



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

www.formasminerva.com

Fecha D 15 M 09 A 23	Empleo o cargo al que aspira Operaria Servicios Generales
-----------------------------	--

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Gonzalez Gambod		Nombre(s) del aspirante Juz Marina	
Fecha de nacimiento D 26 M 07 A 1969	Lugar de nacimiento Colombia Huila		
Dirección domicilio / Barrio Boqueson 230 Cra 30 calle 31 cor T8- APT 101		Ciudad Neiva	
Teléfono		N°. Celular 3204031091	
Correo electrónico 4-alexandra@hotmail.com		Nacionalidad Colombiana	
Profesión, ocupación u oficio Aux. Servicios generales		(*) Estado civil Soltera	Años de experiencia laboral 30 años

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 26.477.589	(**) Libreta militar No. _____	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Colombia	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

En el campo laboral me he destacado por ser una persona dedicada a las actividades asignadas muy responsable y puntual. Mis fortalezas ser honesta, colaboradora y creatividad e innovadora, aparte considero que tengo muy buen manejo de relaciones interpersonales y de trabajo.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Inchivildsas ESP	Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato Obra o labor contratada
¿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 checked="" 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 checked="" 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 type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input 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? 30 años	
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 850.000.		¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 1.200.000
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? varios - smp - crossfit.	
¿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)?			

14785123



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)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Mercedes Gambod		Amor de casa		3133208248	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Jaime Hernandez		Asistente Judicial		314 404 1325.	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD	
Primaria						
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2005	11°	Bachiller Académico	I.E. Puerto Quinchana	San Agustín	
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 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 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)	
Inchinda - sas esp.				calle 11 No 25-42		8630403	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
Operaria Servicios General				01/11/19		15/09/23.	
Sueldo Inicial		Sueldo Final					
\$1000.000		\$1207.000.					
Funciones realizadas							
Aseo y limpieza de las áreas y bienes e inmuebles de la entidad de acuerdo con la programación y procedimientos establecidos							
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Dina Duran				Supervisora.			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/> Obra o labor.							
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" 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							
terminación de contrato							

Nombre de la empresa SACS consultores S.A.S	Actividad Económica	Dirección Cra 5A # 17-21	Teléfono(s) 3143336275		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted aseo y cafetería	Área del cargo	Fecha Ingreso D 01 M 06 A 18	Fecha Retiro D 22 M 02 A 19	Sueldo Inicial \$ 860.000	Sueldo Final \$ 860.000
Funciones realizadas Mantener el orden, aseo e higiene y buen aspecto de todas las instalaciones de la compañía					
Nombre de su jefe inmediato José Stefani Collozo		Cargo coordinadora IPS			
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/> prestación servicios.					
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" 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 terminación contrato.					

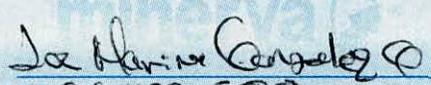
Nombre de la empresa Marleny Olaya Sanchez.	Actividad Económica	Dirección conjunto Tivoli	Teléfono(s) 8745052.		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Servicio Domestico	Área del cargo	Fecha Ingreso D 16 M 01 A 17	Fecha Retiro D 30 M 12 A 17	Sueldo Inicial \$ 650.000	Sueldo Final \$ 830.000
Funciones realizadas todas las tareas del hogar aseo, comida, y demás tareas asignadas.					
Nombre de su jefe inmediato Marleny Olaya Sanchez		Cargo Jefe hogar			
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 checked="" 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 terminación contrato.					

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Esperanza Hernandez.	Administradora	calle 18 D° 42-00	3152961223
2.	Maria Patricia Garcia.	Aux Archivo	calle 11 N° 25-07	3143479436.
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Yeny Soborano G.	Aux. Archivo	cra 30-calle 31 sur	3105547695
2.	Carlos A. Borrillo.	Estudiante	cra 30-calle 31 sur	3104563398

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



Nota importante Favor no llamar por teléfono ni acudir 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. 26.477.589.
---	---	--



INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

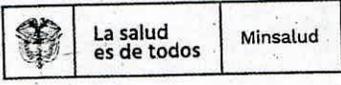
Tipo de Identificación: NIT
Número de documento: 900322373
Número Afiliación: 239510
Razón social: SOCIETY SERVICES GENERAL SAS

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento: CÉDULA
Número de Documento 26477589 ✓
Nombre: LUZ MARINA GONZALES GAMBOA
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 5:53:41 PM



www.minsalud.gov.co



Certificado de vacunación

Nombres: Luz Mariana
Apellidos: Gonzalez Gamboa
Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte PEP otro cuál:
No. 26.477.589
Fecha de nacimiento: Día 26 Mes 07 Año 1969

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	B2	16-07-22	PFIZER	PC00070	ESE Ana Silvia Meléndez Jiménez	Jose Antonio Garcia Garcia	1075.598.090
	2						

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

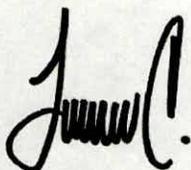
CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) LUZ MARINA GONZALEZ GAMBOA con identificación No. 26.477.589 se encuentra afiliado(a) al Pension Obligatoria desde el día 05 de septiembre del 2018

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 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
6223851	29/09/2023	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	26477589	LUZMARINA GONZALEZ GAMBOA	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) LUZ MARINA GONZALEZ GAMBOA identificado(a) con CC 26477589 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de 04/09/2022

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 11 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

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 lunes 11 de septiembre de 2023, a las 14:52:55, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	26477589
Código de Verificación	26477589230911145255

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. 231072119



PIB
14:58:47
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 11 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) LUZ MARINA GONZALEZ GAMBOA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 26477589:

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.



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:15:42 AM horas del 15/09/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 26477589

Apellidos y Nombres: **GONZALEZ GAMBOA LUZ MARINA**

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:
51 59700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)

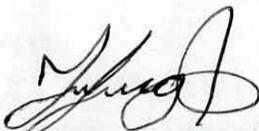
Neiva, 15 Septiembre De 2023

REFERENCIA PERSONAL

Mediante la presente hago constar que conozco de vista, trato y comunicación que desde hace más de cinco (5) años a la Señora **LUZ MARINA GONZALEZ GAMBOA** mayor de edad, titular de la cedula de ciudadanía No. 26.477.589 de Colombia –Huila. Por le conocimiento que tengo de dicha ciudadana, puedo certificar que se trata de una persona honesta, responsable y de correctos procederes y que goza de solvencia moral en su comunidad. Por tal razón no tengo ninguna duda en extender mi recomendación ante ustedes.

Constancia que expido en Neiva, a los 15 días del mes de septiembre de 2023.

Atentamente,



MARIA NATALIA GARCIA TOVAR

C.C. 1.075.279.441 de Neiva

Cel. 3143479436



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

Nit. 813005241-0
Proteger la Salud y Preservar el Medio Ambiente



VIGILADO
Super Transporte

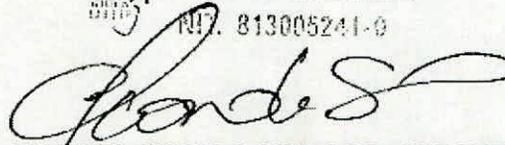
INCINERADOS DEL HUILA – INCIHUILA S.A.S. E.S.P.

CERTIFICA QUE:

La señora **LUZ MARINA GONZALEZ GAMBOA**, identificada con cédula de ciudadanía N° **26.477.589** expedida en Colombia - 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 - 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 Villavencio: Carrera 44 B No. 16-67 Casa 13ª Conjunto Buque Alto **PBX:** (098) 6636396
E-mail: agenciavillavencio@incihuila.com.co **Móvil:** 3502926772





NIT. 813008777-1

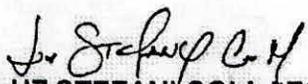
SACS CONSULTORES S.A.S

HACE CONSTAR:

Que la Señora **LUZ MARINA GONZALEZ GAMBOA** Identificada con Cedula de Ciudadanía N° 26.477.589 de Colombia - Huila, laboro en esta empresa desempeñando el cargo de **SERVICIOS GENERALES Y CAFETERIA** por cubrimiento de licencia de incapacidad desde el 1 de junio de 2018 Hasta el 22 de febrero de 2019, por prestación de servicio.

Esta constancia se firma en Neiva a los veintidós (22) días del mes de mayo de (2019).

Cordialmente,


LUZ STEFANI COLLAZOS M.
Coordinadora IPS
Cra. 5 A No. 17 – 21 Barrio Quirinal
Tels: (57) 8752144 - Ext. 112
Movil 314 333 62 75
saludocupacional@sacsconsultores.com
Pág. Web: www.sacsconsultores.com

ranversal 56 No. 115A - 64
Bogotá, Colombia
tel: (57-1) 533 26 44

Carrera 5A No. 17-21
Neiva, Colombia
Tel: (57-8) 875 6248 - 875 21 44 / 49

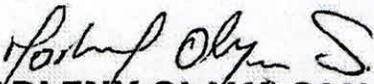
Km 3. Via la Cordialidad - Santa Rosa
Cartagena, Colombia
Tel: (57-1) 533 26 44

MARLENY OLAYA SANCHEZ
C.C 55.156.607 DE NEIVA

CERTIFICA QUE:

La Señora **LUZ MARINA GONZALEZ GAMBOA** identificada con la cédula de ciudadanía número 26.477.589 expedida en Colombia - Huila, laboro en mi casa de habitación desde el 16 de Enero del 2017 hasta el 30 de Diciembre de 2017, desempeñado las labores de Empleada De Servicio Doméstico; Tiempo durante el cual demostró ser una persona honesta y cumplidora de sus funciones.

La presente certificación se expide en Neiva, a los 13 días del mes de Febrero de 2018.


MARLENY OLAYA SANCHEZ



República de Colombia
 DEPARTAMENTO DEL HUILA
 MUNICIPIO DE COLOMBIA
 NIT. 891.180.028-1
 ALCALDIA



**LA SUSCRITA SECRETARIA DE GOBIERNO DE LA ALCALDÍA
 MUNICIPAL DE COLOMBIA HUILA**

C E R T I F I C A :

Que **LUZ MARINA GONZÁLEZ GAMBOA**, identificada con cédula de ciudadanía número 26.477.589 expedida en Colombia Huila, ejecutó a satisfacción para la Unidad Administrativa especial "centro de Salud Roberto Liévano Perdomo" el Municipio de Colombia Huila, el siguiente contrato:

- Contrato de prestación de servicios No. 016 de Enero 4 de 2006, cuyo objeto es servicios como aseadora generales en centro de Salud Roberto Liévano Perdomo", dicho contrato por el término de Seis (6) Meses entre el Tres (3) de Enero de 2006 al Dos (2) de Julio de 2006 y por un valor total de \$3.600.000,00.

- Orden de prestación de servicios No. 0461 de Noviembre 1º de 2007, cuyo objeto es servicios como auxiliar de servicios generales en la Alcaldía Municipal, dicha orden por el término de Un (1) Mes, Veintitrés (23) días, entre el Siete (7) de Noviembre de 2007 al Treinta y Uno (31) de Diciembre de 2007 y por un valor total de \$844.000,00

El presente se expide a solicitud del interesado.

Dado en Colombia Huila, a los Veintidós (22) días del mes de Febrero de Dos Mil Dieciocho (2018).


ALVIS LORENA MENDEZ FALLA
 Secretaria de Gobierno

Elaboro: Mirraín Méndez Méndez	Reviso: Alvis Lorena Méndez F	Aprobó: Alvis Lorena Méndez F
Firma:	Firma:	Firma:



"JUNTOS, SI PODEMOS"
 Calle 6 N. 3 -74 Código postal: 411080 Telefax 0988319697 ext. 21
 Correo: alcaldia@colombia-huila.gov.co alcaldiacolombia@gmail.com

LA MEJOR OPCIÓN PARA SU TRANQUILIDAD



ESPERANZA HERNANDEZ GAMBOA

Rut, 55'176.805- 8 / M.A. 0027

Régimen Simplificado

Arriendo, Venta, Avalúo, Manto. General inmuebles

Calle 7 No. 14 - 33 Lc 104 Barrio Altico

Tel 874 77 97 Cel. 321 376 07 48

Neiva, Agosto 15 de 2023

Señores (as)

A QUIEN INTERESE

Ciudad

Certifico que conozco de vista y trato a la Señora **LUZ MARINA GONZALEZ GAMBOA**, Identificada con cédula de ciudadanía No. 26'477.589 Expedida en Colombia - Huila, desde hace 35 años, durante este tiempo ha demostrado su responsabilidad, honestidad y gran espíritu de trabajo y colaboración.

Dada en Neiva a petición de la interesada.

Atentamente,

ESPERANZA HERNANDEZ

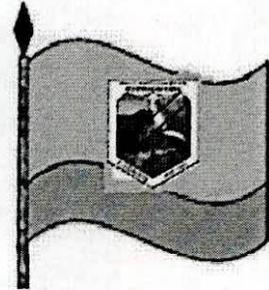
C.C. 55'176.805 Exp. Neiva - H.

Calle 18 No. 42 -00 Casa B22

Tel: 315 296 1223



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL HUILA
SECRETARIA DE EDUCACION
MUNICIPIO DE SAN AGUSTIN
NUCLEO EDUCATIVO No. 24
INSTITUCION EDUCATIVA PUERTO QUINCHANA
DECRETO DE CREACION 414 DE 2.004



ACTA DE GRADO 002

EL SUSCRITO RECTOR
DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PUERTO QUINCHANA

CERTIFICA:

Que mediante Acta Número 001 de fecha 29 de noviembre de 2.005, le fue conferido el título de BACHILLER ACADEMICO, por haber culminado satisfactoriamente los estudios de educación Media, Grado Once (11º) O Clei VI Programa SER, al alumno **LUZ MARINA GONZALEZ GAMBOA**, identificada con la C. C. Nro. 26.477.589 de Colombia Huila.

Es fiel copia tomada del acta general Número 001 de fecha 29 de Noviembre de 2.005, que consta de 10 alumnos que comienzan con el nombre de

BURBANO MENESES MERCY

Y se cierra con el nombre de

ZUÑIGA CHICANGANA JOSE ANTONIO

FIRMADA Y SELLADA POR Lic. GONZALO MALES SALAMANCA (Rector).

Lo anterior es fiel copia de su original.

Dada en San Agustín Huila, a los veintinueve (29) días del mes de Noviembre de dos mil cinco (2.005)

Gonzalo Males S
LIC. GONZALO MALES SALAMANCA
Rector
C. C. Nro. 12.141.460 de San Agustín

ARNULFO MENDEZ MARTINEZ

RESOLUCIÓN 2674-2013

CERTIFICA

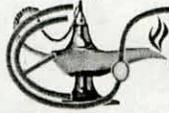
QUE: LUZ MARINA GONZALEZ GAMBOA, con la C.C. No°26.477.589, fue capacitada en Educacion Sanitaria, Principios Básicos y Aplicación de Buenas Practicas de Manipulación de Alimentos durante 10 horas.

Dado en Neiva, el 23 de DICIEMBRE-2022

VENCE:

23 DICIEMBRE-2023


ARNULFO MENDEZ MARTINEZ
C.C. No. 4.942.610.



Centro Empresarial En Salud

CESALUD SA

Nit: 900.283.145-1

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

LUZ MARINA GONZALEZ GAMBOA
C.C. 26.477.589 DE COLOMBIA - HUILA
Fecha 15 De Septiembre Del 2023


Gerente - Representante legal

HUILA
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**

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **26.477.589**
GONZALEZ GAMBOA

APELLIDOS
LUZ MARINA

NOMBRES

LUZ Marina Gonzalez

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-JUL-1969**
COLOMBIA
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

13-AGO-1991 COLOMBIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Juan Carlos Galindo Vacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1902800-01044068-F-0026477589-20181106 0063103278A 1 9906084347

URIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL