

FECHA DE NACIMIENTO 15-OCT-1980
FLORIDA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
20-ENE-1999 FLORIDA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
A-3105500-00268906-F-0029506643-20101203 0025113468A-1 34478042

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 29.506.643
VELASCO MARTINEZ
APELLIDOS
LEIDY YOHANNA
NOMBRES
FIRMA
FOTOGRAFIA



La República de Colombia
y en su nombre el

Instituto Las Américas

Florida - Valle del Cauca

Autorizado por la Secretaría de Educación Departamental según Resolución
No. 0478 del 30 de junio de 1993,

Confiere a

Leidy Yohanna Velasco Martinez

Identificado(a) con C. No. 801015715714 Expedida en Florida

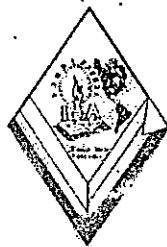
El Título de

Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral
correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, de acuerdo al
Proyecto Educativo Institucional - P.E.I. - del Instituto

Rector,

Secretario,



oja. G. G. G. G. G.

[Signature]

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. ... 01 ... Hoja No. 078 ... Diploma No. 1552632

Dado en Florida, a 03 de Julio de 1993.



Cruz Roja Colombiana
Seccional Valle del Cauca

CENTRO DE CAPACITACIÓN

Resolución 0875 Octubre 14/97 S.E.D

Hace Constar

Que:

LEIDY JOHANA VELASCO

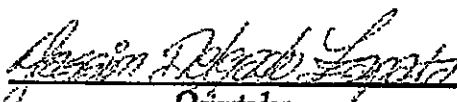
CC. 29.506.643

Participó en el

**TALLER DE INYECTOLOGIA INTRAMUSCULAR, SUBCUTANEA
E INTRADERMICA**

Con una duración de 8 Horas


Dirección


Orientador

Dado en Santiago de Cali, a los 11 días del mes de Febrero del año 2004 Registro No. 4717

Esta constancia no constituye título de idoneidad para el ejercicio de las profesiones de Salud - Validez 2 Años



Cruz Roja Colombiana
Seccional Valle del Cauca

Centro de Capacitación

Resolución 0875 Octubre 14/97 S.E.D

Hace Constar

Que: **LEIDY JOHANA VELEASCO MARTINEZ** CC. 29.506.643

Participó en el

CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS

Con una duración de 20 Horas


Director


Orientador

Dado en Santiago de Cali, a los 19 días del mes Diciembre del año 2002 · Registro No. 2174
Esta constancia no constituye título de idoneidad para el ejercicio de las profesiones de Salud - Validez 2 Años

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

TEJIENDO TERRITORIOS

Por la presente hace constar que:

LEIDY YOHANNA VELASCO

Identificado con C.C: 29.506.643

Participó del proceso de fortalecimiento del gobierno propio autónomo, en los territorios de los Resguardos, Triunfo Cristal Paez, Nasa Tha y cabildos Kwe's Tata Kiwe y San Juan Paez, en el marco del Convenio Interadministrativo N° 1605 del 29 de Septiembre de 2021 suscrito con el Ministerio del Interior.

En efecto se entrega el presente certificado de asistencia en el Municipio de Florida Valle del Cauca, el día 04 de Diciembre del año 2021.



ENELIO OPUA BURGARA

cédula de ciudadanía No. 94.439.470 de Buenaventura-Valle

Consejero Mayor y representante legal de la ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES Y CABILDOS CONSEJO DE GOBIERNO PROPIO DE LA ORGANIZACIÓN REGIONAL INDIGENA DEL VALLE DEL CAUCA -ORIVAC



El futuro
es de todos

Ministerio

Splendor Center

CENTRO . DE . ESTÉTICA
ESCUELA DE CAPACITACIÓN

Resolución 3212 del 2000

Certifica que:

LEIDY JOHANA VELASCO

Asistió al Seminario

"MANEJO DE PRODUCTOS EN CABINA"

Sans Soucis, Formax 8 y Dermocell


Gloria Patricia Jaramillo

Directora


Francisco Sandoval

Coordinador General

Santiago de Cali, Febrero 19 del 2003

Certificado De Participación

Home Spa®
El arte a través de los Sentidos

y: **DISTRIBUCIONES 2000**

Certifican que:

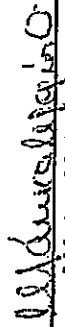
Leidy Johanna Velasco

Participó en el Seminario -Taller

La Relajación: "Una Alternativa para el Estrés"

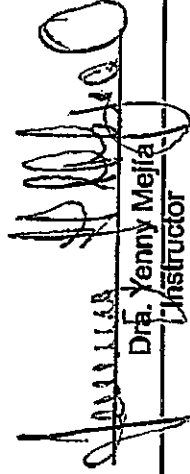
Síndromes Musculares Dolorosos Relacionados con el Estrés

dictado por la **Dra. Yenny Mejía** con una intensidad de 4 horas.


Mónica Mejía

Gerente

Home Spa S.A.


Dra. Yenny Mejía

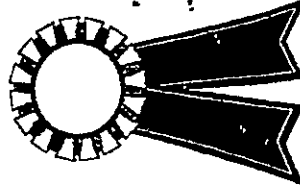
Instructor

Jairo Chávez

Gerente

Distribuciones 2000

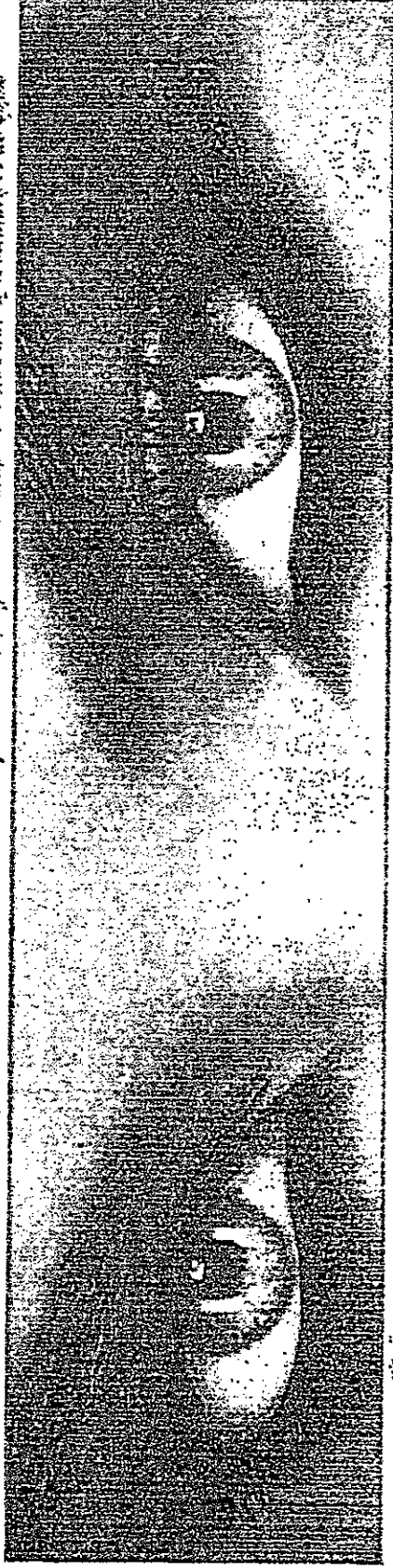
Cali, Colombia. Octubre 8 del 2005



Splendor Center

Escuela de Capacitación Técnica en Estética Integral

Inscripción no formal celebrando por la Secretaría de Educación Departamental según Resolución No. 2304 de 28 de noviembre de 2002



Confíere a:

Leidy Johanna Velasco Martínez

C. E. C. No. 20.508.643 de Florida.

El presente Certificado como:

Cosmética

Dado en Santiago de Chile, a los 28 días del mes de Abril de 2004

[Signature]
Ministerio de Educación

[Signature]
Jefe de Dependencia

[Signature]
Secretaría

C. E. C. inscripción regular Decreto 221 del 09 de Mayo de 1982 y 2150 del 5 de Diciembre de 1982 del C. E. C.

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141206183551	
				 (415)7707212489984(8020) 000014120618355 1	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 2 9 5 0 6 6 4 3		6. DV 4	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Palmira		13. Buzón electrónico 5
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	26. Número de identificación 2 9 5 0 6 6 4 3		
28. País COLOMBIA		29. Departamento Valle del Cauca	30. Ciudad/Municipio Florida		2 7 5
31. Primer apellido VELASCO		32. Segundo apellido MARTINEZ	33. Primer nombre LEIDY		34. Otros nombres YOHANNA
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sitio					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA*		39. Departamento Valle del Cauca	40. Ciudad/Municipio Florida		2 7 5
41. Dirección principal CL 8 8 09					
42. Correo electrónico carita1015@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 8 4 3 6 1 0 3 8		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
46. Código 4 7 5 2		47. Fecha inicio actividad 2 0 2 4 0 8 3 0		51. Código	
48. Código		49. Fecha inicio actividad		52. Número establecimientos 1	
50. Código 1 2					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5 4 9					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC					
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI NO X		60. No. de folios: 0		61. Fecha: 2025-09-11 / 08:53:47AM	
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.		
Firma del solicitante:			Firma autorizada:		
984. Nombre VELASCO MARTINEZ LEIDY YOHANNA			985. Cargo CONTRIBUYENTE		



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:12:03 PM horas del 31/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 29506643

Apellidos y Nombres: **VELASCO MARTINEZ LEIDY YOHANNA**

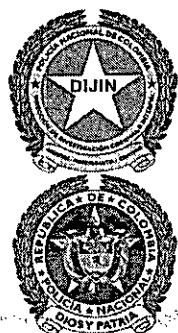
NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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



Dirección: Avenida El Dorado # 75
-- 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y
2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-
atc@policia.gov.co



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 300449892



M

15:11:24

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 31 de julio 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) LEIDY YOHANNA VELASCO MARTINEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 29506643:

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 Relacionamento 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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.



www.procuraduria.gov.co



Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750
ext. 13170; Bogotá D.C.



Línea gratuita 018000910315

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

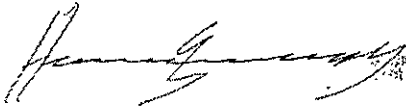
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 31 de julio de 2026, a las 15:13:46, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	29506643
Código de Verificación	29506643260731151346

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

Generó: WEB

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 15:23:07 horas del 31/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 29506643, Apellidos y Nombres **VELASCO MARTINEZ LEIDY YOHANNA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA MUNICIPAL FLORIDA VALLE**, con NIT **800100519-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018", con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL



Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- > Portal web DIJIN
- > Consulta Antecedentes Judiciales
- > Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES



Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

Señores

Alcaldía municipal de Florida valle

Ciudad:

Asunto: **Autorización para consulta de datos en registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad.**

La suscrita **LEIDY YOHANNA VELASCO MARTINEZ**, identificada con cedula de ciudadanía No. 29.506.643 autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la alcaldía municipal de Florida valle – organismo con NIT.800100519-1, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación contractual y de llegarse a formalizar, cada tres (3) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales de la entidad, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Florida valle, el 1 de julio de 2026

Firma



Nombre

LEIDY YOHANNA VELASCO MARTINEZ

C.C. No. 29.506.643



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, 31/07/2026 03:22:02 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **29506643** y Nombre: **LEIDY YOHANNA VELASCO MARTINEZ.**

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. **144969673** . 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



Dios y
Patria

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



COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

GOV.CO



TIC

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 29506643 **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 31/07/2026 03:10 PM



Código Verificación: RKA3N4MX2B

Válida hasta: 29/10/2026

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**



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 Velasco	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Martínez	NOMBRES Ledy Yohana	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 29506643	GENERO F ☒ M ☐ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO	D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA: DIA 15 MES 10 AÑO 1980 PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO FLORIDA	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 1189 PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO FLORIDA TELÉFONO EMAIL carita1015@hotmail.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		BÁSICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO		
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	07	AÑO	1998

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).			
---	--	--	--

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA: INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)							
INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
SPLENDOR CENTER	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	1260.	X		TECNICO EN ESTETICA INTEGRAL	04	2004

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

IDIOMAS

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

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

5

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE											
EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS			
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO		
			Día		Mes		Año		Día		Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL			DEPENDENCIA						DIRECCIÓN		

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:
ÁREA 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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E 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

Florida Valle julio 2026


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

EPS



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado EPS SURA

CERTIFICA

Que LEIDY YOHANNA VELASCO MARTINEZ identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 29506643 está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 29506643
NOMBRES Y APELLIDOS	LEIDY YOHANNA VELASCO MARTINEZ
TIPO DE AFILIADO	COTIZANTE
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/06/2022
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	137
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	39

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 03/08/2026

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, Cali: 602 380 8941,

Medellín: 604 448 61 15, Bogotá: 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

eps.sura.com

Protección

Una empresa **SURA** 

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **VELASCO MARTINEZ LEIDY YOHANNA** identificado(a) con **CC número 29.506.643** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 17 de enero de 2008 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 80% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO
2. El 20% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 03 de agosto de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

***Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:**

Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:

Bogotá (601) 482 33 64 – Medellín (604) 510 90 99 – Cali (602) 386 00 80 -

Barranquilla (605) 319 79 99 – Cartagena (605) 642 49 99 – WhatsApp +57 310 220 5575

o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a <https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php>

LEIDY YOHANNA VELASCO MARTINEZ
F.Nacimiento : 1980-10-15
CC -29508643
Dirección : CR 11 #8 - 09 - FLORIDA
Móvil : No Tiene
E-mail : carlita1015@hotmail.com
Fecha Evolución : 29-01-2026 10:54:03
Ocupación : CONTRATISTA
Estado civil : CASADO(A)

Edad : 45 Año(s) - 3 Mes(es)
Género : femenino
Teléfono : 3184361038
Entidad : PARTICULARES
Tipo Vinculación : Particular

IPS CLINICA SALUD FLORIDA S.A.
815080253
carrera 19 # 10-32
2642462-66 -

Fecha Impresión: 2026-01-29- 10:54:39 AM
Usuario: EERAZO

Evolucion Código: 57615

Punto Atención : CONSULTA EXTERNA
Línea Producto : Salud Ocupacional de Ingreso
Fecha Atención : 29-01-2026 10:52 27

No Documento : SL-5618
Estado : ABIERTO

Código Prestador : 7627502395
Sede : FLORIDA-OCUPACIONAL

REPORTE A EMPRESA EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO CONCEPTO DE APTITUD MÉDICO OCUPACIONAL

- ☒ Cumple con los requisitos para el cargo para el cual es candidato o aspirante
☐ No cumple con los requisitos para el cargo para el cual es candidato o aspirante
☐ Se requiere nueva valoración
☐ Aplazado

RESTRICCIONES

☒ SI ☒ No

CUAL

REMISIÓN

☒ Eps

☐ Arp

INGRESA PROGRAMA

- ☐ Auditivo
☐ Visual
☐ Respiratorio
☐ Ergonómico
☐ Cardiovascular
☐ Dermatológico

CONTROL MEDICO Y/ O AYUDAS DIAGNOSTICAS

☒ Trimestral ☐ Semestral
☐ Anual

RECOMENDACIONES LABORALES

- ☐ Conservación Visual
☐ Auditiva
☐ Respiratoria
☐ Cuidados Ergonómicos
☒ Pausas activas
☐ Manejo de estrés
☒ Hábitos de vida saludable
☒ Higiene postural
☐ Ejercicio habitual
☐ Nutricional
☐ Dieta
☐ Ejercicios circulatorios
☐ Uso corrección óptica

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN QUE REQUIERE

- ☐ Casco
☐ Gafas
☐ Botas
☐ Overol
☐ Protector auditivo

Emerson Erazo Peña
M.d. Especialista en Salud
Ocupacional
RM 193368-2004
LSO 0181-02-2024 VALLE

Emerson

- ☐ Protector respiratorio
- ☐ Guantes
- ☐ Delantal
- ☐ Careta
- ☐ Tapabocas
- ☐ Gorro
- ☐ Arnés

REMISION O CONTROLES POR

✓ EPS

✓ ARL

OBSERVACIONES

AL EXAMEN FISICO SE APRECIA QUE NO HAY DEFORMIDADES CORPORALES O ALTERACIONES OSTEOMUSCULARES EVIDENTES. SE CONSIDERA SE TRATA DE UNA MUJER SANA Y APTA PARA SU LABOR, DEBE TENER HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y USAR ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SI SU LABOR LO LLEGA A REQUERIR. #

EE

Emerson Erazo Peña
M.d. Especialista en Salud
Ocupacional
R.M. 193368 - 04
LSO 0184 - 03 - 11SSPM CALI

VELASCO MARTINEZ LEIDY
YOHANNA
29506643
Se Firma Electrónicamente

EMERSON ERAZO PEÑA - R.M. 193368-04
SALUD OCUPACIONAL
Se Firma Electrónicamente

Emerson Erazo Peña
M.d. Especialista en Salud
Ocupacional
R.M. 193368-2004
LSO 0181-02-2024 VALLE

EE

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE INEXISTENCIA DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES.

Florida Valle, 31 de julio de 2026

Señores:

ALCALDÍA MUNICIPAL

Florida Valle del Cauca

Yo, **LEIDY YOHANNA VELASCO MARTINEZ** identificado con cedula de ciudadanía No. 29506643 actuando en nombre propio y en mi calidad de futura contratista, de manera libre y voluntaria, manifiesto **BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO** lo siguiente:

1. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: Que no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad, prohibiciones o conflicto de intereses establecidas en la Constitución Política, la Ley 80 de 1993, la Ley 734 de 2002, la Ley 1474 de 2011, la Ley 1952 de 2019 y demás normas legales vigentes para celebrar contrato de prestación de servicios con la Alcaldía Municipal.

2. ANTECEDENTES Y SANCIONES: Que no tengo sanciones penales, disciplinarias, fiscales ni de policía vigentes, y que no figuro en el boletín de deudores morosos del Estado.

La presente declaración se expide bajo la gravedad del juramento, por lo tanto, soy consciente de las consecuencias penales y legales que acarrea faltar a la verdad en este documento, de conformidad con el artículo 442 del Código Penal Colombiano (Falso Testimonio).

Para constancia de lo anterior, se firma en el municipio de Florida Valle del Cauca, a los 31 días del mes de julio del año dos mil veintiséis (2026).

Atentamente,



LEIDY YOHANNA VELASCO MARTINEZ

C.C. No. 29.506.643

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE INEXISTENCIA DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES.



(+57) 300 600 0100

Carrera 48 # 26 - 85
Medellin Colombia

www.nequi.com.co

Certificado de depósito de bajo monto

Viernes, 31 de julio de 2026

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que LEIDY YOHANNA VELASCO MARTINEZ identificado con cédula de ciudadanía 29506643, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3184361038	87053517036	ACTIVA	09-11-2021

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

Defensor Consumidor Financiero: María Adelayda Calle - defensor@bancolombia.com.co - Cr 48A #18A 14, Piso 9 - Medellín - Tel: +57 (604) 3561225

by

Fogafin
Seguridad para tu dinero

Producto protegido por
el Seguro de Depósitos
www.fogafin.gov.co

Tipo de declaración **INGRESO** Fecha de publicación **2026-07-31 16:58**

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LEIDY	YOHANNA	VELASCO	MARTINEZ

Documento de identificación	
Tipo	Número
CEDULA DE CIUDADANIA	29506643

Lugar de nacimiento			
País	Departamento	Municipio	
COLOMBIA	VALLE DEL CAUCA	FLORIDA	

Lugar de domicilio			
País	Departamento	Municipio	
COLOMBIA	VALLE DEL CAUCA	FLORIDA	

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			
ALCALDIA DE FLORIDA			
Lugar de sede			
País	Departamento	Municipio	
COLOMBIA	VALLE DEL CAUCA	FLORIDA	
Dirección			
["CALLE 10 CR 20 esquina"]			
Cargo o función que cumple			
CONTRATISTA			

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 ACRECENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$2.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$2.000.000,00

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	\$100.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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 CONYUGE 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

X

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

X

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:

--