



## 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** 1075309102 ✓  
**Nombre:** INGRID NATALI CAMARGO LOZADA  
**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 8:51:08 PM

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) INGRID NATALIA CAMARGO LOSADA con identificación No. 1.075.309.102 se encuentra afiliado(a) al Pension Obligatoria desde el día 03 de marzo del 2017

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 15 de septiembre del 2023.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional [www.colfondos.com.co](http://www.colfondos.com.co) opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Leonardo Cáceres García  
Gerente Cuentas y Recaudo  
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías



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
6224148	29/09/2023	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1075309102	INGRIDNATALIA CAMARGO LOSADA	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	1075309102
NOMBRES	INGRID NATALIA
APELLIDOS	CAMARGO LOSADA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	HUILA
MUNICIPIO	NEIVA

#### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	17/02/2012	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 09/14/2023 19:37:58 Estación de origen: 2801:12:c800:2070::1

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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:33:20 PM horas del 14/09/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1075309102**

Apellidos y Nombres: **CAMARGO LOSADA INGRID NATALIA**

#### **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 Modelía, 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-  
ato@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-<br/>ato@policia.gov.co)

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

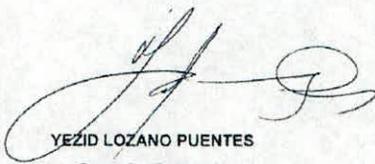
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 14 de septiembre de 2023, a las 19:30:16, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1075309102
Código de Verificación	1075309102230914193016

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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES  
CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 231337991



PIB  
19:36:17  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 14 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) INGRID NATALIA CAMARGO LOSADA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1075309102:

• 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)

**OTA:** 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 Relacionamiento 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.

Neiva – Huila Enero 14 de 2019

**Señor:**  
**LAIN GONZALES**

**CERTIFICA**

Que el Señor INGRID NATALIA CAMARGO LOSADA identificado con cédula de ciudadanía 1.075.309.102 de Neiva (H). Laboró desde el 23/05/2014 hasta 30/05/2016, desempeñando el cargo de Asistencia Administrativa.

El siguiente certificado se expide a solicitud del interesado.

---

LAIN GONZALES  
C.C. 7.688.917  
Cel. 3122796438



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

Nit. 813005241-0

*Proteger la Salud y Preservar el Medio Ambiente*



VIGILADO  
SuperTransporte

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

**CERTIFICA QUE:**

La señora **INGRID NATALIA CAMARGO LOSADA**, identificada con cédula de ciudadanía N° **1.075.309.102** 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.

INCI, 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](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 Villavencio:** Carrera 44 B No. 16-67 Casa 13ª Conjunto Buque Alto PBX: (098) 6636396  
**E-mail:** [agenciavillavencio@incihuila.com.co](mailto:agenciavillavencio@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

**INGRID NATALIA CAMARGO LOSADA**  
C.C. 1.075.309.102 DE NEIVA - HUILA  
Fecha 15 De Septiembre Del 2023

*Ingrid Natalia Camargo Losada*  
Gerente - Representante legal

**VIDE DE  
UNANO**

*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**



## El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y su modificación a que

**INGRID NATALIA CAMARGO LOSADA**

Con Cedula de Ciudadanía No. 1.075.309.102

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral  
y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

**Título de**

**TÉCNICO EN**

**ASISTENCIA ADMINISTRATIVA**

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Neiva,  
a los nueve (9) días del mes de diciembre de dos mil dieciséis (2016)

Firmado Digitalmente por  
FERMIN BELTRAN BARRAGAN  
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA  
Autenticidad del Documento  
Bogotá - Colombia

FERMIN BELTRAN BARRAGAN  
SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS  
REGIONAL HUILA

27934217 - 09/12/2016

No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 952700899573CC1075309102C.

GUBERNACIÓN DE HUILA  
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

## ACTA DE GRADO

Nº Y FECHA REGISTRO 27934217 - 09/12/2016

# EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

## CONSIDERANDO

Que: INGRID NATALIA CAMARGO LOSADA, Con Cedula de Ciudadania No. 1.075.309.102

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

## TÉCNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA

En constancia de lo anterior se firma la presente en Neiva, a los nueve (9) días del mes de diciembre de dos mil dieciséis (2016)

Firmado Digitalmente por  
FERMIN BELTRAN BARRAGAN  
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA  
Autenticidad del Documento  
Bogotá - Colombia

FERMIN BELTRAN BARRAGAN  
SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS  
REGIONAL HUILA

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
"AGUSTIN CODAZZI"  
NEIVA-HUILA**

Organizada mediante Decreto No. 1398 del 26 de Noviembre de 2002 Emanado de la Gobernación del Huila y con Reconocimiento oficial de la Alcaldía de Neiva, según Resolución No. 1585 del 24 de Noviembre de 2009.

Inscripción DANE: 141001001763

**ACTA INDIVIDUAL DE GRADO**

En Neiva - Huila, a los 25 días del mes de Noviembre de 2016, se reunió la comisión de Evaluación y Promoción en la Rectoría de la "INSTITUCIÓN EDUCATIVA AGUSTIN CODAZZI", con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado en el Nivel de Educación Media Académica con base en los resultados académicos obtenidos.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el Título de **BACHILLER ACADEMICO**, al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento se relacionan a continuación:

**INGRID NATALIA CAMARGO LOSADA**

C.C. 1.075.309.102 Neiva

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 31 del 25 de Noviembre de 2016. Consta de 48 alumnos, comienza con el nombre de ARENAS ORJUELA NEYDER STEWER y cierra con el nombre de VELASQUEZ BURGOS MARCELA. Firmada y sellada por ALAYAM ABIV VALDERRAMA RODRIGUEZ (Rector) y CLAUDIA JIMENA ORTIZ GRACIA (Secretaría).

Dada en Neiva - Huila, a 25 días del mes de Noviembre de 2016.

  
**ALAYAM ABIV VALDERRAMA RODRIGUEZ**  
C.C. 12.128.120 de Neiva  
Rector

  
**CLAUDIA JIMENA ORTIZ GRACIA**  
C.C. 55.169.780 de Neiva  
Secretaría

No requiere registro de la Secretaría de Educación según Decretos 921 del 6 de mayo de 1994 y 2150 del 5 de diciembre de 1995, de la Presidencia de la República.



En República de Colombia  
y en su nombre la

**Institución Educativa  
"Agustín Codazzi"**  
Neiva - Huila

Organizada mediante Decreto No. 1308 del 26 de Noviembre de 2002 emanado de la  
Gobernación del Huila y con Reconocimiento oficial de la Alcaldía de Neiva, según  
Resolución No. 1585 del 24 de Noviembre de 2003.

Confiere a :

**Ingrid Natalia Camargo Casada**  
C.C. 1.075.309.102 de Neiva - Huila

El Título de:

**Bachiller Académico**

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de  
Educación Media Académica, según los planes y programas vigentes.



  
Ranyam Abia Valderrama Rodríguez  
Decano  
C.C. 12.128.120 de Neiva

  
Claudia Chiana Ortiz Gracia  
Secretaría  
C.C. 55.339.780 de Neiva

Acta General de Graduación No. 31  
Folio No. \_\_\_\_\_ Libro de Control de Diplomas No. 31  
Dado en Neiva (Huila), a 25 de Noviembre del 2003

Se registra en el Registro de Secretarías de Educación, según Decreto 021 del 6 de Mayo de 1994 y 2160 del 5 de Diciembre de 1997 de la Presidencia de la República

BOGOTÁ TEL. 01 261 43 21

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.075.309.102**

**CAMARGO LOSADA**

APELLIDOS

**INGRID NATALIA**

NOMBRES

*Ingrid Natalia Camargo Losada*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-DIC-1997**

**NEIVA**  
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**

ESTATURA

**A+**

G.S. RH

**F**

SEXO

**27-ENE-2016 NEIVA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Juan Carlos Galindo Yácha*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO YÁCHA



P-1900100-00811802-F-1075309102-20160408

0049241464A 1

44923813



www.formasminerva.com

Fecha D 15 M 09 A 2023	Empleo o cargo en el que está interesado Servicios Generales	Código cargo
---------------------------	---	--------------

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Camargo Losada	Nombre(s) del aspirante Ingrid Natalia	
Lugar y fecha de nacimiento Neiva 16-12-1997		
Dirección domicilio / Barrio CVR: 30 a # 27-34 pts del sol	Ciudad Neiva-Huila	
Teléfono	No. Celular 3147561219	
Correo electrónico natachaarnel@hotmail.com	Nacionalidad	
Profesión, ocupación u oficio operario de aseo	(*) Estado civil union libre	

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 1075309102	(**) Libreta militar N°	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Neiva	Distrito N°	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción N°
		Categoría

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Inci Huila	Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato obra labor
¿Trabajó antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <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"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál?	
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? Neiva	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Neiva-Huila	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input 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	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$	
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto es su aspiración salarial? El asignado		
¿Cuál es su principal afición? Salir a pasear en familia	¿Practica algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

OBJETIVO Mencione brevemente que expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

Me considero una persona responsable asumo mis compromisos, buena actitud con los objetivos establecidos y las metas proyectadas a nivel laboral, en el campo técnico

165 4560-0



### III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Arnel cordoba camacho		Profesión, ocupación u oficio Empleado		Empresa donde trabaja Homecenter	
Cargo actual Operador logístico		Dirección carretera 309#27-39		Teléfono 3105804194	
Ciudad neiva-Huila		N° de personas que dependen económicamente del solicitante <input type="checkbox"/>		Parentesco Esposo	
Edades 28 años		Nombre(s) padre(s) Claudia Milena lasada		Profesión, ocupación u oficio Ama de casa	
Teléfono(s) 3102534602		Nombre(s) hermano(s) Jus Hermes camargo		Profesión, ocupación u oficio Auxiliar en topografía	
Teléfono(s) 3118609091		Nombre(s) hermano(s) Mesher David camargo		Profesión, ocupación u oficio Estudiante	
Teléfono(s) 3203556593		Nombre(s) hermano(s) paula Andrea camargo		Profesión, ocupación u oficio Ama de casa	
Teléfono(s) 3218215732					

### IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	2009	5	Primaria	Agustin cordoba	Neiva
Bachillerato Clásico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2016	11	Bachiller técnico	Agustin cordoba	Neiva
Educación Superior Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>					
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Si <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"/>	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien					
Sistemas Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R	B	MB	3.
¿Programa(s) que maneja?	2.	R	B	MB	4.
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Lectura		Escritura	
¿Qué idioma(s) conoce?	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.

### V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUE CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUE AREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (*)				AREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA <input type="checkbox"/>	Metalurgia <input type="checkbox"/>	FINANCIERO <input type="checkbox"/>	Administración <input type="checkbox"/>	Personal <input type="checkbox"/>			
GANADERÍA / AVICULTURA <input type="checkbox"/>	Maquinaria <input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO <input type="checkbox"/>	Auditoría <input type="checkbox"/>	Sistemas <input type="checkbox"/>			
MINERÍA <input type="checkbox"/>	Automotores <input type="checkbox"/>	INFORMÁTICO <input type="checkbox"/>	Bodega <input type="checkbox"/>	Tesorería <input type="checkbox"/>			
HIDROCARBUROS <input type="checkbox"/>	Muebles <input type="checkbox"/>	SALUD <input type="checkbox"/>	Compras <input type="checkbox"/>	OTRAS (¿Cuáles?) <input type="checkbox"/>			
INDUSTRIA <input type="checkbox"/>	Reciclaje <input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN <input type="checkbox"/>	Contabilidad <input type="checkbox"/>				
Alimentos y Bebidas <input type="checkbox"/>	OTROS (¿Cuáles?) <input type="checkbox"/>	SEGUROS <input type="checkbox"/>	Costos <input type="checkbox"/>				
Tabaco <input type="checkbox"/>		TURISMO / RECREACIÓN <input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas <input type="checkbox"/>				
Textiles y Confecciones <input type="checkbox"/>		OTROS SERVICIOS <input type="checkbox"/>	Diseño <input type="checkbox"/>				
Cuero y Calzado <input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA <input type="checkbox"/>	Asesorías Profesionales <input type="checkbox"/>	Finanzas <input type="checkbox"/>				
Papel y Cartón <input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/>	Servicios Temporales <input type="checkbox"/>	Gerencia General <input type="checkbox"/>				
Editorial y Artes Gráficas <input type="checkbox"/>	COMERCIO <input type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia <input type="checkbox"/>	Impuestos <input type="checkbox"/>				
Químico y Farmacéutico <input type="checkbox"/>	HOTELES y RESTAURANTES <input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES <input type="checkbox"/>	Mercadeo <input type="checkbox"/>				
Caucho y Plástico <input type="checkbox"/>	TRANSPORTE y ALMACENAMIENTO <input type="checkbox"/>		Producción <input type="checkbox"/>				
Vidrio, Cerámica y Cemento <input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES <input type="checkbox"/>		Publicidad <input type="checkbox"/>				

(\*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE.

## VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL, SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO, ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa <b>InciHuila</b>		Dirección <b>Cll 11 #25 -42 B / 7 Agosto</b>		Teléfono(s) <b>863 0403</b>	
Cargo <b>Operario de Servicios Generales</b>		Nombre de su jefe inmediato <b>Jina Duran</b>		Fecha de ingreso <b>D 3 M 10 A 2022</b>	
Total tiempo servido		Sueldo inicial \$		Sueldo final o actual \$	
				Fecha de retiro <b>D 15 M 09 A 2023</b>	
				Cargos) desempeñado(s) por usted	

Funciones realizadas  
**Aseo y cafeteria**

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido  ¿Cuánto tiempo? **1 AÑO** Fijo   
 Contrato directo con la empresa  Otro  ¿Cuál?  
 Contrato por medio de agencia

Horario de trabajo: Tiempo completo  1/2 Tiempo  Por horas  Jornada: Diurna  Nocturna  Otra jornada

Motivo del retiro

**Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)**

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
Total tiempo servido		Sueldo inicial \$		Sueldo final o actual \$	
				Fecha de retiro D M A	
				Cargos) desempeñado(s) por usted	

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido  ¿Cuánto tiempo? Fijo   
 Contrato directo con la empresa  Otro  ¿Cuál?  
 Contrato por medio de agencia

Horario de trabajo: Tiempo completo  1/2 Tiempo  Por horas  Jornada: Diurna  Nocturna  Otra jornada

Motivo del retiro

**Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)**

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
Total tiempo servido		Sueldo inicial \$		Sueldo final o actual \$	
				Fecha de retiro D M A	
				Cargos) desempeñado(s) por usted	

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido  ¿Cuánto tiempo? Fijo   
 Contrato directo con la empresa  Otro  ¿Cuál?  
 Contrato por medio de agencia

Horario de trabajo: Tiempo completo  1/2 Tiempo  Por horas  Jornada: Diurna  Nocturna  Otra jornada

Motivo del retiro

**Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)**

### INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)

¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si  No  ¿Fondo de pensiones? Si  No  ¿Fondo de cesantías? Si  No

¿Cuál? **nueva eps** ¿Cuál? **porvenir** ¿Cuál? **porvenir**

Fecha de afiliación: Cotizante  Beneficiario  Fecha de afiliación: Fecha de afiliación:

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre Breiner cordoba	Ocupación independiente	Dirección carretera 30 #20-04	Teléfono 3227558114
2.-	Nombre Juan David oviedo	Ocupación independiente	Dirección CIR 309 #27-40	Teléfono 3133535147
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre Arnel cordoba comocho	Ocupación operario	Dirección CIR 309 #27-34	Teléfono 3105809194

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

- 1.-  
2.-  
3.-

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



Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en [www.formasminerva.com](http://www.formasminerva.com).

Ingrese su Hoja de Vida en:  
 **ALIADOLABORAL**.COM  
[www.aliadolaboral.com](http://www.aliadolaboral.com)

### Nota importante

Favor no llamar por teléfono, ni concurrir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

### Certificación

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. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

### Firma del solicitante

C.C. \_\_\_\_\_

## VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
			Asistió a Entrevista		Hora de Llegada
	Día	Hora	Si	No	
1.-					
2.-					

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	R	B	MB	R	B	MB	
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	

### CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente Si  No

Contrátese a partir del

Sueldo

\$

Candidato elegible próximamente Si  No

Cargo

Tipo de contrato

Referencias verificadas por

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Firma de quien autoriza contratación