



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 Nañez Sanchez | | Nombre(s) del aspirante Joz Marina | | |
| Fecha de nacimiento 06 02 1970 | | Lugar de nacimiento Algeciras (Huila) | | |
| Dirección domicilio / Barrio Calle 66 - 1^E - 35 Miraflores | | Ciudad Neiva | | |
| Teléfono | | N°. Celular 3173467774 | | |
| Correo electrónico acardenasnañez@gmail.com | | Nacionalidad colombiana | | |
| Profesión, ocupación u oficio Empleada | | (*) Estado civil union libre | Años de experiencia laboral 20 años | |
| DOCUMENTACIÓN (**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995 | | | | |
| Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 55144712 | | (**) Libreta militar No. _____ | | Primera clase: <input type="checkbox"/> |
| Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Algeciras | | 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

III. INFORMACIÓN PERSONAL

| | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|
| ¿Está trabajando actualmente? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | ¿En qué empresa? incihuala | | Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Tipo de contrato Independiente <input type="checkbox"/> obra labor | |
| ¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | ¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | Fecha D M A | |
| ¿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 type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/> | | Nombre del arrendador Teléfono ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? | |
| ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | Describa e indique su valor mensual | | ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ | |
| ¿Por qué conceptos? | | | | ¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ minimo | |
| ¿Cuál es su principal afición? | | ¿Practica algún deporte? <input type="checkbox"/> | | ¿Cuál(es)? Sí <input type="checkbox"/> No <input 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 type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? | | | | | |

167914



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

| | | | | | |
|---|--|--|--|----------------------------------|------------------------|
| Nombre esposa(o) o compañera(o) <i>Daniel Dora Beltran</i> | | Profesión, ocupación u oficio <i>Empleado</i> | | Empresa donde trabaja | |
| Cargo actual <i>auxiliar de construcción</i> | | Dirección <i>Calle 66 # 1E-35</i> | | Teléfono <i>311 824066</i> | Ciudad <i>Neiva</i> |
| No. de personas que dependen económicamente de usted <input type="checkbox"/> | | Parentesco | | Edades | |
| Nombre(s) padre(s) <i>Gonzalo Nariñez</i> | | Profesión, ocupación u oficio <i>OCCISOS</i> | | Teléfono(s) | |
| <i>Ana Dolorosa Sanchez</i> | | <i>OCCISOS</i> | | | |
| Nombre(s) hermano(s) <i>Diogenes Nariñez Sanchez</i> | | Profesión, ocupación u oficio | | Teléfono(s) <i>3166454687</i> | |
| <i>Anasmendi Nariñez Sanchez</i> | | | | <i>3175808211</i> | |

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"/> | <i>2011</i> | <i>6</i> | <i>Bachiller</i> | <i>Ricardo Borrero Alvarez</i> | <i>Neiva</i> | | | | | |
| Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | |
| Posgrados | | | | | | | | | | |
| Otros: cursos, diplomados, seminarios. | Intensidad horaria | Nombre del programa | | Institución | | | | | | |
| Otros: cursos, diplomados, seminarios. | Intensidad horaria | Nombre del programa | | Institución | | | | | | |
| ¿Cursa estudios actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | ¿Qué tipo de estudios? | | Duración (años, semestres, meses) | Año / semestre que cursa | | | | | |
| Nombre de la institución | | | | Horario Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/> | Fin de semana <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/> | | | | | |
| OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%) | | | | | | | | | | |
| Sistemas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | 1. | R | B | MB | 3. | R | B | MB | | |
| ¿Qué programas maneja? | 2. | R | B | MB | 4. | R | B | MB | | |
| Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | 1. | Escucha | | Lectura | | Escritura | | Habla | | |
| ¿Qué idioma(s) conoce? | 2. | R | B | MB | R | B | MB | R | B | MB |
| 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 <i>INCIHUILA. S.A.S. E.S.P</i> | | Actividad Económica | | Dirección | | Teléfono(s) | |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>Empleado</i> | | Área del cargo | | Fecha Ingreso <i>01/11/2019</i> | Fecha Retiro <i>15/09/2023</i> | Sueldo Inicial <i>\$ Mínimo</i> | Sueldo Final <i>\$ Mínimo</i> |
| Funciones realizadas | | | | | | | |
| Nombre de su jefe inmediato <i>Lina Paola Duran</i> | | | | Cargo <i>Supervisora</i> | | | |
| Logros obtenidos | | | | | | | |
| Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> | | ¿Cuánto tiempo? | | Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | | ¿Cuál? | |
| | | | | 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 <i>Termino de contrato</i> | | | | | | | |

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

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

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

| | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |
|--|-------------------------|-----------|-----------|------------|
| 1. | Mercedes Drian Salazar | empleada | | 3177678862 |
| 2. | Claudia Patricia Pongos | empleada | | 3138808344 |
| Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente | | | | |
| 1. | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |
| 2. | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |

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



| | | |
|--|--|--|
| <p>Nota importante</p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p> | <p>Certificación</p> <p>Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).</p> | <p>Firma del solicitante</p> <p><i>x Duz Mercedes Drian</i> C.C. 55144817</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 55144712 ✓
Nombre: LUZ MARINA NAÑEZ SANCHEZ
Fecha Ingreso: 18/09/2023
Salario básico: 1,160,000
Nit empresa en misión: 800165866
Código Sucursal: 05
Centro de trabajo: 5
Tasa: 1.044
Fecha hora transacción: 15/9/2023 9:53:01 PM

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LUZ MARINA NAÑEZ SANCHEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **55144712**, se encuentra afiliado/a desde **24/11/1994** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 15 de septiembre de 2023.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.



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 |
|----------------------|---------------------|-------------------|
| 6224112 | 29/09/2023 | Reingresos |

DETALLE

| TIPO | IDENTIFICACIÓN | NOMBRE COTIZANTE | IBC | CARGO | FECHA |
|----------------------|----------------|-------------------------|---------|---------|------------|
| CÉDULA DE CIUDADANÍA | 55144712 | LUZMARINA NAÑEZ SANCHEZ | 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 | 55144712 |
| NOMBRES | LUZ MARINA |
| APELLIDOS | NAÑEZ SANCHEZ |
| 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 | 01/07/2019 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

Fecha de Impresión: 09/29/2023 17:00:44 | Estación de origen: 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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 231369056



PIB
11:47:11
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) LUZ MARINA NAÑEZ SANCHEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 55144712:

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 11:48:30, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 55144712 |
| Código de Verificación | 55144712230915114830 |

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 PUNTES
Contralor Delegado



POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:49:14 AM horas del 15/09/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **55144712**

Apellidos y Nombres: **NAÑEZ SANCHEZ 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:
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

Neiva 15 de septiembre de 2023

A quien corresponda

Me permito manifestar que, desde hace 15 años, conozco a la señora LUZ MARINA NAÑEZ SANCHEZ, identificada con CC No 55.144.712, por su labor que presta para la rama judicial, entidad donde laboro y puedo dar fe que es una persona respetuosa, amable, cordial, colaboradora, responsable y competente para la labor que desempeña.



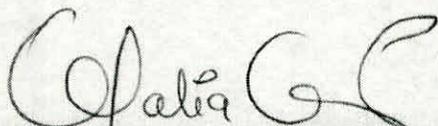
ALVARO ENRIQUE ORTIZ RIVERA
CC No 7.700.660 de Neiva Huila

Neiva, 15 de septiembre de 2023.

A quien corresponda:

Me permito manifestar que conozco a **LUZ MARINA NAÑEZ SANCHEZ** identificada con la C.C. 55.144.712 desde hace más de 10 años, por la labor que presta para la Rama Judicial, entidad donde laboro, y puedo dar fe que es una persona respetuosa, amable, colaboradora, cordial, responsable y competente para la labor que desempeña.

Atentamente,



GALIA GEOVANA PERDOMO MÉNDEZ

C.C. 26.422.469 de Neiva

Secretaria Juzgado Primero de Familia de Neiva



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

Nit. 813005241-0

Proteger la Salud y Preservar el Medio Ambiente



REGISTRO
SuperTransporte

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

CERTIFICA QUE:

La señora **LUZ MARINANAÑEZ SANCHEZ** identificada con cédula de ciudadanía **N° 55.144.712** expedida en **NEIVA - HUILA**, laboró con la empresa **INCINERADOS DEL HUILA - INCIHUILA S.A.S. E.S.P.** en virtud del **CONTRATO DE TRABAJO POR OBRA O LABOR CONTRATADA**, desempeñando el cargo de **OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES** teniendo como fecha de inicio el día Primero (01) de noviembre de 2019, hasta el día treinta y uno (31) de octubre de 2021.

En constancia de lo anterior, se firma la presente en la ciudad de Neiva -Huila, el día treinta y uno (31) de octubre de 2021.

YESICA ALEJANDRA SOLANO SILVA
COORDINADORA 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@incihuilacom.co - incihuilasa@gmail.com
Agencia Florencia: Calle 21 No. 11a-38 PBX: (098) 4346792 Móvil: 314 237 4788
E-mail: agenciaflorencia@incihuilacom.co; comercial2@incihuilacom.co
Agencia Villavicencio: Carrera 44 B No. 16 67 Casa 13ª Conjunto Buque Alto PBX: (098) 6636396
E-mail: agenciavillavicencio@incihuilacom.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 **LUZ MARINA NANEZ SANCHEZ**, identificada con cédula de ciudadanía N° **55.144.712** 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





SERVICIOS INTEGRALES
CASAS CASTILLO LTDA.
CALLE 1100 # 20-47 S

SERVICIOS INTEGRALES CASAS CASTILLO LTDA

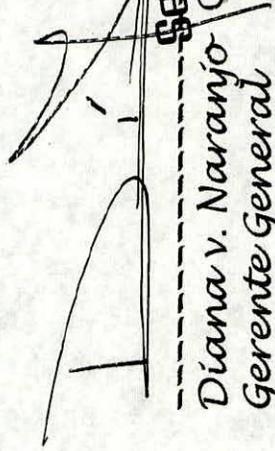
Nit 830023047-6

Certifica:

Que: **Luz Marina Nañez**

Asistió a la capacitación en MANEJO SEGURO DE INSUMOS,
MAQUINARIA, PROCEDIMIENTOS DE TRATAMIENTOS DE PISOS.

Dado en la ciudad de Neiva a los 25 días del mes de octubre de 2013.


Diana v. Naranjo
Gerente General

SERVICIOS INTEGRALES
CASAS CASTILLO LTDA.
NIT: 830023047-6
GERENCIA


Diana C. Queredo
Gerente Administrativa



INSTITUCIÓN EDUCATIVA "RICARDO BORRERO ÁLVAREZ"

NEIVA-HUILA

Reconocida por la Secretaría de Educación Municipal según Resolución No. 1631 del 25 de Noviembre del 2009.

Inscripción DANE: 141001001321

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En Neiva, Huila a los 27 días del mes de Noviembre de 2011. Se reunió la comisión de evaluación y promoción en la Rectoría de la "INSTITUCIÓN EDUCATIVA RICARDO BORRERO ALVAREZ", 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.

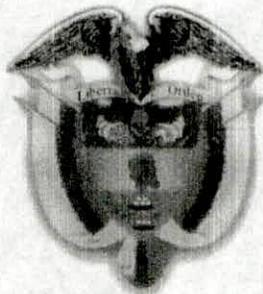
Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los Ciclos lectivos Especiales Integrados correspondientes al Nivel de Educación Formal para Jóvenes y Adultos, se procedió a otorgar el Título de **BACHILLER ACADÉMICO**, al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento se relacionan a continuación

LUZ MARINA NAÑEZ SANCHEZ
C.C 55.144.712 de Algeciras (H)

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 013 del 27 de Noviembre de 2011. Consta de 135 Alumnos, comienza con el nombre de AMARILES FLOREZ DERLY YOHANA y cierra con el nombre de YAIME TAFUR CINDY PAOLA. Firmada y sellada por ALBA LUZ ORTIZ (Rectora).

Dada en Neiva - Huila a 27 días del mes de Noviembre de 2010.

ALBA LUZ ORTIZ
C.C. 26.500.316 de Gigante
Rectora



La Republica de Colombia
el Ministerio de Educacion Nacional
y en su nombre la

Institucion Educativa
Ricardo Borrero Alvarez
Neiva - Huila

*Reconocida por la Secretaria de Educacion Municipal,
segun Resolucion No. 1631 del 25 de Noviembre de 2009*

Confiere A:

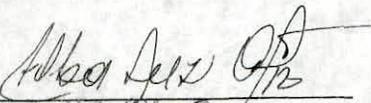
Luz Marina Nanez Sanchez

C.C. 55.144.712 de Algeciras (H).

el Titulo de:

Bachiller Académico

*Por haber cumplido los requisitos de Ley, cursado y aprobado, los planes de estudio correspondientes
a los ciclos lectivos especiales integrados de la Educacion Formal de Adultos, en el Nivel de
Educacion Media Academica (Decreto 3011 de 1997)*


Alba Luz Ortiz
Rectora

Anotado al Folio 067, del libro para control interno de Diploma No. 001

Dado en Neiva (Huila), a 27 de Noviembre de 20 11

No requiere Registro de Secretaria de Educacion, segun Decretos 921 del 6 de Mayo de 1994.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **55.144.712**

NAÑEZ SANCHEZ

APELLIDOS

LUZ MARINA

NOMBRES

Luz Marina Nanez Sanchez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-FEB-1970**

ALGECIRAS
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

24-MAY-1989 ALGECIRAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



R-1900100-00278901-F-0055144712-20110127

0025617339A 1

6671165027