



# 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 <b>Castañeda Espinilla</b>		Nombre(s) del aspirante <b>Estela</b>	
Fecha de nacimiento D   M   A <b>12   01   1985</b>	Lugar de nacimiento <b>Acevedo Huila</b>		
Dirección domicilio / Barrio <b>calle 8 # 2 18</b>		Ciudad <b>Acevedo</b>	
Teléfono <b>319 4832 111</b>		N°. Celular	
Correo electrónico <b>Costa.stella.85@gmail.com</b>		Nacionalidad <b>colombia</b>	
Profesión, ocupación u oficio <b>operaria de servicion</b>		(*) Estado civil <b>soltera</b>	Años de experiencia laboral <b>4 años</b>

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <b>55208236</b>	(**) Libreta militar No.	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <b>Acevedo - Huila</b>	Distrito No.	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	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"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha D   M   A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual		¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? <b>2 meses</b>
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$		¿Cuánto es su aspiración salarial? \$
¿Cuál es su principal afición? <b>salir adelante</b>	¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

15412835



## IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad		No. de personas que dependen económicamente de usted <input type="checkbox"/>		Parentesco	
Edades		Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio	
Teléfono(s)		Elsy Espinilla		ama de casa	
318771501		Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio	
312 504 3837		Jorge Castaneda E.		Estudiante	

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD	
Primaria				Jose Acevedo y Gomez	Acevedo	
Bachillerato	2015	11	Bachillerato			
Académico <input checked="" 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 checked="" 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"/>	
<b>OTROS CONOCIMIENTOS:</b> Indique el grado de dominio <b>R-Regular</b> (50 a 60%) <b>B-Bueno</b> (61 a 80%) <b>MB-Muy Bueno</b> (81 a 100%)						
Sistemas Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	Escucha		Lectura		Escritura	
¿Qué idioma(s) conoce?	1.	R B MB	R B MB	R B MB	Habla	
	2.	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)	
Inchivula							
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
operaria de servicios generales				D M A		D M A	
Funciones realizadas		Sueldo Inicial		Sueldo Final			
Aseo a oficinas		\$		\$			
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Lina Duran				Jefe			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato:		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Horario de trabajo:		Por horas <input checked="" type="checkbox"/>		Jornada:			
Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>				Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>			
Motivo del retiro		Terminación de contrato					

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						
<b>Tipo de contrato:</b> 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"/>						
<b>Horario de trabajo:</b> 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						
<b>Tipo de contrato:</b> 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"/>						
<b>Horario de trabajo:</b> 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						

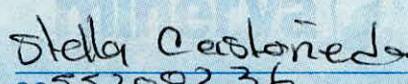
## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Yaqveline Castañeda	Estudiante	Neiva Huila	3125043837
	Duvan Leguizamón Trujillo	Abogado	Neiva Huila	3126404982
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Oscar Fabian Castañeda	Estudiante	Neiva Huila	3008292644
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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



Marque con una X

<b>Nota importante</b> Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	<b>Certificación</b> 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).	<b>Firma del solicitante</b>  c.c. 55208236
---	---	--



## 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** 55208236  
**Nombre:** ESTELA CASTAÑEDA ESPINILLA  
**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:** 16/9/2023 4:57:18 PM

# MiVacuna

Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud es de todos

Minsalud

MiVacuna  
COVID-19

### Certificado de Vacunación

Nombres:

Estela

Apellidos:

Castaneda Espinillo

Documento de identidad:

T.I.  Pasaporte  PEP  otro  cuál:

No.

55 208 276

Fecha de nacimiento:

Día 12 Mes 01 Año 1985

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	07	DIC 2021	AstraZeneca Oxford	N20122	ESE MARIA VILADORA PREVENCIÓN	Margaly Pando F. MUR. DE ASISTENCIA C.E. 001 400	
	2			8 Hen 012022			



**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:**

**ESTELA CASTAÑEDA ESPINILLA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **55.208.236**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 16 de Septiembre del 2023.

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 que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.



NUEVA EPS S.A  
NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 29/09/2023, el empleador SOCIETY SERVICES GENERAL SAS identificado con NIT número 900322373 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
6223461	29/09/2023	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	55208236	ESTELA CASTAÑEDA ESPINILLA	1160000	ASEADOR	2023-09-18

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 29 días del mes de Septiembre del año 2023.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta

#### Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	55208236
NOMBRES	ESTELA
APELLIDOS	CASTAÑEDA ESPINILLA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	HUILA
MUNICIPIO	ACEVEDO

#### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/01/2019	31/12/2999	COTIZANTE

<b>Fecha de Impresión:</b>	09/29/2023 15:14:01	<b>Estación de origen:</b>	192.168.70.220
----------------------------	------------------------	----------------------------	----------------

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

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



**CERTIFICA QUE:**

El(La) Señor(a) ESTELA CASTAÑEDA ESPINILLA identificado(a) con CC 55208236 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	01/01/2019
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	E.S.E. SAN FRANCISCO JAVIER
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 15 días del mes de septiembre del año 2023.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.  
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones  
Nueva EPS S.A

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

### CERTIFICADO ORDINARIO No. 231346345



PIB

07:28:07

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 15 de septiembre del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ESTELA CASTAÑEDA ESPINILLA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 55208236:

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 el 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 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.

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 07:30:19, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	55208236
Código de Verificación	55208236230915073019

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 07:40:45 AM horas del 15/09/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 55208236

Apellidos y Nombres: **CASTAÑEDA ESPINILLA ESTELA**

#### **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)



Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único de  
Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Acevedo, 05 de octubre de 2023

## REFERENCIA PERSONAL

Yo OSCAR FABIAN CASTAÑEDA ESPINILLA identificado con cedula de ciudadanía No. 1.004.034.524 de Garzón Huila, hago constar que conozco a la señora ESTELA CASTAÑEDA ESPINILLA identificada con cédula de ciudadanía No. 55.208.236 de Acevedo Huila, desde hace 19 años, en lo cual doy fe que es una persona responsable, respetuosa y honesta.

Atentamente,



---

OSCAR FABIAN CASTAÑEDA ESPINILLA  
C.C No. 1.004.034.524 de Garzón Huila  
CEL. 3008262944

Acevedo, 05 de octubre de 2023

## REFERENCIA PERSONAL

Yo EDGAR DUVAN LEGUIZAMO TRUJILLO identificado con cedula de ciudadanía No. 7.718.711 de Neiva Huila, hago constar que conozco a la señora ESTELA CASTAÑEDA ESPINILLA identificada con cédula de ciudadanía No. 55.208.236 de Acevedo Huila, desde hace 5 años, en lo cual doy fe que es una persona responsable, respetuosa y honesta.

Atentamente,



---

EDGAR DUVAN LEGUIZAMO TRUJILLO  
C.C No. 7.718.711 de Neiva Huila  
CEL. 3126104982

Acevedo, 05 de octubre de 2023

## REFERENCIA PERSONAL

Yo YAQUELINE CASTAÑEDA ESPINILLA identificado con cedula de ciudadanía No. 1.007.337.155 de Bogotá D.C, hago constar que conozco a la señora ESTELA CASTAÑEDA ESPINILLA identificada con cédula de ciudadanía No. 55.208.236 de Acevedo Huila, desde hace 23 años, en lo cual doy fe que es una persona responsable, respetuosa y honesta.

Atentamente,

*Yaqueline Castañeda Espinilla*

YAQUELINE CASTAÑEDA ESPINILLA  
C.C No. 1.007.337.155 de Bogotá D.C  
CEL. 3125043837



REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DEL HUILA  
MUNICIPIO DE ACEVEDO  
*NIT 891 180 069 - 1*

## EL SUSCRITO ALCALDE MUNICIPAL DE ACEVEO HUILA

### CERTIFICA

Que conozco de vista, trato y comunicación a la señora **ESTELA CASTAÑEDA ESPINILLA**, identificada con la cédula de ciudadanía No.55.208.236. Expedida en Acevedo Huila, desde hace aproximadamente diez (10) años, residente junto con su familia en la vereda **LA CARBONA** de este Municipio, la cual se viene desempeñando durante dos años de trabajo de esta Administración como Auxiliar de Servicios Generales, quien ha demostrado ser una persona responsable, trabajadora, y cumplidora de sus obligaciones y respetuosa de las autoridades legalmente constituidas

La presente se expide por solicitud del interesado para fines personales:

Dada en Acevedo Huila, a los dieciséis (16) días del mes de Diciembre de Dos mil Once (2011).

  
**NACIENCENO ORTIZ MONROY**  
Alcalde Municipal

*¡Una mano amiga para Acevedo!*  
Carrera 4 Calle 9 Esquina Telefax 8317019  
Acevedo – Huila

	MUNICIPIO DE ACEVEDO	PAGINA: 1 DE 1
	SECRETARIA DE GOBIERNO DESARROLLO SOCIAL Y TALENTO HUMANO <i>NIT 891 180 069 - 1</i>	CODIGO:F08-102
		VERSION: DOS
	<b><i>CERTIFICACION LABORAL</i></b>	FECHA:16-12-2011

**CERTIFICA:**

Que la señora **ESTELA CASTAÑEDA ESPINILLA**, Identificada con la cédula de ciudadanía No.55.208.236 Expedida en Acevedo (Huila). Viene prestando su servicios al Municipio, como Auxiliar de Servicios Generales, en el tiempo comprendido del 10 de Septiembre de 2009 a la fecha, en la modalidad de Orden de Prestación de Servicio.

Dada en Acevedo a los dieciséis (16) días del mes de Diciembre de Dos mil Once (2011).



**HECTOR AUGUSTO ROJAS PUENTES**  
Secretario de Gobierno Desarrollo Social y Talento Humano

E/Margoth

*"Una Mano Amiga Para Acevedo"*



**INCINERADOS DEL HUILA S.A.S E.S.P**

Nit. 813005241-0

*Proteger la Salud y Preservar el Medio Ambiente*



VIGILADO  
Super Transporte

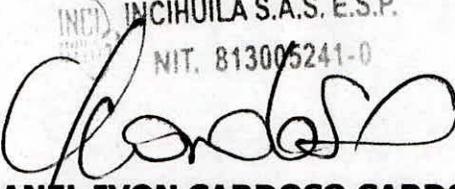
**INCINERADOS DEL HUILA – INCIHUILA S.A.S. E.S.P.**

**CERTIFICA QUE:**

La señora **ESTELA CASTAÑEDA ESPINILLA**, identificada con cédula de ciudadanía N° **55.208.236** expedida en Acevedo - Huila, laboró con la empresa **INCINERADOS DEL HUILA - INCIHUILA S.A.S. E.S.P.** en virtud de un **CONTRATO POR OBRA O LABOR CONTRATADA**, desempeñando el cargo de **OPERARIA SERVICIOS GENERALES** teniendo como fecha de inicio el día siete (07) de diciembre de 2022 hasta el día quince (15) de septiembre de 2023.

En constancia de lo anterior, se firma la presente en la ciudad de Neiva – Huila, el día quince (15) de septiembre de 2023.

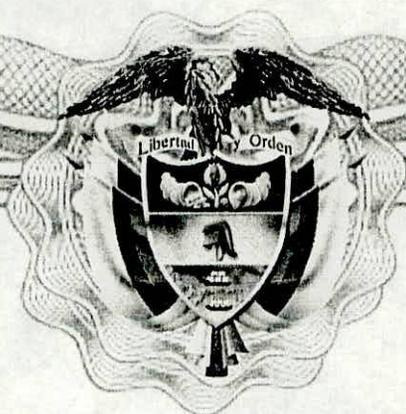
Atentamente,

  
**CHANEL IVON CARDOSO CARDOZO**  
Coordinadora de Talento Humano (E)

**Proyectó:** Karen Cano  
Talento Humano

Oficina Principal Neiva: Calle 11 No. 25-42 B/ 7 de Agosto PBX: (098) 8630403  
Móvil: 3187116663 – 313 245 31 78 E-mail: [pqr@incihuila.com.co](mailto:pqr@incihuila.com.co) - [incihuilasa@gmail.com](mailto:incihuilasa@gmail.com)  
Agencia Florencia: Calle 21 No. 11a-38 PBX: (098) 4346792 Móvil: 314 237 4788  
E-mail: [agenciaflorencia@incihuila.com.co](mailto:agenciaflorencia@incihuila.com.co); [comercial2@incihuila.com.co](mailto:comercial2@incihuila.com.co)  
Agencia Villavicencio: Carrera 44 B No. 16-67 Casa 13ª Conjunto Buque Alto PBX: (098) 6636396  
E-mail: [agenciavillavicencio@incihuila.com.co](mailto:agenciavillavicencio@incihuila.com.co) Móvil: 3502926772





La República de Colombia  
y en su nombre la  
**Institución Educativa  
José Acevedo y Gómez**  
Acevedo - Huila

Con Reconocimiento Oficial de la Secretaría de Educación del Departamento del Huila, según Resolución No. 1723 del 21 de Abril de 2015

Confiere a:

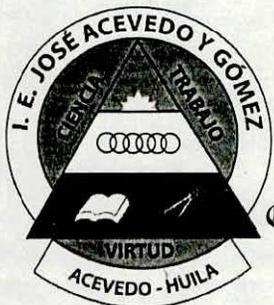
**Estela Castañeda Espinilla**

Identificado (a) con C.C. No. 55208236 de Acevedo (Huila)

El Título de:

**Bachiller Académico**

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica (Artículo 28 ley 115 de 1994) en Educación formal para Adultos ciclo 6 Jornada Nocturna (Decreto 3011 de 1997) según los planes y programas vigentes. Cumplió con el Servicio Social y Constitución Política Colombiana.



Esp. Lucas Meneses

C.C. No 12225451 de pitalito  
Rector

Stelia Ortiz Zamora  
C.C. No 51875420 DE Bogota  
Secretaria

Acta General de Graduación No. 01

Folio No. 1-2 Libro para control Interno de Diplomas No 01  
Dado en Acevedo Huila a los 2 días del mes de Diciembre de 2015

No requiere registro de la Secretaría de Educación según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995 de la Presidencia de la República

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
**55.208.236**

NUMERO

**CASTAÑEDA ESPINILLA**

APELLIDOS

**ESTELA**

NOMBRES



*Estela Castañeda Espinilla*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-ENE-1985**

**PUERTO RICO**  
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.44**

ESTATURA

**O+**

G. S. RH

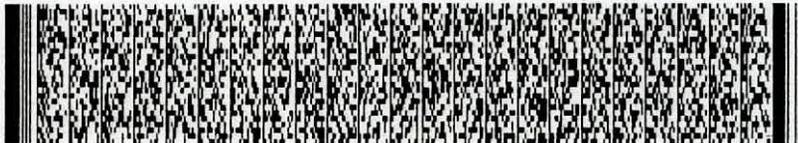
**F**

SEXO

**28-MAY-2003 ACEVEDO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Almabeatriz Rengifo Lopez*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-1900400-50120451-F-0055208236-20040114

07083 04014A 02 143230021