



El servicio público  
es de todos

Función  
Pública

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CARDONA		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) POVEDA		NOMBRES LIZZETT MARGARITA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 22461144			SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>	SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO		D.M	
Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.					

## 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: bachiller académico		
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	AÑO
											12	1993

**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 ESTA 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	
UN	10	X		NUTRICION Y DIETETICA	12	2000	02041
ES	2	X			03	2017	02041

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
Portugués		X				X			X

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

## 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 INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 437 76 30	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 01 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACION DE SERVICIOS No. 11 0545	DEPENDENCIA CICLOS DE VIDA	DIRECCIÓN CARRERA 50 # 26 51	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS (1)4377630	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO NUTRICIONISTA PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA Dirección de Nutrición	DIRECCIÓN avenida carrera 68 # 64C-75	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS			
Instituto Colombiano de Bienestar familiar	X		Colombia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
		Raul.Archury@icbf.gov.co				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
5926399	DÍA 16	MES 01	AÑO 2018	DÍA 24	MES 05	AÑO 2018
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
PRESTACION DE SERVICIOS PRESTACION DE SERVICIOS				carrera 4ta nro 4-10		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS			
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	X		Colombia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
Amazonas	LETICIA	lizzett.cardona@icbf.gov.co				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
5926399	DÍA 30	MES 01	AÑO 2017	DÍA 23	MES 12	AÑO 2017
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
PRESTACION DE SERVICIOS PRESTACION DE SERVICIOS				carrera 4ta No 4-10		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS			
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	X		Colombia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
Amazonas	LETICIA	lizzett.cardona@icbf.gov.co				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
5928060	DÍA 01	MES 10	AÑO 2015	DÍA 31	MES 12	AÑO 2016
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
Profesional Universitario				carrera 4ta No 4-10		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS			
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	X		Colombia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
Amazonas	LETICIA	lizzett.cardona@icbf.gov.co				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
5926399	DÍA 08	MES 02	AÑO 2015	DÍA 30	MES 09	AÑO 2015
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
PRESTACION DE SERVICIOS PRESTACION DE SERVICIOS	proteccion			carrera 4 No 4-10 B. gaitán		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS			
CORPORACION PARA LA DEFENSA DE LA BIODIVERSIDAD AMAZONICA		X	Colombia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
Amazonas	LETICIA	lizzett.cardona@icbf.gov.co				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
3112167094	DÍA 01	MES 03	AÑO 2014	DÍA 31	MES 10	AÑO 2014
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
PRESTACION DE SERVICIOS	componente de salud y nutricio			avenida internacional calle septima esquina		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS			
C&M consultores		X	Colombia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
Amazonas	LETICIA					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
1 7434850	DÍA 01	MES 02	AÑO 2013	DÍA 12	MES 07	AÑO 2013
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
PRESTACION DE SERVICIOS	interventoria			carrera 13 #96 67 oficina 309		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS			
SINDISALUD		X	Colombia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
Amazonas	LETICIA					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
5925956	DÍA 01	MES 08	AÑO 2012	DÍA 23	MES 01	AÑO 2014
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
PRESTACION DE SERVICIOS	SUBDIRRECCION TECNICO CIENTIFIC			CARRERA 10 No 13-84		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS			
COOPESAM		X	Colombia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
Amazonas	LETICIA					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
5925956	DÍA 17	MES 05	AÑO 2012	DÍA 30	MES 07	AÑO 2012
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
PRESTACION DE SERVICIOS	SUBDIRRECCION TECNICO CIENTIFIC			CARRERA 10 No 13-84		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS			
HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA		X	Colombia			

<b>DEPARTAMENTO</b> Amazonas		<b>MUNICIPIO</b> LETICIA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 5927826		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 15 MES 02 AÑO 2012		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 14 MES 05 AÑO 2012	
<b>CARGO O CONTRATO</b> PRESTACION DE SERVICIOS		<b>DEPENDENCIA</b> SUBDIRECCION TECNICO CIENTIFIC		<b>DIRECCIÓN</b> AV.VASQUEZ COBO CARRERA 10 13-78	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> COOPESAM		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Amazonas		<b>MUNICIPIO</b> LETICIA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 5925956		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 30 MES 09 AÑO 2011		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 01 AÑO 2012	
<b>CARGO O CONTRATO</b> PRESTACION DE SERVICIOS		<b>DEPENDENCIA</b> CENTRO RECUPERACION NUTRICIO		<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 10 No 13-84	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> RED ALMA MATER		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Tolima		<b>MUNICIPIO</b> IBAGUÉ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 3200618		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 02 AÑO 2011		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 06 AÑO 2011	
<b>CARGO O CONTRATO</b> PRESTACION DE SERVICIOS		<b>DEPENDENCIA</b> CENTRO ZONAL JORDAN		<b>DIRECCIÓN</b> AV. CARACAS No 40A-08	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> RED ALMA MATER		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Tolima		<b>MUNICIPIO</b> IBAGUÉ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 3200618		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 15 MES 06 AÑO 2010		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2010	
<b>CARGO O CONTRATO</b> PRESTACION DE SERVICIOS		<b>DEPENDENCIA</b> CENTRO ZONAL JORDAN		<b>DIRECCIÓN</b> AV. CARACAS No 40A-08	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ICBF REGIONAL TOLIMA		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Tolima		<b>MUNICIPIO</b> IBAGUÉ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 2643822		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 21 MES 01 AÑO 2010		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 08 MES 05 AÑO 2010	
<b>CARGO O CONTRATO</b> PRESTACION DE SERVICIOS PRESTACION DE SERVICIOS		<b>DEPENDENCIA</b> PREVENCION		<b>DIRECCIÓN</b> ICBF REGIONAL TOLIMA	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> QUIMIOSALUD		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Cesar		<b>MUNICIPIO</b> VALLEDUPAR		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 3690553		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 17 MES 05 AÑO 2009		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 20 MES 10 AÑO 2009	
<b>CARGO O CONTRATO</b> NUTRICIONISTA-DIETISTA		<b>DEPENDENCIA</b> SALUD		<b>DIRECCIÓN</b> SEDE PRINCIPAL BARRANQUILLA	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> DUSAKAWI		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Cesar		<b>MUNICIPIO</b> VALLEDUPAR		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 5804440		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 22 MES 10 AÑO 2007		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2007	
<b>CARGO O CONTRATO</b> PRESTACION DE SERVICIOS		<b>DEPENDENCIA</b> RECURSO HUMANO		<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 16 No 17-141	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Organizacion No Gubernamental ACF-España		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Córdoba		<b>MUNICIPIO</b> MONTERÍA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 2813193		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 06 MES 02 AÑO 2006		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 08 MES 06 AÑO 2007	
<b>CARGO O CONTRATO</b> NUTRICIONISTA		<b>DEPENDENCIA</b> PROYECTOS		<b>DIRECCIÓN</b> avenida Jimenez No 4-03 edificio Lerner Apto 1204	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> A TIEMPO LTDA.		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Cesar		<b>MUNICIPIO</b> VALLEDUPAR		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b>		<b>FECHA DE INGRESO</b>		<b>FECHA DE RETIRO</b>	

5601886	DÍA 23	MES 12	AÑO 2005	DÍA 17	MES 02	AÑO 2009
<b>CARGO O CONTRATO</b> NUTRICIONISTA	<b>DEPENDENCIA</b> CLINICA			<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 14 No 18-61.		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ICBF REGIONAL PUTUMAYO	<b>PÚBLICA</b> X		<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia		
<b>DEPARTAMENTO</b> Putumayo	<b>MUNICIPIO</b> MOCOA			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 23 MES 05 AÑO 2005			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 12 MES 01 AÑO 2006		
<b>CARGO O CONTRATO</b> NUTRICIONISTA UNIDAD MOVIL	<b>DEPENDENCIA</b> ASISTENCIA TECNICA			<b>DIRECCIÓN</b> ICBF REGIONAL PUTUMAYO		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> INGESA. Cooperativa de Trabajo Asociado	<b>PÚBLICA</b>		<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia		
<b>DEPARTAMENTO</b> Atlántico	<b>MUNICIPIO</b> BARRANQUILLA			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b> 3602704	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 19 MES 07 AÑO 2004			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 21 MES 09 AÑO 2004		
<b>CARGO O CONTRATO</b> NUTRICIONISTA	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b> carrera 46 No 70-174		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CORPOMECC	<b>PÚBLICA</b>		<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia		
<b>DEPARTAMENTO</b> Atlántico	<b>MUNICIPIO</b> BARRANQUILLA			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b> 3602702	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 03 AÑO 2004			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 23 MES 03 AÑO 2004		
<b>CARGO O CONTRATO</b> nutricionista	<b>DEPENDENCIA</b> Recurso Humano			<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 48 nO 70-174		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI	<b>PÚBLICA</b>		<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia		
<b>DEPARTAMENTO</b> Atlántico	<b>MUNICIPIO</b> BARRANQUILLA			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b> 3704444	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 02 AÑO 2003			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 11 AÑO 2003		
<b>CARGO O CONTRATO</b> PRESTACION DE SERVICIOS	<b>DEPENDENCIA</b> JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA			<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 46 nO 53-34		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI	<b>PÚBLICA</b>		<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia		
<b>DEPARTAMENTO</b> Atlántico	<b>MUNICIPIO</b> BARRANQUILLA			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b> 3704444	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 28 MES 02 AÑO 2002			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 11 AÑO 2002		
<b>CARGO O CONTRATO</b> PRESTACION DE SERVICIOS	<b>DEPENDENCIA</b> JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA			<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 46 nO 53-34		

#### 4 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 50. DE LA LEY 190/95).  
Ciudad y fecha de diligenciamiento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

#### 5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

### CERTIFICADO ORDINARIO No. 125107438



WEB  
11:06:09  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 04 de abril del 2019

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) LIZZETT MARGARITA CARDONA POVEA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 22461144:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. 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 174 Ley 734 de 2002).

**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>



MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ  
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

**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.



CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

## LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCION COACTIVA

### CERTIFICA:

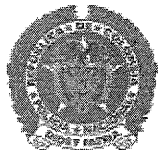
Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 04 de abril de 2019, a las 11:06:34, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	22461144
Código de Verificación	22461144190404110634

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.

  
SORAYA VARGAS PULIDO  
CONTRALORA DELEGADA



**POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA**



## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:12:52 horas del 04/04/2019, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **22461144**

Apellidos y Nombres: **CARDONA POVEA LIZZETT MARGARITA**

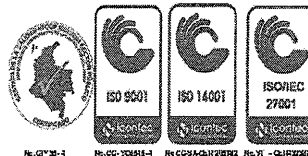
### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

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.



Avenida el Dorado N° 75 - 25  
Barrio Modelia. Bogotá DC  
Atención administrativa de lunes  
a viernes de 8:00 am - 12:00 pm y  
2:00 pm - 5:00 pm  
Línea de Atención al Ciudadano -  
Bogotá D.C. 5159700 / 30555  
Resto del país: 018000 910 112  
Requerimientos ciudadanos 24  
horas  
E-mail:  
lineadirecta@policia.gov.co.



## La Policía Nacional de Colombia hace constar

Que el número de expediente No. 22461144 de consultado en la fecha y hora 04/04/2019 11:08:03 a. m., no se encuentra vinculado en el sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia como infractor de la Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia. Registro Interno de Validación No. 6029826

✓ Aceptar