



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha 015 M 09 A 2023	Empleo o cargo al que aspira Servicios Generales
------------------------------	---

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

Apellido(s) del aspirante Penagos Adames	Nombre(s) del aspirante Pablo Andres	
Fecha de nacimiento D 3 M 05 A 82	Lugar de nacimiento Neiva - Huila	
Dirección domicilio / Barrio Calle 14 Sur #25A-3A Arismendi	Ciudad Neiva	
Teléfono 608 8756869	Nº. Celular 3214555990	
Correo electrónico pabdomlwa19@hotmail.com	Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio servicios generales	(*) Estado civil Unión Libre	

DOCUMENTACIÓN (**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995			
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 7.720.683	(**) Libreta militar No. 820503033290	Primera clase: <input type="checkbox"/>	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Neiva	Distrito No. 42		
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. 7.720.683	Categoría A1

II. PERFIL LABORAL

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

Me caracterizo por ser responsable en mis labores, Voluntarioso, honesto y servicial.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Inci Huila	Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato Contrato por obra o labor
¿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 type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/>	Nombre Dependencia
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input checked="" 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? 9 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ La asignada
¿Por qué conceptos? Obligaciones bancarias - Alimentación	¿Cuál es su principal afición? Futbol	¿Practica algún deporte? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? Futbol
¿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)?			

16797 6
7 702124 007813 >

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Luzdary Ramirez		Profesión, ocupación u oficio Asesora de Ventas		Empresa donde trabaja	
Cargo actual Asesora		Dirección Calle 16 #23-50		Teléfono 3 106798913	Ciudad Neiva
No. de personas que dependen económicamente de usted 1		Parentesco Mamá		Edades 78 años	
Nombre(s) padre(s) Carmen Adames		Profesión, ocupación u oficio Hogar		Teléfono(s) 8756869	
Nombre(s) hermano(s) Carlos German Penagos		Profesión, ocupación u oficio Independiente		Teléfono(s) 3174546108	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1994	5	Basico Primaria	Escuela Perpetuo Socorro	Neiva
Bachillerato Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/>	2000	6	Académico	Colegio Nal. Santa Librada	Neiva
Educación Superior Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	2002	2	Teledata Computadores		Neiva
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria 40 horas	Nombre del programa Mantenimiento de Moto		Institución Seneca	
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)	
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-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)					
Sistemas Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		1. Windows		R <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	
¿Qué programas maneja?		2.		R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		1.		Escucha: R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	
¿Qué idioma(s) conoce?		2.		Lectura: R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	
				Escritura: R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	
				Habla: R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	

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 Inci Hupla		Actividad Económica Servicios Generales		Dirección Calle 11 # 25-42		Teléfono(s) 8630403	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Operario servicios Generales		Área del cargo		Fecha Ingreso 1 M 11 2019	Fecha Retiro 15 M 09 23	Sueldo Inicial \$ 877.803	Sueldo Final \$ 1.200.000
Funciones realizadas Hacer aseo en las areas estipuladas por mi jefe inmediato.							
Nombre de su jefe inmediato Lina Pada Duran				Cargo Supervisora			
Logros obtenidos Desempeñar bien mi labor.							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		¿Cuál?	
				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 checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro Finalización del contrato.							

Nombre de la empresa Asproquin Ltda.	Actividad Económica Servicios Generales	Dirección Calle 2 # 15-01	Teléfono(s) 8704885.	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Servicios Generales	Área del cargo	Fecha Ingreso 16 M 11 A 2018	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$ 781.242
Sueldo Final \$ 781.242				
Funciones realizadas Realización de aseo en las áreas estipuladas por el jefe inmediato.				
Nombre de su jefe inmediato Ricardo Pastrana.			Cargo Supervisor.	
Logros obtenidos Lograr desempeñarme bien en las funciones asignadas.				
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"/>				
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>				
Motivo del retiro Finalización de la labor.				

Nombre de la empresa Consortio GCR	Actividad Económica	Dirección Cra 5 N° 11-07.	Teléfono(s) 3006639256	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Auxiliar de Archivo	Área del cargo	Fecha Ingreso 14 M 11 A 2018	Fecha Retiro 1 M 03 A 2018	Sueldo Inicial \$ 750.000
Sueldo Final \$ 800.000				
Funciones realizadas limpieza y restauración de documentos, con su respectiva organización.				
Nombre de su jefe inmediato Hugo Fernando Castillo			Cargo Gerente.	
Logros obtenidos capacidad de trabajar en grupo.				
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/> A término de labor.				
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>				
Motivo del retiro Finalización de la labor.				

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre Jhon Jairo Bueno	Ocupación Supervisor Colgate	Dirección Calle 16 #23-50	Teléfono 3176369185
2.	Nombre Javier Paredes	Ocupación Psicólogo	Dirección Conjunto Cerrado Carrabara 3	Teléfono
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Claudia Patricia Penagos	Ocupación Servicios generales	Dirección Calle 23 #6-12	Teléfono 3138808344
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>Rafael Andrés Penagos C.C. 7720683</p>
--	--	---



**AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9**

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 239510 correspondiente a la empresa Society Services General Sas.

Nombre	T. I	Número de Identificación	Fecha de inicio cobertura
PABLO ANDRES PENAGOS ADAMES	C.C.	7,720,683	30/09/2023

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el miércoles 04 de octubre de 2023 a las 09:36:18 a.m.
Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	25/11/21	Moderna	0910075	mi IPS corporacion	Ornelly mosquera	1075239203
	2	6/03/22	Moderna	0571219	IBIME	Zuley Lora	705277847
					16 Julio 22		



MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud



MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres:

Pablo Andres

Apellidos:

Peragos Adames

Documento
de identidad:

C.C. T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 7720683

Fecha de
nacimiento:

Día 03 Mes 05 Año 1982



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

PABLO ANDRES PEÑAGOS ADAMES, identificado(a) con cédula de ciudadanía **7.720.683**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 15 de Septiembre del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.



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
6223978	29/09/2023	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	7720683	PABLOANDRES PENAGOS ADAMES	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	7720683
NOMBRES	PABLO ANDRES
APELLIDOS	PENAGOS ADAMES
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	01/09/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 09/15/2023 12:24:27 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 se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:01:40 AM horas del 15/09/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **7720683**

Apellidos y Nombres: **PENAGOS ADAMES PABLO ANDRES**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

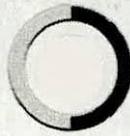
En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya 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.arai-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.arai-atc@policia.gov.co)



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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 09:00:40, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	7720683
Código de Verificación	7720683230915090040

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



Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación:

Cédula de ciudadanía

Número Identificación:

7720683

¿ Cuanto es 4 + 3 ?

772

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) PABLO ANDRES PENAGOS ADAMES identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 7720683.

El ciudadano no presenta antecedentes

OTRAS ENTIDADES



Procuraduría General de la Nación

Sede principal

Dirección: Carrera 5 # 15-80, Bogotá D.C., Colombia

Código Postal: 11032

Horario de atención: Lunes a viernes, 8 a.m. a 5 p.m., jornada continua

Teléfono conmutador: +57 601 587 8750

Línea gratuita: +57 01 8000 940 808

Línea anticorrupción: +57 01 8000 940 808

Contáctenos: [Sede Electrónica](#): **Presente aquí sus peticiones, quejas, reclamos, solicitudes, denuncias y felicitaciones/agradecimientos (PQRSDF)**

Correo de notificaciones judiciales:

procesosjudiciales@procuraduria.gov.co este correo está destinado





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:

El señor, **PABLO ANDRES PENAGOS ADAMES**, identificado con cedula de ciudadanía No. 7.720.683 de Neiva – Huila, labora con **INCIHUILA S.A.S E.S.P.**, mediante **CONTRATO DE TRABAJO POR DURACION DE LA OBRA O LABOR CONTRATADA**, desde el primero (01) de noviembre de 2019 a la fecha, desempeñando el cargo de **OPERARIO DE SERVICIOS GENERALES**, con una asignación básica mensual de **OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS (\$877.803) M/CTE.**

Esta constancia se firma en la ciudad de Neiva, a los once (11) días del mes de marzo del año dos mil veinte (2020), con destino a COMFAMILIAR HUILA.

INCINERADOS DEL HUILA S.A.S E.S.P.
INC
HUILA
S.A.S E.S.P.
NIT. 813.005.241-0
Leslie P. Castro
VO. BU. AUDITORIA
LESLIE PIEDAD CASTRO QUINTERO
Profesional 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





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:

El señor **PABLO ANDRES PENAGOS ADAMES** identificado con cédula de ciudadanía N° **7.720.683** 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 **OPERARIO(A) SERVICIOS GENERALES** teniendo como fecha de inicio el día dos (02) de noviembre de 2021 hasta el día diecinueve (19) de noviembre de 2022.

En constancia de lo anterior, se firma la presente en la ciudad de Neiva – Huila, el día diecinueve (19) de noviembre de 2022.

Atentamente,

INCIHUILA S.A.S. E.S.P.

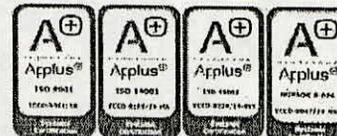
NIT. 813005241-0

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: pgc@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



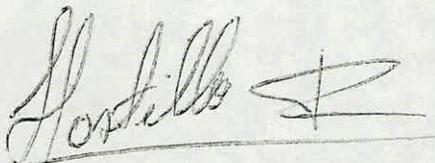
CONSORCIO GCR
NIT. 901.121.680-6

CERTIFICA

Que el señor **PABLO ANDRES PENAGOS ADAMES**, identificado con cedula de ciudadanía **Nº 7.720.683** de Neiva – Huila, laboró en la empresa desde el día Catorce (14) de noviembre de dos mil diecisiete (2017) hasta el día Veinte (20) de marzo de dos mil dieciocho (2018), desempeñando el cargo de Auxiliar de archivo con un contrato de trabajo a término de labor determinada y devengando un salario mensual de ochocientos mil pesos (\$800.000,00) m/cte.

Para constancia de lo anterior se firma en Neiva – Huila a los tres (03) días del mes de abril del dos mil dieciocho (2018).

Atentamente,



HUGO FERNANDO CASTILLO RAMOS

C.C. 1.082.154.326 de Pital (Huila)

Representante legal



EL CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS

CERTIFICA

Que PABLO ANDRES PENAGOS ADAMES identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 7720683 de Neiva, realizó y aprobó el curso de TRABAJADOR AUTORIZADO PARA TRABAJO EN ALTURAS con una intensidad horaria de Treinta y Dos (32) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó

A: Aprobó

Se expide en Neiva, a los veintiocho (28) días del mes de febrero de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

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

SENA: Una Organización con Conocimiento

COLEGIO NACIONAL SANTA LIBRADA

NEIVA - HUILA



ACTA DE GRADO

Inscripción S. E. 141001-0020

Inscripción Dane 14 1001-00020

En la ciudad de Neiva huila, a LOS DIECISIETE (17) DIAS DEL MES DE ABRIL de 2000 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector y Secretaria en al Rectoría del COLEGIO NACIONAL SANTA LIBRADA; Institución aprobada hasta nueva visita en el nivel de Educación Media Académica y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, para otorgar el Título de Bachiller Académico según Resolución No. 7642 del 21 de Junio de 1988.

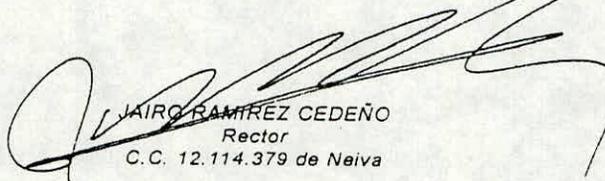
Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el Título de BACHILLER ACADEMICO al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan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

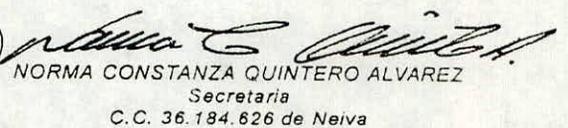
Pablo Andrés Penagos Adames
T.I. 03329 de Neiva

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 078 del 17 DE ABRIL de 2000 consta de 3 alumnos; comienza con el nombre de PENAGOS ADAMES PABLO ANDRES y cierra con el nombre de RUEDA ORREGO JUAN FELIPE Firmada por Jairo Ramirez Cedeño (Rector) y Norma Constanza Quintero Alvarez (Secretaria).

Dada en Neiva, Huila, a LOS DIECISIETE (17) DIAS DEL MES DE ABRIL de 2000

No requiere Registro de la Secretaría de Educación según, Decretos 921 del 6 de Mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995 de la Presidencia de la República.


JAIRO RAMIREZ CEDEÑO
Rector
C.C. 12.114.379 de Neiva


NORMA CONSTANZA QUINTERO ALVAREZ
Secretaria
C.C. 36.184.626 de Neiva

