



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

www.formasminerva.com

Diigencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: _____ Empleo o cargo al que aspira: _____

I. INFORMACION GENERAL

Apellido(s) del aspirante: **Criollo Trujillo** Nombre(s) del aspirante: **Nicolas**

Fecha de Nacimiento: **05/04/2002** Lugar de Nacimiento: **Neiva**

Dirección domiciliar: Barrio: **Avenida Crisol Barrio El Jardín** Ciudad: **Targui**

Teléfono: _____ No. Celular: **322 9038891**

Correo electrónico: **nicolascriollotrujillo@gmail.com** Nacionalidad: **Colombiano**

Profesión, ocupación u oficio: _____ (*) Estado civil: **Soltero** Años de experiencia laboral: _____

DOCUMENTACION (**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 130 de 1995

Cédula de ciudadanía: N° **1003 950 902** (***) Libreta militar N°: _____ Primera clase:

Extranjería: Expedida en: **Targui** Distrito N°: _____ Segunda clase:

Tarjeta profesional N°: _____ ¿Tiene vehículo? Si: No: Licencia de conducción N°: _____ Categoría: _____



II. PERFIL LABORAL

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

Soy una persona trabajadora con experiencia en atención al cliente, también me considero una persona resolutiva, con buen ánimo y capaz de resolver problemas fácilmente. Abierto a nuevos conocimientos que lleven al crecimiento personal.

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si: No: ¿En que empresa? _____ Empleado: Independiente: Tipo de contrato: _____

¿Trabajó antes en esta empresa? Si: No: ¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si: No: Fecha: _____ ¿Conoce a alguien de esta empresa? Si: No: Nombre: _____ Dependencia: _____

¿Tiene parientes que trabajen en esta empresa? Si: No: Nombre: _____ Dependencia: _____ ¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Amigo: Redes Sociales: Por medio de agencia: Otro: ¿Cuál? _____

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si: No: Vive en casa: ¿Familiar? ¿Propia? ¿Alquilada? Nombre del arrendador: _____ Teléfono: _____ ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? **3 años**

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si: No: Describalo e indique su valor mensual: _____ ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ _____

¿Por qué conceptos? _____ ¿Cuál es su aspiración salarial? **\$ 1.600.000**

¿Cuál es su principal afición? _____ ¿Practica algún deporte? Si: No: ¿Cuáles? **Fútbol**

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si: No: ¿Cuáles? _____

502016530

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) u compañera(s)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad		Edades		Parentesco	
R) de personas que dependen económicamente de usted <input type="checkbox"/>					
Nombres y apellidos		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Wilson Criollo Ortiz		Agricultor		31026A0594	
Rubiea Trujillo Tovar		Ama de Casa		3204089190	
Nombres y apellidos		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Wilson Fernando Criollo Trujillo		Empleado		3025516466	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS (CICLOS)	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2013	6	Bauca Primaria	IE Jorge Isaac	Targui
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2021	6	Bachiller Académico	IE San Juan Bosco	Targui
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>					
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	
Nombre de la institución		Horario Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>		Año / semestre que cursa	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R- Regular (50 a 60%) B- Bueno (61 a 80%) MB- Muy Bueno (81 a 100%)					
Sistemas Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		1. office		R <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	
¿Cursó programas maneja?		2.		R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		1.		Escucha: R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> Lectura: R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> Escritura: R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> Habla: R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	
¿Qué idioma(s) conoce?		2.		Escucha: R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> Lectura: R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> Escritura: R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> Habla: R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	

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				Cargo			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input 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 type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input 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	
				D M A		D M A	
Funciones realizadas						Sueldo Inicial \$	
						Sueldo Final \$	
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
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"/> ¿Cual?	
						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		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						Sueldo Inicial \$	
						Sueldo Final \$	
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
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"/> ¿Cual?	
						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 Yan Franco Pastrana	Ocupación Supervisor HSE	Dirección Neiva
			Teléfono 321 252 1790
2.	Nombre Laura Jimena Criollo	Ocupación Estudiante	Dirección Vda la Esmeralda
			Teléfono 3143080819
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre Wilson Fernando Criollo	Ocupación Empleado	Dirección Tongui
			Teléfono 302 551 6466
2.	Nombre Rubiel Trojillo Tovar	Ocupación En Hogar	Dirección Tongui
			Teléfono 320 408 9190

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



<p>Nota importante</p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos gracias.</p>	<p>Certificación</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. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)</p>	<p>Firma del solicitante</p> <p>Nicolas Cuollo T.</p> <p>C.C. 1003950907</p>
---	--	---

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.003.950.902**
CRIOLLO TRUJILLO

APELLIDOS
NICOLAS

NOMBRES

Nicolas Criollo T

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-ABR-2002**
NEIVA
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.69 **A+**

ESTATURA G.S. RH
19-JUN-2020 TARQUI

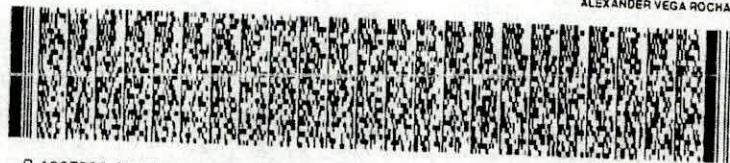
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

M

SEXO

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Alexander Vega Rocha', is written over the official stamp of the Registrar Nacional.

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-1907900-01152925-M-1003950902-20200815

0071504591A 1

53232126



La República de Colombia

y en su nombre, la

Institución Educativa San Juan Bosco

Tarquí - Huila

Autorizada por la Secretaría de Educación Departamental del Huila
según Resolución No. 2865 del 03 de Junio de 2016

Confiere a:

Criollo Trujillo Nicolas

CC No. 1003950902

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de
Educación Media, según los planes y programas vigentes de acuerdo con el Decreto 3011
del 19 de diciembre de 1997, compilado en el Decreto 1075 del 26 de mayo de 2015

Carmen C. Hoyos

Dra. Carmen Cecilia Angel Hoyos
C.C. No. 55.183.779 de San Agustín (Huila)
Rectora

Doris Tatiana Núñez Ortiz

Doris Tatiana Núñez Ortiz
C.C. No. 1.081.515.870 de Tarquí (Huila)
Secretaria



Libro No 01 Acta General No. 15

Dado en Tarquí Huila, a los 01 días del mes de Diciembre de 2021.
No requiere registro de la Secretaría de Educación, según Decreto 921 del 06 de
mayo de 1994, 2150 del 05 de diciembre de 1995 y 1075 del 26 de mayo de
2015 de la Presidencia de la República.

Acta Individual De Grado



INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JUAN BOSCO Tarqui - Huila

DANE No. 241791000081

En Tarqui Huila el primer (01) día del mes de Diciembre del año 2021, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de las estudiantes de último grado, las suscritas Rectora y Secretaria de la Institución Educativa San Juan Bosco, Institución aprobada oficialmente mediante Resolución 2865 del 03 junio de 2016 y autoriza para otorgar el Título de Bachiller.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, y de acuerdo con los conceptos emitidos por la Comisión de Evaluación y Promoción, se procedió a otorgar el Título de Bachiller Académico al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identificación se relacionan a continuación:

Criollo Trujillo Nicolas
CC No. 1003950902

Es fiel copia tomada del Acta General No. 45 de Diciembre (01) del 2021, que consta de 17 estudiantes que comienzan con el nombre de CALDERON QUEVEDO CAROLINA y se cierra con el nombre de TRUJILLO TRUJILLO EDY FERNEY.

Firmada y sellada por CARMEN CECILIA ANGEL HOYOS (Rectora) y DORIS TATIANA NUÑEZ ORTIZ (Secretaria).

Dada en Tarqui - Huila, el Primer (01) día del mes de Diciembre de 2021
Firmada y sellada

Carmen C. Hoyos

Dra. Carmen Cecilia Angel Hoyos
C.C. No. 55.183.779 de San Agustín (Huila)
Rectora

Doris Tatiana Nuñez Ortiz

Doris Tatiana Nuñez Ortiz
C.C. No. 1.081.515.870 de Tarqui (Huila)
Secretaria

VARIEDADES LA TERCERA

NIT 26579015-0

CALLE 3 NO 8-67

TARQUI - HUILA

CERTIFICA:

Que el Señor **NICOLAS CRIOLLO TRUJILLO** identificado con Numero de cedula 1.003.950.902 de Tarqui - huila, laboro en nuestro almacén desde el 15 de Enero hasta el 29 de junio del 2024, desempeñándose como un trabajador eficiente, responsable y honorable.

Para constancia se firma el 6 de mayo del 2025 en el municipio de Tarqui -Huila

Atentamente,

Doris Criollo Ortiz
DORIS CRIOLLO ORTIZ
CEL 3134363843

ALMACEN NOVA MULTIMARCAS

NIT 26493431-0

CALLE 3 No 6- 03


TARQUI - HUILA

CERTIFICA:

Que el Señor **NICOLAS CRIOLLO TRUJILLO** identificado con Numero de cedula 1.003.950.902 de Tarqui - huila, laboro en nuestro almacén desde el 02 de Julio hasta el 14 de Diciembre del 2024, desempeñando labores relacionadas al comercio, venta y atención al cliente, se destacó, por ser un trabajador eficiente, responsable y honesto.

Para constancia se firma el 6 de mayo del 2025 en el municipio de Tarqui -Huila

Atentamente,


Alejandra Rojas Trujillo
CEL 3125416371
Propietaria



AZUR Y CIA SAS
ASESORÍA LEGAL INTEGRAL Y ESPECIALIZADA
NIT 901.104.499-7

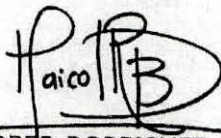
CERTIFICA:

Que **NICOLAS CRIOLLO TRUJILLO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.003.950.902 expedida en el Tarqui, (Huila), se desempeñó como **DEPENDIENTE JUDICIAL Y AUXILIAR SECRETARIAL** por el periodo comprendido entre 11 de enero de 2022 al 31 de diciembre de 2023, adelantando actividades referentes en **PROCESOS CIVILES DE CARÁCTER EJECUTIVO y DECLARATIVO**, y en **PROCESOS PENALES** realizando las siguientes funciones:

1. Ayuda en la elaboración de demandas dentro de los procesos anteriormente mencionados.
2. Elaboración de memoriales de carácter general.
3. Llevar a cabo la notificación personal y por aviso, de la parte demandada dentro de los procesos ejecutivos.
4. Ayuda en la estructuración de los documentos para la solicitud de medidas cautelares.
5. Prestar colaboración respecto de los procedimientos tendientes al levantamiento de medidas cautelares.
6. Estructura y análisis para presentar recursos de ley, cuando las decisiones sean contrarias a los intereses de los poderdantes.
7. Seguimiento de procesos penales ante jueces del circuito, circuito especializado y Tribunales Superiores del Distrito Judicial.
8. Archivo de procesos.
9. Actividades secretariales y de notificaciones.
10. Proyección de acciones de tutelas.
11. Coordinar la asesoría de los clientes en conjunto con los socios respecto a cada asunto en particular.

Para constancia se firma a los 24 días del mes de septiembre de dos mil veinticinco 2025.

Cordialmente,



MAICOL ANDRÉS RODRIGUEZ BOLAÑOZ
Representante Legal
AZUR Y CIA SAS - NIT 901.104.499-7



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 14 de noviembre de 2025, a las 09:51:01, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1003950902
Código de Verificación	1003950902251114095101

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



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 14/11/2025 02:56:15 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1003950902** y Nombre: **NICOLAS CRIOLLO TRUJILLO.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **126650797** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda

Imprimir

515 9000

**Dios y
Patria**

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-510112

**COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA**



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:52:34 AM horas del 14/11/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1003950902**

Apellidos y Nombres: **CRIOLLO TRUJILLO NICOLAS**

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)



Bogotá DC, 14 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) NICOLAS CRIOLLO TRUJILLO Identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1003950902:

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.

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
 FUERZAS MILITARES
 EJÉRCITO NACIONAL
 TARJETA DE SERVIDOR EN CLASE
 RESERVA




1009050902

NOMBRE: NICOLÁS
 APELLIDO: CRIOLLO TRUJILLO

Bachiller 1200300

ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS
 DETERMINADOS POR LA LEY 1801 DE 2017.

PERTENECE A LA RESERVA DE:

FECHA DE 1ª LÍNEA	FECHA DE 2ª LÍNEA	FECHA DE 3ª LÍNEA
2032	2042	2052

FECHA DE EXPEDICIÓN: 21/05/2025
 DISTRITO MILITAR: 007



VC. JUAN MAURICIO DÍAZ SÁNCHEZ

DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO

P782457




SISPRO
 Sistema Integral de Información de la Protección Social
RUAF
 Registro Único de Afiliados

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BÁSICA						Fecha de Corte:
Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo	2025-12-19
CC 1003950902	NICOLAS		CRIOLLO	TRUJILLO	M	
AFILIACIÓN A SALUD						Fecha de Corte:
Administradora	Régimen	Fecha Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio	2025-12-19
NUEVA EPS S.A. -CM	Contributivo	02/03/2025	Activo	COTIZANTE	TARQUI	
AFILIACIÓN A PENSIONES						Fecha de Corte:
Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación			2025-12-19
PENSIONES: PRIMA MEDIA	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES		2025-08-12	Activo cotizante		
AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES						Fecha de Corte:
No se han reportado afiliaciones para esta persona.						2025-12-19
AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR						Fecha de Corte:
No se han reportado afiliaciones para esta persona.						2025-12-19
AFILIACIÓN A CESANTIAS						Fecha de Corte:
No se han reportado afiliaciones para esta persona.						2025-12-19
PENSIONADOS						Fecha de Corte:
No se han reportado pensiones para esta persona.						2025-12-19
VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL						Fecha de Corte:
No se han reportado vinculaciones para esta persona.						2025-12-19

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.
 Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

Fecha: 12/23/2025 8:04:25 AM

Pag.1



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1003950902
NOMBRES	NICOLAS
APELLIDOS	CRIOLLO TRUJILLO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	HUILA
MUNICIPIO	TARQUI

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. -CM	CONTRIBUTIVO	01/02/2025	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 12/23/2025 08:02:46 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado