



FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos -  
UAEPS



Última Actualización: 14-ene-2026

Fecha Validación: 14-ene-2026

1

**DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO POVEDA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) FORERO	NOMBRES MABEL ASTRID	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 52426546	SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NUMERO _____ D.M _____			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA [REDACTED]	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA [REDACTED] [REDACTED] DEPTO [REDACTED] [REDACTED] TELEFONO [REDACTED] EMAIL [REDACTED]		

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 BASICA											TITULO	BACHILLER COMERCIAL		
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO			
1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	11º	MES	NOVIEMBRE	AÑO	1993

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)**

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

**TC** (TECNICA). **TL** (TECNOLÓGICA). **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). **UN** (UNIVERSITARIA).

**ES** (ESPECIALIZACIÓN). **MG** (MAESTRIA O MAGISTER). **DC** (DOCTORADO O PHD).

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

MODALIDAD ACADEMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO				
Especialización universitaria	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO AMBIENTAL	6	2009	
Especialización universitaria	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO ADMINISTRATIVO	10	2008	
Universitaria	10	X		DERECHO	6	2001	110817

Firma electronica validador: LUZ ALBA JIMÉNEZ AYALA 14/01/2026 15:56:19



FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA	
Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos - UAEPS	
<b>Sideap<sup>2.0</sup></b>	
Última Actualización: 14-ene-2026	
Fecha Validación: 14-ene-2026	

**OTROS ESTUDIOS**

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS

**DOMINIO DE 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

3

**EXPERIENCIA LABORAL**

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

EMPLEO O CONTRATO											
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA	PRIVADA		PAÍS			
SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS PUBLICOS					X			Colombia			
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
Bogotá D.C.		Bogotá D.C.					sspd@superservicios.gov.co				
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
018000412200		DIA	3	MES	5	AÑO	2021	DIA			
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA					DIRECCIÓN				
Profesional Especializado		Dirección Técnica de Gestión de Aseo					Carrera 18 No. 84-35				

EMPLEO O CONTRATO											
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA	PRIVADA		PAÍS			
PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO EMPRESARIAL					X			Colombia			
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
Bogotá D.C.		Bogotá D.C.					juandavid.gomez@bbva.com				
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
13123711		DIA	20	MES	10	AÑO	2020	DIA	20		
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA					DIRECCIÓN				
Contratista		PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO					Carrera 9 N° 72-21				

Firma electronica validador: LUZ ALBA JIMÉNEZ AYALA 14/01/2026 15:56:19

1720518

Documento electrónico: 4ed1639994e3e248ef4b4dea14cdf691535f4d6668d0d580d4b603dd39230cbe Página 2 de 6  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente



FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos -  
UAEPS

**Sideap<sup>2.0</sup>**

Última Actualización: 14-ene-2026

Fecha Validación: 14-ene-2026

3

**EXPERIENCIA LABORAL**

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

**EMPLEO O CONTRATO**

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	mabel.poveda@habitatbogota.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
3581600	DIA <input type="text" value="17"/>	MES <input type="text" value="1"/>	AÑO <input type="text" value="2018"/>	DIA <input type="text" value="31"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
Abogada	Subsecretaría Distrital del Hábitat		Calle 52 No 13 - 64	

**EMPLEO O CONTRATO**

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Secretaria Distrital del Hábitat		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	mpovedaf@habitatbogota.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
3155089766	DIA <input type="text" value="17"/>	MES <input type="text" value="1"/>	AÑO <input type="text" value="2017"/>	DIA <input type="text" value="31"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
ABOGADA	SUBSECRETARIA JURIDICA		Calle 52 No 13 -64	

**EMPLEO O CONTRATO**

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARI		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	mpoveda@superservicios.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
6913005	DIA <input type="text" value="22"/>	MES <input type="text" value="1"/>	AÑO <input type="text" value="2016"/>	DIA <input type="text" value="22"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
abogada	Direccion Técnica de Gestión de Aseo		Carrera 18 No 84 35	

Firma electronica validador: LUZ ALBA JIMÉNEZ AYALA 14/01/2026 15:56:19

1720518

Documento electrónico: 4ed1639994e3e248ef4b4dea14cdf691535f4d6668d0d580d4b603dd39230cbe Página 3 de 6  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente



FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos -  
UAESP

**Sideap<sup>2.0</sup>**

Última Actualización: 14-ene-2026

Fecha Validación: 14-ene-2026

3

**EXPERIENCIA LABORAL**

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

**EMPLEO O CONTRATO**

EMPRESA O ENTIDAD	MUNICIPIO	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARI		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			mpoveda@superservicios.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO
6913005	DIA <input type="text" value="23"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>			DIA <input type="text" value="23"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN
ABOGADO	DTGAA			CARRERA 18 N 84 35

**EMPLEO O CONTRATO**

EMPRESA O ENTIDAD	MUNICIPIO	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARI		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			mpoveda@superservicios.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO
6913005	DIA <input type="text" value="24"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>			DIA <input type="text" value="24"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN
Abogada	DTGAA			Carrera 18 No 84 35

**EMPLEO O CONTRATO**

EMPRESA O ENTIDAD	MUNICIPIO	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
JAHV McGREGOR S.A.		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			poveda.mabel@gmail.com
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO
6919901	DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>			DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN
Abogada Consultora	PROYECTO FONTIC			Calle 93 No 11A 11



FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos -  
UAEPS

**Sideap<sup>2.0</sup>**

Última Actualización: 14-ene-2026

Fecha Validación: 14-ene-2026

3

**EXPERIENCIA LABORAL**

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

EMPLEO O CONTRATO						
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS		
CONSORCIO INTERALUMBRADO			X	Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			poveda.mabel@gmail.com		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
6512060	DIA <input type="text" value="20"/>	MES <input type="text" value="11"/>	AÑO <input type="text" value="2009"/>	DIA <input type="text" value="23"/>	MES <input type="text" value="4"/>	AÑO <input type="text" value="2014"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
Asesora Juridica	Interventoría			Carrera 16 N 79 94		

EMPLEO O CONTRATO						
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS		
ANDINA DE SERVICIOS PUBLICOS S.A.			X	Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			poveda.mabel@gmail.com		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
6419642	DIA <input type="text" value="5"/>	MES <input type="text" value="12"/>	AÑO <input type="text" value="2002"/>	DIA <input type="text" value="31"/>	MES <input type="text" value="1"/>	AÑO <input type="text" value="2009"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
Directora Departamento Juridico	Departamento juridico			Calle 86 A No 13 42		

4

**TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

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

OCCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Privada	11	3
Pública	9	10
Total	20	2



FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos -  
UAEPS



Última Actualización: 14-ene-2026

Fecha Validación: 14-ene-2026

5

**FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSAS 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 CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Bogotá D.C. - 14-ene-2026

*Ciudad y fecha del diligenciamiento*

Firma electrónica:

MABEL ASTRID POVEDA FORERO 14/01/2026 12:26:33

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.

Bogotá, 14/01/2026

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*