FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
MARTINEZ	DURAN	LEIDY KARINA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1117490315	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 06 MES 11 AÑO 1986	CARRERA 11A 10 73 CASA VILLA MADRIGAL			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CAQUETÁ
DEPTO	CAQUETÁ	MUNICIPIO	FLORENCIA		
MUNICIPIO	FLORENCIA	TELÉFONO	3127075874	EMAIL	www.eve6@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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2004

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	2	X		GESTION DE TALENTO HUMANO	11	2011	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

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)

Scanned with CamScanner

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
UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA	EDUCACIÓN INFORMAL	48	X		ENCUENTRO DE ESTUDIANTE PROFESIONAL DE DERECHO	10	2006
UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA	EDUCACIÓN INFORMAL	16	X		NUEVO SISTEMA PENAL ACUSATORIO	11	2006
CORAMAZONIA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	1000	X		TECNICO LABORAL EN CIENCIA FORENSES	03	2010
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	8	X		RECREACION DIRIGIDA	12	2015
POLIAMERICA	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		INTRODUCCION A LA SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	07	2022
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	48	X		SERVICIO AL CLIENTE	07	2022
POLIAMERICA	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO	11	2022
PÒLIAMERICA	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		LEGISLACION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	12	2022

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

Scanned with CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL REGIONAL MARIA INMACULADA -FLORENCIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* FLORENCIA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2026	*Día*	31	*Mes*	08	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA TECNICA ADMINISTRA	*DEPENDENCIA* COORDINACION PIC DEPARTAMENTAL						*DIRECCIÓN* DIAGONAL 20 ESTE 7A 29 ESTE BARRIO INMACULADA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL REGIONAL MARIA INMACULADA -FLORENCIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* FLORENCIA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	01	*Año*	2025	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA TECNICA ADMINISTRA	*DEPENDENCIA* COORDINACION APS						*DIRECCIÓN* DIAGONAL 20 7 29 DIAGONAL 20#7-29					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL REGIONAL MARIA INMACULADA -FLORENCIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* FLORENCIA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	12	*Mes*	04	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1172 AUXILIAR ADMINISTRATIVA	*DEPENDENCIA* COORDINACION APS						*DIRECCIÓN* DIAGONAL 20 7 29 DIAGONAL 20#7-29					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ABOGADO			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* FLORENCIA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	03	*Año*	2021	*Día*	28	*Mes*	02	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILAIR ADMINISTRATIVA	*DEPENDENCIA* AUXILIAR ADMINISTRATIVO						*DIRECCIÓN* CARRERA 6 15 80 BARRIO 7 DE AGOSTO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CAQUETA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* FLORENCIA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	07	*Año*	2017	*Día*	06	*Mes*	09	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL SERVICIO DE APOYO A LA GESTION	*DEPENDENCIA* 4134. UNIDAD DE APOYO A LA GESTION						*DIRECCIÓN* CARRERA 13 15 15 ESQUINA CENTRO					

Scanned with CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MUNDOLEGAL			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* FLORENCIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4361600	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	12	*Mes*	01	*Año* 2012	*Día*	27	*Mes*	11	*Año*	2015	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* JURIDICA					*DIRECCIÓN* CARRERA 7A 17 34 BARRIO 7 DE AGOSTO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL SUR DE LA AMAZONIA.			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* FLORENCIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4357456	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	15	*Mes*	12	*Año* 2006	*Día*	15	*Mes*	02	*Año*	2007	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA					*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:*		*Año:*		
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*					*DIRECCIÓN*						

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	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

Scanned with CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Florencia, 06 de octubre de 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

Scanned with CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-NOV-1986

FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.51 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

10-NOV-2004 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-4400100-67139171-F-1117490315-20060704 04523 06181A 02 182136183

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.117.490.315

MARTINEZ DURAN
APELLIDOS

LEIDY KARINA
NOMBRES

FIRMA



Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-10-06 15:59

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LEIDY	KARINA	MARTINEZ	DURAN

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1117490315

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	CAQUETÁ	Municipio	ALBANIA

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	CAQUETÁ	Municipio	FLORENCIA

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	PERSONERIA DE FLORENCIA -- FLORENCIA, CAQUETA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	CAQUETÁ	Municipio	FLORENCIA

Dirección	["VACIA"]

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 ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$38.400.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$0,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$38.400.000,00

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	$10.000,00

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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:

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141006925343

(415)7707212489984(8020) 000014100692534 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 7 4 9 0 3 1 5	1	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 7 4 9 0 3 1 5	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARTINEZ	DURAN	LEIDY	KARINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

41. Dirección principal: CR 11 A 10 73 BRR VILLA MADRIGAL

42. Correo electrónico: www.eve6@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 7 0 7 5 8 7 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																			

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024-04-08 / 08:53:50AM

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.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MARTINEZ DURAN LEIDY KARINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 28-09-2026 01:36:14PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141006925343

(415)7707212489984(8020) 000014100692534 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 7 4 9 0 3 1 5	1	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 0 0 9 2 8	
77. No. Matrícula mercantil	7 5 4 3 2	
78. Departamento	1 8	
79. Ciudad/Municipio	4 1	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 28-09-2026 01:35:14PM

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141006925343

(415)7707212489984(8020) 000014100692534 3

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de carnes (incluye aves de corral), productos cárnic 4 7 2 3

162. Nombre del establecimiento: EXPENDIO DE CARNES DURAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

165. Dirección: CL 17 13 62 BRR CENTRO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
5 4 6 7 2	2 0 0 5 0 6 1 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
4 3 5 6 6 1 5	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

IPS GUADALUPE SAS
Nit: 901835329
Dirección: Calle 9B # 7-25 Barrio Avenidas
Teléfono: 3102577557
Email: ipsguadalupes@gmail.com

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL - PRE - INGRESO

Información General

N° Ingreso	144496	**Fecha Impresión**	2025-12-23
Fecha Ingreso	2025-12-23 07:31:10	**Ciudad**	FLORENCIA
Nombre	LEIDY KARINA MARTINEZ DURAN	**CC**	1117490315
Sede	ipsguadalupes@gmail.com	**Ocupación**	TECNICA ADMINISTRATIVA
Tipo de Examen	PRE - INGRESO	**Fecha Nacimiento**	1986-11-06
Edad	39 años	**Dirección**	
Teléfono	3127075874	**Estado Civil**	Soltero(a)
N° Hijos	0		
Grupo sanguíneo / RH	O+		
Fecha Salida	2025-12-23 08:02:38	**Empresa Contratante**	PARTICULARES
Nit Empresa Contratante	2222222	**A.E. Empresa Contratante**	Atención a usuarios particulares.
Nit Empresa	2222222		
EPS	ASMET SALUD	**ARL**	POSITIVA ARL
Fondo Pensiones	COLPENSIONES	**Nombre Acompañante**	EL USUARIO ASISTE A LA EVALUACIÓN SIN ACOMPAÑANTE
Departamento	CAQUETÁ		



Examenes Complementarios

Examen	Resultado
AUDIOMETRIA OCUPACIONAL	Normal
OPTOMETRIA	Normal

Certificacion de Aptitud - PRE - INGRESO

APTO

Concepto de acuerdo al enfasis

OSTEOMUSCULAR — APTO

Recomendaciones Generales

- Control periódico ocupacional
- Hábitos nutricionales saludables
- Utilización de EPP Elementos de Protección personal de acuerdo al cargo
- Ejercicio regular 3 veces / semana

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

- **OSTEOMUSCULAR:** Pausas activas, ejercicios de estiramiento y posturas adecuadas.

Recomendaciones Especificas Trabajador

REALIZAR CONTROL DE HTA POR 5 DIAS.

Recomendaciones Especificas Empresa

Incluir en programas de vigilancia de acuerdo a los riesgos laborales prioritarios para el cargo definidos en la matriz de riesgos de la empresa

Enfasis en el examen del sistema osteomuscular

En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD, TODO ES VERÍDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

Profesional: Martha Cecilia Osorio Garcia
CC: 29673871
Registro médico: 29673871
Licencia N°: 0778 - 26/05/21

Firma del trabajador: LEIDY KARINA MARTINEZ DURAN
CC 1117490315

Scanned with CamScanner

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 303831305

PIB
11:53:23

Bogotá DC, 28 de septiembre 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 KARINA MARTINEZ DURAN identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1117490315:

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 Politica 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.

Scanned with CamScanner

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 lunes 28 de septiembre de 2026, a las 11:45:37, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1117490315
Código de Verificación	11174903152609281145 36

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

Scanned with CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:31:43 AM horas del 29/09/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1117490315**

Apellidos y Nombres: **MARTINEZ DURAN LEIDY KARINA**

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.

DIJIN

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

Scanned with CamScanner

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 28/09/2026 11:42:29 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1117490315** y Nombre: **LEIDY KARINA MARTINEZ DURAN.**

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. **148524431** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

GOV.CO

Scanned with CamScanner

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 11:49:47 horas del 28/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1117490315,** Apellidos y Nombres **MARTINEZ DURAN LEIDY KARINA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **personeria de florencia**, con NIT **800095728-2** 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

Scanned with CamScanner

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 1117490315 **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 28/09/2026 12:07 PM

Código Verificación: **UPVXC7DKYW**

Válida hasta: **28/12/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Scanned with CamScanner

La República de Colombia
y en su nombre, la

Institución Educativa Sagrados Corazones

Florencia - Caquetá

Acreditada por la Secretaría de Educación Municipal,
según Resolución No. 213 del 5 de noviembre de 2004.

Confiere a:

Leidy Karina Martínez Durán

Identificada con C.C. No. 1.117.490.315 de Florencia

El Título de

Bachiller Técnico
Especialidad: Comercio

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, según los planes y programas vigentes del Proyecto Educativo Institucional

Hna. Mariela Méndez Silva
Rectora

María Rubiela Perea de Duarte
Secretaria

Asentado al Folio No. 04 Libro de Registro No. 02

Dado en Florencia - Caquetá, a 6 de diciembre de 2004.

Se requiere registro, según Decreto No. 021 del 5 de mayo de 1994, expedido por el M.E.N.

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

Acta Individual de Grado
Institución Educativa Sagrados Corazones

ICFES 019208
DANE 118001001580

En Florencia, Caquetá, a los 6 días del mes de diciembre del año 2004, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de las alumnas del último grado las suscritas Rectora y Secretaria en la Rectoría de la

Institución Educativa Sagrados Corazones

Institución aprobada en el nivel de Educación Media Técnica y acreditada por la Secretaría de Educación Municipal para otorgar el Título de

BACHILLER TÉCNICO
Especialidad: Comercio

según Resolución No. 213 del 5 de noviembre de 2004.

Comprobada la situación legal y académica de cada una de las alumnas que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica se procedió a otorgar el Título de

Bachiller Técnico
Especialidad: Comercio

a la graduanda cuyos nombre, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación:

Leidy Karina Martínez Durán

Identificada con C.C. No. 1.117.491.315 de Florencia, Caquetá.

Es fiel copia tomada del Acta General No. 29 de fecha 6 de diciembre de 2004, que consta de ciento treinta y siete (137) alumnas, que comienza con el nombre de
ACOSTA FUENTES EDNA ROCÍO
y se cierra con el nombre de
VILLAMIZAR GAMBOA ASCENCIÓN

Firmada y sellada por Hna. MARIELA MÉNDEZ SILVA (Rectora)
y MARÍA RUBELLA SERNA DE DUARTE (Secretaria)

En Florencia, Caquetá, a los 6 días del mes de diciembre de 2004.

Firmada y Sellada

Hna. MARIELA MÉNDEZ SILVA
C.C. No. 41.486.980 de Bogotá
Rectora

MARÍA RUBELLA SERNA DE DUARTE
C.C. No. 25.115.846 de Palmira (V.)
Secretaria

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner
Scanned with CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

LEIDY KARINA MARTINEZ DURAN

Con Cedula de Ciudadania No. 1.117.490.315

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TECNÓLOGO EN

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Florencia, a los veintidós (22) días del mes de noviembre de dos mil once (2011)

Firmado Digitalmente por
JOSE DELBY VARGAS GUTIERREZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

JOSE DELBY VARGAS GUTIERREZ SUBDIRECTOR CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA REGIONAL CAQUETÁ

12393994 - 22/11/2011
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9516005293600CC1117490315C.

Scanned with CamScanner

III ENCUENTRO NACIONAL DE ESTUDIANTES Y PROFESIONALES DEL DERECHO

HACIA LOS NUEVOS PARADIGMAS DEL DERECHO

LA UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
Y LA FACULTAD DE DERECHO

CERTIFICA:

QUE: **LEIDY KARINA MARTINEZ**

Participó en el III Encuentro Nacional de Estudiantes y Profesionales del Derecho.
Neiva, 12,13 y 14 de Octubre de 2006.

ABELARDO POVEDA PERDOMO
DECANO FACULTAD DE DERECHO

EFRAIN HOYOS GALINDO
JEFE PROGRAMA DE DERECHO

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA
NIT. 891.190.340-1
Florencia-Caquetá-Colombia

FACULTAD DE DERECHO

I Jornada Jurídica Amazónica
Seminario: Nuevo Sistema Penal Acusatorio

CERTIFICA

Que, LEIDY KARINA MARTINEZ DURAN, participó como asistente en el *Seminario: "Nuevo Sistema Penal Acusatorio"*, realizado los días 23 y 24 de noviembre de 2006 en la Universidad de la Amazonia, con una intensidad de 16 horas.

La presente se expide en la ciudad de Florencia-Caquetá, a los 27 (veintisiete) días del mes de noviembre del año 2006.

LIBARDO RAMON POLANIA
Decano Facultad de Derecho
Universidad de la Amazonia

Avda Circunvalar, Barrio El Porvenir. Telefax (098) 4340662 PBX 4358786 - 4340852 Ext. 127
Email: fderecho@uniamazonia.edu.co
Linea gratuita 018000112248

La República de Colombia
Y en su nombre, la

Corporación Educativa de la Amazonia
"CORAMAZONIA"

Florencia - Caquetá
Autorizado por la Secretaria de Educación y Cultura Municipal
Según Resolución No. 455 del 11 de Septiembre de 2006.

Confiere a:

LEIDY KARINA MARTINEZ DURAN

C.C. 1.117.490.315 Florencia Caquetá

Certificado de Aptitud Ocupacional por haber cursado y aprobado los requisitos Académicos reglamentarios del programa, como:

Técnico Laboral en Ciencias Forenses y Administración Judicial.

Intensidad 1.000 horas

Mag. Diter Gutiérrez Cruz
C.C. No. 17.645.991 de Florencia
Rector (E)

Nubia Vargas Ospina
C.C. No. 40.078.403 de Florencia
Secretaria

Registrado en el Plantel Libro No. 01 Acta de Graduación No. 000 Folio No. 09
Dada en Florencia Caquetá, a los 12 días del mes de Marzo de 2010 No requiere registro.
Decreto No. 021 del 06 de Mayo de 1994, expedido en el M.E.N

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner
Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ
CORPORACION EDUCATIVA DE LA AMAZONIA
"CORAMAZONIA"
Autorizado por la Secretaria de Educación y Cultura Municipal,
según Resolución Nº 455 del 11 de Septiembre de 2002
FLORENCIA CAQUETA

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACION

En la ciudad de Florencia, a los 12 dias del mes de marzo del año 2010, se reunieron en la Corporación Educativa de la Amazonia **"CORAMAZONIA"**, el Señor DITER GUTIERREZ CRUZ, Rector de la Corporación Educativa, la Señora NUBIA VARGAS OSPINA, Secretaria y los Docentes con el objeto de proceder a la entrega de Certificados de Aptitud Profesional de:

LEIDY KARINA MARTINEZ DURAN

Cédula de Ciudadanía No.1.117.490.315 de Florencia Caquetá

El graduando cumplió con lo establecido en el decreto 0114/96 Artículo 14: "Se otorga Certificado de Técnico a quienes hayan cursado y culminado satisfactoriamente un programa en el campo laboral con una duración mínima de mil (1.000) horas" y con lo contemplado en el Reglamento Pedagógico de la Institución.

Se tomo juramento y se procedió a la entrega del certificado de Aptitud Profesional en:

Técnico Laboral en Ciencias Forenses y Administración Judicial.

Es fiel copia tomada del Acta original No. 006 del 12 de marzo del año 2010.

Msg. DITER GUTIERREZ CRUZ
C.C. 17.645.901 de Florencia
Rector

NUBIA VARGAS OSPINA
C.C. 40.078.463 de Florencia
Secretaria

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LEIDY KARINA MARTINEZ DURAN

Con Cedula de Ciudadania No. 1.117.490.315

Participó en el evento de Divulgación Tecnológica

RECREACION DIRIGIDA

con una duración de 8 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Florencia, a los diez (10) días del mes de diciembre de dos mil quince (2015)

Firmado Digitalmente por
JOSE DELBY VARGAS GUTIERREZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

JOSE DELBY VARGAS GUTIERREZ
SUBDIRECTOR CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA
REGIONAL CAQUETÁ

3260337 - 10/12/2015
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 95160080380CC1117490315C.

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

LA CORPORACION PEDAGOGICA Y EMPRESARIAL DE COLOMBIA

Autorizado por la Secretaria de Educación y Cultura de Florencia
según Resolución No. 455 del 11 de Septiembre de 2006

CERTIFICA A:

MARTINEZ DURAN LEIDY KARINA

C.C. 1.117.490.315 De Florencia.

Por haber Cursado y Aprobado el Diplomado En:

INTRODUCCION A LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

120 Horas Académicas

Dado en Florencia, a los Once (11) días del mes de Julio de 2022

Mag. DITER GUTIERREZ CRUZ
Rector

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LEIDY KARINA MARTINEZ DURAN

Con Cedula de Ciudadania No. 1117490315

Cursó y aprobó la acción de Formación

SERVICIO AL CLIENTE

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Florencia. a los dieciocho (18) dias del mes de julio de dos mil veintidos (2022)

Firmado Digitalmente por

DANNY LOPEZ SEGURA
Subdirector
CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA
REGIONAL CAQUETÁ

84489445 - 18/07/2022
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9516002575602CC1117490315C.

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

POLIAMÉRICA
Politécnico Pedagógico y
Empresarial de América

POLITÉCNICO PEDAGÓGICO Y EMPRESARIAL DE AMÉRICA
"POLIAMERICA"

Nit. 901.064.010 - 7

CERTIFICA A:

MARTINEZ DURAN LEIDY KARINA

C.C. 1.117.490.315 De Florencia

Por haber Cursado y Aprobado el Diplomado En:

MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO

120 Horas Académicas

Dado en Florencia, a los cuatro (04) días del mes de Noviembre de 2022

Mag. DITER GUTIERREZ CRUZ
Rector

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

LA CORPORACIÓN PEDAGÓGICA Y EMPRESARIAL DE COLOMBIA

Autorizado por la Secretaria de Educación y Cultura de Florencia según Resolución No. 455 del 11 de Septiembre de 2006

CERTIFICA A:

MARTINEZ DURAN LEIDY KARINA

C.C. 1.117.490.315 de Florencia - Caqueta

Por haber Cursado y Aprobado el Diplomado En:

LEGISLACIÓN E DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

120 Horas Académicas

Dado en Florencia, a los Diecinueve(19) días del mes de Diciembre de 2022

Mag. DITER GUTIERREZ CRUZ
Rector

Powered by CamScanner

LA PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE CONTRATACION DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA

HACE CONSTAR:

Que el(a) señor(a), **LEIDY KARINA MARTINEZ DURAN,** identificado (a) con cédula de ciudadanía número 1.117.490.315 expedida en Florencia, tuvo las siguientes vinculaciones por medio de contratos de Prestación de Servicios suscrito con el objeto contractual:

"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO PARA EL SEGUIMIENTO, EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD SEGÚN LINEAMIENTOS PARA LA ORGANIZACIÓN Y OPERACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD, NORMADA BAJO LA RESOLUCIÓN 1895 DE 2023, EN LOS TERRITORIOS QUE HACE PRESENCIA LA ESE HOSPITAL MARIA INMACULADA." Teniendo en cuenta las siguientes novedades:

N° CONTRATO	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION
00838	12/04/2024	31/12/2024
00533	7/01/2025	5/04/2025
01157	7/04/2025	30/06/2025
01317	1/07/2025	31/08/2025
02059	01/09/2025	31/12/2025
00759	01/02/2026	31/05/2026
01238	02/06/2026	31/07/2026

Actualmente se encuentra vinculada mediante contrato de prestación de servicios suscrito con el objeto contractual:
"

"PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL PROCESO DE GESTIÓN ASISTENCIAL AMBULATORIO, COMO TÉCNICO ADMINISTRATIVO DE FORMA INDEPENDIENTE, AUTÓNOMA, BAJO SU PROPIA CUENTA Y RIESGO, SUMINISTRANDO SU EXPERIENCIA LABORAL AL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARÍA INMACULADA ESE Y/O DONDE SE REQUIERA EL SERVICIO.."

Cindy Tatiana Vargas Toro
Gerente

Scanned with CamScanner

N° CONTRATO	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION
01598	03/08/2026	31/08/2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS: 1. Apoyar con la recopilación y rendición de los informes a tiempo, que sean requeridos por el (la) Supervisor (a) del contrato. **2.** Asistir a las reuniones programadas por el (la) Supervisor (a) del contrato, cuando se requiera **3.** Apoyar administrativamente a la oficina de gestión ambulatoria. **4.** Manejar de manera confidencial la información que como tal le sea presentada y entregada, y toda aquella que se genere en torno a ella como fruto de la prestación de sus servicios, incluyendo la información de la que llegue a tener conocimiento de manera verbal o escrita. **5.** Brindar un trato respetuoso a todo el personal del hospital, así como los usuarios con lo que interactúe. **6.** Realización de oficios e informes a las diferentes entidades públicas y/o privadas en las que se requiera solicitar información. **7.** Las demás inherentes a la sustanciación de la actividad contractual de la entidad.

Se expide a solicitud del (a) interesado (a) con destino a: **HOJA DE VIDA.**

Dada en Florencia Caquetá, a los veintiocho (28) días del mes de agosto del 2026.

MAYRA LEANDRA CARVAJAL MARTINEZ
Profesional Universitario de Contratación

Proyectó: Mayely Cabrera / Auxiliar Administrativo
Reviso:Lucelida Riaños Sandoval/Profesional Administrativo

Cindy Tatiana Vargas Toro
Gerente

Scanned with CamScanner

A QUIEN INTERESE

GUSTAVO ADOLFO NEUTA LUGO, identificado con cédula de ciudadanía número 1.117.506.739 expedida en Florencia Caquetá, abogado en ejercicio y portador de la Tarjeta Profesional número 215.515 del Consejo Superior de la Judicatura, con número de Nit. 1.117.506.739-2 del RUT – DIAN.

HAGO CONSTAR:

Que la señora **LEIDY KARINA MARTINEZ DURAN,** identificada con cedula de ciudadanía número 1.117.490.315 expedida en Florencia Caquetá, quien se desempeña como **AUXILIAR ADMINISTRATIVA,** en labores tales como, proyección y elaboración de todo tipo de documentos en el área público (derechos de petición, tutelas, requerimientos, etc.), atención al cliente, archivo, y demás actividades propias de su cargo, en mi oficina de abogado ubicada en la Carrera 6ª Número 15 – 80 interior 635 Barrio siete de Agosto de Florencia Caquetá, con un contrato de trabajo a término fijo desde el lunes 01 del mes de Marzo del año 2021 hasta el 28 de febrero del 2022, resaltando que su labor siempre ha sido bajo los principios de honestidad, responsabilidad, puntualidad, lealtad, y demás intrínsecos a la persona.

Se firma en la ciudad de Florencia Caquetá, a los 10 días del mes de Mayo de 2022, a petición del interesado.

Gustavo Neuta C.

GUSTAVO ADOLFO NEUTA LUGO
C.C. No. 1.117.506.739 de Florencia-Caquetá,
T.P. No. 215.515 del C.S. de la J.

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

GOBERNACIÓN DE CAQUETÁ

NIT.800.091.594-4.

DG/123

Florencia, 24 SEP 2018

EL JEFE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS Y BIENESTAR SOCIAL

CERTIFICA:

Que la señora LEIDY KARINA MARTINEZ DURAN, identificada con la cédula de ciudadanía 1.117.490.315 expedida en Florencia - Caquetá, prestó sus servicios a la Gobernación del Caquetá, mediante contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión que a continuación se detalla:

CONTRATO No:	472 del 06 de julio del 2017.
TIPO DE CONTRATO:	Prestación de apoyo a la gestión.
OBJETO:	Prestar los servicios de apoyo a la gestión de la dirección tributaria en lo que tiene que ver con el plan anual de fiscalización, especialmente en el levantamiento, captura y actualización de la información y de situación jurídica de los vehículos automotores que r esposan en los organismos de transito que por virtud en la ley 488 de 1998 se encuentran gravados con este impuesto, es decir, las motocicletas de mas de 125 c.c. y los vehículos particulares.
FECHA DE INICIO:	07 de julio de 2017.
FECHA DE TERMINACION:	06 de septiembre de 2017.
DURACIÓN:	Dos (02) meses.
VALOR DEL CONTRATO:	Cuatro millones de pesos ($4.000.000=).

Actividades u obligaciones especificas del contrato.

Las actividades especificas a desarrollar para la prestación de los servicios profesionales son las siguientes:

1. Apoyo al profesional universitario del área de fiscalización en las labores que contribuyan al cumplimiento del plan anual de fiscalización, en lo que tiene que ver con la verificación de la situación jurídica actual de los vehículos que se encuentran matriculados en el Departamento y que esta razón sean gravados con el impuesto sobre vehículo automotor de que trata la ley 488 de 1998.
2. Apoyar al profesional universitario del área de fiscalización en la verificación de la información que reposa en las sedes operativas del tránsito departamental y del tránsito municipal de Florencia.
3. Presentar informe al profesional universitario del área de fiscalización detallando los hallazgos encontrados como resultado de las auditorias en la secretaria de Transito y Movilidad de Florencia y sedes operativas del Paujil, Belén de los y san Vicente del caquan.

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

4. Velar por la contabilidad, certeza y confidencialidad de la información a suministrar al supervisor.
5. Desplazarse a los municipios del departamento con el fin de realizar las actividades programadas según las necesidades que se representen en desarrollo del objeto contractual.
6. Obrar con lealtad, responsabilidad y buena fe, durante la ejecución del contrato.
7. Las demás que sean necearias, esenciales y acordes al cumplimiento del objeto contractual.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada.

DIEGO ALEXANDER GARCIA.
Jefe de Recursos Humanos y Bienestar Social.

Proyectó y elaboró: Mónica H. / Secretaria.

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner
Scanned with CamScanner

Mundo Legal
ASESORIA JURIDICA INTEGRAL

A QUIEN INTERESE

GUSTAVO ADOLFO NEUTA LUGO, identificado con cédula de ciudadanía número 1.117.506.739 expedida en Florencia Caquetá, abogado en ejercicio y portador de la Tarjeta Profesional número 215.515 del Consejo Superior de la Judicatura, con número de Nit. 1.117.506.739-2.

HAGO CONSTAR:

Que la señora **LEIDY KARINA MARTINEZ DURAN,** identificada con cedula de ciudadanía número 1.117.490.315 expedida en Florencia Caquetá, quien se desempeñó como DEPENDIENTE JUDICIAL, en labores tales como, proyección de demandas, sustanciación de procesos, elaboración de todo tipo de documentos en el área público (derechos de petición, tutelas, requerimientos, etc.), en mi oficina MUNDO LEGAL ubicada en la Carrera 7 Número 16 – 28 Barrio siete de Agosto de Florencia Caquetá, con un contrato de trabajo desde el 12 Enero del año 2012 hasta el día 27 de Noviembre del año 2015, resaltando que su labor siempre fue bajo los principios de honestidad, responsabilidad, puntualidad, lealtad, y demás intrínsecos a la persona.

Se firma en la ciudad de Florencia Caquetá, a los 11 días del mes de febrero de 2016, a petición de la interesada.

GUSTAVO ADOLFO NEUTA LUGO
C.C. No. 1.117.506.739 de Florencia-Caquetá,
T.P. No. 215.515 del C.S. de la J.

Carrera 7ª No. 17 – 34, 2º piso, Barrio 7 de Agosto – Florencia Caquetá
Teléfono: 4361600 – Cel. 3112088550 – E-mail: asesoriasmundolegal@hotmail.com

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

República de Colombia

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonia
Territorial Caquetá

LA SUSCRITA DIRECTORA

CERTIFICA:

Que, la señora LEIDY KARINA MARTINEZ DURAN, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.117.490.315 de Florencia Caquetá, presto sus servicios como contratista mediante contrato de prestación de servicios No. 130/2006 del 115 de Diciembre del 2006 al 15 de febrero de 2.007, con el objeto de "Prestar sus servicios para apoyar a la Dirección Territorial Caquetá, en la Oficina Administrativa en lo relacionado con la organización de los archivos existentes de contratación y demás, los que seran remitidos al Archivo Central de CORPOAMAZONIA Sede Central, de acuerdo a la tabla documental y según observaciones de Gestión Calidad; en forma personal. Cumpliendo las siguientes Obligaciones:

1. Apoyar la revisión de las carpetas correspondiente a contratación que reposa en la oficina administrativa de la Dirección Territorial Caquetá, verificando el cumplimiento de los documentos, informes y soportes de acuerdo a la retención documental y a la Gestión de Calidad.

2. Apoyar el manejo del archivo de las distintas novedades del personal en sus respectivas hojas de vida.

La presente se expide a solicitud del interesado a los veintiocho (28) días del mes de febrero de 2007.

Atentamente,

MARIANA DE JESÚS CALDERON BAUTISTA

Scanned with CamScanner

nueva eps

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) LEIDY KARINA MARTINEZ DURAN identificado(a) con CC 1117490315 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/09/2026

Estado de la Afiliación:	**Vigente**
IPS:	**SALUD VITAL DEL HUILA I.P.S S.A.S - SEDE FLORENCIA**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 28 días del mes 9 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

Scanned with CamScanner

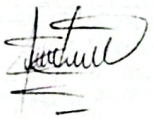
Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LEIDY KARINA MARTINEZ DURAN** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1117490315,** se encuentra afiliado/a desde **07/07/2017** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 28 de septiembre 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Scanned with CamScanner

Bancolombia

www.bancolombia.com.co

29 de septiembre de 2026

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado la señora LEIDY KARINA MARTINEZ DURAN identificada con C.C. 1.117.490.315, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N.º Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA AHORROS	466-000078-65	2026/09/29	ACTIVA

***Importante:** esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín.

Scanned with CamScanner