minerva 10-03

Hoja de vida LA ORIGINAL Minerva 1003

SIEMPRE AL DIA!®

www.formasminerva.com

# HOJA DE VIDA
## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computador.

| Fecha (D / M / A) | Empleo o cargo en el que está interesado | Código cargo |
|---|---|---|
| | Tesalia | |

## I. INFORMACIÓN GENERAL

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

| | |
|---|---|
| Apellido(s) del aspirante: Perdomo | Nombre(s) del aspirante: Sandra |
| Lugar y fecha de nacimiento: Tesalia Huila - 30-07-1975 | |
| Dirección domicilio / Barrio: Cra 6 # 4-51 | Ciudad: Tesalia Huila. |
| Teléfono: | No. Celular: 3133907219. |
| Correo electrónico: | Nacionalidad: Colombiana. |
| Profesión, ocupación u oficio: Oficios Varios | (*) Estado civil: Soltera |
| Años de experiencia laboral: | |

FOTOGRAFÍA RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cms

### DOCUMENTACIÓN

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cédula de ciudadanía: [x] No. 26471573 | (**) Libreta militar No. | Primera clase: [ ] | |
| Extranjería: [ ] Expedida en: Tesalia H | Distrito No. | Segunda clase: [ ] | |
| Tarjeta profesional No. | ¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [ ] | Licencia de conducción No. | Categoría |

## II. INFORMACIÓN PERSONAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| ¿Está trabajando actualmente? Sí [ ] No [ ] | ¿En qué empresa? | Empleado [ ] Independiente [ ] | Tipo de contrato |
| ¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [ ] | ¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [ ] | Fecha (D / M / A) | ¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Sí [ ] No [ ] Nombre / Dependencia |
| ¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [ ] | Nombre / Dependencia | ¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál? | |
| ¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? | ¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? | ¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [ ] No [ ] | |
| Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ] | Nombre del arrendador | Teléfono | ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? |
| ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [ ] | Descríbalo e indique su valor mensual | ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ | |
| ¿Por qué conceptos? | | ¿Cuanto es su aspiracion salarial? $ | |
| ¿Cuál es su principal afición? | ¿Practica algún deporte? Sí [ ] No [ ] ¿Cuál(es)? | | |

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.?
Sí [ ] No [ ] ¿Cuál(es)?

¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.?
Sí [ ] No [ ] ¿Cuál(es)?

**OBJETIVO** Mencione brevemente qué expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique cómo planea hacerlas realidad.

Lograr como Persona, prestar un Servicio de alta calidad.
al Usuario, Capacidad. para desempeñar las distintas actividades
y funciones asignadas. de manera responsable,

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones



148830011

7702124007813

## III. 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 del solicitante: 2 | Parentesco: Hijos | Edades: 12 - 9. | |
| Nombre(s) padre(s) | Profesión, ocupación u oficio | Teléfono(s) | |
| Mario Elcy Perdomo (Papá) | | | |
| Nombre(s) hermano(s) | Profesión, ocupación u oficio | Teléfono(s) | |
| | | | |

## IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

| ESTUDIOS | AÑO DE FINALIZACIÓN | AÑOS CURSADOS | TÍTULO OBTENIDO | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | CIUDAD |
|---|---|---|---|---|---|
| Primaria | | 5 | Basico Primario | I.E. Luis Carlos Trujillo P. | Tesalia H |
| Bachillerato: Clásico ☐ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐ | | 11 | Bachilla Academico | Instituto Educativo Comercial ("INEC") | Zaharcha Cun |
| Educación Superior: Técnico ☐ | | | | | |
| Tecnológico ☐ | | | | | |
| Profesional ☐ | | | | | |
| Posgrados | | | | | |

| Otros: cursos, diplomados, seminarios. | Intensidad horaria | Nombre del programa | Institución |
|---|---|---|---|
| | | | |

| ¿Cursa estudios actualmente? Sí ☐ No ☐ | ¿Qué tipo de estudios? | Duración (años, semestres, meses) | Año / semestre que cursa |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Nombre de la institución | Horario: Diurno ☐ Nocturno ☐ | Fin de semana ☐ A distancia ☐ |
|---|---|---|
| | | |

**OTROS CONOCIMIENTOS:** Indique el grado de dominio **R** - Regular, **B** - Bien, **MB** - Muy Bien

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Sistemas** Sí ☐ No ☐ | 1. | R | B | MB | 3. | R | B | MB |
| ¿Qué programas maneja? | 2. | R | B | MB | 4. | R | B | MB |

| **Idiomas** | | Lectura | | | Escritura | | | Habla | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Sí ☐ No ☐ | 1. | R | B | MB | R | B | MB | 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.

## V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUÉ CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUÉ ÁREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

**EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*)**

- AGRICULTURA ☐
- GANADERÍA / AVICULTURA ☐
- MINERÍA ☐
- HIDROCARBUROS ☐
- INDUSTRIA ☐
  - Alimentos y Bebidas ☐
  - Tabaco ☐
  - Textiles y Confecciones ☐
  - Cuero y Calzado ☐
  - Papel y Carton ☐
  - Editorial y Artes Gráficas ☐
  - Químico y Farmacéutico ☐
  - Caucho y Plástico ☐
  - Vidrio, Cerámica y Cemento ☐
  - Metalurgia ☐
  - Maquinaria ☐
  - Automotores ☐
  - Muebles ☐
  - Reciclaje ☐
  - OTROS (¿Cuáles?) ☐ _____ ☐ _____ ☐
- ELECTRICIDAD / GAS / AGUA ☐
- CONSTRUCCION ☐
- COMERCIO ☐
- HOTELES Y RESTAURANTES ☐
- TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO ☐
- COMUNICACIONES ☐
- FINANCIERO ☐
- INMOBILIARIO ☐
- INFORMÁTICO ☐
- SALUD ☐
- EDUCACIÓN ☐
- SEGUROS ☐
- TURISMO / RECREACIÓN ☐
- OTROS SERVICIOS ☐
  - Asesorías Profesionales ☐
  - Servicios Temporales ☐
  - Seguridad Vigilancia ☐
- OTROS SECTORES ☐ _____ ☐

**ÁREA DE LA EMPRESA**

- Administración ☐
- Auditoría ☐
- Bodega ☐
- Compras ☐
- Contabilidad ☐
- Costos ☐
- Crédito y Cobranzas ☐
- Diseño ☐
- Finanzas ☐
- Gerencia General ☐
- Impuestos ☐
- Mercadeo ☐
- Producción ☐
- Publicidad ☐
- Personal ☐
- Sistemas ☐
- Tesorería ☐
- OTRAS (¿Cuáles?) ☐ _____

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE.

## 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 UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

| Nombre de la última o actual empresa | Dirección | Teléfono(s) |
|---|---|---|
| Incihuila. | Neiva Huila | 3138327855 |

| Nombre de su jefe inmediato | Cargo | Fecha de ingreso (D M A) | Fecha de retiro (D M A) |
|---|---|---|---|
| Sina. | Oficios Varios. | | D 15 M Sep A 2023 |

| Total tiempo servido | Sueldo inicial | Sueldo final o actual | Cargo(s) desempeñado(s) por usted |
|---|---|---|---|
| | $ | $ | |

Funciones realizadas: Oficios Generales

Logros obtenidos: Experiencia.

**Tipo de contrato:** Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ — Contrato directo con la empresa ☐ — Contrato por medio de agencia ☐ — Otro ☐ ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ | Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

**Verificación** *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

| Nombre de la empresa | Dirección | Teléfono(s) |
|---|---|---|
| | | |

| Nombre de su jefe inmediato | Cargo | Fecha de ingreso (D M A) | Fecha de retiro (D M A) |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Total tiempo servido | Sueldo inicial | Sueldo final | Cargo(s) desempeñado(s) por usted |
|---|---|---|---|
| | $ | $ | |

Funciones realizadas

Logros obtenidos

**Tipo de contrato:** Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ — Contrato directo con la empresa ☐ — Contrato por medio de agencia ☐ — Otro ☐ ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ | Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

**Verificación** *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

| Nombre de la empresa | Dirección | Teléfono(s) |
|---|---|---|
| | | |

| Nombre de su jefe inmediato | Cargo | Fecha de ingreso (D M A) | Fecha de retiro (D M A) |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Total tiempo servido | Sueldo inicial | Sueldo final | Cargo(s) desempeñado(s) por usted |
|---|---|---|---|
| | $ | $ | |

Funciones realizadas

Logros obtenidos

**Tipo de contrato:** Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ — Contrato directo con la empresa ☐ — Contrato por medio de agencia ☐ — Otro ☐ ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ | Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

**Verificación** *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

### INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)

| ¿Entidad promotora de salud (EPS)? | ¿Fondo de pensiones? | ¿Fondo de cesantías? |
|---|---|---|
| Sí [X] No ☐ | Sí [X] No ☐ | Sí [✓] No ☐ |
| ¿Cuál? Nueva EPS. | ¿Cuál? Colpensiones. | ¿Cuál? Colpensiones. |
| Fecha de afiliación: | Fecha de afiliación: | Fecha de afiliación: |
| Cotizante ☐ Beneficiario ☐ | | |

Si desea diligenciar este formato en computador, baje GRATIS en www.formasminerva.com el aplicativo, e imprímalo desprendiendo las hojas por esta perforación

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

| | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |
|---|---|---|---|---|
| 1.- | Hugo Rincon Triana | Comerciante. | Tesalia Huila. | 3175182896 |
| 2.- | Cardina Ortiz. | Docente. | Tesalia Huila. | 3175182897 |

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

| | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |
|---|---|---|---|---|
| 3.- | Nelson Andres Perdomo. | Maestro Construccion | Paicol Huila. | 3229351856. |

**Verificación** *(Espacio exclusivo para el empleador)*

1.-

2.-

3.-

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. ☐ Marque con una X

Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasminerva.com

Ingrese su Hoja de Vida en: ALIADO LABORAL .COM www.aliadolaboral.com

**Nota importante**

Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

**Certificación**

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

**Firma del solicitante**

x Sandra Perdomo

C.C. 26471573.

## VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

| NOMBRE DEL ENTREVISTADOR | ENTREVISTA | | OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Asistió a entrevista | | Hora de Llegada |
| | Día | Hora | Sí | No | |
| 1.- | | | | | |
| 2.- | | | | | |

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, **R** - Regular, **B** - Bien, **MB** - Muy Bien

| Aspectos | Primer Entrevistador | | | Segundo Entrevistador | | | Aspectos | Primer Entrevistador | | | Segundo Entrevistador | | | Otros aspectos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | R | B | MB | R | B | MB | | R | B | MB | R | B | MB | |
| Puntualidad | | | | | | | Desempeño en cargos anteriores | | | | | | | |
| Presentación | | | | | | | Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores | | | | | | | |
| Aspectos de vigor y salud | | | | | | | Se ajusta al perfil | | | | | | | |
| Facilidad de expresión | | | | | | | | | | | | | | |

**CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA**

**Primer entrevistador**

**Segundo entrevistador**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Candidato seleccionado definitivamente Sí ☐ No ☐ | Contrátese a partir del | Sueldo $ | |
| Candidato elegible próximamente Sí ☐ No ☐ | Cargo | Tipo de contrato | |

| Referencias verificadas por | Primer entrevistador | Segundo entrevistador | Firma de quien autoriza contratación |
|---|---|---|---|
| | | | |

AXA COLPATRIA

## 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** 26471573 ✓
**Nombre:** SANDRA PERDOMO
**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 7:51:06 PM

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante | Lote | IPS vacunadora | Nombre vacunador | Cédula del vacunador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COVID-19 | 1 | 17 Junio 2021 | ASTRAZENECA | ABT 6491 | ESE SUR Teruel. | Maira A. Leiva Brand Aux. de Enfermería C.C. 26.472.451 Tesalia Huila | 26.472.451 |
| | 2 | 29-07-2021 | Astrazeneca | 777 86 | ESE Tesalia | Maira A. Leiva Brand Aux. de Enfermería C.C. 26.472.451 Tesalia Huila | |
| | | 11 Sept 2021 | Jonsen | 206 HZIA | ESE Tesalia | Claudia del P. Cuenca Aux. Enfermería C.C. 12.703 | |

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Sandra

Apellidos: Perdomo

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 26.471.573.

Fecha de nacimiento: Día 30 Mes 01 Año 1975

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 |
|---|---|---|
| 6223380 | 29/09/2023 | Reingresos |

DETALLE

| TIPO | IDENTIFICACIÓN | NOMBRE COTIZANTE | IBC | CARGO | FECHA |
|---|---|---|---|---|---|
| CÉDULA DE CIUDADANÍA | 26471573 | SANDRA PERDOMO | 1160000 | ASEADOR | 2023-09-18 |

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 29 días del mes de Septiembre del año 2023.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) LUZ MARINA ANDRADE ANDRADE identificado(a) con CC 26471563 se encuentra afiliado a la EPS.

**Fecha de Activación de Servicios: 05/09/2022**

**Estado de la Afiliación:** **Vigente**

**IPS:** **SUBSIDIADO-ESE HOSPITAL SANTA TERESA**

**Categoría:** **SISBEN_1**

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

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 231369348

PIB
11:49:51


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) SANDRA PERDOMO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 26471573:

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 Relacionamiento 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.**

(2) Facebook | (1) WhatsApp | oración de san mi | Procuraduría Gen | Expedición de ant | Certificado de ant | Policía Nacional d | Antecedentes Pro | Nueva pestaña | Policía Nacional d

Archivo | E:/sandra%20perdomo/Policía%20Nacional%20de%20Colombia.html

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 11:50:37 AM horas del 15/09/2023, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **26471573**
Apellidos y Nombres: **PERDOMO SANDRA**

**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.

Volver al Inicio

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.sraic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República | Ministerio de Defensa Nacional | Portal Único de Contratación | GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Buscar | Dirección | 31°C Mayorm. soleado | ESP | 11:57 a. m. 15/09/2023

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 11:46:55, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 26471573 |
| Código de Verificación | 26471573230915114655 |

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

RUBY TRUJILLO PEREZ, IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 36.170.132 DE NEIVA-HUILA-

CERTIFICO:

QUE CONOZCO DE VISTA, TRATO Y COMUNICACIÓN A LA SEÑORA SANDRA PERDOMO, IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 26.471.573 DE TESALIA DESDE HACE MAS DE 20 AÑOS, DE QUIEN PUEDO MANIFESTAR QUE ES PERSONA RESPONSABLE, HONESTA Y DE BUENAS COSTUMBRES.

SE EXPIDE A PTICION VERBAL DE LA INTERESADA PARA LOS FINES PERTINENTES.

TESALIA, 15 DE SEPTIEMBRE DE 2023

ATENTAMENTE,

RUBY TRUJILLO PEREZ
C.C. NO. 36.170.132

ROSITA TRUJILLO VILLEGAS, IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 26.470.377 DE NEIVA-HUILA-

CERTIFICO:

QUE CONOZCO DE VISTA, TRATO Y COMUNICACIÓN A LA SEÑORA SANDRA PERDOMO, IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 26.471.573 DE TESALIA DESDE HACE MAS DE 25 AÑOS, DE QUIEN PUEDO MANIFESTAR QUE ES PERSONA RESPONSABLE, HONESTA Y DE BUENAS COSTUMBRES.

SE EXPIDE A PTICION VERBAL DE LA INTERESADA PARA LOS FINES PERTINENTES.

TESALIA, 15 DE SEPTIEMBRE DE 2023

ATENTAMENTE,

ROSITA TRUJILLO VILLEGAS
C.C. NO. 26.470.377

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

**CERTIFICA QUE:**

La señora **SANDRA PERDOMO,** identificada con cédula de ciudadanía N° **26.471.573** expedida en Tesalia - 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 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.

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

# PLAN DE CAPACITACIÓN CONTINUA EN MANIPULACION DE ALIMENTOS

**CIUDAD: TESALIA-HUILA**
**FECHA DE INICIO: 01-09-23**
**NOMBRES Y APELLIDOS DEL MANIPULADOR:** Sandra Perdomo.
**CEDULA DE CIUDADANIA:** 26.971.573

| UNIDAD | INTENSIDAD HORARIA | OBJETIVO DE LA UNIDAD | CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|---|
| **MODULO 1 – PELIGRO DE LOS ALIMENTOS** | | | |
| **1.** | 1 Hora | **Los Alimentos y los microorganismos**: Identificar el concepto de alimento, así como sus características y su clasificación, identificar los tipos de contaminación que pueden sufrir los alimentos y los factores de crecimiento de las bacterias así como la prevención de las enfermedades transmitidas por alimentos. | **DIA/MES/AÑO** 01-09-23 **CAPACITADOR:** Andrés Felipe Perdomo Bonilla |
| **2.** | 1 Hora | **Seguridad de los alimentos**: Conocer los riesgos a los que se encuentran expuestos los alimentos, las vías de contaminación de los alimentos de acuerdo al nivel de riesgo, entender el concepto de contaminación de los alimentos así como los diferentes vías y tipos de contaminación de los alimentos | **DIA/MES/AÑO** 01-09-23 **CAPACITADOR:** Andrés Felipe Perdomo Bonilla |
| **3.** | 2 Horas | 1. Peligros de los alimentos 2. ¿Dónde se encuentran los microorganismos? 3. Factores que favorecen y desfavorecen la reproducción de microorganismos 4. Tipos de contaminación en los alimentos 5. Vías de contaminación 6. Programa de control de plagas | **DIA/MES/AÑO** 01-09-23 **CAPACITADOR:** Andrés Felipe Perdomo Bonilla |
| **MODULO 2: ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR LOS ALIMENTOS Y CONSERVACIÓN** | | | |
| **4.** | 2 Hora | 7. ¿Qué son las Enfermedades transmitidas por los alimentos? (ETA) 8. Síntomas y causas más comunes de las enfermedades transmitidas por alimentos 9. Principales microorganismos que causan enfermedades transmitidas por alimentos 10. vía de transmisión ciclo epidemiológico fecal-oral | **DIA/MES/AÑO** 01-09-23 **CAPACITADOR:** Andrés Felipe Perdomo Bonilla |

# INSTITUTO EDUCATIVO COMERCIAL "INEC"

Cra. 7 Nº 18 - 41 / Cra 7 A Nº 18 – 36 SOACHA, CUNDINAMARCA TEL: 5795545
RESOLUCION Nº 002031 DE 1º de AGOSTO DE 2002 S.E.C
RESOLUCIÓN Nº 518 DE 21 de DICIEMBRE DE 2007 S.E.C.S

**INSCRIPCIÓN S.E.C. 2031/518**

# *Acta General de Graduación*

En la Ciudad de Soacha, (Cundinamarca) a los **26** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2011** se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría del **INSTITUTO EDUCATIVO COMERCIAL "INEC"** Institución aprobada hasta Nueva Visita en el Nivel de Educación Media Vocacional y autorizada Según Resolución No. 002031 del 1º de Agosto de 2002 por LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE CUNDINAMARCA Y Resolución No. 518 del 21 de diciembre de 2007 de LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DE SOACHA, para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad BACHILLERATO ACADÉMICO CON ÉNFASIS EN LIDERAZGO SOCIAL y EMPRESARIAL. Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el TÍTULO DE:

## *Bachiller Académico*

### *Con énfasis en liderazgo social y empresarial*

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documentos de identidad se relacionan:

## Sandra Perdomo

**C.C. No. 26.471.573 de Tesalia Huila**

Fiel copia tomada del Acta original general No. **20** Folio No **330** de la fecha **26** de **NOVIEMBRE** de **2011** que consta de **407** alumnos graduados. Que comienza con el nombre de: **AGATON ROMERO YEISON ENRIQUE** y se cierra con el nombre de: **ZULUAGA SILVA JHON ALEXANDER**

Dada en Soacha, (Cund.) a los 26 días de **NOVIEMBRE** de 2.011.

En constancia firman:

**RECTOR**
**LIC. ALEJANDRO CELIS MARQUEZ**
**C.C. 13.478.537 DE Cúcuta (N.S.)**

**SECRETARIO**
**CARLOS ALBERTO GARIBELLO RODRIGUEZ.**
**C.C.3.176.254 DE Soacha**

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre el

# *Instituto Educativo Comercial "INEC"*

AUTORIZADO POR LA SECRETARIA DE EDUCACION DE CUNDINAMARCA
SEGUN RESOLUCION No. 002031 DEL 1 DE AGOSTO DE 2002
RESOLUCIÓN 518 DEL 21 DE DICIEMBRE DE 2007 DE LA S.E.C.S

CONFIERE A :

## Sandra Perdomo

**C.C. No. 26.471.573 de Tesalia Huila**

EL TITULO DE

# BACHILLER ACADEMICO

**Con énfasis en Liderazgo Social y Empresarial**

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS
CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA
VOCACIONAL, SEGUN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES

RECTOR (A)
*LIC. ALFREDO CELIS MARQUEZ*
*C.C. 13.478.537 de Cucuta*

SECRETARIA (O)
*CARLOS ALBERTO CASTELLO RODRIGUEZ*
*C.C. 3.176.254 de Soacha*

Libro No 20 Folio No 320

Dado en Soacha, Cundinamarca a los 26 días de Noviembre de 2011

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **26.471.573**

**PERDOMO**

APELLIDOS

**SANDRA**

NOMBRES

Sandra Pardomo

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-ENE-1975**

**TESALIA**
**(HUILA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.68** | **O+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**15-JUN-1996 TESALIA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1902500-00208914-F-0026471573-20100113 0019918835A 1 33621898