

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MARIA YINETH VASQUEZ ACEVEDO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **36181409**, se encuentra afiliado/a desde **20/05/1986** 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.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA


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
6224185	29/09/2023	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	36181409	MARIAYINETH VASQUEZ ACEVEDO	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) MARIA YINETH VASQUEZ ACEVEDO identificado(a) con CC 36181409 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/05/2012

Estado de la Afiliación: Vigente

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 9 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

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 02 de octubre de 2023, a las 10:50:21, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	36181409
Código de Verificación	36181409231002105021

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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 232321095



PIB

10:49:16

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 02 de octubre 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) MARIA YINETH VASQUEZ ACEVEDO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 36181409:

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>

OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (E)

ATENCIÓN :

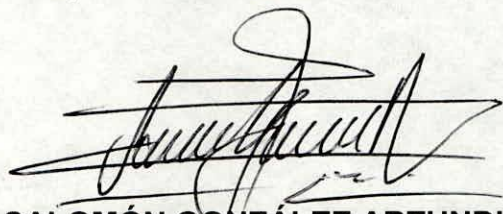
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

A QUIEN INTERESE

Hago constar que conozco de vista, trato y comunicación a la señora **MARÍA YINETH VÁSQUEZ ACEVEDO**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. **36.181.409** de Neiva, quien actualmente presta servicios como empleada de servicios generales en la sede de los Juzgados Administrativos del Circuito de Neiva.

Por el trato que he tenido con la señora Vásquez Acevedo, puedo certificar que es una persona seria, responsable, amable y cumplidora de sus deberes.

La presente se expide a solicitud de la interesada, en la ciudad de Neiva – Huila, a los 15 días del mes de septiembre del 2023.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Salomón González Artunduaga', written over a horizontal line.

SALOMÓN GONZÁLEZ ARTUNDUAGA

C.C. 1.075.228.169 de Neiva

A QUIEN PUEDA INTERESAR:

Hago constar que conozco de vista trato y comunicación, a la señora MARÍA YINETH VÁSQUEZ ACEVEDO, identificada con la cédula de ciudadanía No. 36.181.409 de Neiva, de nacionalidad colombiana y con domicilio en esta ciudad.

Por el conocimiento que tengo de ella, puedo certificar que se trata de una persona seria, responsable, de correctos procederes y cumplidora de sus deberes.

Esta referencia se expide a solicitud de la interesada y se suscribe en la ciudad de Neiva (H), a los quince (15) días del septiembre de 2023.

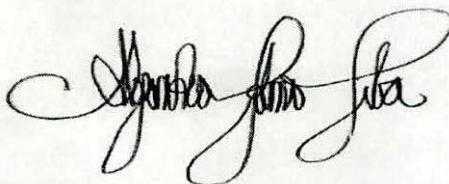

IBETTE ZULEIMA SUAZA MORA
C.C. 26.421.618 de Neiva

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

CERTIFICA QUE:

La señora **MARIA YINETH VASQUEZ ACEVEDO** identificada con cédula de ciudadanía **N° 36.181.409** 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 Dos (02) 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



CERTIFICA

Que la señora **MARIA YINETH VASQUEZ ACEVEDO** , identificada con C.C. 36.181.409 de neiva huila, labora en nuestra empresa desde el 05 noviembre 2016 hasta la fecha, con contrato termino fijo inferior un año. desempeñando el cargo de **SERVICIOS GENERALES**, En la RAMA JUDICIAL, Devengando un salario de **SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS (\$781.242,00)** Mas Auxilio de Transporte.

Este certificado se expide a solicitud del interesada a los (25) dias del mes de agosto de 2018.

Ricardo A. Pastrana
RICARDO ANDRES PASTRANA
SUPERVISOR



Centro Empresarial En Salud
CESALUD SA
NIT: 900.283.146-1

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

MARIA YINETH VASQUEZ ACEVEDO
C.C. 36.181.409
Fecha 15 De Septiembre Del 2023


Gerente - Representante legal

**VALIDEZ DE
UN AÑO**

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**



POLITECNICO DE LAS AMERICAS

Neiva, calle 6 No. 4--36 Tel: 8712601 y Carrera 31 No. 18a - 50 Tel: 8774656.

Aprobación de Estudios Resoluciones: 143 del 2005

Inscripción S.E.O.P.E.N. - 0103215 - 241 de la Secretaría de Educación de Neiva - Huila

Acta de Graduación No. 002 de 2006

El día 23 de Noviembre de 2006 se reunieron los directivos del plantel con el fin de estudiar el otorgamiento del título de Bachiller a los estudiantes del Grado Undécimo (11°).

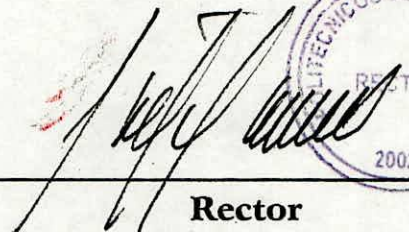
Que revisada la Ficha Académica de cada uno de los estudiantes y teniendo en cuenta, el concepto de la Comisión de Evaluación y promoción, se decidió otorgar el Título de Bachiller Académico

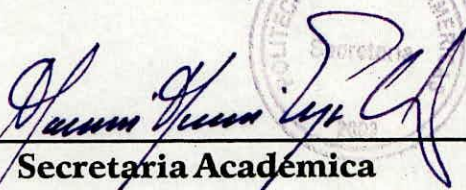
a: MARIA YINETH VASQUEZ ACEVEDO

con C.C. No. 36.181.409 de Neiva (Huila) por haber alcanzado satisfactoriamente los logros propuestos, para los ciclos de la educación Básica Secundaria y Media Académica, en el Proyecto Educativo Institucional (P.E.I.).

Tomado del libro de registro de actas de graduación No. 001 folio 11.

Dado en Neiva a los 25 días del mes de Noviembre de 2006


Rector


Secretaria Académica

CÉDULA DE
CIUDADANÍA



REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 36.181.409

Apellidos

VASQUEZ ACEVEDO

Nombres

MARIA YINETH

Nacionalidad

COL

Estatura

1.62

Sexo

F

Fecha de nacimiento

28 ENE 1960

G.S.

B+

Lugar de nacimiento

COLOMBIA (HUILA)

Fecha y lugar de expedición

03 NOV 1984, NEIVA

Firma

Maria Yineth Vasquez Acevedo

Fecha de expiración

13 ABR 2033



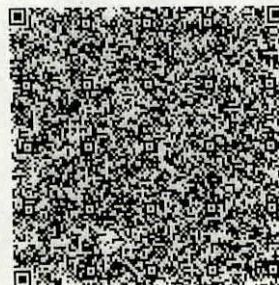
.CO

020180861



Alexander Vega Rocha

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOL020180861219001<<<<<<<<<<
6001283F3304134COL36181409<<<5
VASQUEZ<ACEVEDO<<MARIA<YINETH<



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 Maria Yinelh		Nombre(s) del aspirante Vasquez Arevalo	
Fecha de nacimiento D 28 M 01 A 1960		Lugar de nacimiento Nariño	
Dirección domicilio / Barrio Manzana c lote 10 El Pinal		Ciudad Nariño	
Teléfono		N°. Celular 3214726012	
Correo electrónico mayivaz270579@gmail.com		Nacionalidad Colombiana	
Profesión, ocupación u oficio Empleada		(*) Estado civil Soltera	Años de experiencia laboral

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

Cédula de ciudadanía: ☐ No 36181409	(**) Libreta militar No. _____	Primera clase: ☐
Extranjería: ☐ Expedida en: Nariño (H)	Distrito No. _____	Segunda clase: ☐
Tarjeta profesional No. _____	¿Tiene vehículo? ☐ Sí ☐ No	Licencia de conducción No. _____
		Categoría _____



II. PERFIL LABORAL

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

63/

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?		¿En qué empresa?		Empleado ☐ Tipo de contrato	
Sí ☒ No ☐		inshula		Independiente ☐	
¿Trabajó antes en esta empresa?		¿Solicitó empleo antes en esta empresa?		Fecha	
Sí ☐ No ☐		Sí ☐ No ☐		D M A	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?		Nombre		¿Conoce a alguien de esta empresa?	
Sí ☐ No ☐		Dependencia		Sí ☐ No ☐	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?		Vive en casa: ¿Familiar? ☐ ¿Propia? ☒ ¿Alquilada? ☐		Nombre del arrendador	
Sí ☐ No ☐				Teléfono	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?		Describalo e indique su valor mensual		¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?	
Sí ☐ No ☐					
¿Por qué conceptos?				¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?	
				\$	
¿Cuál es su principal afición?		¿Practica algún deporte?		¿Cuál(es)?	
		Sí ☐ No ☐			
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?					
Sí ☐ No ☐ ¿Cuál(es)?					

17575079

7 702124 007813 >

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 ☐		Parentesco	
Edades		Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio	
Teléfono(s)		Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio	
Teléfono(s)		Julia Isabel Vasquez		Hogar	
Teléfono(s)				3118314278	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico ☐ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐	2006	11	Bachiller	Politécnico de la am.	Návoa
Educación Superior Técnico ☐ Tecnológico ☐ Profesional ☐					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente?		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Sí ☐ No ☐					
Nombre de la institución				Horario Diurno ☐ Nocturno ☐	Fin de semana A distancia ☐
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 ☐ No ☐	1.	R B MB	3.	R B MB
¿Qué programas maneja?		2.	R B MB	4.	R B MB
Idiomas	Sí ☐ No ☐	1.	Escucha R B MB	Lectura R B MB	Escritura R B MB
¿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 PAGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Inchivila				calle 11# 25-42		8630403	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Servicios Generales				19 M 11 A 2019	15 M 09 A 2020	\$ Mínimo	\$ Mínimo
Funciones realizadas							
Nombre de su jefe inmediato							
Lina Paola Duran				Cargo			
				Supervisor			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato:		Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☒		Otro ☐ ¿Cuál?	
Fijo ☐				Contrato por medio de agencia ☐			
Horario de trabajo:		Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐		Por horas ☐		Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐	
Motivo del retiro							

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

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

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre	Ocupación	Dirección
2.	Nombre	Ocupación	Dirección
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre	Ocupación	Dirección
2.	Nombre	Ocupación	Dirección

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. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	Firma del solicitante
---	---	----------------------------------



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 36181409 ✓
Nombre: MARIA YINETH VASQUEZ ACEVEDO
Fecha Ingreso: 18/09/2023
Salario básico: 1,160,000
Nit empresa en misión: 800165866
Código Sucursal: 05
Centro de trabajo: 5
Tasa: 1.044
Fecha hora transacción: 16/9/2023 10:34:08 AM