Libertad y Orden

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
Rueda	Jimenez	Leidy Johana.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1098743880

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 14 MES 09 AÑO 1993

PAÍS Colombia

DEPTO Santander

MUNICIPIO Sabana de Torres.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Kra 8c #35 AN 18 Cafemadrid

PAÍS Colombia DEPTO Santander

MUNICIPIO Bucaramanga

TELÉFONO 3152395663 EMAIL leidyjohanaruedajimenez@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:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10 11	MES 07 AÑO 2022
									X	

EDUCACION 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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Superlogistica BGA		x	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	Bucaramanga	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 17 MES 12 AÑO 2023	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar de Nutrición		C11-14# 18-31

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Ecolimpieza		x	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	Bucaramanga	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 10 MES 02 AÑO 2023	DÍA 16 MES 12 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar de nutrición		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 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 Bucaramanga, Marzo 2026

Leidy Johana Rueda.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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

Instituto Educativo Horizontes

Bucaramanga - Santander

Dane: 368001007294 Jornada: DIURNA

Acta Individual de Grado

En la ciudad de Bucaramanga, a los 17 días de julio del año 2022, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritas Rectora y Coordinador Academico en la Rectoría del ***INSTITUTO EDUCATIVO HORIZONTES.***

Institución ***APROBADA HASTA UNDÉCIMO GRADO*** *en el nivel de Educación Media y con licencia de funcionamiento por la Secretaria de Educación de Bucaramanga, para otorgar el título de* ***BACHILLER ACADEMICO,*** *según Resolucion No. 2212 del 17 de diciembre de 2004 y Decreto 3011 del 19 de diciembre de 1997 Educacion Formal para Jóvenes y Adultos Ciclos Lectivos Especiales Integrados.*

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el TITULO DE:

Bachiller Académico

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

Leidy Johana Rueda Jiménez

C. C. 1.098.743.880 de Bucaramanga

Es fiel copia tomada del Acta Original No. 033 de fecha Julio 17 del 2022 que consta de 124 estudiantes graduandos, que inicia con el nombre de AGUILLON JIMENEZ ESLENDY LORENA y cierra con el nombre de ZABALA REYES JUAN CARLOS.

Firmada y sellada por LAURA YOLIMA LOPERA VARGAS (Rectora)(E) y EDINSON MONROY LOPEZ (Coordinador Académico).

Dada en Bucaramanga los 17 días del mes de julio de 2022.

LAURA YOLIMA LOPERA VARGAS
C.C. No. [illegible] de Bucaramanga

C.C. [illegible] de Bucaramanga

La República de Colombia
y en su nombre el

Instituto Educativo Horizontes

Bucaramanga - Santander

Licencia de Funcionamiento según Resolución No. 2212 del 17 de Diciembre de 2004, Secretaría de Educación de Bucaramanga

Confiere a

Leidy Johana Rueda Jiménez

Identificado(a) con C.C. No. 1.098.743.880 Expedida en Bucaramanga

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estándares básicos de competencias del nivel media, estipulados por el Ministerio de Educación Nacional según Decreto 1075 de 2015 y contemplado en el plan de estudios del Proyecto Educativo Institucional **P.E.I.**

Rector(a)

Coordinador Académico

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 002 Folio No. 200

Dado en Bucaramanga, a 17 de Julio de 2022

Este Diploma se expide de Bogotá en Secretaría de Educación (Decreto Nacional No. 421 de Mayo 8 de 1967)

EL ÁREA DE RECURSOS HUMANOS DE LA EMPRESA
SUPERLOGISTICA BGA S.A.S
NIT: 900.751.931-9

CERTIFICA QUE:

El(la) señor(a) LEIDY JOHANA RUEDA JIMENEZ Identificado(a) con cedula de ciudadanía 1.098.743.880 laboró para la empresa SUPERLOGÍSTICA BGA S.A.S identificada con NIT. 900751931-9, desempeñándose en el cargo de AUXILIAR DE NUTRICIÓN PARA ENSAMBLE Y DISTRIBUCIÓN DE DIESTAS en la ejecución del contrato suscrito entre la empresa y LOS COMUNEROS-HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA por medio de contrato obra o labor contratada devengando un salario para el 2025 de $1.423.500 más todas las prestaciones de ley en los siguientes periodos

- Fecha de inicio: 18 de diciembre del 2023.
- Fecha Fin: 30 de diciembre del 2025.

Que durante el desarrollo de sus actividades se destaca por su responsabilidad y compromiso con las labores asignadas y por el trato respetuoso con sus compañeros.

Esta certificación es expedida en la ciudad de Bucaramanga a los veintisiete (27) días del mes de marzo del 2026.

Cordialmente,

DANIELA DUARTE CEPEDA
COORDINADORA DE RECURSO HUMANO
SUPERLOGISTICA BGA
NIT: 900751931-9

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.098.743.880**

RUEDA JIMENEZ

APELLIDOS

LEIDY JOHANA

NOMBRES

Leidy Johana Rueda

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-SEP-1993**

SABANA DE TORRES
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

27-SEP-2011 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2700100-00344570-F-1098743880-20111109 0028400145A 1 36768696

Salud Ocupacional E.U.

Calle 52B No. 31 - 61 Cel. 310 25 33719 -B/manga

CARNET MANIPULACION DE ALIMENTOS



FECHA: 12/08/2025

CÉDULA: 1098743880

NOMBRE: LEIDY JOHANA RUEDA JIMENEZ

CERTIFICO QUE REALIZANDO EL EXAMEN FÍSICO Y LOS RESULTADOS DE LABORATORIO NO PRESENTA IMPEDIMENTO PARA LA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS, ESTÀ CERTIFICACIÓN SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 2674 DEL 2013. VÁLIDO POR UN AÑO A PARTIR DE LA FECHA.

Dr. Javier Cáceres Báez
Salud Ocupacional
R.M. 02330 lic. 04027

FIRMA:

EXAMENES LABORATORIO

COPROLÓGICO: NPI

VDRL: NO REACTIVA

FROTIS DE GARGANTA: NORMAL

OTROS: KOH NEGATIVO PARA HONGOS

DRA. MARTHA YANETH VARGAS
U. Javeriana - UMB
Reg. 202 - 98 Lic. S.O 04034

Calle 52B No. 31 - 61
Cel. 310 25 33719
Bucaramanga

CERTIFICO QUE REALIZANDO EL EXAMEN FÍSICO Y LOS RESULTADOS DE LABORATORIO NO PRESENTA IMPEDIMENTO PARA LA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS, ESTÀ CERTIFICACIÓN SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 2674 DEL 2013. VÁLIDO POR UN AÑO A PARTIR DE LA FECHA.

Dr. Javier Cáceres Báez
Salud Ocupacional
R.M. 02330 lic. 04027

DRA. JAVIER CACERES BAEZ
Salud Ocupacional
RM 02330 Lic. S.O 04027

Salud Ocupacional E.U.

CERTIFICADO MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

NOMBRE: LEIDY JOHANA RUEDA JIMENEZ

CÉDULA: 1098743880

FECHA: 12/08/2025

EXAMEN DE LABORATORIO

COPROLÓGICO

Color:	PARDO
Aspecto:	PASTOSO
Quistes:	
Trofozoitos:	
Otro:	NPI

FROTIS DE GARGANTA:

Biota mixta normal
Reacción Leucocitaria nula

VDRL: NO REACTIVA

KOH UÑAS: NO SE OBSERVAN FORMAS MICOTICAS

DRA. MARTHA YANETH VARGAS
U. Javeriana - UMB
Reg. 202 - 98 Lic. S.O 04034

Powered by CamScanner

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 01ee0882-c32b-424e-849b-93911d873ace

Nombres y apellidos / Full name: **LEIDY JOHANA RUEDA JIMENEZ**

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

Número de identificación / ID Number: **1098743880**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **14/09/1993**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3152395663**

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

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
		Dia / Day	Mes / Month	Año / Year				
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	11	10	2016		N3B881V	BUCARAMANGA CENTRO DE SALUD CAFE MADRID	
TdaP Acelular Gestante	Anual	14	10	2016		AC37B177AB	HOSPITAL LOCAL DEL NORTE	
COVID MODERNA	Primera	05	08	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	055D21A	HOSPITAL LOCAL DEL NORTE	JAVIER ARMANDO PLATA RAMIREZ
COVID MODERNA	Segunda	11	10	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	939911	HOSPITAL LOCAL DEL NORTE	DIEGO EDISON SANCHEZ VIANCHA
COVID PFIZER	Primer Refuerzo	10	04	2022	PFIZER	34511TB	HOSPITAL LOCAL DEL NORTE	YURLEY ESLENDES VASQUEZ GUTIERREZ
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	10	08	2022	Green Cross	V50222012	ISABU GRUPO EXTRAMURAL	GRACIELA MONSALVE
Hepatitis B Adultos	Primera	02	03	2023	LG CHEM	UVX20003	HOSPITAL UNIVERSITARIO LOS COMUNEROS	MARTHA MORENO

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

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

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

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

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

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

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

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

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: LEIDY Johanna

Apellidos: Rueda

Documento de identidad: CC T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 1098743880

Fecha de nacimiento: Día 14 Mes 09 Año 1993

...jico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
-19	1	08/09/21	MODERNA	005D21A	ISABU	Javier Pla... ENFERMER... Res. 01276 C.C. 123276...	
	2	11-10-21	Moderna	9399/4	ISABU	Juliana Rueda Rueda Auxiliar de Enfermeria C.C. 1095956013	
		10-04-22	PFIZER	3A5111B	ISABU	YURLEY ... C.C. 1.098.6... Enfermera Resolución ...	