



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Martinez		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Cediel		NOMBRES Johana Paola			
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 1121216479		SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> NB <input type="checkbox"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/>		SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="1996"/> PAÍS <input type="text" value="COLOMBIA"/> DEPTO <input type="text" value="AMAZONAS"/> MUNICIPIO <input type="text" value="LETICIA"/>				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 6 8 57 CENTRO PAÍS <input type="text" value="COLOMBIA"/> DEPTO <input type="text" value="AMAZONAS"/> MUNICIPIO <input type="text" value="LETICIA"/> TELÉFONO <input type="text" value="3126822888"/> EMAIL <input type="text" value="joapaomarc@hotmai.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°	<input checked="" type="checkbox"/> 11°	MES	01	AÑO	2013

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

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																
EMPRESA O ENTIDAD LA COORPORACION FORJANDO FAMILIAS FELICES				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
TELÉFONOS 3155320638			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO								
			Día	03	Mes	01	Año		2021	Día	23	Mes	12	Año		2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE EDUCATIVA			DEPENDENCIA AGENTE EDUCATIVO					DIRECCIÓN CALLE 5 4 96								
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
TELÉFONOS 3226552213			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO								
			Día	01	Mes	02	Año		2020	Día	31	Mes	12	Año		2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE EDUCATIVA CDI			DEPENDENCIA AGENTE EDUCATIVO ICBF					DIRECCIÓN CALLE 11 9 60								

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	4	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

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 ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LETICIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3204842478			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	16	Mes	02	Año	2024	Día	30	Mes	07	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO APOYO A LA GESTION			DEPENDENCIA SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL					DIRECCIÓN CARRERA 10 4 15						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION FRUTOZ				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 322655331			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	21	Mes	02	Año	2023	Día	15	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR PEDAGOGICO			DEPENDENCIA AUXILIAR PEDAGOGICA					DIRECCIÓN CARRERA 7 4 98 PORVENIR						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION FRUTOZ				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 322655331			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	02	Año	2022	Día	15	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE EDUCAT PRIMERA INFANCIA			DEPENDENCIA AGENTE EDUCATIVO ICBF					DIRECCIÓN CARRERA 10 8 30 PEDRO ZAMBRANO						

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 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

03/01/2025

Johana Mz.

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

1210114028 1 AS88RT00TDO 00005505-67415151T-9-30710710-00100009-A

REPÚBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACIÓN PERSONAL
 CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.121.216.479
 MARTINEZ CEDIEL

APELLIDOS
 JOHANA PAOLA

NOMBRES

Johana
 FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-SEP-1996

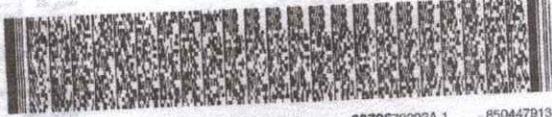
LETICIA
 (AMAZONAS)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA 0- G.S. RH F SEXO

17-SEP-2014 LETICIA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
 ALEXANDER YEGER HONOR

INDICE DERECHO

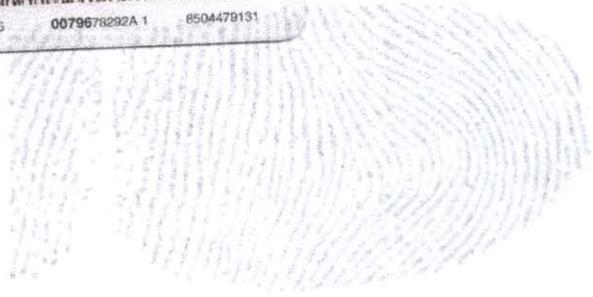



A-6000100-01301706 F-1121216479-20220806 0079678292A 1 8504478131

2007-932-10 OTMIMICAM EQ AH039

OTMIMICAM EQ FAGUJ (SAMOSANIA) LECITIA

IDICE DERECHO





IDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-SEP-1996**

LETICIA
(AMAZONAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

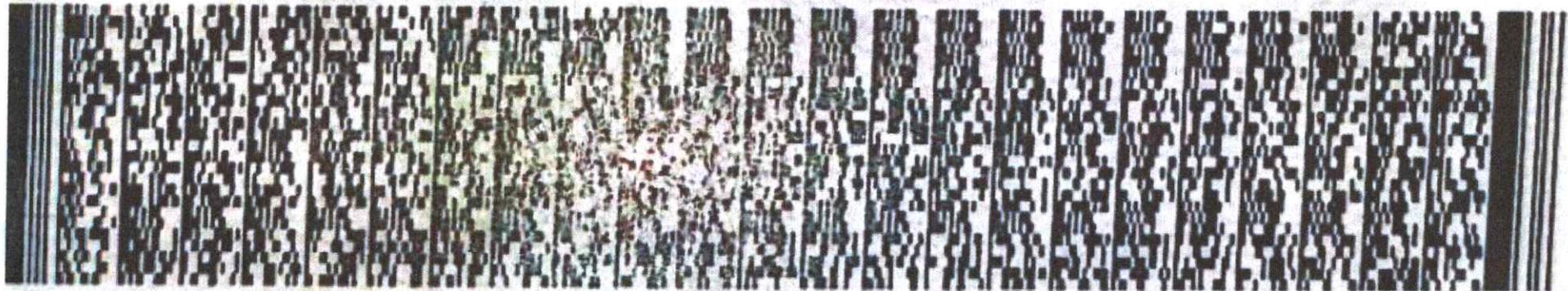
1.67
ESTATURA

O-
G.S. RH

F
SEXO

17-SEP-2014 LETICIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-6000100-01301706-F-1121216479-20220606

0079678292A 1

8504479131

REGISTRADORA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE EDUCACION,
CULTURA Y DEPORTES



ACTA DE GRADO

INSTITUCION EDUCATIVA

Sagrado Corazón de Jesús

SEDE PRINCIPAL

LETICIA - AMAZONAS

Instituida Mediante Decreto Departamental N° 0020 de Abril 7 de 2003 - Resoluciones de Reconocimiento Oficial N° 00645 de Mayo 25/2004 - N° 0000860 de Abril 21 de 2009 y 00005 de Mayo 23 de 2013

En la Ciudad de Leticia, Capital del Departamento del Amazonas, a los **04 Días del Mes de Diciembre del Año 2013** se reunieron con el fin formalizar la Graduación de los Alumnos del Ultimo Grado de Educación Media Vocacional, los Suscritos Rector y Secretario Académico en la Rectoría de la Institución Educativa **SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS**, Institución Aprobada Mediante Resoluciones N° 0645 de Mayo 25 de 2004 - N° 0000860 de Abril 21 de 2009 y Resolución N° 0005 de Mayo 23/2013, Educación Para Adultos, se procedió a otorgar el **TÍTULO DE BACHILLER ACADEMICO CON ENFASIS EN COMUNICACIÓN SOCIAL Y PERIODISMO**, al (a la) Graduando (a) cuyos Apellidos, Nombres y Número del Documento de Identidad se relacionan a continuación:

Martínez Cediél Johana Paola

Documento de Identidad

T. I. N° 9960901-10257 de Leticia - Amazonas.-

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 0003 de Fecha **Diciembre 04 del Año 2013**, que consta de **26 Alumnos** Graduandos que comienza con el nombre de **ARAUJO ACEVEDO ANDERSON ALBERTO** y se cierra con el nombre de **VERA ACUÑA JUAN**, firmado por **ANIBAL MIGUEL JIMENEZ BELTRAN (Rector)** y **ARLEY ANGULO ACUÑA (Secretario)**.

Dado en Leticia Capital del Departamento del Amazonas, a los Cuatro (04) días del Mes de Diciembre del Año Dos Mil Trece (2013).-

DANE : 191001000489 - 1 - ICFES :
117358 - NIT : 838000271-1



Firmado


ANIBAL MIGUEL JIMENEZ BELTRAN
RECTOR
C.C. No. 15.887.588 de Leticia.-


ARLEY ANGULO ACUÑA
SECRETARIO
C.C. No. 19.530.346 de Popayán.-

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Y en su nombre el
**EL POLITECNICO NACIONAL DE ARTES Y OFICIOS
"PONAO"**
Leticia - Amazonas

Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Con Licencia de Funcionamiento según No. 1039 del 10 de Abril del 2019 y registro de programa No. 1713 del 14 de Junio de 2019, Expedido por la Secretaría de Educación Departamental de Amazonas.

Teniendo en cuenta que:

Johana Paola Martinez Cediel

C.C. 1121216479 de Leticia Amazonas

Terminó satisfactoriamente los estudios correspondientes al programa de **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN GESTOR COMUNITARIO Y SOCIAL** con una intensidad horaria de 1.200 horas y cumplió los requisitos establecidos en el decreto 1075 de Mayo del 2015, expedido por el Ministerio de Educación Nacional, le confiere el Certificado de Aptitud Ocupacional en la Modalidad de:

TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN GESTOR COMUNITARIO Y SOCIAL

Dado en Leticia Amazonas, a los Dieciocho (18) días del mes de Diciembre de 2021



[Firma]
Lic. ALEX GARCIA BERMUDEZ
C.C 16.752.641 de Cali
Rector (e)



[Firma]
LIZETH VANESSA RAMIREZ MADRIGAL
C.C 1.117.513.713 de Florencia
Secretaria General (e)

CENTRO DE INVESTIGACION ACADEMICA Y DESARROLLO TECNOLÓGICO
DEL OCCIDENTE COLOMBIANO "JORGE ELIECER GAITAN"

"CIADET"

Operador Logístico de Educación Superior

POLITÉCNICO NACIONAL DE ARTES Y
OFICIOS "PONAO"

Licencia de Funcionamiento No. 1039 del 10 de abril de 2019 Expedido por la Secretaría de
Educación Departamental de Amazonas

CERTIFICA QUE:

JOHANA PAOLA MARTINEZ CEDIEL

C.C. 1.121.216.479

LETICIA

Participó en el Diplomado de PROYECTOS SOCIALES, que se llevó a cabo durante los días
8, 9 y 10 de octubre de 2021, con una intensidad horaria de 80 horas.


ESF. VICTORIA ANDREA ZUNIGA MENDOZA

COORDINACIÓN


MG. ROCIO DEL PILAR LADINO

CONFERENCISTA

Politécnico Nacional de Artes y Oficios



ALCALDIA DE LETICIA-AMAZONAS
CALLE 10000024
OFICINA ASESORA JURIDICA

EL ASESOR DE DESPACHO CON FUNCIONES DE JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA MUNICIPAL

CERTIFICA:

Que revisados los archivos de la Alcaldía de Leticia se encontró que, JOHANA PAOLA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.121.216.479, celebró con la Entidad el contrato de Prestación de Servicios que se describe a continuación:

Nº. CONTRATO	FECHA DE INICIO	OBJETO CONTRATO	VALOR DEL CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN
119-2024	16/02/2024	PRESTACION DE SERVICIOS DE UN TECNICO PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA DE PRIMERA INFANCIA ADOLESCENCIA Y FORTALECIMIENTO FAMILIAR DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DE LA ALCALDIA DE LETICIA.	\$ 11.403.535	165 Días

El presente certificado se expide a solicitud de la interesada.

Leticia, 09 de agosto de 2024


CRISTIAN CAMILO ALDANA SALAZAR
Asesor de Despacho con Funciones de
Jefe de la Oficina Asesora Jurídica Municipal

Excmo. Concejal 



**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION
REGIONAL UNIDOS POR UN TERRITORIO COM OPORTUNIDAD,
PROGRESO SOCIAL Y PAZ-FRUTOZ**

CERTIFICA QUE:

La señora **JOHANA PAOLA MARTINEZ CEDIEL** identificada con Cedula de Ciudadanía N° **1.121.216.479** de Leticia, laboró con nosotros mediante contrato laboral, desempeñándose en el cargo de **AGENTE EDUCATIVO** desde el 1 de febrero de 2022 hasta el 15 de diciembre de 2022. En el marco de la ejecución de los programas de primera infancia del ICBF.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los veintisiete días del mes de Diciembre del 2022.

Sin más que agregar por el momento,

BERTHA PAULA RIVERA QUIROZ
Representante Legal
FUNDACION FRUTOZ



Leticia, 09 de Mayo de 2022

LA COORPORACION FORJANDO FAMILIAS FELICES

CERTIFICA

Que la señora JOHANA PAOLA MARTINEZ CEDIEL identificada con la cedula de ciudadanía numero 1121216479 expedida en Leticia, se desempeñó como Agente Educativo, al cuidado de niños y niñas en el marco de las actividades pedagógicas desarrolladas en la Guardería de la corporación desde el 03 de enero 2021 al diciembre 17 de 2021 mediante prestación de servicio actividad desarrollada en medio tiempo con un horario de 7.00 am a 12.00 pm con una asignación mensual de setecientos mil pesos m/c (\$7.00.000).

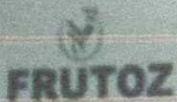
La presente se expide a quien pueda interesar.

ANA RITA MORENO

Representante Legal

GUARDERIA
Forjando Familias
Esp. Ana Rita Moreno

LETICIA-AMAZONAS CALLE 5 No. 4-96 B/Gaitán
Móvil: 3155320638 Email: offamillastelices@gmail.com
Forjando Familias Felices



**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION
REGIONAL UNIDOS POR UN TERRITORIO COM OPORTUNIDAD,
PROGRESO SOCIAL Y PAZ-FRUTOZ**

CERTIFICA QUE:

La señora JOHANA PAOLA MARTINEZ CEDIEL, identificada con Cedula de Ciudadania N° 1.121.216.479 de Leticia Amazonas, labora con nosotros mediante contrato por prestación de servicios, desempeñándose en el cargo de AGENTE EDUCATIVO desde el 1 de febrero de 2020 hasta el 31 de diciembre de 2020. En el marco de la ejecución de los programas de primera infancia del ICBF.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los dieciséis días del mes de enero del 2021.

Sin más que agregar por el momento.

BERTHA PAULA RIVERA QUIROZ
Representante Legal
FUNDACION FRUTOZ



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 jueves 26 de diciembre de 2024, a las 09:07:02, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1121216479
Código de Verificación	1121216479241226090702

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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 260340977



PIB
08:59:39
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 26 de diciembre del 2024

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) JOHANA PAOLA MARTINEZ CEDIEL identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1121216479:

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>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

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.



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:56:05 AM horas del 26/12/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1121216479

Apellidos y Nombres: **MARTINEZ CEDIEL JOHANA PAOLA**

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



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, 26/12/2024 09:32:05 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1121216479** .

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. **107169790** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Busqueda Imprimir

515 9000



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:37:21 horas del 26/12/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1121216479**, Apellidos y Nombres **MARTINEZ CEDIEL JOHANA PAOLA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA**, con NIT **899999302-9** 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>

2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario

14771322083



(415)7707212489984(8020) 000001477132208 3

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente **Persona natural o sucesión ilíquida** 25. Tipo de documento **Cédula de Ciudadanía** 26. Número de identificación **1 1 2 1 2 1 6 4 7 9** 27. Fecha expedición **2 0 1 4 0 9 1 7**

Lugar de expedición **COLOMBIA** 28. País **1 6 9** 29. Departamento **Amazonas** 9 1 30. Ciudad/Municipio **Leticia** 0 0 1

31. Primer apellido **MARTINEZ** 32. Segundo apellido **CEDIEL** 33. Primer nombre **JOHANA** 34. Otros nombres **PAOLA**

35. Razón social

36. Nombre comercial 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País **COLOMBIA** 1 6 9 39. Departamento **Amazonas** 9 1 40. Ciudad/Municipio **Leticia** 0 0 1

41. Dirección principal

CR 6 8 57

42. Correo electrónico **joapaomarc@hotmai.com**

43. Código postal 44. Teléfono 1 **3 1 2 6 8 2 2 8 8 8** 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código **2 0**
 20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código

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

Exportadores

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO

60. No. de Folios: **0**

61. Fecha **2021 - 07 - 12 / 10 : 53: 55**

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 **ARISTIZABAL VALBUENA CHRIS NATHALIE**
 985. Cargo **Gestor II**

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado **EPS SANITAS**,

CERTIFICA

Que Johana Paola Martinez Cediel, identificado(a) con CC número 1121216479, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1121216479
NOMBRES Y APELLIDOS	Johana Paola Martinez Cediel
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	01/09/1996
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	10 Tiene El Servicio Suspendido
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	18 - Inconsistencias En Pagos De Cotizacion Obligatoria
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/04/2019
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	60 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	26 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/04/2019
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1121216479 JOHANA PAOLA
MARTINEZ CEDIEL Desde 08/03/2024 - Vigente N.I.T.
901180732 AMAZON OPERATION SERVICES COLOMBIA SAS
Desde 20/05/2024 Hasta 01/06/2024 N.I.T. 900113724
FUNDACION REGIONAL UNIDOS POR UN TERRITORIO CON
OPORTUNIDAD PROGRESO SOCIAL Y PAZ Desde 03/03/2023
Hasta 15/01/2024



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JOHANA PAOLA MARTINEZ CEDIEL, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.121.216.479**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 3 de Enero del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por qué? porque está



CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

ENTIDAD	CUIDADO	FECHA DEL EXAMEN		
ALCAZAR	LETICIA	25	01	2024
DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE				
Nombres y apellidos: (V.D.)		SEXO:	EDAD:	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
JHANA PAOLA MARTINEZ GONZALEZ		F	27	C.C. C.F. 1121216479
CARGO: AUXILIAR DE APOYO SECRETARIA DESARROLLO			FECHA DE NACIMIENTO: 01/05/1998	
MOTIVO DE EVALUACION				
INGRESO	<input checked="" type="checkbox"/>	REINTEGRO		CAMBIO DE OCUPACION
PERIODICO		REUBICACION		TRASLADO CIUDAD
EGRESO		POST-INCAPACIDAD		OTROS
CLASIFICACION DE APTITUD				
INGRESO		PERIODICO		EGRESO
APTO SIN RESTRICCIONES	<input checked="" type="checkbox"/>	CONTINUA EN EL CARGO		SATISFACTIVO
APTO CON RESTRICCIONES		REUBICAR TRABAJADOR		NO SATISFACTIVO
ATRAZADO		TEMPORAL	PERMANENTE	VIOLACION A N.º 17
TRABAJO ESPECIAL (APTO O NO APTO)				
MANIPULACION DE ALTAZOS		TRABAJO SEGURO EN ALTURAS		ESPACIOS CONFINADOS
SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS				
(V.D. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL - N.º REASIGNACION DE ELEMENTOS)				
EMO	<input checked="" type="checkbox"/>	EMO ENFASIS ALTURA		EMO ENFASIS MA
OPTOMETRIA		ELECTROCARDIOGRAMA		EDW DE UÑAS
ALIDOMETRIA		PERFI. L. P. D. C. O.		COPPOLOGICO
ESPIROMETRIA		GLUCEMIA		PROTE. DE GARGANTA
VEL. OSTEOCLASICA	<input checked="" type="checkbox"/>	CUADRO HEMATICO		PARCEN. DE ORO
OTROS:				
RESTRICCIONES				
INGRESO A SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA				
CONSERVACION VISUAL		CARDIOVASCULAR		PSICOSOCIAL
CONSERVACION AUDITIVA		ERGONOMICO		BIOLOGICO
RECOMENDACIONES GENERALES				
CONTROL PERIODICO POR EPS		CONTROL PERIODICO OCUPACIONAL		CONTINUAR MANEJO MEDICO
UTILIZAR EPP	<input checked="" type="checkbox"/>	EJERCICIO REGULAR	<input checked="" type="checkbox"/>	MEJORAR HABITOS
RECOMENDACIONES ESPECIFICAS				

USAR ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ADECUADOS Y IMPORTUNOS ESPECIFICOS DEL CARGO, CONTROL Y MANEJO DEL RIESGO (ALTAS TEMPERATURAS), HIDRATAR, LUBRICAR LA PIEL PERMANENTEMENTE, REALIZAR CAMBIO DE POSTURAS, USAR PROTECTOR SOLAR, OCULAR Y MANGA LARGA PARA LA BOMBA, USAR GAFAS EN VOTL, ENFASIS OSTEOCLASICA SATISFACTIVO

NOTE: Se expide el certificado con base a la Historia Médica Ocupacional, la cual es de carácter confidencial (Presal. 1241 del 2017)

TRABAJADOR:

Firma: *Johana Martinez*
C.C. N.º 1121216479

MEDICO: DR. FRANCISCO A. BETANCOURT R.
MEDICO CIRUJANO
R.M. 37334 NEMBALGO
ESPECIALISTA S.B.S.T.
RENOVACION L.O. 3150 NACIONAL
RES. AMAZONAS 617

FIRMA: _____
SELLO: RM 37324, LSO 3258, RAMZ 617.

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **JOHANA PAOLA MARTINEZ CEDIEL** identificado(a) con **cedula de ciudadanía número 1.121.216.479** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130506000200002505** aperturada el **05 de abril de 2024**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **506002505**

10 dígitos: **0506002505**

16 dígitos: **0506000200002505**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **05 de abril de 2024** a las **14:53**, con destino a **Quien Interese**.

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO