



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 García Cedeño		Nombre(s) del aspirante Margory	
Fecha de nacimiento 19 01 1975		Lugar de nacimiento Nacimiento	
Dirección domicilio / Barrio Kra 1f # 14-43		Ciudad Neiva	
Teléfono		N°. Celular 3112929570	
Correo electrónico yoheanballen@gmail.com		Nacionalidad Colombiana	
Profesión, ocupación u oficio Empleado		(*) Estado civil union libre	Años de experiencia laboral

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 55.171.783	(**) Libreta militar No. _____	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Neiva	Distrito No. _____	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No. _____	¿Tiene vehículo? <input type="checkbox"/> 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? Incihoila		Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>		Tipo de contrato Labor terminado	
¿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 type="checkbox"/>		Fecha D M A		¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input 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 checked="" type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>		Nombre del arrendador		Teléfono	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Describalo e indique su valor mensual				¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$	
¿Por qué conceptos?						¿Cuánto es su aspiración salarial? \$	
¿Cuál es su principal afición?				¿Practica algún deporte? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Cuál(es)?	
¿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)?							

7 702124 007813 >



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Boris Vargas P.		Profesión, ocupación u oficio Independiente		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección Kra 11 # 14-43	Teléfono 3115501851	Ciudad NAIUA	
No. de personas que dependen económicamente de usted <input checked="" type="checkbox"/> 1		Parentesco Hijo		Edades 17 años	
Nombre(s) padre(s) Guillermo García		Profesión, ocupación u oficio Independiente		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s) Samuel Alexis García		Profesión, ocupación u oficio Independiente		Teléfono(s) 305 4581874	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria		5	Primaria	San Vicente de Paul.	NAIUA
Bachillerato Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		11	Bachiller	Rodrigo (en la familia)	NAIUA
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Nombre de la institución				Horario Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana A distancia <input type="checkbox"/>
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)					
Sistemas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Qué programas maneja?	1.	R B MB	3.	R B MB	
	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Qué idioma(s) conoce?	1.	Escucha R B MB	Lectura R B MB	Escritura R B MB	Habla R B MB
	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 Inchulla		Actividad Económica	Dirección Calle 11 #25-42		Teléfono(s) 8630403
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo	Fecha Ingreso 19 M 11 2019	Fecha Retiro 15 M 09 2023	Sueldo Inicial \$ Mínimo
Funciones realizadas		Sueldo Final \$ Mínimo			
Nombre de su jefe inmediato Lina Paola Duran			Cargo Supervisor		
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					

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

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

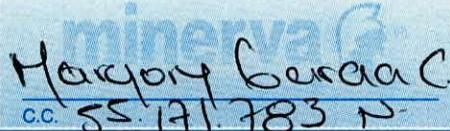
VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Helena Ramirez	Psicóloga	Calle 8 # 29-141	Las Brisas
2.	Roben D. Carvallo	Empleado Judicial	Calle 11 # 2-35	Centro
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Wany K. Garcia	Empleada	Ara 14 # 14-43	3138688395
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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  C.C. 55.171.783 N
---	---	--



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: 55171783 ✓
Nombre: MARYORY GARCIA CEDEÑO
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 6:51:54 PM



**MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL**

**SISTEMA DE INFORMACION NOMINAL
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAWEB
CARNET DE VACUNACION**

Nombres y Apellidos: **MARYORY GARCIA CUEÑO** Documento: **CC 55171783** Fecha Nacimiento: **19/01/1975** Fecha Carga: **05/10/2023**

Edad	Me protege de	Dosis	Tipo Esquema	Fecha de Aplicación		Laboratorio	Número de lote	IPS Vacunadora	Fecha próxima cita		Nombres y apellidos del vacunador		
				Da	Mes				Año	Da		Mes	Año
Sin rango de edad	COVID ASTRAZENECA	Primer Refuerzo	PAI Adicional	16	3	2022	Oxford-AstraZeneca	78156	NEIVA IDIME SA			DALIA ZULAY ROJAS DIAZ	
Sin rango de edad	COVID ASTRAZENECA	Primera	PAI Adicional	12	6	2021	Oxford-AstraZeneca	ABX6491	NEIVA CS CANAIMA	4	9	2021	JAQUELINE CALDERON PLAZA
Sin rango de edad	COVID ASTRAZENECA	Segunda	PAI Adicional	4	9	2021	Oxford-AstraZeneca	77786	NEIVA CS CANAIMA				JAQUELINE CALDERON PLAZA
Sin rango de edad	INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	PAI Adicional	21	5	2020		V5020001	NEIVA LAB SURCOBIANO LTDA SURC	21	5	2020	JIMENA YANGUAS OCHOA
Sin rango de edad	TD Adulto	Primera	PAI Adicional	27	3	2013		024B1008B	NEIVA NUEVA EPS QUIRINAL	1	5	2013	

Protección

Fondo de Cesantías Protección

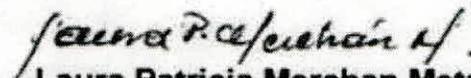
NIT 800.170.494

Hace constar que:

El(La) Señor(a) **MARYORY GARCIA CEDEÑO** identificado(a) con **CC** número **55.171.783** se encuentra afiliado(a) al FONDO DE CESANTÍAS PROTECCIÓN, desde el 09 de febrero de 2012.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 14 de septiembre de 2023.

Cordialmente,


Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

www.proteccion.com

2023091422340



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
6224227	29/09/2023	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	55171783	MARYORY GARCIA CEDEÑO	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) MARYORY GARCIA CEDEÑO identificado(a) con CC 55171783 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/09/2022

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 14 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 jueves 14 de septiembre de 2023, a las 22:37:53, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	55171783
Código de Verificación	55171783230914223753

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. 231345495



PIB
06:17:26
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) MARYORY GARCIA CEDEÑO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 55171783:

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 Relaciónamiento Con El Ciudadano



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:15:02 AM horas del 15/09/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **55171783**

Apellidos y Nombres: **GARCIA CEDEÑO MARYORY**

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



Presidencia de



Ministerio de



Portal Único de



GOV.CO

RUBEN DARIO CARVALLO MENDIVELSO

Empleado Judicial

Cel: 320- 818- 20- 97

A QUIEN PUEDA INTERESAR.

Yo, **RUBEN DARIO CARVALLO MENDIVELSO**, mayor de edad, titular de la cédula de identidad N° 1.075.247.307 de Neiva, por medio del presente documento hago constar que conozco de vista trato y comunicación, desde hace CINCO (5) años, a la ciudadana **MARYORY GARCIA CEDEÑO**, mayor de edad, titular de la cédula de identidad N° 55.171.783 de Neiva, quien ha demostrado ser una persona seria y responsable.

Constancia que expido a solicitud de la parte interesada, en Neiva a los trece (13) días del mes de Septiembre del 2023.



RUBEN DARIO CARVALLO MENDIVELSO

C.C. 83.231.917 de Timaná - Huila

Neiva, septiembre 15 de 2023

A quien corresponda.

Ref. Carta de Recomendación Personal

Por medio de la presente me permito **recomendar ampliamente** a la señora MARYORY GARCIA CEDEÑO identificada con CC 55171783 de Neiva – Huila, a quien conozco hace varios años, y se caracteriza por su compromiso, responsabilidad, honestidad, solidaridad, puntualidad e interés por mejorar continuamente su desempeño en las tareas que realiza.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,



HELENA RAMIREZ ESCOBAR

CC. 31428921 de Cartago

Cel: 3006148275

Calle 8 No. 29 – 141 Barrio Las Brisas

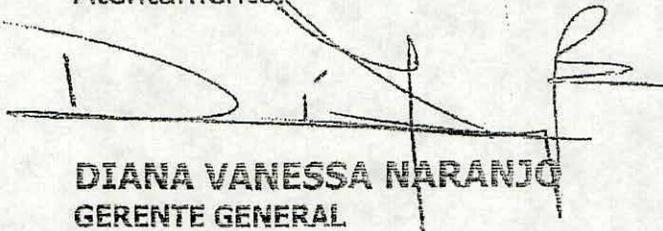
Neiva - Huila

CERTIFICA

Que la señora MARYORY GARCIA CEDEÑO, identificada con cédula de ciudadanía No. 55.171.783, laboro en nuestra Empresa desde el 1 de Noviembre de 2013 hasta el día 4 de octubre de 2014. Desempeñando el cargo de operaria de Aseo y Mantenimiento, con un Contrato de Trabajo a Término Fijo Inferior a un Año.

La presente se expide a solicitud del interesado a los veinte y tres (23) días del mes de Octubre de 2014, a solicitud del interesado.

Atentamente,



DIANA VANESSA NARANJO
GERENTE GENERAL



INCINERADOS DEL HUILA S.A. E.S.P.
Nit. 813.005.241-0

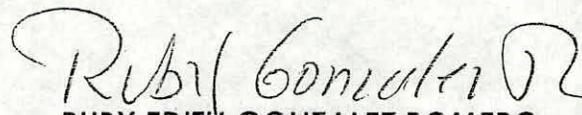


INCINERADOS DEL HUILA – INCIHUILA S.A. E.S

CERTIFICA:

Que la señora **MARYORY GARCÍA CEDEÑO**, identificada con cedula de ciudadanía No. **55.171.783** de Neiva laboro con **INCIHUILA S.A. E.S.P.**, desde 05 de octubre de 2014 hasta el 12 de Noviembre de 2014 desempeñando el cargo de servicios generales.

Esta constancia se firma en la ciudad de Neiva, a los trece (13) días del mes de Noviembre del año dos mil catorce (2014).


RUBY EDITH GONZALEZ ROMERO
Coordinadora de Talento Humano

Proyecto: Marta Z.

Cartagena de indias D.T y C, 24 de Junio de 2015

Señor (a)
MARYORI GARCIA CEDEÑO
C.C.55.171.783

REF: Finalización de contrato

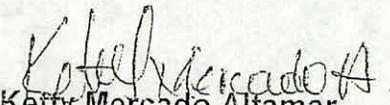
Cordial saludo;

Por medio de la presente me permito informarle que el contrato de trabajo a término Definido el cual firmo con nuestra empresa y fue contratada, para el servicio de Auxiliar de Aseo dentro del contrato # 0137-2014 , el día 13 de Noviembre de 2014 finaliza el 30 de Julio de 2015.

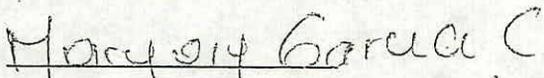
Por lo tanto se le informa que labor para la cual fue contratada (o), termina desde la fecha en mención, habida cuenta que el cliente receptor del servicio recibió a satisfacción la prestación de los mismos, y habiéndose finalizado la misma se procederá de conformidad a satisfacer la liquidación final de sus prestaciones laborales de ley".

En nombre de nuestra empresa Serviconal S.A.S. Agradecemos toda su valiosa colaboración por los servicios prestados para lograr el cumplimiento de nuestro objeto social, aspirando que se nos brinde una nueva oportunidad para contar con usted.

Atentamente,


Ketty Mercado Altamar
Talento Humano
SERVICONAL S.A.S

Firma de recibido:


Maryori Garcia C.
55.171.783 N



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

NO. 053185241-0

Proteger la Salud y Preservar el Medio Ambiente



ISO 9001:2008
ISO 14001:2004
OHSAS 18001:2007
NORSOK S-008:2003
BUREAU VERITAS
Certification



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

CERTIFICA:

Que la señora **MARYORY GARCIA CEDEÑO**, identificada con cedula de ciudadanía No. 55.171.783 de Neiva, laboró en esta empresa, desde el 05 Noviembre de 2015 hasta el 04 de Noviembre de 2016, desempeñando el cargo de Operaria de Servicios Generales.

Esta constancia se firma en la ciudad de Neiva, a los Cinco (05) días del mes de Noviembre del año dos mil dieciséis (2016).

Marta Martinez J
MARTA MARTINEZ JARAMILLO
Coordinación de Talento Humano

Proyectó: Cindy Rodríguez

CERTIFICA

Que la señora MARYORY GARCIA CEDEÑO, identificada con cédula de ciudadanía No. 55.171.783 de Neiva, laboro nuestra Empresa en los siguientes periodos del 16 de Marzo de 2009 hasta el 15 de Noviembre de 2012 y de Mayo 16 al 31 de octubre de 2013, se reintegra a partir del 1 de noviembre de 2013 desempeñando el cargo de operaria de Aseo y Mantenimiento.

Actualmente devenga un salario mensual de Seiscientos diez y seis mil pesos m/cte (\$616.000), más el auxilio de transporte. Su Contrato de Trabajo es a Termino Fijo Inferior a un año.

La presente se expide a solicitud del interesado a los veinte y cuatro (24) días del mes de Enero de 2014.

Atentamente,


DIANA CAROLINA QUEVEDO
GERENTE ADMINISTRATIVA



Acta de Grado

COLEGIO DEPARTAMENTAL DE BACHILLERATO NOCTURNO "RODRIGO LARA BONILLA"
PROGRAMA EDUCACIÓN PARA LA CONVIVENCIA PACÍFICA
NEIVA

Aprobado por la Secretaría de Educación del Departamento del Huila,
según Resolución No. 01789 del 11 de Diciembre de 1998

Con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del Grado Once (11º), se reunieron el Rector y Secretaria en la Rectoría del plantel, institución aprobada oficialmente como aparece en esta Acta y autorizada para otorgar el Título de Bachiller

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, de conformidad con los conceptos emitidos por el Comité de Promoción, se procedió a otorgar el Título de:

BACHILLER ACADEMICO

Programa de Educación para la Convivencia Pacífica - Res. No.3000 del 11 de Diciembre de 1996

al graduando cuyos nombres, apellidos y documento de identidad se relacionan a continuación.

García Cedeño Maryory
C.C. 55.171.783 Neiva (Huila)

Es fiel copia tomada del Acta General de Graduación No. 013 del 25 de Noviembre de 2.000 que consta de 172 alumnos graduados, y comienza con el nombre de Bolaños Esperanza y se cierra con el nombre de Zuñiga Orlando

Firmada por

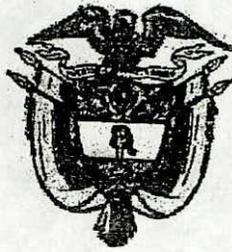
Elias Cavedes Rodriguez, C.C.No. 4.921.809 de Palermo, Rector y
Luz Helena Cortés de Solano C.C.No. 36.150.453 de Neiva, Secretaria

Neiva, 25 de Noviembre de 2.000

En constancia se firma la presente por quienes intervinieron en ella de acuerdo a las leyes y normas vigentes.

Rector

Secretaria



La República de Colombia
y en su nombre el

Colegio Departamental de Bachillerato Nocturno
Rodrigo Lara Bonilla

Programa Educación para la Convivencia Pacífica
Autorizado por la Secretaría de Educación del Departamento del Huila,
según Resolución No. 01789 del 11 de Diciembre de 1998

Confiere a:

García Cedeño Maryory

C.C. 55.171.783 Neiva (Huila)

El Título de
Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al programa Educación para la
Convivencia Pacífica de conformidad con la resolución No. 3000 del 10 de Julio de 1996

Dado en Neiva, el 25 de Febrero de 2000

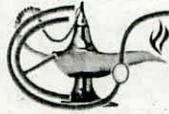
Acta General de Graduación

No. Libro 01 Folio 122 del 25 de Febrero de 2000

R

Dirección
General para la
einserción





Centro Empresarial En Salud
CESALUD SA
NIT: 900.263.146-1

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

MARYORY GARCIA CEDEÑO
C.C. 55.171.783
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**

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **MARYORY GARCIA CEDENO** identificado(a) con **cédula de ciudadanía** número **55.171.783** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130361000200353949** aperturada el **16 de noviembre de 2012**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

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

9 dígitos: **361353949**

10 dígitos: **0361353949**

16 dígitos: **0361000200353949**

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

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **26 de septiembre de 2023** a las **11:04**, con destino a **Quien Interese**.

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA
VOTADO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **55.171.783**

GARCIA CEDEÑO

APELLIDOS

MARYORY

NOMBRES

Maryory Garcia C.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-ENE-1975**

NEIVA
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.71

ESTATURA

A-

G.S. RH

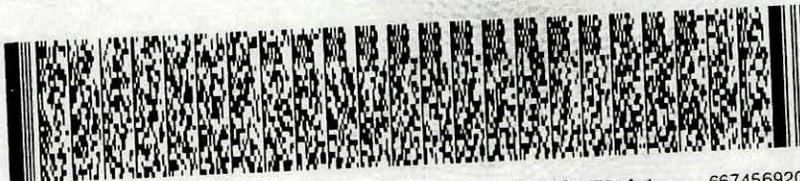
F

SEXO

30-MAR-1993 NEIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Juan Carlos Galindo Vacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1900100-00943848-F-0055171783-20171006

0057868701A 1

6674569202