



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 40088735
Nombre: MARIA DEL ROSARIO FIGUEROA VEGA
Fecha Ingreso: 21/09/2023
Salario básico: 1,160,000
Nit empresa en misión: 800165866
Código Sucursal: 05
Centro de trabajo: 6
Tasa: 1.044
Fecha hora transacción: 20/09/2023 12:27:08 p.m.



NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 25/09/2023, 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
6205922	25/09/2023	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	40088735	MARIADEL ROSARIO FIGUEROA	1160000	ASEADOR	2023-09-21

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 25 días del mes de Septiembre del año 2023.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva



**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:

MARIA DEL ROSARIO FIGUEROA VEGA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **40.088.735**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR**.

La presente certificación se expide el 19 de Septiembre del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes





CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) MARIA DEL ROSARIO FIGUEROA VEGA identificado(a) con CC 40088735 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de 15/03/2022
Estado de la Afiliación: ACTIVO
IPS: CENTRO DE SALUD LA MONTAÑITA
Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 19 días del mes de septiembre 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

Nueva EPS S.A

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	40088735
NOMBRES	MARIA DEL ROSARIO
APELLIDOS	FIGUEROA VEGA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CAQUETA
MUNICIPIO	FLORENCIA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	17/03/2022	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 09/19/2023 16:40:21 | **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



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTACTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:37:13 PM horas del 18/09/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 40088735

Apellidos y Nombres: **FIGUEROA VEGA MARIA DEL ROSARIO**

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.



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 lunes 18 de septiembre de 2023, a las 16:35:59, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	40088735
Código de Verificación	40088735230918163559

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.


YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 231487162



PIB
16:33:48
Hoja 1 de 01

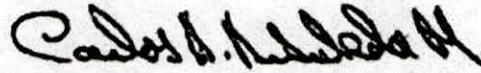
Bogotá DC, 18 de septiembre del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MARIA DEL ROSARIO FIGUEROA VEGA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 40088735:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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



CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

MARTHA YANETH CARDENAS

HACE CONSTAR

Que desde toda la vida conozco la Señora **MARIA DEL ROSARIO FIGUEROA VEGA**, identificada con la cedula No. 40.088.735 expedida en La Montañita Caqueta, por ser una persona de buenos valores y principios donde toda la vida aproximadamente 15 años he compartido con ella siendo muy honesta, responsable y sobre todo en los medios privados ya que tiene unas excelentes habilidades, actitudes y destrezas tanto personal como familiar.

Lo anterior, se expide a solicitud de la interesada, a los diesiocho (18) dias del mes de septiembre de 2023.

Martha Yaneth Cardenas

MARTHA YANETH CARDENAS

C.C No. 26.620.893



ACENETH TOBAR ALBA

Psicóloga

T.P: 143563

HACE CONSTAR

Que conozco de vista, trato y comunicación a la Señora **MARIA DEL ROSARIO FIGUERA VEGA**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 40.088.735 expedida en La Montañita Caquetá, desde hace aproximadamente dieciocho (18) años, que durante este tiempo su comportamiento tanto público como privado ha estado enmarcado en los parámetros normales de responsabilidad, honestidad, empatía y creatividad, que se ha destacado por ser una mujer colaboradora en todos y cada uno de los ámbitos de su vida; es una persona que goza de solvencia moral en la comunidad.

La anterior, se expide a solicitud del interesado, a los dieciocho (18) días del mes de Septiembre de 2023.

ACENETH TOBAR ALBA

C.C No. 40.088.474 de Montañita

Calle 9 No. 4 – 95 / Barrio Guillermo Escobar

La Montañita – Caquetá

311 899 06 92



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

Nit. 513005241-0
Proteger la Salud y Preservar el Medio Ambiente



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

CERTIFICA QUE:

La señora **MARIA DEL ROSARIO FIGUEROA VEGA**, identificada con cédula de ciudadanía N° **40.088.735** expedida en **La Montañita - Caqueta** laboró con la empresa **INCINERADOS DEL HUILA - INCIHUILA S.A.S. E.S.P.** en virtud del **CONTRATO DE TRABAJO DE TRABAJO POR OBRA O LABOR CONTRATADA**, desempeñando el cargo de **OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES** teniendo como fecha de inicio el **día siete (07) Diciembre** de 2022 hasta el día quince (15) de septiembre de 2023.

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

Atentamente,

INCINERADOS DEL HUILA S.A.S. E.S.P.
NIT. 513005241-0

CHANEL IVON CARDOSO CARDOZO
Coordinadora Talento Humano (E)

*Recibo:
MARIAN F.F.
40088735
Sep. 14/23.*

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 - incihuilasa@gmail.com
Agencia Florancia: Calle 21 No. 11a-38 PBX: (098) 4346792 Móvil: 314 237 4788
E-mail: agenciaflorescencia@incihuilacom.co; comercial2@incihuilacom.co
Agencia Villavicencio: Carrera 44 B No. 16-67 Casa 13º Conjunto Buque Alto PBX: (098) 6636396
E-mail: agenciavillavicencio@incihuilacom.co Móvil: 3502926772





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

Nit. 813005241-0

Proteger la Salud y Preservar el Medio Ambiente



VIAJES ADQ
Super Transporte

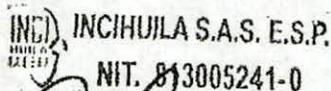
INCINERADOS DEL HUILA – INCIHUILA S.A.S. E.S.P.

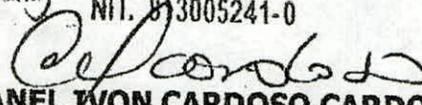
CERTIFICA QUE:

La señora **MARIA DEL ROSARIO FIGUEROA VEGA**, identificada con cédula de ciudadanía N° **40.088.735** expedida en La Montañita - Caqueta, 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 dos (02) de noviembre de 2021 hasta el día diecinueve (19) de noviembre de 2022.

En constancia de lo anterior, se firma la presente en la ciudad de Neiva – Huila, el día diecinueve (19) de noviembre de 2022.

Atentamente,


INCINERADOS DEL HUILA 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: par@incihuilacom.co - incihuilasa@gmail.com
Agencia Florencia: Calle 21 No. 11a-38 PBX: (098) 4346792 Móvil: 314 237 4788
E-mail: agenciaflorencia@incihuilacom.co; comercial2@incihuilacom.co
Agencia Villavicencio: Carrera 44 B No. 16-67 Casa 13ª Conjunto Buque Alto PBX: (098) 6636396
E-mail: agenciavillavicencio@incihuilacom.co Móvil: 3502926772





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

Nit. 513005241-0
Proteger la Salud y Preservar el Medio Ambiente



Super Transporte

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

CERTIFICA QUE:

La señora **MARÍA DEL ROSARIO FIGUEROA** identificada con cédula de ciudadanía **N° 40088735** expedida en **LA MONTAÑITA CAQUETA**, laboró con la empresa **INCINERADOS DEL HUILA - INCIHUILA S.A.S. E.S.P.** en virtud del **CONTRATO DE TRABAJO POR OBRA O LABOR CONTRATADA**, desempeñando el cargo de **OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES** teniendo como fecha de inicio el día **Veintiocho (28) de enero de 2020** hasta el día treinta y uno (31) de octubre de 2021.

En constancia de lo anterior, se firma la presente en la ciudad de Neiva -Huila, el día treinta y uno (31) de octubre de 2021.

YESICA ALEJANDRA SOLANO SILVA
COORDINADORA TALENTO HUMANO



REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CERTIFICA QUE

MARIA DEL ROSARIO FIGUEROA VEGA

CC. 40.088.735

APROBO EL CURSO

INFORMATICA BASICA

DURACION 100 HORAS

ESTHER CERQUERA GARCÍA

JEFE DE CENTRO

Florencia, 14 de Julio de 2004
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION

MULTISECTORIAL DE FLORENCIA CAQUETA
CENTRO DE FORMACION

SGC2004AP00292 14/07/2004
No Y FECHA DE REGISTRO



REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CERTIFICA QUE

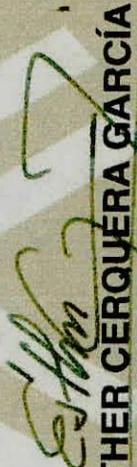
MARIA DEL ROSARIO FIGUEROA VEGA

CC.40.088.735

APROBO EL CURSO

EXCEL AVANZADO

DURACION 40 HORAS


ESTHER CERQUERA GARCÍA

SUBDIRECTOR DE CENTRO

Florencia, 10 de Noviembre de 2004
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION

MULTISECTORIAL DE FLORENCIA CAQUETA
CENTRO DE FORMACION



SGC2004AP00439 10/11/2004
No Y FECHA DE REGISTRO

REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CERTIFICA QUE

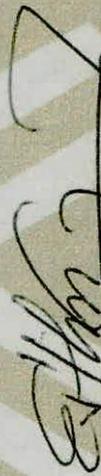
MARIA DEL ROSARIO FIGUEROA VEGA

CC.40.088.735

APROBO EL CURSO

CONFECCION ROPA FEMENINA NIVEL II

DURACION 80 HORAS



ESTHER CERQUERA GARCÍA

DIRECTORA REGIONAL

Florencia, 11 de Octubre de 2005
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION



MULTISECTORIAL CAQUETA
CENTRO DE FORMACION

SGC2005AP00472 11/10/2005
Nº Y FECHA DE REGISTRO

REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CERTIFICA QUE

FIGUEROA VEGA MARIA DEL ROSARIO

40.088.735

APROBÓ EL CURSO

ELABORACION DE MERMELADAS BOCADILLOS Y FRUTAS EN ALMIBAR

DURACIÓN 60 HORAS

JAIR OSPINA PACHECO

SUBDIRECTOR REGIONAL (E)

Florencia, 2 de Junio de 2006
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION



MULTISECTORIAL DE FLORENCIA CAQUETA
CENTRO DE FORMACION

SGC2006AP03372 30/05/2006
No. Y FECHA DE REGISTRO



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MARIA DEL ROSARIO FIGUEROA VEGA

Con Cedula de Ciudadanía No. 40.088.735

Cursó y aprobó la acción de Formación

COCINA BÁSICA

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en La Montañita, a los dieciseis (16) días del mes de julio de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
JOSE DELBY VARGAS GUTIERREZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

JOSE DELBY VARGAS GUTIERREZ
SUBDIRECTOR
CENTRO TECNOLÓGICO DE LA AMAZONIA
REGIONAL CAQUETA

22334438 - 16/07/2014
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 951600790133CC40088735C.

**EL INSTITUTO DE EXCELENCIA HUMANA Y
ACADÉMICA -IDEHA -**



CERTIFICA QUE

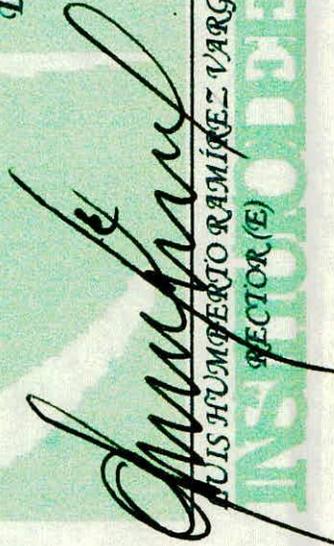
**MARIA DEL ROSARIO FIGUEROA V.
CON C.C N° 40.088.735 DE MONTAÑITA**

Curso y aprobó el curso

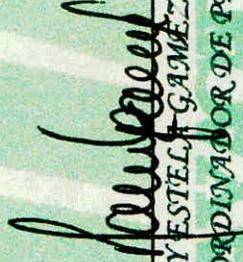
SECRETARIADO AUXILIAR CONTABLE

Con una intensidad de 200 horas presenciales.

Dado en Montañita el 8 de agosto de 2003


LUIS HUMBERTO RAMÍREZ VARGAS
SECTOR (E)


EMILIANA ARIAS CUELLAR
SECRETARIA


MARY ESTELA GAMÉS MOSQUERA
COORDINADOR DE PROGRAMA

INSTITUTO DE EXCELENCIA HUMANA Y ACADÉMICA



REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

MARIA DEL ROSARIO FIGUEROA VEGA

Con Cédula de Ciudadanía No. 40.088.735

**Cursó y aprobó la acción de Formación
ELABORACION DE BOLSOS EN TELA**

Con una duración de 50 Horas

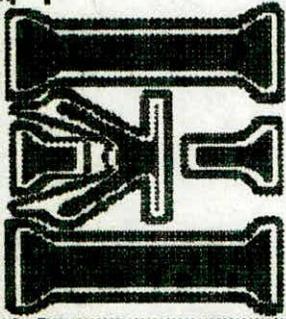
Con una duración de Junio de Dos Mil Ocho (2008)

En testimonio de lo anterior se firma en Florencia a los Nueve (9) días del mes de Junio de Dos Mil Ocho (2008)

DIEGO JUIS ROJAS NAVARRETE

DIRECTOR REGIONAL CENTRO TECNOLÓGICO DE LA AMAZONIA
REGIONAL CAGUIETA

SGC2008APO0228 09/06/2008
No Y FECHA DE REGISTRO



Gobernación del Caquetá
HOSPITAL MARÍA INMACULADA
Empresa Social del Estado

CENTRO DE SALUD LA MONTAÑITA CERTIFICA

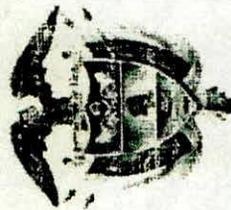
Que
C.C.
Realizó
En

FIGUEROA VEGA MARIA DEL ROSARIO
40.088.735 de Montañita
I PROYECTO DE VIGIA DE SALUD
La Montañita - Caqueta del 10 de Agosto al 25 de Noviembre de 1999
Con una intensidad de 80 horas

JORGE ANDRÉS BOLIVAR
Director
Centro de Salud de La Montañita

CARLOS EDUARDO TRIANA
Técnico en Saneamiento
Centro de Salud de La Montañita

JOSE IBSEN FIERRO
Alcalde
Municipio de La Montañita



Liberación y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MARIA DEL ROSARIO FIGUEROA VEGA

Con Cédula de Ciudadanía No. 40.088.735

Cursó y aprobó la acción de Formación

EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en La Montañita, a los seis (6) días del mes de noviembre de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
JOSE DELBY VARGAS GUTIERREZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JOSE DELBY VARGAS GUTIERREZ
SUBDIRECTOR
CENTRO TECNOLÓGICO DE LA AMAZONIA
REGIONAL CAQUETA

10654120 - 06/11/2012
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 951600423 10654120.

CENTRO DE ENSEÑANZA COMERCIAL
NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO
Aprobado por Res.001433 del 23-11-99
LA MONTAÑITA - CAQUETA

Inscripción S.E. COD.COLEGIO 029421

Inscripción DANE 18341000030

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

En la ciudad de LA MONTAÑITA a los 25 días del mes de ABRIL

del año 2000 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector (a) y Secretario (a) en la rectoría del CENTRO DE ENSEÑANZA COMERCIAL NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO

Institución aprobada hasta 2001 inclusive en el Nivel de Educación Media y autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura del Caquetá para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad TECNICO COMERCIAL según Resolución No. 001433 del 23 de NOVIEMBRE de 1999

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER TECNICO COMERCIAL

al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

MARIA DEL ROSARIO FIGUEROA VEGA
C#40.088.735 MONTAÑITA

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 013 de fecha ABRIL 25 / 2000

que consta de 02 alumnos que comienza con el nombre de MARIA DEL ROSARIO FIGUEROA VEGA y se cierra con el nombre de SANDRA LILIAN VEGA LUGO

firmado y sellado por MARIANO OSPINA CHAVARRO (Rector (a)) y ESPERANZA SANCHEZ PEREZ (Secretario (a)).

Dada en LA MONTAÑITA CAQUETA a los 25 días del mes de ABRIL / 2000

de 19

MARIANO OSPINA CHAVARRO

ESPERANZA SANCHEZ PEREZ



La República de Colombia

Y en su nombre

El Centro de Enseñanza Comercial
«Nuestra Señora del Perpetuo Socorro»

La Montañita - Caquetá

Autorizado por la Secretaría de Educación y Cultura del Caquetá

Según Resolución No. 001433 del 23 de Noviembre de 1999

Confiera:

Maria del Rosario Figueroa

Identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 40.088.735 de La Montañita - Caquetá

El Título de

Bachiller Técnico Comercial

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación
Media, según los planes y programas vigentes

Acta de graduación No. 022

Dado en La Montañita a los 04 días del mes de Diciembre de 1.999

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

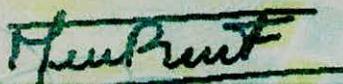
NUMERO **40.088.735**

FIGUEROA VEGA

APELLIDOS

MARIA DEL ROSARIO

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **22-AGO-1980**

MILAN
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61
ESTATURA

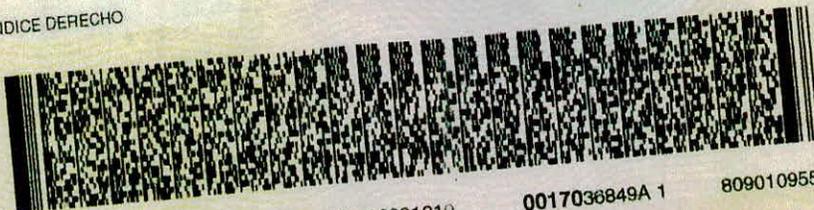
O+
G.S. RH

F
SEXO

11-OCT-1999 LA MONTAÑITA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-4400700-00184983-F-0040088735-20091010

0017036849A 1

8090109559



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 Figueroa Vega		Nombre(s) del aspirante María del Rosario	
Fecha de nacimiento D 22 M 08 A 80		Lugar de nacimiento Milan	
Dirección domicilio / Barrio calle 6 # 7-36 B/centro		Ciudad LA Montanita.	
Teléfono 3124266184		N°. Celular 3124266184	
Correo electrónico marofiveva@gmail.com		Nacionalidad colombiana	



Profesión, ocupación u oficio Ama de casa		(*) Estado civil Viuda.	Años de experiencia laboral 5.
---	--	-----------------------------------	--

DOCUMENTACIÓN (**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995			
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 40098735.	(**) Libreta militar No. _____	Primera clase: <input type="checkbox"/>	
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: _____	Distrito No. _____	Segunda clase: <input type="checkbox"/>	
Tarjeta profesional No. _____	¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. _____	Categoría _____

II. PERFIL LABORAL

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

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿En qué empresa? Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>		Tipo de contrato	
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Fecha D _____ M _____ A _____	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre _____		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 checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>		Nombre del arrendador _____	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Describalo e indique su valor mensual Independiente		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ _____	
¿Por qué conceptos?		¿Practica algún deporte? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Cuál(es)? _____	
¿Cuál es su principal afición?		¿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)? _____	

11652595



7 702124 007813 >

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad		Parentesco		Edades	
No. de personas que dependen económicamente de usted <input type="text"/>		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		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	1993	5		Muestra Señora depe.	Montanita					
Bachillerato Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1999	6		colso corio.	Montanita					
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"/>					
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 <input type="checkbox"/> No <input 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 type="checkbox"/>	Escucha		Lectura		Escritura		Habla			
¿Qué idioma(s) conoce?	1.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
	2.	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		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Incinerados del Huila							
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
Operario de servicios gen.				D 7 M 12 A 22		D 15 M 9 A 23	
Funciones realizadas				Sueldo Inicial		Sueldo Final	
oficios Generales.				\$ 400000		\$ 400000	
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Verly Jasmín Gomez.				Jefe			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: 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"/>			
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/>		1/2 Tiempo <input checked="" 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		Sueldo Inicial	Sueldo Final	
		D	M	A	D	M	A	\$	\$
Funciones realizadas									
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"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?			
		Fijo <input type="checkbox"/>		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		Sueldo Inicial	Sueldo Final	
		D	M	A	D	M	A	\$	\$
Funciones realizadas									
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"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?			
		Fijo <input type="checkbox"/>		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	Ocupación	Dirección	Teléfono
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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^o) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).</p>	<p>Firma del solicitante</p> <p><i>MARIA R F.</i></p> <p>CC.</p>
--	---	---