

HOJA DE VIDA



DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS:	JESSICA JOSEFA POVEDA MANTILLA
LUGAR Y FECHA DE NACIMIEINTO:	24 de Mayo de 1999
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1098262576 de los santos
SEXO:	femenino
ESTADO CIVIL:	Soltera
DIRECCIÓN:	los santos, Colombia
TELÉFONO:	3124605073
E-MAIL:	yessicapoveda6@gmail.com

PERFIL PROFESIONAL

Auxiliar de enfermería con compromiso ,responsabilidad y vocación por la asistencia empática a los pacientes y el apoyo directo a médicos y personal sanitario en todas las funciones clínicas, supervisión de la medicación y atención y seguimiento de cada caso. Experiencia desempeñando su tarea en ámbitos exigentes y desafiantes, con excelente disposición y capacidad de mantener la calma bajo presión.

estudiante de administración de empresa, dedicada y apasionada a mi trabajo y estudio.

FORMACIÓN ACADÉMICA

COLEGIO educativo la laguna | **BACHILLERATO ACADÉMICO**
2015

COORTECNICAS | TECNICA AUXILIAR DE ENFERMERIA
2017

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE SANTANDER | ADMINISTRACION DE EMPRESAS
2023- ESTUDIANDO

EXPERIENCIA LABORAL

©AZURIUS.SI

AUXILIAR DE ENFERMERIA | ALCALDIA DE JORDAN - SECRETARIA DE HACIENDA Y PROTECCION SOCIAL.
2026

ITEM	DESCRIPCIÓN (CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS)
1	Realizar búsqueda activa comunitaria de mujeres para el tamizaje mediante toma de citología cervical, conforme a los lineamientos establecidos.
2	Apoyar los procesos de recepción, orientación y atención inicial de usuarios , incluyendo la aplicación de primeros auxilios en situaciones de urgencia , de acuerdo con el cronograma suscrito con el supervisor del contrato durante la vigencia contractual.
3	Apoyar la realización de curaciones y demás procedimientos de enfermería de baja complejidad , conforme al cronograma definido con el supervisor del contrato.
4	Administrar medicamentos y brindar cuidados de enfermería a los pacientes, de acuerdo con las indicaciones médicas y de enfermería.
5	Apoyar el traslado de pacientes a los centros de salud más cercanos , cuando la situación clínica lo requiera.
6	Apoyar el seguimiento a gestantes , de acuerdo con los lineamientos del programa de atención materno-perinatal.
7	Apoyar la ejecución de acciones sectoriales e intersectoriales para la conmemoración de fechas especiales en salud, en el marco de la Agenda Municipal, Provincial y Departamental 2026.
8	Participar en los Comités de Salud del municipio, de acuerdo con la programación establecida por la Secretaría de Salud y el supervisor del contrato.
9	Apoyar la evaluación de coberturas de vacunación en el municipio, conforme a las fechas y directrices establecidas por el departamento, incluyendo la recolección, consolidación y análisis básico de la información, así como la elaboración y entrega oportuna de informes diarios, semanales y mensuales, según lo requerido por el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) departamental.
10	Apoyar la gestión de la vigilancia en salud pública mediante la ejecución de Monitoreos Rápidos de Vacunación (MRV) y Jornadas Nacionales de Vacunación (JNV) , de acuerdo con los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social.
11	Apoyar las acciones de prevención, detección, seguimiento y control de la Enfermedad Diarreica Aguda (EDA), de acuerdo con los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social y la Secretaría de Salud Municipal.
12	Ejecutar las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato ,

AUXILIAR DE ENFERMERIA EQUIPOS BASICOS EN SALUD | ESE NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES
01/09/2025-30/12/2025.

Apoyar la valoración integral de individuos y familias en visitas domiciliarias. Ejecutar actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad (vacunación, controles de crecimiento y desarrollo, salud sexual y reproductiva, salud oral, salud mental).

Identificar factores de riesgo biopsicosociales y ambientales en el entorno rural.

Apoyar la caracterización de la población y el seguimiento de cohortes.

Educar a la comunidad en hábitos de vida saludables, autocuidado y uso adecuado de los servicios de salud.

Participar en la detección temprana de eventos en salud pública y notificación oportuna.

Apoyar la aplicación de instrumentos familiares (APGAR familiar, familiograma, ecomapa).

Fortalecer el vínculo comunitario y el trabajo intersectorial.

Registrar información en historias clínicas y formatos institucionales.

Apoyar la referencia y contrarreferencia de usuarios dentro de la red de servicios.

AUXILIAR DE ENFERMERIA | ESE NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES
01/02/2024-30/12/2024.

servicios como auxiliar de enfermería.

Cumplir con la entrega de informes frente a las actividades ejecutadas de conformidad del presente contrato

Recibir el turno saliente en la hora que le corresponde

Cumplir con las indicaciones, deberes y metas que se le haya asignado la licenciada en enfermería, médico en servicio, funcionaria operativa, supervisora o coordinadora.

realizar el ingreso del paciente al sistema según el servicio

instruir al paciente y familiar en cuanto a las normas del servicio

Mantener la correcta higiene y confort del paciente así como la de la unidad en la cual este se encuentre.

Preparar y administrar medicamentos según protocolo del servicio de acuerdo al servicio en que se encuentre.

realizar el inventario de medicamentos del stop de urgencias

realizar el inventario de urgencias ,hospitalización,ambulancias,kit de violencias y emergencias obstétrica.

Realizar la atención de enfermería según la patología del paciente en base a protocolos de atención del servicio

Llevar correctamente los registros y documentos del servicio

Proporcionar información a su Jefe acerca de los pacientes internados

Preparar al paciente correctamente para estudios e intervenciones y mantener informado sobre el mismo

Realizar los controles de signos vitales con sus respectiva anotación en la historia clínica y actividades planeadas de manera clara y prolija

Cuidar la ropa de cama de los pacientes que se encuentran en condiciones de limpieza y presentación correcta
Cumplir con las tareas del turno en tiempo y forma
Estar informada sobre novedades y órdenes del servicio e institucionales
Retirar y entregar material al centro de materiales
Estar informada sobre novedades y órdenes del servicio e institucionales
Retirar y entregar material al centro de materiales
Atender las llamadas de timbre de forma inmediata
Mantener el carro de curaciones limpio y ordenado
Mantener y entregar la enfermería limpia y ordenada, la documentación y novedades al día y para el relevo de los turnos

**AUXILIAR DE ENFERMERIA SALUD PUBLICA | ALCALDIA DE LOS SANTOS - SECRETARIA DE SALUD
2020-2023**

Participar en el proceso de inducción y reinducción virtual en arbovirosis del programa departamental de Enfermedades Transmitidas por Vectores.

*Realizar visitas domiciliarias de barrido sanitario / cercos epidemiológicos según metodología establecida por el programa ETV departamental; en lugares priorizados de alta transmisión de arbovirosis en el área urbana del municipio.

*Registrar y sincronizar la información colectada de barrido sanitario / cercos epidemiológicos en el proyecto WEB de captura de datos del programa ETV del departamento – De acuerdo a la metodología de la Secretaría de Salud de Santander.

*Realizar en cada una de las visitas acciones de información en salud, manejo /control integral de vectores, reordenamiento del medio, control físico / destrucción de criaderos, control comportamental – entornos saludables, manipulación y/o eliminación temporal o permanente de los sitios de refugio, reposo y reproducción de vectores transmisores de arbovirosis en cada una de las viviendas del área urbana del Municipio.

*Realizar mensualmente acciones educativas con la comunidad del área urbana, para apoyar la gestión en salud pública en lo referente a desarrollo de capacidades y gestión del conocimiento, para la prevención y control de ETV (dengue, chikungunya, zika,etc).

*Realizar Búsqueda Activa Comunitaria – BAC, para la gestión de la Vigilancia en Salud Pública de los eventos que lo requieran y demás búsquedas de contactos para todos los eventos de interés en salud pública. RESULTADO: Garantizar operativamente el proceso de Vigilancia Epidemiológica.

*Apoyar a la Secretaría de Salud Municipal en el seguimiento e implementación de estrategias de información y comunicación, dirigidas a la comunidad para la prevención, contención y mitigación de eventos transmisibles como el COVID-19 y demás eventos de interés en salud pública. RESULTADO: Garantizar operativamente el proceso de Vigilancia Epidemiológica.

*Apoyar el adecuado manejo y administración de las bases de datos y el acceso a los sistemas de información, en Salud Pública, así como de los materiales, formularios, documentos inherentes a la operación del despacho que le sean entregados para su custodia y cuidado, en términos de manejo y confidencialidad.

*Las demás que sean asignadas por la Secretaría de Salud Municipal como apoyo a la gestión en salud pública, que se relacionen directamente con el objeto contractual, así como las que sean necesarias para el cabal desarrollo del mismo.

AUXILIAR DE ENFERMERIA | VIDASER EU- GIRON
2019-2020

Monitoreo y control del estado del paciente, registrando sus constantes vitales.
Asistencia para el aseo y alimentación de pacientes que no pueden valerse por sí mismos.
Seguimiento de los protocolos para garantizar los estándares de calidad, seguridad y salud.
Reporte al supervisor sobre las observaciones o incidencias ocurridas en el turno.
Registro de la información de pacientes en el sistema y actualización del historial médico.
Traslado y acompañamiento al paciente a citas médicas, estudios y sesiones terapéuticas.
Administración de medicamentos, aplicación de cremas, inyecciones, cura de heridas.
Apoyo al paciente en la alimentación e hidratación.
Asistencia al paciente para ir al baño y realizar tareas de aseo personal.
Realización de curas, cambios de vendajes y limpieza de heridas.
Verificación y registro de la temperatura del paciente, el pulso y otras variables.
Administración de medicamentos y realización de tratamientos prescritos.
Cuidado y asistencia de pacientes siguiendo las instrucciones del personal médico.
Comunicación con el paciente y su familia para brindarles información.
Registro y actualización de la información de los pacientes en la base de datos.

AUXILIAR DE ENFERMERIA | ESE NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES
2018

Cuidado y asistencia de pacientes siguiendo las instrucciones del personal médico.
Administración de medicamentos y realización de tratamientos prescritos.
Administración de medicamentos, aplicación de cremas, inyecciones, cura de heridas.
Mantenimiento y limpieza de salas y equipamiento, y esterilización de instrumentos.
Verificación de stock, reposición de insumos y realización de los pedidos según sea necesario.
Control de suministros y reposición del material de la sala de enfermería.
Monitoreo y control del estado del paciente, registrando sus constantes vitales.
Verificación y registro de la temperatura del paciente, el pulso y otras variables.
Comunicación con el paciente y su familia para brindarles información.
Realización de curas, cambios de vendajes y limpieza de heridas.
Asistencia al paciente para ir al baño y realizar tareas de aseo personal.
Higiene y desinfección de instrumentos e instalaciones, preparación y orden de habitaciones.

REFERENCIAS

YENNIFER MARTINEZ

REFERENCIA LABORAL

Teléfono: 3155255660

AURA EDILMA MENDOZA HURTADO

REFERENCIA LABORAL

Teléfono: 3102859861

LAURA YESENIA SANTOS

REFERENCIA LABORAL

Teléfono: 3214752288

CAMILA CALDERON

REFERENCIA LABORAL

Teléfono: 3112182242

MONICA POVEDA | REFERENCIA PERSONAL

Teléfono: 3125309023

NELLY MANTILLA | REFERENCIA PERSONAL

Teléfono: 3102422937



La República de Colombia
y en su nombre la

Institución Educativa
"La Laguna"
Los Santos - Santander

Aprobada oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental según
Resolución No. 021761 del 9 de noviembre de 2015,

Confiere a

Jessica Josefa Poveda Mantilla

Identificado(a) con C.V. No. 990504-09876 Expedida en Los Santos

El Título de

Bachiller Académico

Por haber culminado el nivel de Educación Media Académica y haber cumplido con todos
los requisitos de promoción adoptados por el establecimiento educativo en su Proyecto
Educativo Institucional de acuerdo con la ley y las normas vigentes.

Rectora,

Maria Teresa Echaverria
María Teresa Echaverría Gutiérrez
C.C. 63.346.487 de Bucaramanga



Secretario,

Nelson Blanco Moreno
Nelson Blanco Moreno
C.C. 91.275.030 de Bucaramanga

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 921 de 1994)

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 01 ... Folio No. 22 ... Diploma No. 18

Dado en Los Santos, a 3 de Diciembre del año 2015



INSTITUCIÓN EDUCATIVA
"LA LAGUNA"
 LOS SANTOS - SANTANDER



DAE 268418000271
Inscripción
Fecha MAÑANA

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la ciudad de Los Santos, a los 3 días del mes de diciembre de 2015, la suscrita Rectora formalizó la graduación de los estudiantes de último grado, en la Dirección de la Institución Educativa **"LA LAGUNA"**, Institución aprobada hasta undécimo grado en el nivel de Educación Media **ACADÉMICA** y aprobado oficialmente por la Secretaria de Educación Departamental, para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad **ACADÉMICA**, según Resolución No. 021761 del 9 de Noviembre de 2015.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media **ACADÉMICA**, llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedió a otorgar el **TÍTULO DE:**

BACHILLER ACADÉMICO

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

JESSICA JOSEFA POVEDA MANTILLA
 990504-09876 DE LOS SANTOS

Es fiel copia tomada del Acta General de Graduación No 08 de fecha 3 de diciembre de 2015, que consta de 19 estudiantes graduandos, que inicia con el nombre de ALMEIDA CALDERÓN JUAN SEBASTIÁN cierra con el nombre de POVEDA MANTILLA JESSICA JOSEFA.

Firmada y sellada por **MARÍA TERESA ECHEVERRÍA GUTIÉRREZ** (Rectora) y **NELSON BLANCO MORENO** (Secretario).

Dada en Los Santos, a los 3 días del mes de diciembre del año 2015.

María Teresa Echeverría G
 Rectora,
 C.C. No. 63.346.487 de Bucaramanga.

[Firma]
 Secretario
 C.C. No. 91.275.030 de Bucaramanga.



LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y EN SU NOMBRE

CORPORACIÓN TÉCNICA EDUCATIVA DE SANTANDER. ONG

Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano,
Licencia de Funcionamiento según resolución No. 1945 de 2013,
expedida por la Secretaría de Educación de Floridablanca

Confiere a:

JESSICA JOSEFA POVEDA MANTILLA

Identificado (a) con C.C. No. 1.098.262.576 expedida en LOS SANTOS

Certificado de:

TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA.

Por haber cursado y alcanzado satisfactoriamente las competencias establecidas en el Programa Técnico laboral en auxiliar en enfermería con una intensidad de 1600 Horas según registro de programa de la Secretaría de Educación de Floridablanca mediante Resolución No. 1476 del 22 de mayo del 2017.



CORTECNICAS
Corporación Técnica Educativa de Santander ONG
Formamos con calidad!

Luz Smith Pilonieta Pico

Luz Smith Pilonieta Pico
Directora General

Yenny Andrea Cadeña Moya

Yenny Andrea Cadeña Moya
Secretaria

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SECRETARÍA DE SALUD
Res. No. 0526
Fecha: 31 ENE 2018
Calificación No. 02 Folio No. 3411
Libro 39
División, Acreditación, Vigilancia, y Control

En testimonio de lo anterior, se firma el presente certificado en Floridablanca,
22 días del mes de diciembre de 2017



ACTA INDIVIDUAL DE CERTIFICACIÓN
CORPORACIÓN TÉCNICA EDUCATIVA DE SANTANDER.ONG –
CORTECNICAS

Educación para el trabajo y Desarrollo Humano,
Carrera 10 N° 5 -49 Floridablanca
Santander,

En el Municipio de Floridablanca, a los 15 días del mes de diciembre del año 2017 se reunieron, con el fin de formalizar la certificación de los (as) estudiantes de último semestre, los suscritos Director General, Director administrativo y Director académico de la CORPORACIÓN TÉCNICA EDUCATIVA DE SANTANDER.ONG – CORTECNICAS, con resolución de licencia de funcionamiento N°1945 de 09 de septiembre de 2013 y resolución de Registro N°1476 de 22 de mayo de 2017, expedidas por la Secretaría de Educación de Floridablanca.


Comprobada la situación Legal y Académica de los (as) estudiantes que aprobaron satisfactoriamente las competencias establecidas en el programa Técnico Laboral en Auxiliar en Enfermería con una intensidad horaria de 1600 horas correspondientes según los planes y programas vigentes y los avances del proyecto Educativo Institucional, se procedió a otorgar el.

CERTIFICADO DE
TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA

CONFERIDO A
POVEDA MANTILLA JESSICA JOSEFA
Identificado (a) con C.C. 1.098.262.576 expedida en Los Santos

Es fiel copia tomada del Acta de Original N° 006, Folio N° 024, de fecha 15 de diciembre del año 2017 que consta de 36 estudiantes que comienza con AGUILAR RIVERA KATHERINE MILENA y cierra con TABORDA MARTINEZ OLGA INES.

Firmada


LUZ SMITH PILONIETA PICO
Directora General


YENNY ANDREA CADENA MOYA
Secretaria





E.S.E. NUESTRA SEÑORA DE

LAS NIEVES

Nit # 900.005.067-0
Los Santos

LA SUSCRITA GERENTE DE LA E.S.E NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES DEL MUNICIPIO
DE LOS SANTOS- SANTANDER
NIT 900.005.067-0

CERTIFICAR QUE:

Revisado el archivo de contratación que reposa en la Institución, se encuentra que la señora, **JESSICA JOSEFA POVEDA MANTILLA**, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.098.262.576 DE LOS SANTOS, suscribió los siguientes contratos de prestación de servicios:

- **CONTRATO N° 048-2024**, suscrito el Primero (01) de Febrero del año 2024 hasta el 15 de Mayo de 2024. Objeto: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN LA E.S.E NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES, DE LOS SANTOS, SANTANDER**
- **CONTRATO N° 087-2024**, suscrito el dieciséis (16) de Mayo del año 2024 hasta el 31 de Diciembre de 2024. Objeto: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN LA E.S.E NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES, DE LOS SANTOS, SANTANDER**
- **CONTRATO N° 137-2025**, suscrito el Primero (01) de septiembre del año 2025 hasta el 30 de Diciembre de 2025. Objeto: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCION PRIMARIA A TRAVES DE LA CONFORMACION Y OPERACIÓN DE LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD DE LA E.S.E NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES, DE LOS SANTOS, SANTANDER**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los trece (13) días del mes de febrero del año dos mil veintiséis (2026), en los Santos (Santander).

Atentamente,

ERIKA LILIANA RONDON MENDOZA
GERENTE ESE

4.



educación



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que: Jessica Josefa Poveda Mantilla CC 1098262576 de Los Santos

izó y aprobó el Curso de Humanización en la Prestación de Servicios de Salud - Resolución 3100 -2019 con un total de 48 Horas.

Verificación:



Fecha de emisión: 2026-04-04
Fecha de vencimiento: 2028-04-04



FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina www.fundacionnuestraenoradelaesperanza.com.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBNE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



ducación



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que: Jessica Josefa Poveda Mantilla CC 1098262576 de Los Santos

Realizó y aprobó el Curso Soporte Vital Avanzado RCP (ACLS) Resolución 3100 -2019 con un total de 120 Horas.

Verificación:



Fecha de emisión: 2026-04-02
Fecha de vencimiento: 2028-04-02



verifique la autenticidad
de su certificado en la página
www.fundacionnuestra Señora de la esperanza.com.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



educación



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que: Jessica Josefa Poveda Mantilla CC 1098262576 de Los Santos

izó y aprobó el Curso Protocolos de Atención Integral a Víctimas de Quemadura con Agentes Químicos - Resolución 3100 de 2019. con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2026-03-29
Fecha de vencimiento: 2028-03-29

Verificación:



verifique la autenticidad
de su certificado en la página
www.fundacionnuestra Señora de la Esperanza.com.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP. 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



Ministerio de Educación



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que: Jessica Josefa Poveda Mantilla CC 1098262576 de Los Santos

izo y aprobó el Curso de Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual - Código Fucsia - Resolución 3100 / 2019 y Sentencia C - 55 -2022 con un total de 80 Horas.

Verificación:



Fecha de emisión: 2026-03-31
Fecha de vencimiento: 2028-03-31



verifique la autenticidad
de su certificado en la página
www.fundacionnuestra Señora de la Esperanza.com.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880 - Copnia

DEIBNE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP. 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que: Jessica Josefa Poveda Mantilla CC 1098262576 de Los Santos

Realizó y aprobó el Curso Protocolo en la Toma de Muestras de Citología
con un total de 60 Horas.

Verificación:



Fecha de emisión: 2026-03-25

Fecha de vencimiento: 2028-03-25




verifique la autenticidad
de su certificado en la página
www.fundacionnuestra Señora de la Esperanza.com.co



FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia



DEIBNE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP. 3206
Docente.



ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que: Jessica Josefa Poveda Mantilla CC 1098262576 de Los Santos

realizó y aprobó el Curso de Acompañamiento en Proceso de Duelo con Énfasis en Terapia Emocional Resolución 3280 / 2018 y Resolución 2632 / 2024 con un total de 48 Horas.

Verificación:



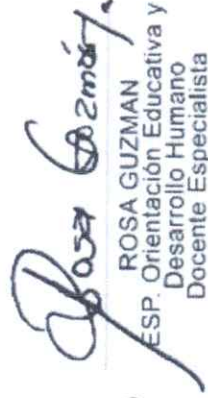
Fecha de emisión: 2026-03-27
Fecha de vencimiento: 2028-03-27



verifique la autenticidad
de su certificado en la página
www.fundacionnuestraenladelaesperanza.com.co


FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia


DEIBNE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP. 3206
Docente.


ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



Certificado de Participación

certifica que:

Jessica Poveda

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

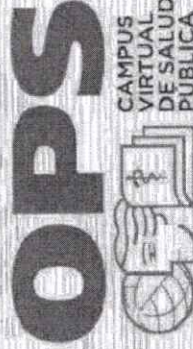
Diagnóstico y manejo clínico del dengue

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

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

8 de abril de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director



*La autenticidad de este certificado se puede verificar en <https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=ccff40ee-0398-43f3-aea8-086ee3782abf>



ducación



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que: Jessica Josefa Poveda Mantilla CC 1098262576 de Los Santos

Realizó y aprobó el Procesamiento VPH En Lugol (Prueba De Schiller)
con un total de 48 Horas.

Verificación:



Fecha de emisión: 2026-03-23
Fecha de vencimiento: 2028-03-23



FUNDACION NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad
de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestraenoradelaesperanza.com.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBNE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
NP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



ducación



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que: Jessica Josefa Poveda Mantilla CC 1098262576 de Los Santos

Realizó y aprobó el Curso Triage Hospitalario
con un total de 48 Horas.

Verificación:



Fecha de emisión: 2026-03-19
Fecha de vencimiento: 2028-03-19



verifique la autenticidad
de su certificado en la página
www.fundacionnuestra Señora de la Esperanza.com.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIS STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
Tp. 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



ducación



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que: Jessica Josefa Poveda Mantilla CC 1098262576 de Los Santos

Realizó y aprobó el Curso Manejo de Pruebas en Punto de Atención - Point of Care Testing (POCT) con un total de 48 Horas.

Verificación:



Fecha de emisión: 2026-03-17

Fecha de vencimiento: 2028-03-17



FUNDACION NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA

verifique la autenticidad
de su certificado en la pagina

www.fundacionnuestra Señora de la Esperanza.com.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBNE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CP. 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



978-4924-800d-71b4514e8921

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Jessica Poveda

ha participado y aprobado el curso virtual:

Respuesta rápida a brotes de sarampión y rubéola en las Américas

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: 83,33 %

4 de abril de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director



Región de las Américas

OPS



CAMPUS
VIRTUAL
DE SALUD
PÚBLICA



752ab-f051-4f45-a130-f8039574fa4e

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

jessica poveda

ha participado y aprobado el:

Curso Virtual de Diagnóstico Precoz del Cáncer en Niños y Adolescentes

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 10 - Porcentaje de aprobación: 95,00 %

11 de noviembre de 2025

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director



Organización
Panamericana
de la Salud




Organización
Mundial de la Salud

Región de las Américas

OPS



**CAMPUS
VIRTUAL
DE SALUD
PÚBLICA**

	RESOLUCION	CÓDIGO	AP-JC-RG-89
		VERSIÓN	5
		FECHA DE APROBACIÓN	22/05/2017
		PÁGINA	1 de 1

RESOLUCIÓN NÚMERO 00 - - 0 5 2 6

Por la cual se concede una autorización para el ejercicio profesional

EL SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

En el ejercicio de la delegación conferida por la Resolución No.2085 de 1989
Emanada del Ministerio de Salud y,

CONSIDERANDO:

Que JESSICA JOSEFA POVEDA MANTILLA, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No 1.098.262.576 expedida en LOS SANTOS ha solicitado autorización del ejercicio profesional como: TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA

Certificado que le otorgo CORPORACION TECNICA EDUCATIVA DE SANTANDER.ONG el 22 DE DICIEMBRE DE 2017.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- Autorizar a JESSICA JOSEFA POVEDA MANTILLA, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.098.262.576 expedida en LOS SANTOS, para ejercer la profesión de: TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA en todo el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO: Esta Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

31 ENE 2018

LUIS ALEJANDRO RIVERO OSORIO
Secretario de Salud Departamental

Elaboro: SAYDA PORRAS RIVERA
Revisó: MONICA ROMERO SALAZAR
VoBo: SALVADOR RINCON SANTOS

L-39
F-111
2017-01-31
Mantilla



CERTIFICACION SALUD

CÓDIGO	MCS 01228
VERSIÓN	0
FECHA DE APROBACIÓN	02/02/2018
PÁGINA	1 de 1

SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER

LA COORDINADORA DEL GRUPO DE ACREDITACION EN SALUD Y SOGC

CERTIFICA:

Que JESSICA JOSEFA POVEDA MANTILLA identificado (a) con Cedula de Ciudadanía N° 1.098.262.576 expedida en LOS SANTOS, se encuentra registrado según Resolución No. 0526 de 31 DE ENERO DE 2018, emanada de SECRETARIA DE SALUD DE SANTADER, la cual autoriza el ejercicio de la profesión en todo el territorio Nacional.

Inscrito (a) ante esta Secretaría bajo el No. 02, folio 197, libro No. 39 de AUXILIAR EN ENFERMERIA, fecha de inscripción 16 DE FEBRERO DE 2018.

Se adhieren y se anulan estampillas correspondientes a este concepto.

Expedida en Bucaramanga a los 26 DE FEBRERO DE 2018


MONICA ROMERO SALAZAR

Elaboro: SAYDA MILENE PORRAS RIVERA 



Certificado N° SC 4317.1

Resultado General - 2026-04-03 - 5:47:58 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación	Detalles
CC	1098262576	JESSICA	JOSEFA	POVEDA	MANTILLA	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisados las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) **JESSICA JOSEFA POVEDA MANTILLA** identificado(a) con CC 1098262576 registra la siguiente información:

2026-04-03 - 5:47:58 PM

Información Académica

Iden. Programa	Dirigido a (Categoría, Título)	Profesión u Ocupación	Fecha última actualización de su información	Acto Académico (Activa)	Entidad Registradora
AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	2018-01-31	526	DTS DEPARTAMENTO DE SANTANDER

Información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.), Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).



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) Mantilla		NOMBRES Jessica Josefa	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No <u>1098262576</u>		GENERO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> NB <input type="checkbox"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA DIA <u>24</u> MES <u>05</u> AÑO <u>1999</u>		finca la candelaria sector divino ni?o vereda garbanzal			
PAÍS <u>COLOMBIA</u>		PAÍS <u>COLOMBIA</u>		DEPTO <u>SANTANDER</u>	
DEPTO <u>SANTANDER</u>		MUNICIPIO <u>LOS SANTOS</u>			
MUNICIPIO <u>LOS SANTOS</u>		TELÉFONO <u>3124605073</u>		EMAIL <u>yessicapoveda6@gmail.com</u>	

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	2015	
										<input checked="" type="checkbox"/>					

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	
PREGRADO	3	X		ENFERMERIA	12	2017	00-0526

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)

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN DE COLOMBIA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		TECNICO LABORAL EN ATENCIÓN Y DESARROLLO DE LA PRIMERA INFANCIA	06	2015
CORTECNICAS	EDUCACIÓN INFORMAL		X		TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA	12	2017

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE JORDAN			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO JORDÁN				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3124605073		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	27	Mes	01	Año	2026	Día	26	Mes	04	Año	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA		DEPENDENCIA ALCALDIA Y SECRETARIA DE HACIENDA					DIRECCIÓN calle 3-6						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO LOS SANTOS				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3208345446		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	01	Mes	09	Año	2025	Día	30	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA		DEPENDENCIA AREA EN SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN VEREDA DELICIAS						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO LOS SANTOS				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	16	Mes	05	Año	2024	Día	30	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA			DEPENDENCIA AREA ASISTENCIAL Y URGENCIAS				DIRECCIÓN VEREDA DELICIAS							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO LOS SANTOS				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3124605073			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	01	Mes	02	Año	2024	Día	15	Mes	05	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA			DEPENDENCIA AREA ASISTENCIAL Y URGENCIAS				DIRECCIÓN CALLE 3A ESTE 3A 3 ESTE vereda delicias							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LOS SANTOS			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO LOS SANTOS				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3124605073			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	30	Mes	01	Año	2023	Día	22	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA			DEPENDENCIA ALCALDIA - SECRETARIA DE SALUD				DIRECCIÓN CARRERA 7A 2 22							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LOS SANTOS			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO LOS SANTOS				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3124605073			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	20	Mes	01	Año	2022	Día	20	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA ALCALDIA - SECRETARIA DE SALUD				DIRECCIÓN - cra7#2-22a							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LOS SANTOS			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO LOS SANTOS				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3124605073			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	10	Mes	08	Año	2021	Día	27	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD				DIRECCIÓN - cra 7a#2-22							

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPIO DE LOS SANTOS			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO LOS SANTOS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3204744631		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	26	Mes	01	Año	2021	Día	25	Mes	07	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 7N ° 2 -22						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LOS SANTOS			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO LOS SANTOS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7269650		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	11	Mes	12	Año	2020	Día	29	Mes	12	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA SALUD					DIRECCIÓN - cra7a#2-22						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD VIDASER			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO GIRÓN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6531418		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	01	Mes	07	Año	2019	Día	29	Mes	02	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA SALUD					DIRECCIÓN CLL282643						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO LOS SANTOS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3124605073		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	06	Mes	01	Año	2018	Día	05	Mes	10	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA ACTIVIDADES DE SALUD					DIRECCIÓN calle 3 No 3-99						

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 ÚNICO
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	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	3
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 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

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

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA



ID: 0595fc91-4289-4e30-8bc2-d1973aa3b758

Nombres y apellidos / Full name

JESSICA JOSEFA POVEDA MANTILLA

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

1 0 9 8 2 6 2 5 7 6

Fecha de nacimiento / Date of birth

24/05/1999

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

NO REGISTRA

Correo electrónico / e-mail

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación			Laboratorio	Número de Lote	IPS Vacunadora	Nombres y apellidos del vacunador
		Day	Month	Year				
TD Adulto	Primera	8	6	2017		D2288	LOS SANTOS ESE NUESTRA SEÑORA	LUZ DARY LAGUADO SERRANO
Sarampión Rubéola	Adicional	1	6	2018		012N7186	LOS SANTOS ESE NUESTRA SEÑORA	luisa margarita blanco guevara
COVID SINOVAC	Primera	24	3	2021		E202102012	LOS SANTOS ESE NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES	Diana Carolina Santos Gomez
COVID SINOVAC	Segunda	21	4	2021	Sinovac	J202103009	LOS SANTOS ESE NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES	DIANA SANTOS
COVID MODERNA	Primer Refuerzo	24	11	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	017J21A	LOS SANTOS ESE NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES	DIANA CAROLINA SANTOS GOMEZ
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	1	6	2022	Green Cross	V50222005	LOS SANTOS ESE NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES	LUISA margarita blanco guevara
COVID MODERNA	Segundo Refuerzo	9	7	2022	Moderna Biotech	060M21A	LOS SANTOS ESE NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES	DIANA CAROLINA SANTOS GOMEZ
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	19	5	2023	BUTANTAN	230050	LOS SANTOS ESE NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES	LUISA MARGARITA BLANCO GUEVARA - CC28224309 - Inactivo
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	19	5	2023		230050	ESE NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES	LUISA BLANCO
Hepatitis B Adultos Particular	Primera	12	1	2024		0342Y088E	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER	YULY TATIANA ACEVEDO RUEDA
TD Adulto	Segunda	27	1	2024	Serum	2333Q012B	LOS SANTOS ESE NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES	LUISA MARGARITA BLANCO GUEVARA
Fiebre Amarilla	Única	8	9	2025	CHUMAKOV	325	LOS SANTOS ESE NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES	LUISA MARGARITA BLANCO GUEVARA - CC28224309 - Activo
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	8	9	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525005	LOS SANTOS ESE NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES	LUISA MARGARITA BLANCO GUEVARA - CC28224309 - 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 Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB, according to the Wide Program of Immunization - 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.

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JESSICA	JOSEFA	POVEDA	MANTILLA

Documento de identificación

Tipo Número

Lugar de nacimiento

País Departamento Municipio

Lugar de domicilio

País Departamento Municipio

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

Lugar de sede

País Departamento Municipio

Dirección

Cargo o función que cumple

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACRENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$12.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$12.000.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$3.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
MOTO	COLOMBIA	SANTANDER	LOS SANTOS	\$5.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
CREDITO BANCARIO	\$5.000.000,00

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí No

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí No

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí No

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí No

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento Número

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí No

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí No

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí No

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí No

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí No

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

**FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)**

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, **JESSICA JOSEFA POVEDA MANTILLA**

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1.098.262.576 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN: VEREDA GARBANZAL FINCA LA

País COLOMBIA SANTANDER Municipio LOS SANTOS

Dirección VEREDA GARBANZAL FINCA LA CANDELARIA Teléfonos 3124605073

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
NELLY MANTILLA ALMEIDA	28.225.002	MAMÁ
SAMUEL POVEDA MANTILLA	5.678.173	PAPÁ
MONICA POVEDA MANTILLA	1.098.261.305	HERMANA
JEFERSON POVEDA MANTILLA		HERMANO
WILLINTON POVEDA MANTILLA	1.098.262.295	HERMANO
EMERSON POVEDA MANTILLA		HERMANO

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE**, QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	10.500.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	-
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	\$ 10.500.000

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
BANCOAGRARIO	AHORRO	460632040009	LOS SANTOS	\$ 40

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
moto	moto	5.000.000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
BANCO AGRARIO	CREDITO	5.000.000

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad: **SI** **NO :X** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION			N°
	C.C.	C.E.	T.I.	

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

JESSICA POVEDA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

DAFF-OAP

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.098.262.576**

POVEDA MANTILLA

APELLIDOS

JESSICA JOSEFA

NOMBRES

Jessica Poveda

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-MAY-1999**

LOS SANTOS
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59

ESTATURA

O+

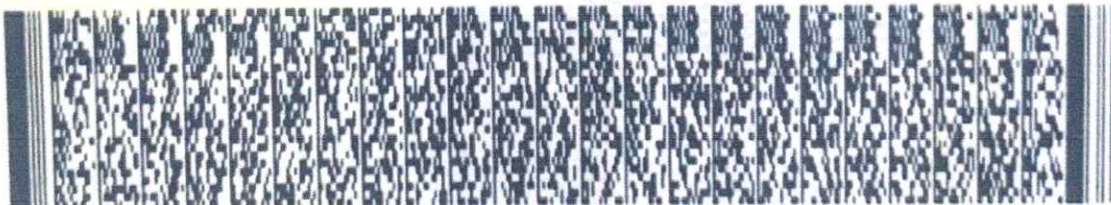
G.S. RH

F

SEXO

26-MAY-2017 LOS SANTOS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Juan Carlos Galindo Vacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2712400-01057526-F-1098262576-20190123

0064296390A 1

50665278



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 viernes 03 de abril de 2026, a las 18:26:35, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1098262576
Código de Verificación	1098262576260403182635

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



Bogotá DC, 03 de abril 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) JESSICA JOSEFA POVEDA MANTILLA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1098262576:

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 Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:19:07 PM horas del 03/04/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1098262576**

Apellidos y Nombres: **POVEDA MANTILLA JESSICA JOSEFA**

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.

[Volver al Inicio](#)

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 18:15:51 horas del 03/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1098262576**,

Apellidos y Nombres **POVEDA MANTILLA JESSICA JOSEFA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ese nuestra señora de las nieves**, con NIT **804015920-3** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018", con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.



Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 03/04/2026 06:18:01 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1098262576** y
Nombre: **JESSICA JOSEFA POVEDA MANTILLA.**

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. **137579279** . 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 Búsqueda

Imprimir



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 1098262576 **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 03/04/2026 06:08 PM



Código Verificación: **71XUK3C5RL**

Válida hasta: **02/07/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC



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, 03/04/2026 06:18:01 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1098262576** y
Nombre: **JESSICA JOSEFA POVEDA MANTILLA.**

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. **137579279** . 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

515 9000



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



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 18:15:51 horas del 03/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1098262576**, Apellidos y Nombres **POVEDA MANTILLA JESSICA JOSEFA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ese nuestra señora de las nieves**, con NIT **804015920-3** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018", con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:19:07 PM horas del 03/04/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1098262576**

Apellidos y Nombres: **POVEDA MANTILLA JESSICA JOSEFA**

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.

[Volver al Inicio](#)

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 18:15:51 horas del 03/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1098262576**,

Apellidos y Nombres **POVEDA MANTILLA JESSICA JOSEFA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ese nuestra señora de las nieves**, con NIT **804015920-3** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018", con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.



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, 03/04/2026 06:18:01 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1098262576** y Nombre: **JESSICA JOSEFA POVEDA MANTILLA**.

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. **137579279** . 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 Búsqueda

 Imprimir

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JESSICA JOSEFA POVEDA MANTILLA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1098262576**, se encuentra afiliado/a desde **01/03/2018** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 01 de abril de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.



La EPS de
los Santandereanos

FUNDACION SALUD MIA EPS

CERTIFICA

Que, el Cotizante JESSICA JOSEFA POVEDA MANTILLA, identificado(a) con CC - 1098262576, en el Plan de Beneficios del Sistema General de Seguridad Social en Salud "SGSSS" del Régimen Contributivo de nuestra entidad presenta la siguiente información:

Información del Cotizante:

Nombre:	JESSICA JOSEFA POVEDA MANTILLA		
Tipo Identificación:	CC	Estado Actual:	Afiliado Activo
Número Identificación:	1098262576	Causal Estado:	
Fecha de Radicación:	2024/09/01	Fecha Retiro:	

Información Relación Laboral:

Documento	Razón Social Aportante		Fecha Inicio	Fecha Fin
1098262576	JESSICA JOSEFA POVEDA MANTILLA	Vigente	2026/01/23	

****INFORMACIÓN NO VÁLIDA PARA TRASLADO ENTRE EPS, NI PARA ACLARAR MULTIAFILIACIÓN****

En constancia se firma y expide en la ciudad de Piedecuesta (Santander) a los 01 días del mes de Abril de 2026, a solicitud del interesado.

Atentamente,

HECTOR ORIEL SALAZAR

Profesional de Afiliaciones y BDUA

FUNDACION SALUD MIA EPS





LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

Jessica Josefa Poveda Mantilla identificado con CC. 1098262576 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

VOLUNTARIO			
Fecha de inicio de cobertura	2025/09/06	Código de ocupación	35329
Tipo de vinculación	Independiente Voluntario	Descripción de ocupación	Trabajadores de los cuidados personales en servicios de salud, auxiliares del area de la salud.
Clase de riesgo	5	Estado de afiliación	Activa

Esta certificación se expide a los 14 días del mes de abril del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC14042026J1098262576P16993565**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

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

Positiva Compañía de Seguros S.A.:
 Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

LA ASEGURADORA
 DE TODOS LOS
 COLOMBIANOS

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
 Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de



Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: POVEDA MANTILLA JESSICA JOSEFA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1098262576, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-606-32-04000-9, con una antigüedad de CINCO (5) año(s).



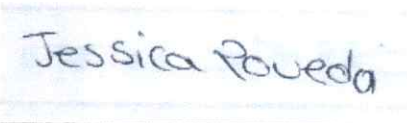
Se expide en LOS SANTOS, a los trece (13) días del mes de abril de 2026, con destino a: A QUIEN PUEDA INTERESAR






N° 18,998

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN			TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL					
25 DÍA	08 MES	2025 AÑO	PIEDECUESTA (SANTANDER, COLOMBIA)					
			EVALUACIÓN MÉDICO 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)								
POVEDA MANTILLA JESSICA JOSEFA			Genero	Edad	Documento de Identificación			
Apellidos y Nombres			FEMENINO	26 AÑOS 8 MESES 1 DÍAS	CC 1098262576			
Cargo				Tipo	Número			
AUXILIAR DE ENFERMERIA								
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL								
SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA								
Observaciones: APTA								
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 MÉDICO OCUPACIONAL			✓ -----					
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES				
		USO DE EPP		DEJAR DE FUMAR				
		PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL		FORTALECIMIENTO MUSCULAR				
		CAPACITACIÓN		CONTROL DE PESO				
				ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA				
				HACER DEPORTE				
				DIETA BALANCEADA				
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES								
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			Aspirante o Trabajador					
 Firma: _____ Nombre: CC: 85450825 - JOHN CARREÑO R. M.: 9485 L.S.O.: 21805			 Código de Seguridad K427Q1W18998			 Firma: _____ Nombre: POVEDA MANTILLA JESSICA JOSEFA CC: 1098262576		

	RESOLUCIÓN L - 21805	CÓDIGO	AP-JC-RG-89
		VERSIÓN	5
		FECHA DE APROBACIÓN	22/05/2017
		PÁGINA	1 de 1

RESOLUCIÓN NÚMERO DE

**POR LA CUAL SE OTORGA UNA LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL**

En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 04502 de 2012 y,

CONSIDERANDO

Que JHON CARREÑO RANGEL, identificado (a) con la cédula de Ciudadanía No. 85450825, ha solicitado licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaria de Salud Departamental de Santander.

Que de conformidad con el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de Diciembre de 2012, el peticionario ha presentado la documentación requerida para la expedición de la Licencia en Salud Ocupacional para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el trabajo.

Que por lo antes expuesto, el Secretario de Salud Departamental.

RESUELVE:

ARTÍCULO 1: Otórguese LICENCIA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: JHON CARREÑO RANGEL. MEDICO Y CIRUJANO - ESPECIALIZACION EN SALUD OCUPACIONAL Y RIESGOS LABORALES identificado(a) con la cédula de Ciudadanía No. 85450825, en las áreas de Medicina en Seguridad y Salud en el trabajo, Investigación en área técnica, Investigación del accidente de trabajo, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

ARTÍCULO 2: La licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución.

ARTÍCULO 3: Cuando se modifique las condiciones por la cual se otorgó esta licencia, en el término máximo de un mes se debe informar a la Secretaria de Salud de Santander para la modificación de la misma.

ARTÍCULO 4: Esta licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

ARTÍCULO 5: Contra la presente Resolución procede los recursos legales.

NOTIFÍQUESE Y CUMPLASE,

Dado en Bucaramanga a los

02 DIC 2021


JAVIER ALONSO VILLAMIZAR SUAREZ
 Secretario de Salud Departamental