



# HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

www.formasminerva.com

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D 14 M 9 A 2023	Operaria de Servicios Generales

## I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <i>Solorzano Romero</i>		Nombre(s) del aspirante <i>Jadirley</i>	
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento		
D 14 M 11 A 1973	Neiva		
Dirección domicilio / Barrio <i>Cr 20 # 9A BLSur Bajo Emaya.</i>		Ciudad <i>Neiva</i>	
Teléfono <i>8736464</i>	N°. Celular <i>3212280040</i>		
Correo electrónico <i>Jadirley.Solorzano.os@gmail.com</i>		Nacionalidad <i>Colombiana.</i>	
Profesión, ocupación u oficio <i>Operaria de Servicios Generales</i>		(*) Estado civil <i>Soltera</i>	Años de experiencia laboral <i>5 años.</i>
<b>DOCUMENTACIÓN</b> <span style="float: right;">(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995</span>			
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <i>55'174 779.</i>	(**) Libreta militar No. _____		Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <i>Neiva</i>	Distrito No. _____		Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No. _____	¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. _____	Categoría _____

## II. PERFIL LABORAL

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

*Laboral: Conseguir una estabilidad económica.*

*Educativo: Superarme en mis tiempos libres.*

*Personal: Brindarle calidad de vida a mi familia.*

## III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? <i>Inci. Huila.</i>	Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato <i>Laboral</i>
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha D 2 M 11 A 2021	¿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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador <i>Marcela Marcela Romero de S.</i>	Teléfono <i>8736464</i>
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? <i>5 años</i>	
¿Por qué conceptos? <i>Arriendo, Desivos, Alimentación, y otros.</i>	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? <i>\$ 1'100.000.</i>	¿Cuánto es su aspiración salarial? <i>\$ El mínimo.</i>	
¿Cuál es su principal afición? <i>Es el deporte</i>	¿Practica algún deporte? <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? _____			

1405

7 702124 007813 >

## IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad		Teléfono		Ciudad	
No. de personas que dependen económicamente de usted <input type="text" value="2"/>		Parentesco <i>Madre H. 50</i>		Edades <i>73 años 27 años</i>	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
<i>Plinio Salazar</i>		<i>Fallecido.</i>			
<i>Lucía Manuella Romero</i>		<i>Ama de casa</i>		<i>8736464</i>	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
<i>Yuber Salazar Romero</i>		<i>Pensionado</i>		<i>3164965127</i>	
<i>Plinio Salazar Romero</i>		<i>Supervisor Biofacta.</i>		<i>3118996201</i>	
<i>Luz Elena Salazar Romero</i>		<i>Independiente</i>		<i>3138476541</i>	
<i>Karel Salazar</i>		<i>Camero Vigilante.</i>		<i>3142897412</i>	

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD	
Primaria	1986	5	Primaria	Agustín Codazzi #2	Miraflores	
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1992	11	Bachiller Pedagógico	INEM Julián Santiago Pérez	Santafé de Bogotá	
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 checked="" 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"/>		
<b>OTROS CONOCIMIENTOS:</b> Indique el grado de dominio <b>R-Regular</b> (50 a 60%) <b>B-Buena</b> (61 a 80%) <b>MB-Muy Buena</b> (81 a 100%)						
Sistemas Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB		
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB		
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Escucha		Lectura		Escritura	
¿Qué idioma(s) conoce?	1.	R B MB	R B MB	R B MB	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		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
<i>INCI Hula.</i>		<i>Laboral</i>		<i>Cll 11 # 25-42 B/7 Agosto</i>		<i>8630403</i>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
<i>Operaria de servicios Generales Palacio de J.</i>		<i>ASCO y Cafetería.</i>		<i>2 M 11 A 21</i>		<i>15 M 9 A 23</i>	
Funciones realizadas		Sueldo Inicial		Sueldo Final			
		<i>\$ Mínimo</i>		<i>\$ Mínimo</i>			
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
<i>Lina Duran</i>				<i>Supervisora</i>			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>							
¿Cuánto tiempo? <i>2 años</i>		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 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							

Nombre de la empresa <i>franco Lt.da.</i>		Actividad Económica <i>Contractual</i>	Dirección <i>Cll 60# 8-37 Abundancia</i>		Teléfono(s) <i>318255899</i>
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>Operaria servicios Generales</i>		Área del cargo <i>Centro Comercial</i>	Fecha Ingreso <i>31 M 10 A 18</i>	Fecha Retiro <i>14 M 03 A 20</i>	Sueldo Inicial <i>\$ Mínimo</i>
Funciones realizadas <i>Asco y limpieza en diferentes Areas.</i>					
Nombre de su jefe inmediato <i>Lucy Dussan.</i>			Cargo <i>Supervisora.</i>		
Logros obtenidos					
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 checked="" type="checkbox"/>	
				Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro <i>Terminación Contrato</i>					

Nombre de la empresa <i>Telecomunicaciones Carén</i>		Actividad Económica <i>Contractual</i>	Dirección <i>Bogotá</i>		Teléfono(s) <i>3203461181</i>
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>Ventas - Cafe Internet</i>		Área del cargo <i>Local.</i>	Fecha Ingreso <i>01 M 12 A 10</i>	Fecha Retiro <i>31 M 12 A 12</i>	Sueldo Inicial <i>\$ Mínimo</i>
Funciones realizadas <i>Atención Al cliente.</i>					
Nombre de su jefe inmediato <i>Elmer Cuellar Suarez.</i>			Cargo <i>Dueño.</i>		
Logros obtenidos <i>Sargento del Ejercito.</i>					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
Fijo <input checked="" 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					

**VII. REFERENCIAS PERSONALES**

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.	Nombre <i>Leidy Nino.</i>	Ocupación <i>Operaria asco</i>	Dirección <i>Cll 24 Sur #40-03</i>	Teléfono <i>3175370764</i>
2.	Nombre <i>Rene Bincon Vallesteros</i>	Ocupación <i>Operario de Logística</i>	Dirección <i>Cll 20 Sur #41-02</i>	Teléfono <i>3103273190</i>

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

1.	Nombre <i>Jober Solórzano Romero</i>	Ocupación <i>Pensionado</i>	Dirección <i>cr 16 #6498 sur</i>	Teléfono <i>3164965127</i>
2.	Nombre <i>Nicole Samara Cambero</i>	Ocupación <i>Estilista</i>	Dirección <i>Cll 40 #7a 43 grandes</i>	Teléfono <i>3118253369</i>

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

Marque con una X

<p><b>Nota importante</b></p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p>	<p><b>Certificación</b></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><b>Firma del solicitante</b></p> <p><i>Jober Solórzano Romero</i> C.C. 5511747799.N.</p>
--	--	---



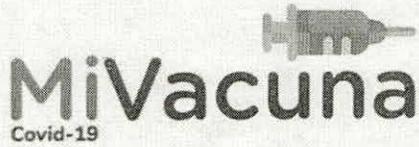
## INGRESO EMPLEADO

### DATOS DE LA EMPRESA

**Tipo de Identificación:** NIT  
**Número de documento:** 900322373  
**Número Afiliación:** 239510  
**Razón social:** SOCIETY SERVICES GENERAL SAS

### DATOS DEL EMPLEADO:

**Tipo de documento:** CÉDULA  
**Número de Documento** 55174779 ✓  
**Nombre:** YEDIRLEY SOLORZANO ROMERO  
**Fecha Ingreso:** 18/09/2023  
**Salario básico:** 1,160,000  
**Nit empresa en misión:** 800165866  
**Código Sucursal:** 05  
**Centro de trabajo:** 5  
**Tasa:** 1.044  
**Fecha hora transacción:** 15/9/2023 9:11:04 PM



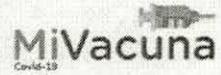
**MiVacuna**  
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud es de todos

Minsalud



**MiVacuna**  
Covid-19

**Certificado de vacunación**

Nombres: Yadrialey

Apellidos: Soboto Jara Jarama

Documento de identidad: C.C.  T.I.  Pasaporte  PEP  otro  cult:

No. 55 774 779

Fecha de nacimiento: Día 14 Mes 11 Año 1973

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	3-08-21	Ardensa	089021	Idiome	Olga Torres	36068341
	2	08-08-21	Moderna	939111	Idiome	Olga Torres	36068341
		15-03-22	Moderna	03711 21A	Sinergia	Nordy Chacón López C.C. 1075247542 Auxiliar de Enfermería	161

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **YADIRLEY SOLORZANO ROMERO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **55174779**, se encuentra afiliado/a desde **04/12/1995** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

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



**Rosa Mercedes Nino Amaya**  
Dirección de Afiliaciones

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



NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 29/09/2023, el empleador SOCIETY SERVICES GENERAL SAS identificado con NIT número 900322373 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
6224125	29/09/2023	Reingresos

DETALLE

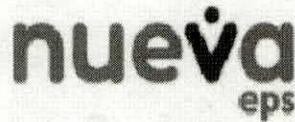
TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	55174779	YADIRLEY SOLORZANO ROMERO	1160000	ASEADOR	2023-09-18

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) YADIRLEY SOLORZANO ROMERO identificado(a) con CC 55174779 se encuentra afiliado a la EPS.

**Fecha de Activación de Servicios:** 01/07/2018

**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**

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 231339071**



PIB  
20:07:31  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 14 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) YADIRLEY SOLORZANO ROMERO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 55174779:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>



CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

**ATENCIÓN :**

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



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:02:06 PM horas del 14/09/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **55174779**

Apellidos y Nombres: **SOLORZANO ROMERO YADIRLEY**

### **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

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 20:01:34, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	55174779
Código de Verificación	55174779230914200134

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



## CARTA DE RECOMENDACIÓN

Neiva (H), 17 de Mayo de 2018

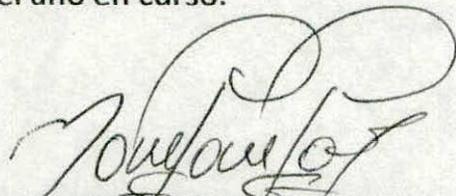
A quien le interese:

**YANIN RAMIREZ RODRIGUEZ**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 7.684.041 de Neiva, en calidad de Intendente Jefe (R) de la Policía Nacional y residente en esta Ciudad.

### CERTIFICO

Que la señora **Yadirley Solórzano Romero**, con cedula de ciudadanía No. **55.174.779** de Neiva; la conozco desde hace 23 años, siendo una persona responsable, trabajadora y emprendedora, capaz de desempeñarse en cualquier trabajo y actividad en el ámbito laboral. Por cuando la recomiendo y doy fe de la calidad de persona que es.

Se expide a solicitud de la interesada a los diecisiete días del mes de mayo del año en curso.



**YANIN RAMIREZ RODRIGUEZ**

C.C. No. 7.684.041 de Neiva

Intendente Jefe (R)

Celular: 3103344367

## CARTA DE RECOMENDACIÓN

Neiva (H), 17 de Mayo de 2018

A quien le interese:

**YANIN RAMIREZ RODRIGUEZ**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 7.684.041 de Neiva, en calidad de Intendente Jefe (R) de la Policía Nacional y residente en esta Ciudad.

### CERTIFICO

Que la señora **Yadirley Solórzano Romero**, con cedula de ciudadanía No. **55.174.779** de Neiva; la conozco desde hace 23 años, siendo una persona responsable, trabajadora y emprendedora, capaz de desempeñarse en cualquier trabajo y actividad en el ámbito laboral. Por cuando la recomiendo y doy fe de la calidad de persona que es.

Se expide a solicitud de la interesada a los diecisiete días del mes de mayo del año en curso.



**YANIN RAMIREZ RODRIGUEZ**  
C.C. No. 7.684.041 de Neiva  
Intendente Jefe (R)  
Celular: 3103344367



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

Nit. 813005241-0  
Proteger la Salud y Preservar el Medio Ambiente



VIGILADO  
Super Transporte

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

**CERTIFICA QUE:**

La señora **YADIRLEY SOLORZANO ROMERO**, identificada con cédula de ciudadanía N° **55.174.779** expedida en Neiva - Huila, laboró con la empresa **INCINERADOS DEL HUILA - INCIHUILA S.A.S. E.S.P.** en virtud de un **CONTRATO POR OBRA O LABOR CONTRATADA**, desempeñando el cargo de **OPERARIA SERVICIOS GENERALES** teniendo como fecha de inicio el día siete (07) de diciembre de 2022 hasta el día quince (15) de septiembre de 2023.

En constancia de lo anterior, se firma la presente en la ciudad de Neiva – Huila, el día quince (15) de septiembre de 2023.

INCI, INCIHUILA S.A.S. E.S.P.  
Nit. 813005241-0

**CHANEL IVON CARDOSO CARDOZO**  
Coordinadora de Talento Humano (E)

**Proyectó:** Karen Cano  
Talento Humano

Oficina Principal Neiva: Calle 11 No. 25-42 B/ 7 de Agosto PBX: (098) 8630403  
Móvil: 3187116663 – 313 245 31 78 E-mail: [pqr@incihuilacom.co](mailto:pqr@incihuilacom.co) - [incihuilasa@gmail.com](mailto:incihuilasa@gmail.com)  
Agencia Florencia: Calle 21 No. 11a-38 PBX: (098) 4346792 Móvil: 314 237 4788  
E-mail: [agenciaflorencia@incihuilacom.co](mailto:agenciaflorencia@incihuilacom.co); [comercial2@incihuilacom.co](mailto:comercial2@incihuilacom.co)  
Agencia Villavicencio: Carrera 44 B No. 16-57 Casa 13° Conjunto Buque Alto PBX: (098) 6636396  
E-mail: [agenciavillavicencio@incihuilacom.co](mailto:agenciavillavicencio@incihuilacom.co) Móvil: 3502926772





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

NIT. 813005241-0

Proteger la Salud y Preservar el Medio Ambiente



Neiva, 19 de Noviembre de 2022.

Señora:

**YADIRLEY SOLORZANO ROMERO**  
OPERARIO(A) SERVICIOS GENERALES

**REF.: TERMINACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO POR DURACIÓN DE LA OBRA O LABOR CONTRATADA N° 420-2021**

Por medio de la presente me permito manifestarle que su Contrato de Trabajo N° 420-2021, terminará hasta la finalización de la jornada de trabajo del día 19 de Noviembre del 2022, de conformidad a lo estipulado en el (Artículo 61 Literal (D) del Código Sustantivo del Trabajo).

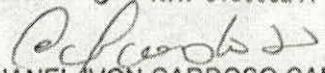
En razón a lo anterior, usted deberá hacer devolución de todos los elementos entregados para el desarrollo de su labor diaria, los cuales deben encontrarse en condiciones óptimas sin desconocer el desgaste común por el tiempo y buen uso.

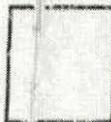
Igualmente, le solicitamos se sirva tramitar la expedición tanto del certificado de trabajo, como el respectivo paz y salvo, con la finalidad de gestionar el cobro de la liquidación de sus prestaciones sociales, las cuales serán consignadas a la cuenta de ahorros de nómina de la cual usted es titular.

Por último, la empresa INCINERADOS DEL HUILA - INCIHUILA S.A.S E.S.P, le agradece por los servicios prestados durante este tiempo y le desea éxitos en sus nuevas actividades a desempeñar.

Atentamente,

 INCIHUILA S.A.S E.S.P.  
NIT. 813005241-0

  
CHANEL IVÓN CARDOSO CARDOZO  
COORDINADORA TALENTO HUMANO (E)



FIRMA DEL TRABAJADOR

Oficina Principal Neiva: Calle 11 No. 25-42 B/ 7 de Agosto PBX: (98) 8630403  
Móvil: 3187116663 - 313 245 31 78 E-mail: pgr@incihulla.com.co - incihullasa@gmail.com  
Agencia Florencia: Calle 21 No. 11a-38 PBX: (098) 4346792 Móvil: 314 237 4788  
E-mail: agenciaflorencia@incihulla.com.co; comercial2@incihulla.com.co  
Agencia Villavicencio: Carrera 44 B No. 16-67 Casa 13° Conj. Buque Alto PBX: (098) 6636396  
E-mail: agenciavillavicencio@incihulla.com.co Móvil: 3502926772



**La suscrita gerente de Francol Ltda.,  
Nit. 800.243.330-0.**

**CERTIFICA:**

Que la señora **YADIRLEY SOLORZANO ROMERO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 55.174.779, labora en esta empresa en el cargo de Operaria de Servicios de Aseo, con una asignación mensual de ochocientos setenta y siete mil ochocientos tres pesos m/cte. (\$877.803.00), más auxilio de transporte de ciento dos mil ochocientos cincuenta y cuatro pesos m/cte. (\$102.854.00), desde el 31 de Octubre de 2018 hasta la fecha, con contrato a término fijo.

Esta certificación se expide a solicitud de la interesada, a los veinte (20) días del mes de Febrero de dos mil veinte (2020).

Nota: La anterior certificación es válida siempre y cuando sea verificada la información telefónicamente.

Atentamente,

  
**Francol.Ltda**  
Nit. 800243330-0  
Mariela Franco Delgado  
Gerente

**MARIELA FRANCO DELGADO  
GERENTE**

**TELECOMUNICACIONES CAREN  
CAFÉ INTERNET**

**El Dueño Administrativo Del Café Internet**

**CERTIFICA**

Que la señora **YADIRLEY SOLORZANO**, identificado con cedula de ciudadanía número **55.174.779 de Neiva Huila**, laboro en esta empresa desde el primero de diciembre del 2010 hasta el 31 de diciembre del 2012, establecimiento que está encargado de suministrar diferentes servicios al cliente como, **INTERNET, LLAMADAS, FOTOCOPIAS** etc.

Yo, **ELMER SUAREZ CUELLAR** como dueño de dicha empresa manifiesto que la señora **YADIRLEY SOLORZANO ROMERO** ha mantenido un manejo responsable en sus obligaciones con nuestra empresa, por lo cual me permito dar una buena certificación laboral.

**El presente certificado se expide a solicitud del interesado el día 12 de enero de 2014 en santa fe de Bogotá D.C.**



**ELMER SUAREZ CUELLAR**

**C.C. 17.684.132**

**Propietario.**



**SEGURO SOCIAL**  
**CLINICA FEDERICO LLERAS ACOSTA**  
**SECCIONAL HUILA**

**EL SUBGERENTE ADMINISTRATIVO DE LA CLÍNICA FEDERICO  
LLERAS ACOSTA**

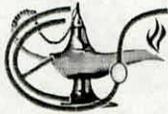
**CERTIFICA**

Que la señorita **YADIRLEY SOLORZANO** con cédula de ciudadanía Número 55.174.779 de Neiva, laboró con al firma **INSTITUCIONES Y SERVICIOS** desde el primero de Mayo de 1997 hasta el 31 Mayo de 1998, empresa que estaba encargada del suministro de alimentos de la Clínica y actualmente con el señor **MILLER LEON ROA** a partir del primero de Junio de 1998, quien es en la actualidad el encargado de prestar el mismo servicio.

Se expide a solicitud del interesado.

Neiva, 12 de Junio de 1998

**LUIS ALFREDO MUÑOZ VELASCO**



Centro Empresarial En Salud  
**CESALUD SA**  
Nit: 900.263.146-1

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

**YADIRLEY SOLORZANO ROMERO**  
C.C. 55.174.779  
Fecha 15 De Septiembre Del 2023

  
Gerente - Representante legal

WILSON DE  
UNAJO

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

# **Colegio Pedagógico Inem "Santiago Pérez"**

APROBACION POR EL M.E.N. RES.1213 DEL 3 DE DICIEMBRE DE 1962

**Calle 42 No. 16-86 Tel.2457004**

**Bogotá D.E.**

## **ACTA DE GRADO**

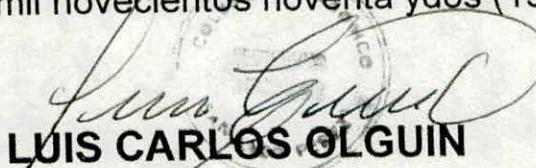
En la Ciudad de Bogotá a los veinte (20) días del mes de Noviembre de mil novecientos noventa y dos (1992) se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría del Plantel, institución aprobada hasta nueva visita por el Ministerio de Educación Nacional, para otorgar el Título de BACHILLER en la Modalidad PEDAGOGICA según Resolución No.10213 del 3 de Diciembre de 1986.

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 **TITULO DE BACHILLER PEDAGOGICO** al graduando cuyos nombres, apellidos y Número del documento de identidad se relacionan a continuación:

**YADIRLEY SOLORZANO ROMERO C.C.No. 55.174.779 de Neiva.**

Es fiel copia tomada del Acta original general de graduación No. 14 del 11 de Noviembre de 1992, firmada y sellada por: LUIS CARLOS OLGUIN (Rector) y GERARDO BARREO G.(Secretario).

Dada en Bogotá D.E. a los tres (3) días del mes de Diciembre de mil novecientos noventa y dos (1992)

  
**LUIS CARLOS OLGUIN**  
Rector

  
**GERARDO BARREO G.**  
Secretario

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA  
Y EN SU NOMBRE

EL COLEGIO PEDAGOGICO DEPARTAMENTAL MIXTO  
"INEM SANTIAGO PEREZ"  
SANTAFE DE BOGOTA

AUTORIZADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL  
SEGÚN RESOLUCIÓN NO.10213 DEL 3 DE DICIEMBRE DE 1962

CONFIERE A

**YADIRLEY SOLORZANO ROMERO**  
C.C.NO. 55.174.779 DE NEIVA

EL TITULO DE

**BACHILLER PEDAGOGICO**

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

SANTAFE DE BOGOTA, 11 DE NOVIEMBRE DE 1992

ANOTADO AL FOLIO NO. 81 TOMO II LIBRO DE REGISTRO NO. 5

DADO EN SANTAFE DE BOGOTA A 28 DE NOVIEMBRE 1992

RECTOR  
  
LUIS CARLOS OLGUIN  
C.C. 7.647.302 DE ARMENIA

SECRETARIA  
  
GERARDO BARBO G.  
C.C. 1.624.308. DE SANTAFE DE BOGOTA

COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **55.174.779**  
**SOLORZANO ROMERO**

APELLIDOS  
**YADIRLEY**

NOMBRES

*Yadirley Solorzano R.*

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-NOV-1973**

**NEIVA**  
(HUILA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.50**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**07-FEB-1994 NEIVA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

*Juan Carlos Galindo Vacha*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1900100-01114046-F-0055174779-20191122

0069026008A 1

8500043516