



Fecha	Empleo o cargo al que aspira
016   M 09   A 2023	Operaria Servicios generales

## I. INFORMACIÓN GENERAL (\*) Respuesta Art. 5

Apellido(s) del aspirante Cuenca Palencia		Nombre(s) del aspirante Yolanda	
Fecha de nacimiento 020   M 12   A 1993	Lugar de nacimiento AiPE Huila		
Dirección domicilio / Barrio Carrera 3 #9-13		Ciudad AiPE Huila	
Teléfono 3135610137		N°. Celular	
Correo electrónico yolandacuenca305@gmail.com		Nacionalidad colombiana	
Profesión, ocupación u oficio Ama de casa		(*) Estado civil Unión libre	Años de experiencia laboral 4 años



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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 26445451	(**) Libreta militar No. _____	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: _____	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

---



---



---



---

## III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Sosege S.a.s	Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
¿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 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? Microfutbol	
¿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)?			

17583175



## IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <i>Luis fernando Garzon</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Pesador</i>		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección <i>crr 3 #9-13</i>		Teléfono <i>3154406719</i>	
No. de personas que dependen económicamente de usted <input type="checkbox"/>		Parentesco		Ciudad <i>Aipe</i>	
Edades		Nombre(s) padre(s) <i>Diogenes cuenca</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Independiente</i>	
Teléfono(s) <i>NO</i>		Nombre(s) hermano(s) <i>Soris Palencia</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Ama de casa</i>	
Teléfono(s)		Nombre(s) hermano(s) <i>Guillermo cuenca palencia</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Supervisor obra</i>	

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD	
Primaria	<i>1989</i>	<i>5</i>		<i>San Jose</i>	<i>Aipe Huila</i>	
Bachillerato Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>						
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 <input type="checkbox"/> 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.	
¿Qué programas maneja?	2.	R	B	MB	4.	
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Escucha		Lectura		Escritura	
¿Qué idioma(s) conoce?	1.	R	B	MB	R	B
	2.	R	B	MB	R	B

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 <i>Inchula</i>		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>operadora servicios generales</i>		Área del cargo		Fecha Ingreso D M A <i>15 09 23</i>		Fecha Retiro D M A <i>15 09 23</i>	
Funciones realizadas <i>Aseo oficinas</i>		Sueldo Inicial \$		Sueldo Final \$			
Nombre de su jefe inmediato <i>Lina Duran</i>				Cargo <i>jefe</i>			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		¿Cuál?	
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input checked="" type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/>		Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro <i>Terminacion de contrato</i>							





## 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** 26445451  
**Nombre:** YOLANDA CUENCA PALENCIA  
**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 5:31:59 PM



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

En su condición de administradora del  
**FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.170.043-7

**CERTIFICA QUE:**

**YOLANDA CUENCA PALENCIA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **26.445.451**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR**.

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

Cordialmente,

---

Gerencia de Clientes





NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 03/10/2023, 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
6238354	03/10/2023	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	26445451	YOLANDA CUENCA PALENCIA	1160000	ASEADOR	2023-09-18

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 3 días del mes de Octubre del año 2023.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva



CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) YOLANDA CUENCA PALENCIA identificado(a) con CC 26445451 se encuentra afiliado a la EPS.

**Fecha de Activación de Servicios:** 05/07/2014

**Estado de la Afiliación:** Vigente

**IPS:** E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE

**Categoría:** A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 15 días del mes 9 del año 2023.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

**Observaciones:**

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

**Gerencia de Afiliaciones**

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 15 de septiembre de 2023, a las 11:17:06, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	26445451
Código de Verificación	26445451230915111706

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. 231366120



PIB  
11:18:56  
Hoja 1 de 01

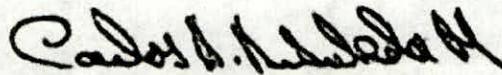
Bogotá DC, 15 de septiembre del 2023

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) YOLANDA CUENCA PALENCIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 26445451:

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.



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:19:28 AM horas del 15/09/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **26445451**

Apellidos y Nombres: **CUENCA PALENCIA YOLANDA**

### **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

*Referencia Personal*

**EIZABETH PEREZ**

Tel. 311 818 85 60

**REFIERE A:**

**YOLANDA CUENCA PALENCIA**, mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía 26.445.451 expedida en Aipe – Huila, a quien conozco de vista, trato y comunicación desde hace diecisiete (17) años, y quien siempre se ha caracterizado por ser una persona responsable, honesta y respetuosa, con una excelente conducta y cumple a cabalidad con las labores que se le asignan.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los quince (15) días del mes de septiembre del año Dos Mil Veintitrés (2023).

**EIZABETH PEREZ**

C.C. \_\_\_\_\_

*Referencia Personal*

**LORNA YESENIA RAMIREZ RIVERA**

Tel. 317 823 2828

**REFIERE A:**

**YOLANDA CUENCA PALENCIA**, mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía 26.445.451 expedida en Aipe – Huila, a quien conozco de vista, trato y comunicación desde hace diez (10) años, y quien siempre se ha caracterizado por ser una persona responsable, honesta y respetuosa, con una excelente conducta y cumple a cabalidad con las labores que se le asignan.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los quince (15) días del mes de septiembre del año Dos Mil Veintitrés (2023).



**LORNA YESENIA RAMIREZ R.**

C.C. 55.216.332 de Aipe



**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 **YOLANDA CUENCA PALENCIA**, identificada con cédula de ciudadanía N° **26.445.451** expedida en Aipe - 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.

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: [pgm@incihuila.com.co](mailto:pgm@incihuila.com.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@incihuila.com.co](mailto:agenciaflorencia@incihuila.com.co); [comercial2@incihuila.com.co](mailto:comercial2@incihuila.com.co)  
Agencia Villaviciencia: Carrera 44 B No. 16-67 Casa 13ª Conjunto Buque Alto PBX: (098) 6636396  
E-mail: [agenciavillaviciencia@incihuila.com.co](mailto:agenciavillaviciencia@incihuila.com.co) Móvil: 3502926772





SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA JESÚS MARÍA AGUIRRE CHARRY  
Registro DANE 141016000305  
Nit. 891.180.174-7  
Aipe Huila

Institución Educativa organizada según Decreto No. 1184 del 15 de Octubre de 2002 y Reorganizada según Decretos Nros. 418 del 7 de Mayo de 2004 y 746 del 17 de Mayo de 2012 y Reconocimiento Oficial según Resolución No. 2110 del 25 Marzo de 2022, emanados por la Gobernación del Huila.

**LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
JESÚS MARÍA AGUIRRE CHARRY DE AIPE HUILA**

**CERTIFICA:**

Que el(la) alumno(a) **CUENCA PALENCIA YOLANDA** Identificado(a) con TI o CC No. **26445451** Cursó en esta Institución Educativa Sede San José el grado Quinto (5°) de Educación Básica Primaria, durante el año lectivo **1989** con las asignaturas que a continuación se relacionan con sus correspondientes intensidades horarias y calificaciones.

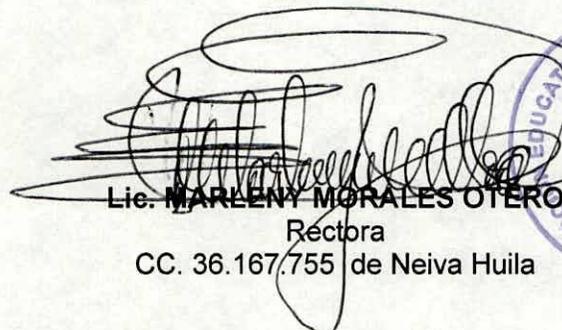
<b>AREAS / Asignaturas</b>	<b>DESEMPEÑO</b>
<b>CIENCIAS NATURALES Y EDUCACIÓN AMBIENTAL</b>	<b>ACEPTABLE</b>
<b>MATEMÁTICAS</b>	<b>ACEPTABLE</b>
<b>EDUCACIÓN RELIGIOSA</b>	<b>ACEPTABLE</b>
<b>CIENCIAS SOCIALES, HISTORIA, GEOGRAFIA,</b>	<b>ACEPTABLE</b>
<b>ESPAÑOL Y LITERATURA</b>	<b>ACEPTABLE</b>
<b>EDUCACIÓN ESTETICA</b>	<b>ACEPTABLE</b>
<b>EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN</b>	<b>ACEPTABLE</b>

**Comité de Evaluación y Promoción:**  
**ES PROMOVIDO AL GRADO SIGUIENTE.**

Para su validez no requiere de su autenticación según Decreto 1024 de Abril 15 de 1982 del Ministerio de Educación Nacional, ni el cumplimiento de formalidad especial.

Este documento no requiere ser visado por el Ministerio de Educación (Art. 28 del Decreto 1789 de Septiembre 01 de 1988).

Certificado expedido en la ciudad de Aipe Huila, a los Quince (15) días del mes de septiembre, Dos Mil veintitrés (2023)

  
**Lic. MARLENY MORALES OTERO**  
Rectora  
CC. 36.167.755 de Neiva Huila



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **26.445.451**

**CUENCA PALENCIA**

APELLIDOS

**YOLANDA**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-DIC-1974**

**AIPE**  
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.51**

ESTATURA

**O+**

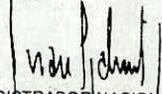
G.S. RH

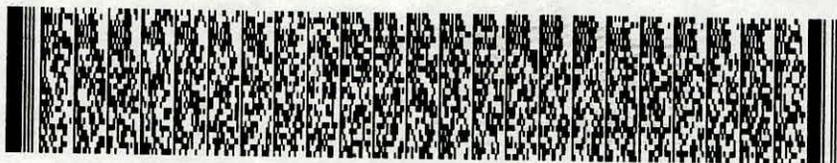
**F**

SEXO

**30-SEP-1993 AIPE**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-1901000-00943895-F-0026445451-20171006

0057893478A 1

48434482