



HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

www.formasminerva.com

Fecha D <u>4</u> M <u>10</u> A <u>2018</u>			Empleo o cargo al que aspira <u>Servicios Generales</u>		
---	--	--	--	--	--

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <u>Gonzalez Garzon</u>		Nombre(s) del aspirante <u>Nini Johana Go</u>		
Fecha de nacimiento D <u>26</u> M <u>12</u> A <u>85</u>		Lugar de nacimiento <u>Colombia Huila</u>		
Dirección domicilio / Barrio <u>Calle 2 c 37. 26.</u>		Ciudad <u>Neiva</u>		
Teléfono		N°. Celular <u>3115352436</u>		
Correo electrónico <u>gonzaleznini.johana423@gmail.com</u>		Nacionalidad <u>Colombiana</u>		
Profesión, ocupación u oficio <u>Operaria Oficina Generales</u>		(*) Estado civil <u>soltera</u>	Años de experiencia laboral <u>14 años.</u>	
DOCUMENTACIÓN (**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995				
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <u>1003811112.</u>		(**) Libreta militar No.		Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:		Distrito No.		Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción No.	Categoría	

II. PERFIL LABORAL

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

Laboral: cumplir con las expectativas de trabajo aplicar las expectativas y conocimientos en las distintas areas en la empresa laboral.

Educativo: tener metas de estudio en todo lo que se requiera.

personal: lograr un objetivo personal para todo lo que haga.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿En qué empresa? <u>INCAHuila</u>		Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>		Tipo de contrato <u>termino obra labor.</u>	
¿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 <u> </u> M <u> </u> A <u> </u>		¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
Nombre <u> </u>		Dependencia <u> </u>		¿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? <u> </u>	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Nombre <u> </u>		Dependencia <u> </u>		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/>	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Vive en casa: ¿Familiar? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>		Nombre del arrendador <u> </u>		Teléfono <u> </u>	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Describalo e indique su valor mensual <u> </u>		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ <u> </u>		¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ <u> </u>	
¿Por qué conceptos? <u> </u>		¿Cuál es su principal afición? <u>Leer.</u>		¿Practica algún deporte? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuál(es)? <u> </u>	
¿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)? <u> </u>							

14774550



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="text" value="02"/>		Parentesco <u>hijos.</u>		Edades <u>11 y 18 años</u>	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
<u>Noe Gonzalez Garzon</u>		<u>Empleado.</u>		<u>3169458232</u>	
<u>Luz Manna Garzon</u>		<u>ama de casa</u>		<u>3132093723</u>	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
<u>Juli Marcela Gonzalez G.</u>		<u>estudiante.</u>		<u>3132093723</u>	
<u>Liliana Gonzalez Garzon</u>		<u>empleada</u>		<u>3143573865</u>	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	<u>1997</u>	<u>5</u>		<u>sede sur oriental</u>	<u>Neiva</u>
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	<u>2003</u>	<u>11</u>		<u>IPC. andres rosa</u>	<u>Neiva</u>
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 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.
¿Qué programas maneja?	2.	R	B	MB	4.
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Escucha		Lectura	
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R	B	MB	R
		R	B	MB	R
		R	B	MB	R
		R	B	MB	R

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)	
<u>INCA Huila</u>				<u>Calle M.N. 29-42</u>		<u>3187116663</u>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
<u>Servicios Generales.</u>				<u>02 M 11 A 2021</u>		<u>15 M 09 A 2023</u>	
Funciones realizadas				Sueldo Inicial		Sueldo Final	
				<u>\$7.000.000</u>		<u>\$7.000.000</u>	
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
<u>Lina Paola Duran</u>				<u>Jefe</u>			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" 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		Sueldo Inicial	Sueldo Final			
			D	M	A	D	M	A	\$	\$	
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		Sueldo Inicial	Sueldo Final			
			D	M	A	D	M	A	\$	\$	
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	Ocupación	Dirección	Teléfono
	LIDA BRIGITTE ROJAS.	empleado	palacio justicia	3173647328.
	JURANI ALEIDA SILVA	empleada	palacio justicia	3183777008.
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Juli Marcela Gonzalez	estudiante	calle 2C 37-26	3132093723.
	Liliana Gonzalez	empleada	Jeniferfe	3143573868

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

Marque con una X

<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 style="text-align: center; font-size: large;">minerva</p> <p style="text-align: center;">Nini Johana Gonzalez. c.c. 100381112.</p>
--	--	---



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: 1003811112 ✓
Nombre: NINI JHOANA GONZALEZ GARZON
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 4:46:52 PM



MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: **Nini Johana**
 Apellidos: **Gonzalez Garzon**
 Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte PEP otro: cuál:
 No. **1.003.811.112**
 Fecha de nacimiento: Día **26** Mes **12** Año **1985**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	21/07/21	Sinovac	2021050 90129	Sinergia Salud	Miledy Cumbe	1075233728
	2	25/08/21	SINOVAC	2021050 90129	Robles	Yessica Andena	1003705630
		16-3 22	Sinovac	B2020 9139	ESG CEO	 Yessica Andena Barranquilla Instituto de Enfermedades Infecciosas C.P. 473 00 BHS 10	



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

NINI JHOANA GONZALEZ GARZON, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.003.811.112**, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.

La presente certificación se expide el 15 de Septiembre 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.



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
6223777	29/09/2023	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1003811112	NINIHOANA GONZALEZ GARZON	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



CERTIFICA QUE:

El (La) Señor(a) identificado(a) NINI JHOANA GONZALEZ GARZON identificado(a) con CC 1003811112 se encuentra afiliado a la EPS en condición de COTIZANTE

Fecha de Activación de 01/06/203
Estado de la Afiliación: ACTIVO
IPS: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A. IDIME SA
SEDE NEIVA CENTRO
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. 231360527



PIB
10:32:07
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 15 de septiembre 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) NINI JHOANA GONZALEZ GARZON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1003811112:

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 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 10:36:12, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1003811112
Código de Verificación	1003811112230915103612

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

Generó: WEB

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:22:38 AM horas del 15/09/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1003811112**

Apellidos y Nombres: **GONZALEZ GARZON NIÑI JHOANA**

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.

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:22:38 AM horas del 15/09/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1003811112**

Apellidos y Nombres: **GONZALEZ GARZON NINI JHOANA**

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.

REFERENCIA PERSONAL

A QUIEN LE INTERESE

LYDA BRIGITTE ROJAS MARTINEZ identificada con la cédula de ciudadanía No. 55.190.289 de Palermo (Huila), hago constar que conozco a la señora **NINI JHOANA GONZALEZ GARZON** identificada con la cédula No. 1.003.811.112 de Neiva (Huila), desde hace 12 años, en lo cual doy fe que es una persona responsable, respetuosa y honesta.

Dada en Neiva el 15 de septiembre de 2023.


LYDA BRIGITTE ROJAS MARTINEZ

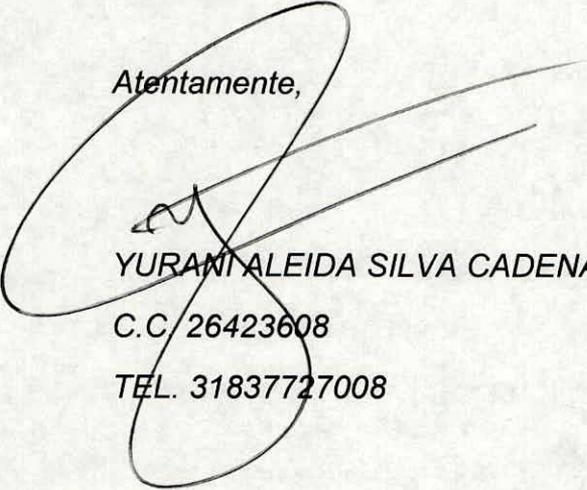
CC. 55.190.289
Tel. 3173647328

REFERENCIA PERSONAL

YURANI ALEIDA SILVA CADENA identificada con la C.C. 26423608 por medio del presente escrito me permito informar que conozco de vista y trato a la señora NINI JHOANA GONZALEZ GARZÓN identificada con la C.C. 1.003.811.112 desde hace cinco años. Persona la cual ha demostrado ser una persona seria, honesta y responsable.

Dada en Neiva a los 15 días del mes de septiembre de 2023.

Atentamente,



YURANI ALEIDA SILVA CADENA

C.C / 26423608

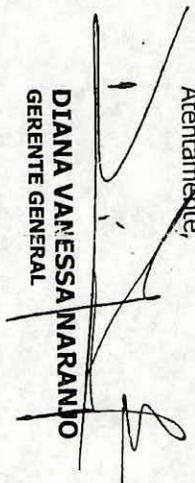
TEL. 31837727008

CERTIFICA

Que la señora NINI JOHANA GONZALEZ GARZON, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.003.811.112, labora en nuestra Empresa desde el 1 de Noviembre de 2013 a la fecha; desempeñando el cargo de operaria de Aseo y Mantenimiento, con un Contrato de Trabajo a Termino Fijo Inferior a un Año, devengando un salario mensual de Trescientos cho mil pesos (\$308.000), más el auxilio de transporte.

La presente se expide a solicitud del interesado a los catorce (14) días del mes de Agosto de 2014, a solicitud del interesado.

Atentamente,



DIANA VANESSA NARANJO
GERENTE GENERAL

Calle 76 No. 29C-23
Teléfono: 22569991x (1) 25 69 52
Bogotá D.C. Bogotá D.C.
gerencia@casoscastillo.com
casos_castillo@hotmail.com

Calle 17ª No. 7-63
Tel: (8) 8758934
Agencia Neiva
neiva@casoscastillo.com

Calle 12 No. 12-25
Tel: (8) 4356419
Agencia Florencia
florencia@casoscastillo.com



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

Nít. 813005241-0

Proteger la Salud y Preservar el Medio Ambiente



Super Transportes

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

CERTIFICA QUE:

La señora **NINI JHOANA GONZALEZ GARZON** identificada con cédula de ciudadanía N° **1.003.811.112** expedida en Neiva - 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 **OPERARIO(A) SERVICIOS GENERALES** teniendo como fecha de inicio el día dos (02) de noviembre de 2021 hasta el día diecinueve (19) de noviembre de 2022.

En constancia de lo anterior, se firma la presente en la ciudad de Neiva – Huila, el día diecinueve (19) de noviembre de 2022.

Atentamente,

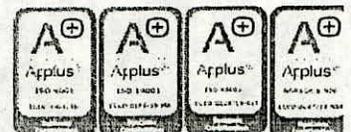
INCIHUILA S.A.S. E.S.P.

NIT. 813005241-0

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 - incihuilasa@gmail.com
Agencia Florencia: Calle 21 No. 11a-38 PBX: (098) 4346792 Móvil: 314 237 4788
E-mail: agenciaflorencia@incihuila.com.co; 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 Móvil: 3502926772





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 **NINI JHOANA GONZALEZ GARZON**, identificada con cédula de ciudadanía N° **1.003.811.112** expedida en Neiva - 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.

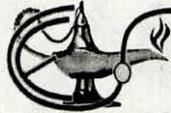
INCIHUILA S.A.S. E.S.P.
Nit. 813005241-0

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 - incihuilasa@gmail.com
Agencia Florencia: Calle 21 No. 11a-38 **PBX:** (098) 4346792 **Móvil:** 314 237 4788
E-mail: agenciaflorencia@incihuila.com.co; 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 **Móvil:** 3502926772





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

NINI JHOANA GONZALEZ GARZON
C.C. 1.003.811.112
Fecha 15 De Septiembre Del 2023

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

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **NINI JHOANA GONZALEZ GARZON** identificado(a) con cédula de ciudadanía número **1.003.811.112** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130650000200002173** aperturada el **29 de septiembre de 2023**, cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **650002173**

10 dígitos: **0650002173**

16 dígitos: **0650000200002173**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **29 de septiembre de 2023** a las **10:50**, con destino a **Qulen Interese**.

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VOTADO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.003.811.112**
GONZALEZ GARZON

APELLIDOS
NINI JHOANA

NOMBRES

Nini Johanna Gonzalez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-DIC-1985**

COLOMBIA
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

19-ABR-2005 NEIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-1900150-01132954-F-100381112-20200219

0070146752A 2

8500294793