



INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación: NIT
Número de documento: 900322373
Número Afiliación: 239510
Razón social: SOCIETY SERVICES GENERAL SAS

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento: CÉDULA ✓
Número de Documento 1075800748
Nombre: EDNA ROCIO PALOMINO SILVA
Fecha Ingreso: 18/09/2023
Salario básico: 1,160,000
Nit empresa en misión: 800165866
Código Sucursal: 05
Centro de trabajo: 5
Tasa: 1.044
Fecha hora transacción: 15/9/2023 9:41:09 PM



MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud es de todos

Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: **Edna Rocío**
 Apellidos: **Rafaelino Silva**
 Documento de identidad: C.C. X.T.I. Pasaporte PEP otro cuál:
 No. **1075800748**
 Fecha de nacimiento: Día **26** Mes **04** Año **2005**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	15-09 2023	SINOVAC	20212 135B	CSE LEO	Sullo García	1075215 987
	2					cita 13 octubre 2023	

CERTIFICA

Que el (la) señor(a) PALOMINO SILVA EDNA ROCIO con documento de identidad C 1075800748, a la fecha de expedición de la presente comunicación, consta en nuestra base de datos del Régimen Subsidiado en estado Activo(a) en la ciudad de Ibagué, desde Septiembre 6 de 2022.

Recuerde que cuando adquiera nuevamente un vínculo laboral su cobertura en salud le será dada nuevamente por nosotros bajo el Régimen Contributivo.

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Se expide el día 15 de Septiembre del 2023 atendiendo la solicitud del interesado.

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

Cordialmente,
GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A

Elaboró: Julie Andrea Llanos Serna - Analista Integral de Servicio al Cliente/ Informador

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 viernes 15 de septiembre de 2023, a las 07:59:11, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1075800748
Código de Verificación	1075800748230915075911

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.



YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:56:50 AM horas del 15/09/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1075800748

Apellidos y Nombres: **PALOMINO SILVA EDNA ROCIO**

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)



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:55:39 AM horas del 15/09/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1075800748**

Apellidos y Nombres: **PALOMINO SILVA EDNA ROCIO**

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)

CERTIFICACION PERSONAL

Yo WILSON NICOLAS OME SANCHEZ identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.075.221.767 expedida en la ciudad de Neiva, CERTIFICO que conozco a EDNA ROCIO PALOMINO SILVA identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.075.800.748 expedida en Neiva Huila, desde hace 15 años doy fe que es una persona honesta y trabajadora.

Esta certificación se hace a solicitud del interesado a los 15 días del mes de septiembre de 2023

Cordialmente



WILSON NICOLAS OME SANCHEZ

C.C. No. 1.075.221.767 Neiva Huila

Celular 3203244691

A QUIEN LE PUEDA INTERESAR

CERTIFICO:

Que, conozco a la señorita **EDNA ROCIO PALOMINO SILVA**, portadora de la Cédula de Ciudadanía número 1075.800.748 expedida en Neiva, quien se desempeña en labores de aseo y servicios varios.

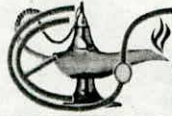
Que, además conozco a su familia desde hace más de ocho años y, por lo tanto, puedo dar fe que se educó en un núcleo familiar que posee valores de responsabilidad y cumplimiento en las labores que se le encomienda.

En constancia se expide la presente certificación a solicitud de la interesada, con el fin de allegarla a su hoja de vida.

Dada en Neiva, a los quince (15) días del mes de septiembre de dos mil veintitrés (2023).



NANCY CORDOBA SERRANO
CC. 36.165.007 de Neiva
ABOGADA



Centro Empresarial En Salud
CESALUD SA
NIt: 900.263.146-1

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN EN MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS BPM RESOLUCION 2476 DE 2013
GOBERNACION DEL HUILA - SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
RESOLUCION 1376 DE 2023

EDNA ROCIO PALOMINO SILVA
C.C. 1.075.800.748
Fecha 15 De Septiembre Del 2023

[Signature]
Cesar Representante Legal

**VALIDE EN
UNIDAD**

Esta certificación es personal e intransferible

RECOMENDACIONES SALUDABLES

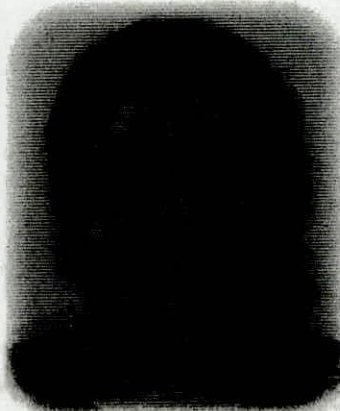
- Lavase las manos, antes y despues de Ir al sanitario
- No fume cuando manipule alimentos
- No manipule alimentos cuando maneje dinero
- Evite manejar alimentos con las manos heridas
- Mantenga las uñas cortadas y limpias
- Utilice gorro y tapabocas cuando va manipular alimentos

**INTENSIDAD
10 HORAS**

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.075.800.748



Apellidos
PALOMINO SILVA

Nombres
EDNA ROCIO

Nacionalidad
COL
Fecha de nacimiento
26 ABR 2005
Lugar de nacimiento
NEIVA (HUILA)

Estatura
1.64
G.S.
B+

Sexo
F



Fecha y lugar de expedición
13 JUN 2023, NEIVA

Firma
Edna Rocio Palomino S.

Fecha de expiración
13 JUN 2033



.00

023155190



REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL023155190019001<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
0504265F3306138COL1075800748<7
PALOMINO<SILVA<<EDNA<ROCIO<<<<<



4415

www.formasminerva.com



HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha			Empleo o cargo al que aspira		
D	M	A			

I. INFORMACIÓN GENERAL (*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante Rolando Silva		Nombre(s) del aspirante Etha Roco	
Fecha de nacimiento D 26 M 04 A 2005		Lugar de nacimiento Neiva (Huila)	
Dirección domicilio / Barrio Calle # 32-06		Ciudad Neiva	
Teléfono		N°. Celular 321 5072574	
Correo electrónico ethasilva@hotmail.com		Nacionalidad Colombiana	
Profesión, ocupación u oficio Oficos varios		(*) Estado civil Soltera	Años de experiencia laboral 2 años

DOCUMENTACIÓN (**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 1075800748	(**) Libreta militar No. _____	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: NEIVA	Distrito No. _____	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No. _____	¿Tiene vehículo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Licencia de conducción No. _____
		Categoría _____



II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿En qué empresa?		Empleado <input type="checkbox"/> Tipo de contrato	
				Independiente <input type="checkbox"/>	
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Fecha	
				D M A	
				¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
				Nombre	
				Dependencia	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Nombre		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/>	
		Dependencia		Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>		Nombre del arrendador	
				Teléfono	
				¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$	
¿Por qué conceptos?				¿Cuánto es su aspiración salarial? \$	
¿Cuál es su principal afición?		¿Practica algún deporte? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Cuál(es)?	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?					

0895020



7 702124 007813 >



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad		Edades		Parentesco	
No. de personas que dependen económicamente de usted <input type="checkbox"/>		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Nombre(s) padre(s) Miguel Antonio Palomino Guzman		Independiente		3163248575	
Nombre(s) hermano(s) Rosabel Silva Navarro		Ama de Casa		3227274860	
Wilmer Antonio P.		Independiente		3015973265	
Carolina Palomino		S. Generales		3144177744	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD								
Primaria		5		Jairo Morera Lisano	Neiva								
Bachillerato Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>													
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>													
Posgrados													
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución									
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución									
¿Cursa estudios actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa								
Nombre de la institución			Horario	Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>								
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)													
Sistemas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB					
¿Qué programas maneja?	2.	R	B	MB	4.	R	B	MB					
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Escucha			Lectura			Escritura			Habla		
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
		R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
Funciones realizadas				D M A		D M A	
				\$		\$	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo					
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
Fijo <input type="checkbox"/>				Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>			
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/>		1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>		Por horas <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro							

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso			Fecha Retiro	
		D	M	A	D	M
		Sueldo Inicial		Sueldo Final		
		\$		\$		
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato				Cargo		
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>						
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>						
Motivo del retiro						

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso			Fecha Retiro	
		D	M	A	D	M
		Sueldo Inicial		Sueldo Final		
		\$		\$		
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato				Cargo		
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>						
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>						
Motivo del retiro						

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre Carlos Emilio Morales Velez	Ocupación Cocinero	Dirección Cr 56 727 Sur	Teléfono 314 886 4468
2.	Nombre Katherine	Ocupación Katequista	Dirección cll 2 # 26-18	Teléfono 320 818 2994
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Eliona Palomino	Ocupación Estudiante	Dirección	Teléfono 322 727 4860
2.	Nombre Miguel an palomino	Ocupación Independiente	Dirección	Teléfono 3163248373

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



<p>Nota importante</p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p>	<p>Certificación</p> <p>Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).</p>	<p>Firma del solicitante</p> <p><i>Edna Rocío Palomino S.</i> C.C. 1075900748</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------