


Fecha D   M   A	Empleo o cargo al que aspira
--------------------	------------------------------

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

Apellido(s) del aspirante <b>Claros Chavarro</b>	Nombre(s) del aspirante <b>Isabel</b>	
Fecha de nacimiento D   M   A <b>30   09   1958</b>	Lugar de nacimiento <b>Tarqui - Huila</b>	
Dirección domicilio / Barrio <b>23 No 11-38 B / La Loma</b>	Ciudad <b>Tarqui</b>	
Teléfono	Nº. Celular <b>3218534069</b>	
Correo electrónico <b>isabelclaros3058@gmail.com</b>	Nacionalidad <b>Colombiana</b>	
Profesión, ocupación u oficio <b>Servicios generales</b>	(*) Estado civil <b>Casada</b>	Años de experiencia laboral
<b>DOCUMENTACIÓN</b> (**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995		
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <b>26.577.979</b>	(**) 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

**Siempre en los trabajos me he caracterizado por la responsabilidad, honestidad, orden, respeto.**

**III. INFORMACIÓN PERSONAL**

¿Está trabajando actualmente? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? <b>SOSCEE</b>	Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha D   M   A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? <b>\$ 800.000 =</b>	
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$		
¿Cuál es su principal afición? <b>La oración</b>	¿Practica algún deporte? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

19706005



## IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <b>Luis Eduardo Parraci</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Oficios varios</b>		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad		No. de personas que dependen económicamente de usted <b>1</b>		Parentesco <b>Suegra</b>	
Edades <b>79</b>		Nombre(s) padre(s) <b>Valentin Claros</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Fallecido</b>	
Teléfono(s)		Nombre(s) madre(s) <b>Talia Chavarro</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Fallecido</b>	
Teléfono(s)		Nombre(s) hermano(s) <b>Rosa Claros</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Ama de casa</b>	
Teléfono(s)					

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	<b>5</b>		<b>Primaria</b>	<b>Esteban Rojas Toval</b>	<b>Targui</b>
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: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)</b>					
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"/>					
¿Qué idioma(s) conoce?		1.	Escucha R B MB	Lectura R B MB	Escritura R B MB
		2.	R B MB	R B MB	Habla 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 <b>SOSEGE</b>		Actividad Económica		Dirección <b>CL 27 # 8-21</b>		Teléfono(s) <b>3168533361</b>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Auxiliar Servicios generales</b>		Área del cargo <b>Aseo</b>		Fecha Ingreso D M A		Fecha Retiro D M A	
Funciones realizadas <b>Aseo y limpieza</b>		Sueldo Inicial \$		Sueldo Final \$			
Nombre de su jefe inmediato <b>Lina</b>				Cargo			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		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 checked="" type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro							

Nombre de la empresa <b>Inci Hoila</b>		Actividad Económica	Dirección <b>CL 11 A 25-42 Neiva</b>		Teléfono(s) <b>318 2175417</b>
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Auxiliar Servicios generales</b>		Área del cargo <b>Aseo</b>	Fecha Ingreso D 07 M 12 2022	Fecha Retiro D 15 M 09 2023	Sueldo Inicial \$
Sueldo Final \$					
Funciones realizadas <b>operaria de Servicios generales - Aseo y limpieza cafetería</b>					
Nombre de su jefe inmediato <b>Chanel Ivon Carlóso Cardozo</b>				Cargo <b>Coordinadora talento</b>	
Logros obtenidos					
<b>Tipo de contrato:</b> 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"/>					
<b>Horario de trabajo:</b> Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input checked="" type="checkbox"/> Por horas <input checked="" type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro					

Nombre de la empresa		Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial
			D M A	D M A	\$
Sueldo Final					
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato				Cargo	
Logros obtenidos					
<b>Tipo de contrato:</b> Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>					
<b>Horario de trabajo:</b> 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>Juan de Jesus Home</b>	Ocupación <b>militar</b>	Dirección <b>Medellin-Antioquia</b>	Teléfono <b>3028587583</b>
2.	Nombre <b>Diana Sofia Betancourt</b>	Ocupación <b>Abogada</b>	Dirección <b>CL 3 N= 11-42</b>	Teléfono <b>3106499591</b>

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

1.	Nombre <b>Martha Liliana Bermeo</b>	Ocupación <b>Ama de casa</b>	Dirección <b>CL 3 N= 11-38</b>	Teléfono <b>3142231229</b>
2.	Nombre <b>Luis Eduardo Parraei</b>	Ocupación <b>Jornalero</b>	Dirección <b>CL 3 N= 11-38</b>	Teléfono <b>3137768623</b>

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

Marque con una X

<p align="center"><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 align="center"><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 align="center"><b>Firma del solicitante</b></p> <p align="center"></p> <p align="center">C.C. _____</p>
---	---	---



**VIII. NOTAS ADICIONALES**

Lined area for additional notes.

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **26.577.979**

**CLAROS CHAVARRO**

APELLIDOS  
**ISABEL**

NOMBRES

*Isabel Claros Jr*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-SEP-1958**

**TARQUI**  
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.57**      **O+**      **F**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**13-FEB-1979 TARQUI**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1907900-00180334-F-0026577979-20090923      0016449998A 1      28281513

ESTADO CIVIL



Departamento del Huila

Institución Educativa  
Esteban Rojas Tovar  
Decreto 0895/2003  
Nit 891 102 081 - 8  
Código DANE 14 17 91 00 02 14



I. E. Esteban Rojas Tovar

Ref: SC/34 - 01

Tarqui, 14 de marzo de 2024

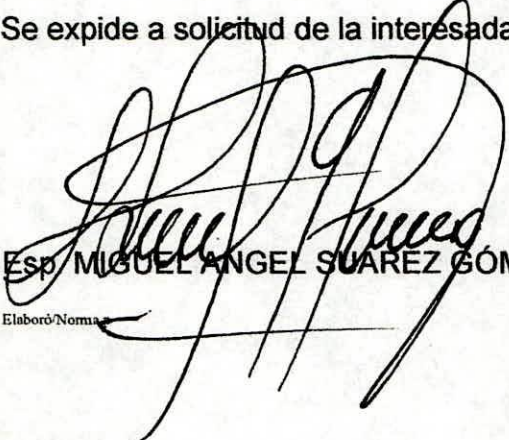
EL RECTOR

HACE CONSTAR

Que en los archivos de la institución educativa Esteban Rojas Tovar, no reposan calificaciones de notas de los años 1970 - 1974 de la escuela Urbana de Niñas.

Que de acuerdo a lo anterior la señora ISABEL CLAROS CHAVARRO, identificada con Cédula de ciudadanía 26.577.979 de Tarqui (Huila), presentó un certificado autenticado de la Notaria Única de Agrado -Huila, donde la señora Flor María Almario Castro, da fe que cursaron desde el grado segundo en el año 1970 hasta el grado quinto de básica Primaria en el año 1974 en la escuela Urbana de Niñas, que para la época estaba ubicada en el barrio la loma de este Municipio.

Se expide a solicitud de la interesada



ESP. MIGUEL ANGEL SUÁREZ GÓMEZ

Elaboró Norma

Resolución de Reconocimiento oficial 1921 del 21 de marzo de 2023  
Carrera 3 2 - 46 Telefax: (098) 832 91 37  
E - mail. estebanrojas.tarqui@sedhuila.gov.co  
Sedes : Esteban Rojas Tovar, José Antonio Galán, Jorge Isaac, Divino Niño, Buenos Aires, Lagunilla  
Tarqui - Huila



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

Nit. 813005241-0

*Proteger la Salud y Preservar el Medio Ambiente*



ST  
Super Transporte

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

**CERTIFICA QUE:**

La señora **ISABEL CLAROS CHAVARRO**, identificada con cédula de ciudadanía N° **26.577.979** expedida en Tarqui - 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



Tarqui, Huila, Noviembre 26 del 2025

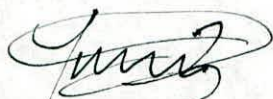
A quien pueda interesar:

Es mi privilegio emitir esta carta de recomendación personal de la señora **ISABEL CLAROS CHAVARRO** portadora de la cedula de ciudadanía No.26.577.979, con residencia en la Calle 3 No. 11 - 38, Barrio La Loma de Tarqui, Huila; a quien tengo el honor de conocer de vista y trato desde hace catorce (14) años y de quien puedo dar fe es un excelente ciudadano, responsable, solidario, y ha mantenido en todo momento una impecable conducta de sólida moral.

Puedo atestiguar que la señora **CLAROS CHAVARRO** ha exhibido buenas costumbres y un trato cortés en cada una de las interacciones con otros miembros de la sociedad que yo he presenciado. Así mismo, puedo confirmar sus altos valores éticos que se ven reflejados en su diario actuar, es un excelente trabajador que cumple a cabalidad las labores encomendadas y es miembro respetable y productivo de la sociedad. Por estas y múltiples otras razones que con mucho gusto puedo comunicarle si lo considera necesario, es un privilegio para mí, el otorgar mi más completa y cabal recomendación personal.

Sé que, sin duda, en cualquier lugar, él dejara muy en alto su propio buen nombre y el mío. Por favor, no dude en contactarme si necesita algún dato o información adicional.

Atentamente,



**JUAN DE JESUS HOME BALLESTEROS**  
C.C.1.078.246.317 de Altamira

Tarqui, Huila, 26 de Noviembre de 2025

A quien pueda interesar:

Me permito emitir esta carta de recomendación personal de la señora **ISABEL CLAROS CHAVARRO** identificada con la cedula de ciudadanía No. 26.577.979, con residencia en la Calle 3 No. 11 - 38, Barrio La Loma de Tarqui, Huila; a quien conozco de vista, trato y comunicación desde hace veinte (20) años y de quien puedo dar fe es una excelente ciudadana, responsable, solidaria, respetuosa y ha mantenido en todo momento una impecable conducta de sólida moral.

Puedo atestiguar que la señora **CLAROS CHAVARRO** ha exhibido buenas costumbres y un trato cortés en cada una de las interacciones con otros miembros de la sociedad que yo he presenciado. Así mismo, puedo confirmar sus altos valores éticos que se ven reflejados en su diario actuar, es una excelente trabajadora que cumple a cabalidad las labores encomendadas y es miembro respetable y productivo de la sociedad. Por estas y múltiples otras razones que con mucho gusto puedo comunicarle si lo considera necesario, es un privilegio para mí, el otorgar mi más completa y cabal recomendación personal.

Sé que, sin duda, en cualquier lugar, ella dejará muy en alto su propio buen nombre y el mío. Por favor, no dude en contactarme si necesita algún dato o información adicional.

Atentamente,



**DIANA SOFIA BETANCOURT CORTES**  
C.C. 1081517.375 de Tarqui



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) ISABEL CLAROS CHAVARRO identificado(a) con CC 26577979 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de                      01/07/2018

Estado de la Afiliación:                      ACTIVO

IPS:    E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE TARQUI

Categoría:    A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 26 días del mes de noviembre del año 2025.

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  
Nueva EPS S.A



**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:**

**ISABEL CLAROS CHAVARRO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **26.577.979**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR**.

La presente certificación se expide el 26 de Noviembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes





POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA



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

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:30:38 PM horas del 26/11/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 26577979

Apellidos y Nombres: **CLAROS CHAVARRO ISABEL**

#### **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)



**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 285097849**



PIB  
22:25:58  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 26 de noviembre del 2025

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) ISABEL CLAROS CHAVARRO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 26577979:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del 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 Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Carlos William Rodríguez Millán  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

**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.



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 miércoles 26 de noviembre de 2025, a las 22:27:57, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	26577979
Código de Verificación	26577979251126222757

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado



# SOSEGE

**SOCIETY SERVICES GENERAL**

ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL AL SERVICIO DE  
LA PROPIEDAD EN BIENES Y RAÍCES

**NIT: 900.322.373-9**

## VINCULACIÓN DE PERSONAS JUNIORES Y NO BENEFICIARIAS DE LA PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O SOBREVIVENCIA (TRABAJADOR)

Señores:

**ENTIDAD COMPRADORA**

Ciudad

**Referencia:** OPERACIÓN SECUNDARIA AMP ASEO Y CAFETERIA IV - CCE-126-2023

Estimados señores:

Yo, **ISABEL CLAROS CHAVARRO** identificado con CC **26577979**, en mi condición de trabajador vinculado a **SOCIETY SERVICES GENERAL SAS**, identificada con NIT **900.322.373-9**, certifico bajo la gravedad de juramento que no soy beneficiario de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y ya cumplí la edad de pensión.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los **11 días del mes de diciembre del 2024**.

*Isabel Claros Chavarro*  
ISABEL CLAROS CHAVARRO

26577979