



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

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 Molina Moreno		Nombre(s) del aspirante Luz Elena	
Fecha de nacimiento D M A	Lugar de nacimiento		
14 04 80	Betulia Ant.		
Dirección domicilio / Barrio		Ciudad	
Vereda La Chuscala		Caldas Ant.	
Teléfono		N°. Celular	
314 863 8357.		313 847 1001	
Correo electrónico		Nacionalidad	
luzelenamolind1@gmail.com		Colombiana	
Profesión, ocupación u oficio		(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
Opearia de aseo		Casada	5 años

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

Cédula de ciudadanía: ☒ No. 43 400 165	(**) Libreta militar No.	Primera clase: ☐
Extranjería: ☐ Expedida en: Caldas Ant.	Distrito No.	Segunda clase: ☐
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? ☐ Sí ☒ No	Licencia de conducción No. Categoría



II. PERFIL LABORAL

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

Bachiller, con 5 años de experiencia en el ámbito de aseo y limpieza, me caracterizo por mi buena disposición laboral, respeto, proactividad.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí ☐ No ☒		¿En qué empresa?		Empleado ☐	Tipo de contrato
				Independiente ☐	
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí ☐ No ☐	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí ☐ No ☐	Fecha D M A		¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí ☐ No ☐	Nombre Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí ☐ No ☐		Nombre Dependencia		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio ☐ Amigo ☐ Redes Sociales ☐ Por medio de agencia ☒ Otro ☐ ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí ☐ No ☒	Vive en casa: ¿Familiar? ☐ ¿Propia? ☒ ¿Alquilada? ☐	Nombre del arrendador		Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí ☐ No ☒	Describa e indique su valor mensual			¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1.160.000	
¿Por qué conceptos? Ayuda a mis padres, comida, pasajes y gastos personales			¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ Asignado (Mínimo)		
¿Cuál es su principal afición? Compartir en Familia		¿Practica algún deporte? Sí ☐ No ☒		¿Cuál(es)?	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí ☐ No ☒ ¿Cuál(es)?					

14507583

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Alonso Tobon		Profesión, ocupación u oficio Conductor		Empresa donde trabaja Mi Compadre deportivo	
Cargo actual Conductor		Dirección c/ 132 sur #50-35		Teléfono 2780619	
Ciudad Caldas		No. de personas que dependen económicamente de usted 2		Parentesco Padre y Madre	
Edades 74-66		Nombre(s) padre(s) Herberto Molina		Profesión, ocupación u oficio Vendedor Ambulante	
Teléfono(s) 3137237513		Nombre(s) madre(s) Rosmira Moreno		Profesión, ocupación u oficio Ama de casa	
Teléfono(s)		Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio	
Teléfono(s)					

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1991	5	Primaria	Jorge Valencia	Caldas
Bachillerato Académico ☒ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐	2005	11	Bachiller	Ferni	Medellin
Educación Superior Técnico ☐ Tecnológico ☐ Profesional ☐					
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 ☐ No ☒		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Nombre de la institución		Horario Diurno ☐ Nocturno ☐		Fin de semana ☐ A distancia ☐	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)					
Sistemas Sí ☐ No ☒	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Sí ☐ No ☒	1.	Escucha R B MB	Lectura R B MB	Escritura R B MB	Habla R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa Ecolimpieza		Actividad Económica Aseo		Dirección Sena La Salada		Teléfono(s) 316 1730361	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Operaria Aseo		Área del cargo Administrativa		Fecha Ingreso 22 de 06 de 23		Fecha Retiro M A	
Sueldo Inicial \$ Mínimo		Sueldo Final \$ Mínimo		Funciones realizadas Aseo, cafetena, atención a reuniones.			
Nombre de su jefe inmediato Luis Carlos Cano				Cargo Administrativo			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido ☐ Fijo ☐		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☒ Otro ☐		¿Cuál?	
Contrato por medio de agencia ☐						Otra Labor	
Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐		Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐					
Motivo del retiro Terminación de contrato							

Nombre de la empresa Asear	Actividad Económica Aseo	Dirección Sena la salado		Teléfono(s) 3222278	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Operaria Aseo	Área del cargo Admin.	Fecha Ingreso D 05 M 01 A 23	Fecha Retiro D 15 M 06 A 23	Sueldo Inicial \$ 1'160.000	Sueldo Final \$ 1'160.000
Funciones realizadas Aseo general y limpieza.					
Nombre de su jefe inmediato Luis Carlos Cano			Cargo Apoyo administrativo		
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☒ Otro ☐ ¿Cuál? Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐ obra y labor					
Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐					
Motivo del retiro Terminacion Contrato.					

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)	
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			Cargo		
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐					
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐					
Motivo del retiro					

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre German Lopez	Ocupación Administrador	Dirección Caldas	Teléfono 311 606 5913
2.	Nombre Alejandro Perez	Ocupación Vendedor	Dirección Caldas	Teléfono 300 812 3099
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Kelly Tobon	Ocupación Secretaria	Dirección Caldas	Teléfono 3045982760
2.	Nombre Alonso Tobon	Ocupación Conductor	Dirección Caldas	Teléfono 3148638357

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



Marque con una X

Nota importante Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	Certificación 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).	Firma del solicitante Luz Elena Molina M. c.c. 43 400 165.
---	---	---

This image shows a single page from a notebook or ledger. The page is white with horizontal blue lines spaced evenly apart. There are no vertical margin lines, and the page is completely blank except for the ruling. The top edge of the page has rounded corners.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 43.400.165

MOLINA MORENO

APELLIDOS

LUZ ELENA

NOMBRES

LUZ ELENA MOLINA M.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-ABR-1980

BETULIA
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

14-ABR-1998 CALDAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0107000-00025382-F-0043400165-20080718

0001147709A 1

2450014622

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 43.400.165

MOLINA MORENO

APELLIDOS

LUZ ELENA

NOMBRES

LUZ ELENA MOLINA M.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-ABR-1980

BETULIA
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

O+

G.S. RH

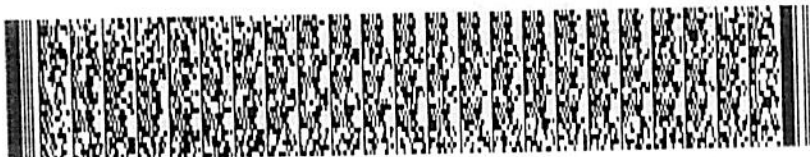
F

SEXO

14-ABR-1998 CALDAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0107000 00025382-F-0043400165-20080718

0001147709A 1

2450014622



INSTITUTO - FERRINI
MEDELLIN
Carrera 81B No. 51-45 Tels. 234 34 34 - 234 48 49
Carrera 88 No. 65A - 36 Tel. 234 59 48
PRIMARIA TEL. 234 00 45

LOS SUSCRITOS RECTOR Y SECRETARIA del INSTITUTO FERRINI, de Medellin, entidad privada con estudios aprobados con INNOVACION EDUCATIVA, Bachillerato Semiescolarizado, calendario flexible, jornadas diurna y Nocturna flexible, según Resolución 005705 de Mayo 29.21 y por los años 1986 y 1987 de 6° a 9°, Orientación académica y 10° y 11° Modalidad Académica, y por Res. 007905 de Junio 30 de 1988, RES.008990 de Julio 06.1988.

ACTA DE GRADUACION

En atención a que: **LUZ ELENA MOLINA MORENO**
Identificado con C. C. Nro. 43.400.165 de Caldas-Antioquia
Curso y aprobó los estudios correspondientes al nivel de Educación media y cumplió con los requisitos establecidos en la ley 115, sus decretos reglamentarios y el proyecto Educativo Institucional, le expide el título de

BACHILLER ACADÉMICO VALIDACIÓN

Tomado el juramento, se procedió a registrar el título para efectos legales de conformidad con los decretos nacionales No. 180 del 29 de enero de 1981 y 921 del 6 de mayo de 1974, y el alumno se declaró idóneo para continuar sus estudios de nivel superior. según consta en el:

Libro de actas de graduación No. 04
Folio No. 058 No. de Orden 671

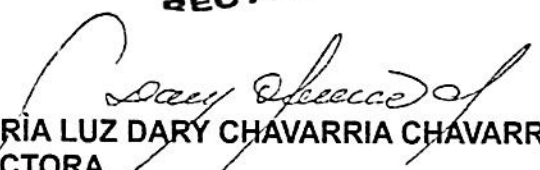
Acta General No. 01
Fecha de 02 de Diciembre de 2005.

Para constancia se firma en Medellín, a los 02 días del Mes de Diciembre de 2005.

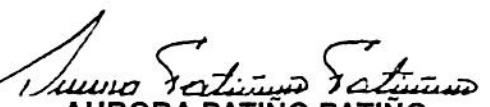
Nota: Según el decreto Nacional 921 del 6 de Mayo de 1974, Art. 2 "La calidad de Bachiller se prueba con copia autenticada del acta de graduación o con el diploma expedido por la correspondiente Institución Educativa"

El acto fue presidido por:

INSTITUTO
FERRINI
RECTOR


MARIA LUZ DARY CHAVARRIA CHAVARRIA
RECTORA
C.C. No. 22.058.807 de Santa Rosa de Osos(Ant.)

INSTITUTO
FERRINI
SECRETARIA


AURORA PATIÑO PATIÑO
SECRETARIA
C.C. No. 43.361.777 de San Pedro



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	43400165
NOMBRES	LUZ ELENA
APELLIDOS	MOLINA MORENO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	CALDAS

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A.	CONTRIBUTIVO	29/07/2005	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 12/27/2023 15:39:06

Estación de origen: 2801:12:c800:2070::1

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 se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

 [IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)



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

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

LUZ ELENA MOLINA MORENO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **43.400.165**, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.

La presente certificación se expide el 27 de Diciembre del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	10/07/21	Janssen	212A21A	E.S.E. H.S.U.P. Caldas	Margarita Bolivar	43.468-311
	2	26/11/22	Janssen	20AFUA	ESE HSVP CH/CH	LUCE HIGUITA H. Aux. Enfermería 43.780.209	



www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres:

Luz Elena

Apellidos:

Molina Moreno

Documento
de identidad:

C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:

No. **43.400.165**

Fecha de
nacimiento:

Día **14** Mes **04** Año **1980**

Exámenes

Coprológico | KOH Uñas | Frotis Faríngeo

Según diagnóstico clínico apoyado y de laboratorio.

 Nit: 900380150-0
Evelda Salud S.O. S. de R.L.
Certifica Res: 4771070245
Carrera 45A No. 93-56 La Castellana
Tel: 801 200.7 - 695 55.13

El portador NO presenta enfermedad infecto contagiosa que impida vivir con la comunidad y se encuentra apto para ejercer esta profesión.

Para información adicional comuníquese con la IPS



Evalúa Salud IPS

Medicina laboral a otro nivel

Nombre: LUZ ELENA MOLINA MORENO

Cedula: 43400165

Fecha: 9/1/2023

*Un año de vigencia

ESIPS-001

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 237602848



PIB

15:37:02

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 27 de diciembre 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) LUZ ELENA MOLINA MORENO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 43400165:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :

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



A QUIEN PUEDA INTERESAR

La empresa ASEAR S.A. E.S.P., con Nit 811044253-8 y domicilio en la ciudad de Medellín CRA 51 C 12 B S 66, teléfono 3222278 Ext 101.

CERTIFICA QUE:

El (a) señor (a) **LUZ ELENA MOLINA MORENO** identificado (a) con cedula de ciudadanía número **43.400.165** desempeñó (a) los siguientes cargos.

CARGO			SALARIO
OPERARIO DE ASEO TIEMPO COMPLETO			\$ 1.160.000
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	TIPO DE CONTRATO	ESTADO
05-01-2023	ACTIVO	OBRA O LABOR	ACTIVO

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado el Jueves 15 de Junio del 2023.

Para mayor información favor comunicarse telefónicamente al 3222278 ext 101.

Atentamente,

ALBERTO ANTONIO GARCIA

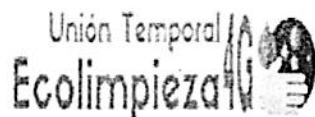
C.C. 15.253.986

GERENTE

ASEAR S.A. E.S.P.

TLFNO: 3222278 EXT 101

FYH: 2023-06-15 07:35:10-14568



UT ECOLIMPIEZA 4G

NIT: 901.676.833-8

CERTIFICA QUE

La señora, **LUZ ELENA MOLINA MORENO** identificada con cedula de ciudadanía número 43.400.165 de Caldas, labora en esta empresa en el cargo de **OPERARIO DE ASEO Y CAFETERIA** con contrato a termino Fijo inferior a un año, devengando salario de UN MILLON CIENTO SESENTA MIL PESOS M/CTE (\$1,160,000), más todas las prestaciones de ley.

Fecha inicio	Fecha finalización	Cargo
2023-06-21	2023-10-15	OPERARIO DE ASEO Y CAFETERIA
2023-10-16	2023-12-15	OPERARIO DE ASEO Y CAFETERIA
2023-12-16	2023-12-23	OPERARIO DE ASEO Y CAFETERIA

Esta certificación es expedida en la ciudad de Bogotá el 21 de Diciembre del 2023 a solicitud del interesado.

JUAN PABLO FLOREZ
DIRECTOR DE RECURSO HUMANO.

Elaboró: Nicoll Jimena Téllez Vargas

Revisó: Juan Pablo Florez

Aprobó: Juan Pablo Florez

Nota: Toda certificación deberá ser validada y confirmada a través de nuestro correo electrónico direccionh.utecolimpieza@ecoservir.com, adjuntando escáner de la misma.

Línea corporativa nómina: 317 5881719

Línea corporativa recepción: 315 2579888

Línea corporativa recursos humanos: 316 4730361

T.B.