



www.formasminerva.com



# HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha			Empleo o cargo al que aspira		
D	M	A			

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

Apellido(s) del aspirante <b>Alamco Silva</b>		Nombre(s) del aspirante <b>Astid Carolina</b>	
Fecha de nacimiento D <b>27</b> M <b>05</b> A <b>1994</b>		Lugar de nacimiento <b>Nueva Chulita</b>	
Dirección domicilio / Barrio <b>CLL bis 30 046</b>		Ciudad <b>Nueva</b>	
Teléfono		N°. Celular <b>314 417 77 44</b>	
Correo electrónico		Nacionalidad <b>Colombiana</b>	
Profesión, ocupación u oficio <b>Servicios Generales</b>		(*) Estado civil <b>Union libre</b>	Años de experiencia laboral

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <b>1007465750</b>	(**) Libreta militar No. _____	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <b>NEIVA</b>	Distrito No. _____	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No. _____	¿Tiene vehículo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	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? <b>FNCI huila</b>		Empleado <input type="checkbox"/> Tipo de contrato Independiente <input type="checkbox"/> <b>Obra Labor</b>	
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Fecha D M A	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre _____		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/>	
Dependencia _____		Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____		Dependencia _____	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>		Nombre del arrendador _____	
Teléfono _____		¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? _____			
¿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? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Cuál(es)? _____	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? _____					

08950240



7 702124 007813 >



## IV. 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 de usted		Parentesco	
3		hijas		Edades	
1 - 7 - 14		Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio	
Miguel Antonio Palomino Gamino		Independiente		Teléfono(s)	
316 524 8573		Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio	
Rosibel Silva Navarro		Ama de Casa		Teléfono(s)	
322 727 4860		Katherine Palominos		Independiente	
310 235 1120		Eliana Palominos		Estudiante	
322 727 4860					

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria <input checked="" type="checkbox"/>		4		Jairo Morera Lisano	Neiva
Bachillerato <input type="checkbox"/>					
Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>					
Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
Educación Superior <input type="checkbox"/>					
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?	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
Nombre de la institución			Horario	Diurno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/>
			Nocturno <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 type="checkbox"/>	1.	R	B	MB	3.
¿Qué programas maneja?	2.	R	B	MB	4.
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Escucha		Lectura	
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R	B	MB	R
		R	B	MB	R
		R	B	MB	R
		R	B	MB	R
		R	B	MB	R

**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)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
				D M A		D M A	
				\$		\$	
Funciones realizadas							
Nombre de su jefe inmediato							
Cargos							
Logros obtenidos							
Tipo de contrato:		Indefinido <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	
Fijo <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 type="checkbox"/>	
						Jornada: Diurna <input type="checkbox"/>	
						Nocturna <input type="checkbox"/>	
						Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro							

Nombre de la empresa <b>ASPROQUIN LTDA</b>	Actividad Económica	Dirección <b>CL 2 #15-01</b>	Teléfono(s) <b>6088704885</b>		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato <b>ALBERTO MORA</b>			Cargo <b>Representante</b>		
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>			
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro					

Nombre de la empresa <b>INCIBUITA SAI</b>	Actividad Económica	Dirección <b>CL 77 NI 25-42</b>	Teléfono(s) <b>6088630403</b>		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato <b>Lina paola duran</b>			Cargo <b>Supervisora</b>		
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>			
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro					

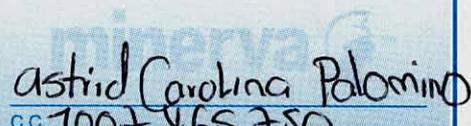
## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.	Nombre <b>Nancy Cordoba</b>	Ocupación <b>a Bogada</b>	Dirección <b>CL 9 #11-77</b>	Teléfono <b>3154594328</b>
2.	Nombre <b>Magnolia Velazquez</b>	Ocupación <b>Secretaria</b>	Dirección	Teléfono <b>3182371296</b>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre <b>Sandra M. Sanchez</b>	Ocupación <b>S. General</b>	Dirección	Teléfono <b>3102376729</b>
2.	Nombre <b>Rosabel Silva</b>	Ocupación <b>Amo de casa</b>	Dirección <b>CL 2 - 32-07</b>	Teléfono <b>3213072574</b>

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

  
 Marque con una X

<b>Nota importante</b> Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	<b>Certificación</b> 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).	<b>Firma del solicitante</b>  C.C. <b>7007465750</b>
---	---	---



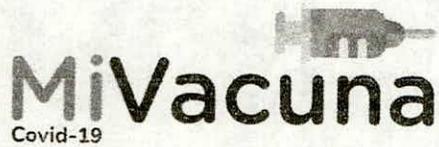
## INGRESO EMPLEADO

### 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** 1007465750 ✓  
**Nombre:** ASTRID CAROLINA PALOMINO SILVA  
**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 9:33:18 PM



www.minsalud.gov.co

La salud es de todos Minsalud MiVacuna Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Astrid Carolina.  
Apellidos: Palomino Silva.  
Documento de identidad: C.C.  T.I.  Pasaporte  PEP  otro  cuál:   
No. 1009465750  
Fecha de nacimiento: Día 29 Mes 03 Año 1994

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	26-10-21	PFITER	FH8026	Mi IPS	Cindy Mosquera	107523820
	2	25-11-21	PFIZER	FJ1966	Mi IPS	Jennifer Losada	1075538694



**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:**

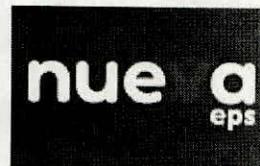
**ASTRID CAROLINA PALOMINO SILVA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.007.465.750**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR**.

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 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
6224040	29/09/2023	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1007465750	ASTRIDCAROLINA PALOMINO SILVA	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) ASTRID CAROLINA PALOMINO SILVA identificado(a) con CC 1007465750 se encuentra afiliado a la EPS.

**Fecha de Activación de Servicios:** 01/05/2018

**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**



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA



## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:47:42 AM horas del 15/09/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1007465750**

Apellidos y Nombres: **PALOMINO SILVA ASTRID CAROLINA**

### **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](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)

## 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:	<input type="text" value="Cédula de ciu"/>	Número Identificación:	<input type="text" value="1007465750"/>
¿ Cual es la Capital del Atlantico?	<input type="text" value="9"/>		

### Datos del ciudadano

Señor(a) ASTRID CAROLINA PALOMINO SILVA identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 1007465750.

### El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.  
Fecha de consulta: viernes, septiembre 15, 2023 - Hora de consulta: 07:49:17

---

**El certificado de antecedentes ordinario**, refleja las anotaciones de las sanciones impuestas en los últimos cinco (5) años, al cabo de los cuales, el sistema inacti automáticamente el registro salvo que la sanción supere dicho término, caso en el cual el antecedente se reflejará hasta que dicho término expire.

---

**El certificado de antecedente especial**, refleja todas las anotaciones que figuren en la base de datos, y se expide para acreditar requisitos de cuya elección, designación o nombramiento y posesión exige ausencia total o parcial de antecedentes.

---

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga [clic aquí](#) para descargarlo gratis.

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 07:50:19, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1007465750
Código de Verificación	1007465750230915075019

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.



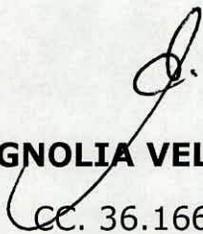
YEZID LOZANO PUENTES  
Contralor Delegado

**A QUIEN INTERESE**

**CONSTANCIA:**

Que conozco a la señora **ASTRID CAROLINA PALOMINO SILVA**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1007.465.750 expedida en Neiva, desde hace aproximadamente seis (6) años de vista y trato, caracterizándose como persona seria, honesta y cumplidora de su deber.

Se expide a su petición, hoy quince de septiembre de dos mil veintitrés.



**MARIA MAGNOLIA VELASQUEZ CASTRO**

CC. 36.166.779

Celular 3182371296

## **A QUIEN LE PUEDA INTERESAR**

### **CERTIFICO:**

Que, conozco de vista, trato y comunicación a la señora **ASTRID CAROLINA PALOMINO SILVA**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1007.465.7586 expedida en Neiva, quien se desempeña en labores de aseo, limpieza y servicios varios.

Que, conozco a la Sra. Palomino Silva y a su familia desde hace más de ocho años y, por lo tanto, puedo dar fe de su honorabilidad, cumplimiento y experiencia en todas las labores y trabajos encomendados.

En constancia se expide la presente certificación a solicitud de la interesada, con el fin de ser allegada a la documentación requerida en su hoja de vida.

La presente se expide en Neiva, a los quince (15) días del mes de septiembre de dos mil veintitrés (2023).



**NANCY CORDOBA SERRANO**  
CC. 36.165.007 de Neiva  
ABOGADA



**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 **ASTRID CAROLINA PALOMINO SILVA**, identificada con cédula de ciudadanía N° **1.007.465.750** 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.

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@incihuila.com.co](mailto:pqr@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 Villavicencio:** Carrera 44 B No. 16-67 Casa 13ª Conjunto Buque Alto **PBX:** (098) 6636396  
**E-mail:** [agenciavillavicencio@incihuila.com.co](mailto: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  
SuperTransporte

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

**CERTIFICA QUE:**

La señora **ASTRID CAROLINA PALOMINO SILVA**, identificada con cédula de ciudadanía N° **1.007.465.750** 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.

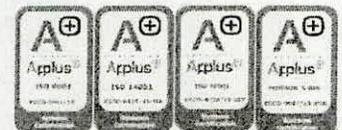
En constancia de lo anterior, se firma la presente en la ciudad de Neiva – Huila, el día quince (15) de septiembre de 2023.

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@incihuila.com.co](mailto:pqr@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 Villavicencio:** Carrera 44 B No. 16-67 Casa 13ª Conjunto Buque Alto **PBX:** (098) 6636396  
**E-mail:** [agenciavillavicencio@incihuila.com.co](mailto:agenciavillavicencio@incihuila.com.co) **Móvil:** 3502926772





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

Nít. 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 **ASTRID CAROLINA PALOMINO SILVA**, identificada con cédula de ciudadanía N° **1.007.465.750** 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 Veintiuno (21) de Noviembre de 2022 hasta el día seis (06) de diciembre de 2022.

En constancia de lo anterior, se firma la presente en la ciudad de Neiva – Huila, el día seis (06) de diciembre de 2022.

Atentamente,

**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. 16-67 Casa 13ª Conjunto Buque Alto PBX: (098) 6636396  
E-mail: [agenciavillavicencio@incihuilacom.co](mailto:agenciavillavicencio@incihuilacom.co) Móvil: 3502926772





## INSTITUCIÓN EDUCATIVA JAIRO MORERA LIZCANO

Resolución de Reconocimiento Oficial No. 086 del 25 de marzo de 2.003, de la Alcaldía del Municipio de Neiva  
REGISTRO DANE No. 141001005181  
NIT 813002684-6 Tel: 863-50-50

**EL RECTOR**

**CERTIFICA**

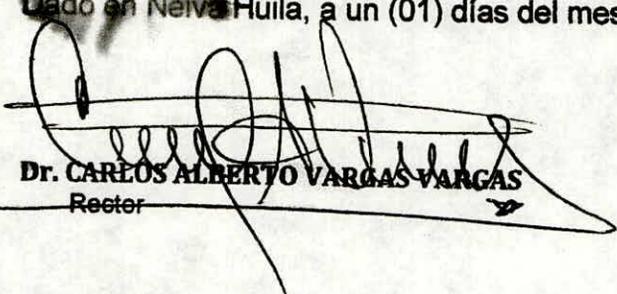
Que, **PALOMINO SILVA ASTRID CAROLINA** curso y aprobó el grado CUARTO (4°) de educación Básica primaria, en el año lectivo 2006 en la jornada **MAÑANA**, en la INSTITUCIÓN EDUCATIVA JAIRO MORERA LIZCANO, SEDE PANORAMA obteniendo las siguientes valoraciones en las diferentes áreas del plan de estudio, según Decreto 1290/2009.

AREAS- EVALUACION	I.H.S	VALORACIÓN
CIENCIAS NATURALES Y ED. AMBIENTAL	3	ACEPTABLE
CIENCIAS SOCIALES , HISTORIA,GEOGRAFIA,CONSTITUCION POLITICA, DEMOGRACIA	4	ACEPTABLE
EDUCACION ARTISTICA Y CULTURAL	2	SOBRESALIENTE
EDUCACION ETICA Y VALORES HUMANOS	1	SOBRESALIENTE
EDUCACION FISICA RECREACION Y DEPORTES	2	SOBRESALIENTE
EDUCACION RELIGIOSA Y MORAL	1	SOBRESALIENTE
HUMANIDADES-LENGUA CASTELLANA	5	ACEPTABLE
IDIOMA EXTRANJERO -INGLES	1	ACEPTABLE
MATEMATICAS	5	ACEPTABLE
TECNOLOGIA E INFORMATICA	1	ACEPTABLE
COMPORTAMIENTO	0	SOBRESALIENTE

**OBSERVACIONES:**

Concepto de comisión de Evaluación y Promoción: **PROMOVIDO.**  
Es fotocopia tomada del original libro de calificaciones 2006

Dado en Neiva Huila, a un (01) días del mes de junio 2021.

  
**Dr. CARLOS ALBERTO VARGAS VARGAS**  
Rector

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.007.465.750

**PALOMINO SILVA**

APELLIDOS

**ASTRID CAROLINA**

NOMBRES

ASTRID CAROLINA PALOMINO

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-MAR-1994

**NEIVA**  
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**  
ESTATURA

**B+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

21-FEB-2013 NEIVA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

  
REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-1900100-01271506-F-1007465750-20211204

0077218668G 2 9916954249