



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Poveda		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Suárez		NOMBRES Miyer Andrea	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1051502459			SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS _____ COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 07 MES 12 AÑO 1989 PAÍS Colombia DEPTO Boyaca MUNICIPIO Coper			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Buenavista Centro PAÍS Colombia DEPTO Boyaca MUNICIPIO Buenavista TELÉFONO 3114926345 EMAIL Poveda.andrea@yahoo.es		

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO:		
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA			FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	AÑO
											12	2009

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
TL	6	X		Tecnologo en Regencia de formacion	09	2015	

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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD D Y J	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO Buenavista	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Regente de Farmacia	DEPENDENCIA E.S.E. Buenavista	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Deposito principal de Drogas	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO Chiquinquirá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 7261918	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 05 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 12 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Vendedora	DEPENDENCIA Farmacia	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Unidad Medica villa de San Diego	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Ubaté	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 8553642	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 02 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Regente de farmacia	DEPENDENCIA Farmacia	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Unidrogas S.A	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO Chiquinquirá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 04 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Vendedora	DEPENDENCIA Farmacia	DIRECCIÓN	

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	8	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	8	1

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Buenavista 02 de Enero de 2023

Andrea Poveda

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.051.502.459**
POVEDA SUAREZ
APELLIDOS
MIYER ANDREA
NOMBRES

Amf
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **07-DIC-1989**
COPER
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.51 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO
14-ABR-2008 COPER
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



R-0705200-00496093-F-1051502459-20131015 0035500393G 1 38343435



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:26:26 PM horas del 03/01/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1051502459**

Apellidos y Nombres: **POVEDA SUAREZ MIYER ANDREA**

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](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)

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 martes 03 de enero de 2023, a las 14:27:57, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1051502459
Código de Verificación	1051502459230103142757

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.



GINA CATHERINE AMAYA HUERTAS
Contralora Delegada (e)

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 212532987



WEB
14:32:57
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 03 de enero del 2023

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) MIYER ANDREA POVEDA ESPEJO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1051502459:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener 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. (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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>



CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento 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.



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 03/01/2023 02:34:07 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1051502459** .

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. **49825039** . 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

515.9000



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 20 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá, D.C.
Línea de atención: 015000-510112



El futuro
es de todos

ES UN
HONOR
SER POLICÍA

2. Concepto **09** Solicitud de actualización de datos de identificación

4. Número de formulario

14798159341



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)
1 0 5 1 5 0 2 4 5 9

6. DV
8

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Tunja

14. Buzón electrónico
2 0

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente
Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento
Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de identificación
1 0 5 1 5 0 2 4 5 9

27. Fecha expedición
2 0 0 8, 0 4, 1 4

Lugar de expedición 28. País
COLOMBIA

29. Departamento
Boyacá 1 6 9

30. Ciudad/Municipio
Coper 2 1 2

31. Primer apellido
POVEDA

32. Segundo apellido
SUAREZ

33. Primer nombre
MIYER

34. Otros nombres
ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País
COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento
Boyacá 1 5

40. Ciudad/Municipio
Buenavista 1 0 9

41. Dirección principal
VDA CENTRO

42. Correo electrónico
poveda_andrea@yahoo.es

43. Código postal

44. Teléfono 1 3 1 1 4 9 2 6 3 4 5

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal
46. Código 47. Fecha inicio actividad
7 4 9 0 | 2 0 2 0 0 1 0 2

Actividad secundaria
48. Código 49. Fecha inicio actividad

Otras actividades
50. Código 1 2

51. Código
2 2 2 6

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados 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

60. No. de Folios:

61. Fecha 2021 - 11 - 22 / 13 : 40: 25

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre PEREZ ROJAS DIEGO ARMANDO
985. Cargo Analista IV



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1051502459
NOMBRES	MIYER ANDREA
APELLIDOS	POVEDA SUAREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOYACA
MUNICIPIO	CHIQUEQUIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	17/03/2022	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 02/07/2023 13:31:57 | Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDU, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDU, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)



**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:

MIYER ANDREA POVEDA SUAREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.051.502.459**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 7 de Febrero del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.



**AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9**

CERTIFICA

Que los afiliados relacionados a continuación se encuentran vinculados con nuestra compañía bajo la afiliación No. 179592 correspondiente a la empresa D&j Gestion Y Desarrollo Empresarial S.a.

Nombre	T. I	Número de Identificación	Fecha de inicio cobertura
MIYER ANDREA POVEDA SUAREZ	C.C.	1,051,502,459	11/01/2020

Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "fca1".

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el martes 07 de febrero de 2023 a las 05:01:20 p.m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.



HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

MIYER ANDREA POVEDA SUAREZ Identificado con CC 1051502459

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina CHIQUINQUIRA, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24082807797
Fecha de apertura:	9 de Marzo de 2018
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Miércoles, 08 de Febrero de 2023.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	30-06-15	SEBON 013N3003	Lina Carreño
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	08-05-15	024630028	Lina Carreño
	2	10-07-2015	2221 Intervax	Lina Carreño
	3	16-07-2016	2257 Intervax	Aracé
	4	12-2-15	023382004AE	SONIA
Contra Hepatitis B	5		SONOFI	
	1	9-03-16	UFA1500Z	Aracé
	2	11-04-16		
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	1d.	12-05-15	K3321	Lina Carreño
Contra Influenza	P.	27/04/2015	4501046	Fernanda Rivera
Virus de Papiloma Humano				

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



MinSalud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:

Ardeci

Apellidos:

Povecki Suarez

Documento de identidad:

C.C. T.I.

Pasaporte

No. 1051502459

Fecha de Nacimiento:

Día 07

Mes 12

Año 1989



Dra. Tatiana Moreno
Médico Especialista en S.O.

CERTIFICADO MEDICO DE CONDICIONES GENERALES DE SALUD
Resolución No. 2346 de 2007 y Resolución No. 1918 de 2009

Fecha: 02/02/2023	Hora: 12:50PM	Lugar: TUNJA
Nombre : MIYER ANDREA POVEDA SUAREZ		
Tipo de Documento: CC	Documento: 1051502459	
Sexo: F	Fecha de Nacimiento : 07/12/1989	Edad: 33
Entidad: D&J S.A.S		
Cargo : REGENTE DE FARMACIA		

Realizado el Examen Médico Ocupacional de **INGRESO**, el suscrito médico certifica que el aspirante al cargo es:

1	APTO (A) PARA EL CARGO SIN RESTRICCIONES	Si	X	NO	
---	--	----	---	----	--

RESTRICCIONES: NINGUNA

RECOMENDACIONES:

X	SEGUIR ESTRICTAMENTE PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD COVID -19 DE LA ENTIDAD								
X	PRESERVAR HIGIENE POSTURAL								
X	CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA-CONTINUAR								
X	CONTINUAR USO DE CORRECCION OPTICA SEGÚN INDICACION								
X	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL								
X	REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL								
X	SEGUIR INDICACIONES DIETARIAS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES								
Requiere Control en Programas de Vigilancia Epidemiológica							SI		
C.VISUAL	X	C.AUDITIVA		R. BIOMECANICO		NUTRICIONAL		CARDIOVASCULAR	
RIESGO QUIMICO			OTROS:						

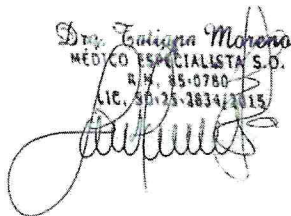
Exámenes Realizados:

Médico	X
--------	---

Teniendo en cuenta la emergencia sanitaria, declarada por el Gobierno Nacional a través de la resolución 385 de 2020 y demás disposiciones concordantes, así como lo dispuesto en la resolución 3100 de 2019 y el lineamiento técnico de SST de abril de 2020 Cod- GPSG07 emitido por el Ministerio de Salud y Protección Social, acepto la valoración médica a través del servicio de telemedicina y lo que esta implica, en consecuencia hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud, es verdadera. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización del contrato.

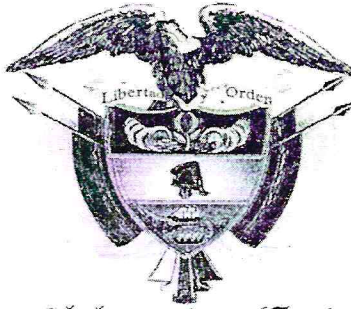
ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A)

Dra. Tatiana Moreno
MÉDICO ESPECIALISTA S.O.
R.M. 85-0780
L.S.O. 25-2834/2015



Especialista Salud Ocupacional
R.M. 850780
L.S.O 25-2834/2015

Firma Examinado



La República de Colombia

y en su nombre

La Institución Educativa Técnica Agropecuaria

La Granja

Buenavista - Boyacá

Autorizada por la Secretaría de Educación de Boyacá, según Resolución No. 3186 de 15 Diciembre de 2008

Confiere a :

Miyer Andrea Noveda Espejo

C.C. 1,051,502,459 de Copier

El Título de :

Bachiller Técnico

Especialidad en Agropecuarias

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, según los Planes y Programas vigentes.

Anotado al Folio No. 07

Acta de Grado No. 01

Fecha 5 diciembre 2009

Libro de Registro No. 01

Fernando Niño Brizaldo

C.C. 4.191.822 de Piñipa

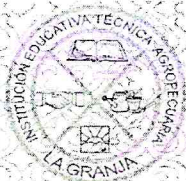
Rector

Martín Ricardo Camargo Beltrán

C.C. 6.772.140 de Tunja

Secretario

Dado en Buenavista a, 5 de diciembre de 2009



Institución Educativa Técnica Agropecuaria
La Granja
de Buenavista - Boyacá

Inscripción S.E. No.

Inscripción DANE No. 215109000163

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

En la Ciudad de Buenavista, a los 5 días del mes de diciembre del año 2009, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rector (a) y Secretario (a), en la Rectoría de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROPECUARIA, "LA GRANJA" Institución Autorizada por la Secretaría de Educación de Boyacá, para otorgar el Título de **BACHILLER TÉCNICO**, Según Resolución No. 3186 del 15 de Diciembre de 2008.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Técnica, se procedió a otorgar el Título de:

BACHILLER TÉCNICO ESPECIALIDAD EN AGROPECUARIAS

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

MIYER ANDREA POVEDA ESPEJO

C.C. 1.051.502.459 DE COPER

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 01 de fecha 5 diciembre 2009.

Firmada y Sellada por **Fernando Niño Brijaldo**, Rector y **Martín Ricardo Camargo Beltrán**, Secretario.

Dada en Buenavista, a los 5 días del mes de diciembre de 2009.
En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron, en cumplimiento a lo ordenado en el Artículo 7o. del Decreto 180 de 1981 del MEN.

RECTOR

Fernando Niño Brijaldo

SECRETARIO

Martín Ricardo Camargo Beltrán

C.C. 4.191.822 de Paipa

C.C. 6.772.140 de Turija





República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

La Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia

Creada mediante Decreto 2655 de 1953 y Ley 73 de 1962

Teniendo en cuenta que:

Mijer Andrea Poveda Suárez

C. C. N° 1.051.502.459 de Coper

Cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos exigidos, le confiere el título de

Tecnólogo en Regencia de Farmacia

En testimonio de ello, otorga el presente DIPLOMA

en Tunja, a los 25 días del mes de septiembre de 2015

SECRETARIA DE SALUD DE BOGOTÁ
Presentación ante el título para todos los efectos
Legales: 2408
Identificación: 01 JUL 2015
Ciudad: Bogotá
Firma: <i>[Firma]</i>
Secretario

Admisiones y Control
de Registro Académico
Diploma No. 093009
Libro de Registro No. 51
Folio No. 109
Fecha: 25-09-2015

[Firma]
Rector

[Firma]
Secretario General

[Firma]
Decano

[Firma]
Coordinador



Uptc
Universidad Pedagógica y
Tecnológica de Colombia

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA
w Decreto 2655 de 1953 y Ley 73. de 1962

POR LA ACADEMIA, LA CALIDAD
Y LA RESPONSABILIDAD SOCIAL
UNIVERSITARIA

COPIA DE ACTA DE GRADO

De: POVEDA SUAREZ MIYER ANDREA

ACTA DE GRADO No. ESAD 822. En la ciudad de Tunja, Departamento de Boyacá, República de Colombia, a los 25 días de Septiembre de 2015, el Rector de la UPTC, el Secretario General, el Decano y el Secretario de la FACULTAD DE ESTUDIOS A DISTANCIA, teniendo en cuenta que el(la) estudiante POVEDA SUAREZ MIYER ANDREA identificado con C.C No. 1051502459 expedida en COPER, ha cursado y aprobado, con la intensidad y extensión requeridas, los estudios de la carrera tecnológica, cumpliendo con el requisito de grado estatutario (Participación de Diplomado con nota Aprobada), para obtener el Título tecnológico de:

TECNOLOGO EN REGENCIA DE FARMACIA

De conformidad con la Resolución Rectoral de Grado No. **4095** de fecha 25 de Septiembre de 2015 y en concordancia con la Ley 30 de 1992, esta Universidad, en nombre de la República de Colombia por autorización del Ministerio de Educación, le confiere el título mencionado y lo declara idóneo para ejercer su profesión; en testimonio de ello, se autoriza la expedición del correspondiente Diploma, el cual queda registrado en el Libro 51, Folio 109 del 25 de Septiembre de 2015.

En constancia se firma por quienes intervinieron en esta graduación.

RECTOR (Firmado)
SECRETARIO GENERAL (E) (Firmado)
DECANO DE LA FACULTAD (Firmado)
SECRETARIO DE LA FACULTAD (Firmado)

GUSTAVO ORLANDO ALVAREZ ALVAREZ
IBETH YOHANA NIÑO GIL
JAVIER EMIGDIO PARRA ARIAS
OSCAR CARDOZO LONDOÑO

Se expide en Tunja a los 25 días de Septiembre de 2015


MARIO MENDOZA MORA

COORDINADOR DE ADMISIONES Y CONTROL
DE REGISTRO ACADÉMICO


IBETH YOHANA NIÑO GIL
SECRETARIO GENERAL (E)



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
DE ALTA CALIDAD
MULTICAMPUS
RESOLUCIÓN 3910 DE 2015 MEN

Avenida Central del Norte
PBX 7405626 Tunja

Hoja de Vida

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General - 2023-01-03--2:45:25 PM

Tipo Identificación Nro. Identificación Primer Nombre Segundo Nombre Primer Apellido Segundo Apellido Estado Identificación Detalles
CC 1061602459 MYER ANDREA ANDREA POVEDA SUAREZ Vigente Vef

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez verificadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) MYER ANDREA POVEDA SUAREZ identificada(a) con CC 1061602459 registra la siguiente información:

2023-01-03--2:45:25 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha Inicio ejercer Acto Administrativo	Entidad Reportadora
TEC	Local	TECNOLOGIA EN REGENCIA DE FARMACIA	2016-12-01 2488	GOBERNACION DE BOYACA

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



RESOLUCIÓN DE REGISTRO Y AUTORIZACIÓN

FORMATO

VERSIÓN: 0

CÓDIGO: SS-P12-F01

FECHA: 01/07/2009

RESOLUCIÓN NUMERO 2488 DE 01 DIO 2015

Por la cual se registra un Título y se confiere una autorización.
El Secretario de Salud de Boyacá en uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en los Decretos 1875 de 1994 y 1352 de 2000 y ,

CONSIDERANDO:

Que MIYER ANDREA POVEDA SUAREZ, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número 1051502459 expedida en COPER, ha solicitado el registro de su título como TECNOLÓGICO EN REGENCIA DE FARMACIA que le otorgó la UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA - UPTC de la ciudad de TUNJA el día 25/09/2015.

Que dicho título se encuentra registrado en la UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA - UPTC , Libro de Registro N°51 , Folio N°109 , Registro No XXX , Diploma N°093009 .

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Registrar el Título y autorizar el ejercicio de la profesión de TECNOLÓGICO EN REGENCIA DE FARMACIA a MIYER ANDREA POVEDA SUAREZ con Cédula de Ciudadanía número 1051502459 expedida en COPER en el Territorio Nacional y tiene efectos de inscripción para laborar en el Departamento de Boyacá.

ARTICULO SEGUNDO: Para laborar en zona geográfica diferente al departamento de Boyacá el autorizado deberá inscribir su nombre en la Secretaría de Salud correspondiente con el fin de ejercer el control y vigilancia conforme a la Ley.

ARTICULO TERCERO: La presente Resolución rige a partir de la fecha de expedición.

NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE:

Dada en Tunja a los,

01 DIO 2015


GUILLERMO ORJUELA ROBAYO
Secretario

Diseño: Erika G. Rosas S.

Elaboro: Rosa Maria Mesa.

1

Secretaría de Salud de Boyacá
Avenida Colon N° 22A - 16
<http://www.boyaca.gov.co>

Dirección de Prestación de Servicios
Tel: 7420111 - 7420013, Ext. 4123
Correo: direccion.prestacionsalud@boyaca.gov.co





Facultad de Estudios a Distancia
Centro de Investigación y Extensión - CIDEA

De conformidad con los programas de educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
- Educación Continuada aprobados por la Universidad

CERTIFICAN QUE

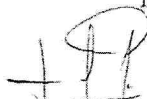
MIYER ANDREA POVEDA SUAREZ

C.C. 1051502459

CURSÓ EL

Diplomado en Auditoría y Cuentas Médicas

Aprobado con una intensidad de 120 horas
Dado en Tunja, a los 28 días del mes de Marzo de 2014


JAVIER E. PARRA ARIAS
Decano FESAD


LUZ MYRIAM ROJAS ROJAS
Director CIDEA



Facultad de Estudios a Distancia
Centro de Investigación y Extensión - CIDEA

De conformidad con los programas de educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
-Educación Continua aprobados por la Universidad


CERTIFICAN QUE

MIYER ANDREA POVEDA SUAREZ

C.C. 1051502459
CURSÓ EL

Diplomado en Gestión de la Seguridad y la Salud Ocupacional

Aprobado con una intensidad de 120 horas
Dado en Tunja, a los 7 días del mes de Julio de 2015


JAVIER E. PARRA ARIAS
Decano FESAD


L.C. MYRIÁN ROJAS ROJAS
Director CIDEA



IDEAS MEDICAS AVANZADAS S.A.S

NIT 901.221.712-2

CERTIFICA QUE

MIYER ANDREA POVEDA SUAREZ

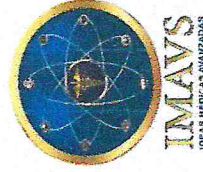
IDENTIFICADO (A) CON CEDULA DE CIUDADANIA N° 1051502459

Asistió al Curso de:

**ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE LA VIOLENCIA Y EL ABUSO SEXUAL CON ENFOQUE DIFERENCIAL (AVS)
Con una intensidad horaria de 45 Horas**

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 4 DÍAS DEL MES DE ENERO DE 2023, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

**Marli Esquivel Zambrano
GERENTE**



**Marli Esquivel Zambrano
REPRESENTANTE LEGAL**

Medicina General y Especializada - Odontología General y Especializada
Apoyo y Ayudas Diagnósticas - Promoción y Prevención
Servicio Farmacéutico

CERTIFICACIÓN


No. 319

YO, **NIDIA INES VALBUENA RINCON** como Coordinadora Administrativa
y Responsable de Talento Humano de la UNIDAD MEDICA VILLA DE SAN DIEGO ORLUZ LTDA,
identificado(a) como aparece al pie de mi firma CERTIFICO que el(la) Señor(a):

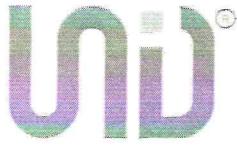
Nombre:	MIYER ANDREA POVEDA SUAREZ
identificado (o) con C.C. #:	1.05J .502.459
De:	COPER (BOYACA)
A Desempeñado el Cargo de:	REGENTE DE FARMACIA
Desde:	jueves, 01 de octubre de 20a 5
Hasta:	07 de Febrero de 2016
Tipo de Contrato:	<u>A TERMINO INDEFINIDO</u>
AFP Aseguradora de Fondo de Pensiones:	<u>PROTECCION</u>
ARL aseguradora de Riesgos Laborales:	ARL SURA
EPS Entidad Prestadora de Salud:	<u>CAFESALUD EPS</u>
Fondo de Cesantías:	PROTECCION
Cojo de Compensación:	COMFACUNDI

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los:

16 días del mes de ENERO del Año 2016 en la ciudad de Uboté.


CC S. 39.743.703 de UBATE

"Profesionales y Ciencia al Servicio de su Salud" F-TH-011-110:01, Diciembre - 2014.



UNIDROGAS S.A.

UNIÓN DE DROGUISTAS S.A.
Nit. 890.208.788-9

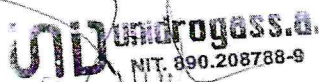


A QUIEN INTERESE

La empresa UNIDROGAS S.A. hace constar que el (la) señor (a) POVEDA SUAREZ MIYER ANDREA, identificado con Cedula de Ciudadanía Numero 1051502459, laboro en nuestra compañía desde el 01 de marzo de 2014 hasta el 17 de abril de 2015; desempeñándose en el cargo de AUXILIAR DE FARMACIA.

Se expide la presente el 17 de abril de 2015

Atentamente,


UNIDROGAS S.A.
NIT. 890.208788-9

Gestión De Talento Humano

Luis Ricardo Suarez
Jefe de Personal.-

1

BUCARAMANGA:

Calle 56 No. 22 - 54
PBX Administ. 6424252
PBX Ventas: 6330304

BARRANQUILLA:

Carrera 53 No. 59-37 Tels. 3490630
3495395 - 3495397 - 3491294
3687157 Telefax. 3680974

SANTA MARTA:

Calle 22 No. 5 - 41
PBX 4210713

BOGOTÁ D.C.:

Calle 18 No. 6RD-72
Zona Industrial Montevideo
PBX. 7450612

Hoja de Vida