMBRE 25 DE 2016 DESDE FEBRERO 09 DE 2017 HASTA NOVIEMBRE 30 DE 2017 DESDE ENERO 29 DE 2018 HASTA NOVIEMBRE 30 DE 2018
SALARIO:	\$ 1.698.063
MOTIVO DE RETIRO:	TERMINACION DE CONTRATO

Esta certificación se expide con destino a: HOJA DE VIDA

México


JORGE ARTURO LEYVA PEDRAZA



LICEO CAMPESTRE DE LAS AMÉRICAS

"HACIA LA CONSTRUCCIÓN DE UNA COMUNIDAD EDUCATIVA EXCELENTE, HUMANA Y
COMPETENTE PARA TODA BUENA OBRA"

"Instruye al niño en su camino, Y aun cuando fuere viejo no se apartará de él"
Prov.22:6

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA CORPORACION SOCIAL LAS AMERICAS

CERTIFICA

Que: **LEIDY YURANI POVEDA JIMENEZ** identificada con C.C. No. 40.219.876 de Villavicencio, laboró con la Corporación Social como docente de inglés de Educación Básica y Media, en los siguientes periodos:

Del 01 de febrero del 2008 al 30 de noviembre del 2008.
Del 01 de febrero del 2009 al 30 de noviembre del 2009.
Del 01 de febrero del 2010 al 30 de noviembre del 2010.
Del 01 de febrero del 2011 al 30 de noviembre del 2011.
Del 01 de febrero del 2015 al 30 de noviembre del 2015.

Se expide en Villavicencio-Meta, a los diecisiete (17) días del mes de diciembre del año 2018, a solicitud del interesado.

SAUL NARVAEZ FALLA

Representante Legal

NIT 900.265.580 -2

APROBACIÓN OFICIAL: 1138/85, 874/99 Y 1501/04 NIVEL DE EDUCACIÓN: PREESCOLAR, BÁSICA Y MEDIA ACADÉMICA. JORNADA ÚNICA, CARÁCTER MIXTO, CALENDARIO A.
INSCRIPCIÓN SECRETARIA EDUCACION FOP02004 - DANE 350001002857 - ICFES 093393 - EJERCITO NAL.109039
SEDE CAMPESTRE: VEREDA VANGUARDIA KM. 3 VÍA RESTREPO. TEL. 664 8070 / 311 222 0838
VILLAVICENCIO - META



LICEO CAMPESTRE DE LAS AMÉRICAS

"HACIA LA CONSTRUCCIÓN DE UNA COMUNIDAD EDUCATIVA EXCELENTE, HUMANA Y
COMPETENTE PARA TODA BUENA OBRA"

"Instruye al niño en su camino, Y aun cuando fuere viejo no se apartará de él"
Prov.22:6

EL SUSCRITO DIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL LICEO CAMPESTRE DE LAS AMERICAS

HACE CONSTAR

Que: **LEIDY YURANI POVEDA JIMENEZ** identificada con C.C. No. 40.219.876, ha laborado hasta la presente fecha con nuestra Corporación Social como docente de la asignatura Ingles en los Niveles de Educación Preescolar, Básica Primaria, Básica Secundaria y Media, con contrato a término definido en los siguientes periodos:

Primero de febrero de 2008 al 30 de Noviembre de 2008.

Primero de febrero de 2009 al 30 de Noviembre de 2009.

Primero de febrero de 2010 al 30 de Noviembre de 2010.

Primero de febrero de 2011 al 30 de Noviembre de 2011.

En el ejercicio de sus funciones demuestra idoneidad, sentido de pertenencia y responsabilidad.

Se expide en Villavicencio-Meta, a los 13 días del mes de Octubre de 2015, a solicitud del interesado.

SAUL NARVAEZ FALLA

NIT. 900.265.580.2

APROBACIÓN OFICIAL: 1138/85, 874/99 Y 1501/04 NIVEL DE EDUCACIÓN: PREESCOLAR, BÁSICA Y MEDIA ACADÉMICA. JORNADA ÚNICA, CARÁCTER MIXTO, CALENDARIO A.
INSCRIPCIÓN SECRETARÍA EDUCACIÓN FOP02004 - DANE 350001002857 - ICES 093393 - EJERCITO NAL.109039
SEDE CAMPESTRE: VEREDA VANGUARDIA KM. 3 VÍA RESTREPO. TEL. 664 8070 / 311 222 0838
VILLAVICENCIO - META



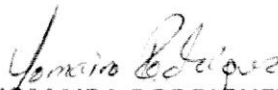
Jardín Infantil PEQUEÑOS SABIOS

CONSTANCIA

El jardín Infantil Pequeños Sabios hace constar que la Sra. LEYDY YURANY POVEDA JIMENEZ identificada con cedula de ciudadanía No. 40.219.876 de Villavicencio, laboro en nuestra institución, desempeñando el cargo de docente de ingles, durante el pasado año lectivo, destacándose por su buen desempeño laboral.

Se expide la presente a los 30 días del mes de enero del 2013.

Atentamente,


YOMAIRA RODRIGUEZ
Directora.

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **LEIDY YURANI POVEDA JIMENEZ** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **40219876**, se encuentra afiliado (a) desde **17/07/2009** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es **ACTIVO COTIZANTE**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 15 de enero de 2020.



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

DAVIVIENDA

A QUIEN INTERESE

Villavicencio
COLOMBIA

2019/10/25

Por medio de la presente hacemos constar que: la señora **LEIDY YURANI POVEDA JIMENEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **40219876** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO

Número:
Fecha apertura:

096670187796
2016/10/20

Cordialmente,


Firma Autorizada
Banco Davivienda

Banco Davivienda S.A.
NIT. 800.014.115-7
R# 179-186-4-06