



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha
30 / 12 / 2023

Empleo o cargo al que aspira

Servicios generales

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta optional Ley 13 de 1972
Art. 5 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante Restrepo	Nombre(s) del aspirante Gloria Lucia
Fecha de nacimiento 24 / 12 / 1968	Lugar de nacimiento Valdivia Antioquia
Dirección domicilio / Barrio Calle Principal Puerto España	Ciudad Caucasia - Antioquia
Teléfono	Nº. Celular 314 7614803
Correo electrónico luzlarestepe2019@gmail.com	Nacionalidad Colombiana
Profesión, ocupación u oficio Servicios generales	(*) Estado civil Union libre
Años de experiencia laboral 17 años	
(*) Respuesta optional Art. 111, decreto 2150 de 1995	
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 39 273.266	(**) Libreta militar No. _____
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Caucasia - Antioquia	Distrito No. _____
Tarjeta profesional No.	Licencia de conducción No. _____
¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Categoría _____



DOCUMENTACIÓN

II. PERFIL LABORAL

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

Comprometida, Responsable, servicial, Respetuosa y excelente ambiente laboral.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input 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 type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input 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 type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
¿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	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 28 años	
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 800.000		
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 1.160.000	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Luis Manuel Vélez López		Profesión, ocupación u oficio Oficios Varios		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección Calle Principal Rialo España		Teléfono 3117938032	Ciudad Cucuta - Ant.
No. de personas que dependen económicamente de usted		Parentesco		Edades	
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												
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/>	Técnico <input type="checkbox"/>	2002	Bachiller académico	C.E. Semiescolarizado		Lorica cordoba						
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?		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa						
Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>											
Nombre de la institución				Horario	Diurno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/>						
				Nocturno <input type="checkbox"/>	A distancia <input type="checkbox"/>							
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 <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	MB <input type="checkbox"/>	3.	R <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	MB <input type="checkbox"/>		
¿Qué programas maneja?			2.	R <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	MB <input type="checkbox"/>	4.	R <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	MB <input type="checkbox"/>		
Idiomas							Escucha	Lectura	Escritura	Habla		
Sí <input type="checkbox"/>			1.	R <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	MB <input type="checkbox"/>
¿Qué idioma(s) conoce?			2.	R <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	MB <input type="checkbox"/>	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 Ecolimpieza 46.		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Servicio general		Área del cargo	Fecha Ingreso 22/06/2023	Fecha Retiro 23/12/2023	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$	
Funciones realizadas Aseo y Cafeteria							
Nombre de su jefe inmediato Florley Montoya		Cargo Supervisor Contratos					
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>					
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro							

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro		Sueldo Inicial	Sueldo Final	
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	
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 <i>Anyl Verte</i>	Ocupación <i>Oficios varios</i>	Dirección <i>Malvinas cll principal</i>	Teléfono <i>3226313580</i>
2.	Nombre <i>Acenet Montoya</i>	Ocupación <i>Secretaria</i>	Dirección <i>cl principal 11 nangulo</i>	Teléfono <i>3117580957</i>
Nombre de un familiar que podemos 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.



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

gloria lein Roshepo
cc. 39273266

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.273.266

RESTREPO
APELLIDOS

GLORIA LUCIA
NOMBRES

gloria lucia Restrepo.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-DIC-1968

VALDIVIA
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

26-JUL-1990 CAUCASIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

A. B. Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMAGRO BENGIO LOPEZ



A-0108800-14146432-F-0039273266-20060426

0448106116A 02 193215481

ACTA DE GRADO

CENTRO EDUCATIVO SEMIESCOLARIZADO Y DE CAPACITACIÓN PARA ADULTOS “CESCA”

SANTA CRUZ DE LORICA – CÓRDOBA

En la ciudad de Santa Cruz de Lorica, departamento de Córdoba a los 20 días del mes de diciembre de 2002 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último ciclo, las suscritas directora y secretaria en la rectoría del Centro Educativo Semiescolarizado y de Capacitación para Adultos “CESCA”, institución con reconocimiento oficial de la secretaría de educación del departamento de Córdoba para otorgar el título de Bachiller en Modalidad Académica, según resolución N°001636 de septiembre 20 de 2002 emanada por la Secretaría de Educación y Cultura departamental.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el título de BACHILLER ACADÉMICO al graduado cuyo nombre y número de documento de identificación se relaciona a continuación

Gloria Lucía Restrepo

CC. N° 39.273.266 de Valdivia-Antioquia

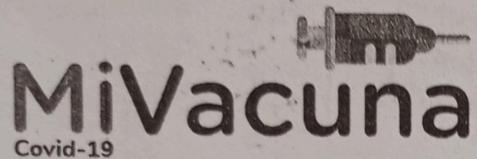
Es fiel copia tomada del libro de Actas Generales de Graduación N° 01 Acta N° 008 Folio N° 008 de diciembre 20 de 2002, comienza con el nombre de DAVID JOSÉ ANAYA ÁLVAREZ y se cierra con el nombre de JOBANY VERGARA GALARCIO.

Firmada por: Inés del C. Brú Reyes – Directora
María Victoria Anaya B. – Secretaria

Dado en Santa Cruz de Lorica – Córdoba, a los veinte (20) días del mes de diciembre de 2002.

Inés Brú Reyes
Inés del C. Brú Reyes
C.C. N° 34.967.644 de Montería
Directora

Maria V. Anaya B.
María Victoria Anaya B.
C.C. N° 50.938.144 de Montería
Secretaria



www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: **Gloria Lucía**
Apellidos: **Restrepo**

Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte PEP otro cuál

No. **39.273.266**

Fecha de nacimiento: Día **24** Mes **12** Año **1968**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	03-09-2021	Lima Moderna.	060D 21A	Clínica P/real	Carlos	1040493071
	2	15-12-2021	Moderna.	005H 21A	C. Pajonal	Astrid M.	1007318980
	21	23-07-21	JANSSEN	2025210	ESE Hcp	Sindy A	1002741481

UT ECOLIMPIEZA 4G

NIT: 901.676.833-8

CERTIFICA

Que La señora **GLORIA LUCIA RESTREPO** identificada con cédula de ciudadanía número **39.273.266**, ejecutó el perfil de **OPERARIO DE ASEO Y CAFETERIA** en el siguiente periodo: desde **22 de junio del 2023** hasta **23 de diciembre del 2023** dentro de la ejecución de las actividades desarrolladas en **SENA REGIONAL ANTIOQUIA OC 111256**.

Fecha inicio	Fecha finalización	Cargo
2023-06-22	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

Se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Bucaramanga el día **27 de Diciembre del 2023**.

Atentamente;



JUAN PABLO FLOREZ
DIRECTOR DE RECURSO HUMANO.

Elaboró: Nicoll Jimena Téllez Vargas

Reviso: Juan Pablo Florez

Aprobó: Juan Pablo Florez

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

Línea corporativa nómina: 317 5881719

Línea corporativa recepción: 315 2579888

Línea corporativa recursos humanos: 316 4730361



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) **GLORIA LUCIA RESTREPO** identificado (a) con cedula de ciudadanía número **39.273.266** desempeñó (a) los siguientes cargos.

CARGO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	TIPO DE CONTRATO	SALARIO	ESTADO
OPERARIO DE ASEO Y CAFETERÍA TIEMPO COMPLETO	10-01-2023	ACTIVO	OBRA O LABOR	\$ 1.160.000	ACTIVO

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado el Miercoles 14 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: 2023-06-14 17:58:03-14691



PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES



PIB
15:59:22
Hoja 1 de 01

CERTIFICADO ORDINARIO No. 239834717

Bogotá DC, 24 de enero del 2024

La PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) GLORIA LUCIA RESTREPO Identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 39273266:

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.

División de Relacionamiento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315; quejas@procuraduria.gov.co
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co



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

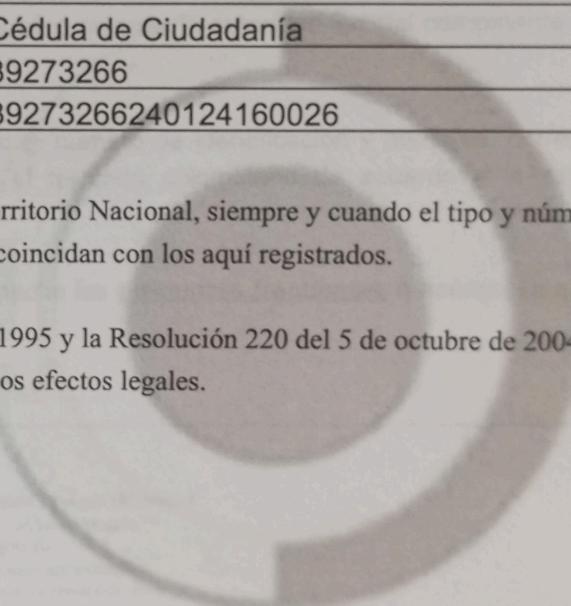
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 24 de enero de 2024, a las 16:00:26, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	39273266
Código de Verificación	39273266240124160026

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.



YERILO LOZANO PUENTES
Contralor Delegado



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:02:12 PM horas del 24/01/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 39273266

Apellidos y Nombres: RESTREPO GLORIA LUCIA

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.aracito@policia.gov.co



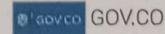
Presidencia de
la República

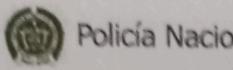


Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único de
Contratación
Todos los derechos reservados.

 GOV.CO



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 24/01/2024 04:03:48 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **39273266**.

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 N°. **83287273**. 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

Observaciones

Información

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: 018000-910112

COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

GOV.CO

COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT 900.226.715 - 3

CERTIFICA:

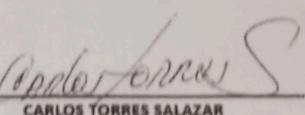
El suscrito afiliado relacionado a continuación se encuentra o ha estado registrado en la EPS, con los siguientes datos:

Tipo y No. de documento: CC-39273266
Nombres: GLORIA LUCIA
Apellidos: RESTREPO
No. de Carnet: 436FBD4696912DD144090694154CB6D4
Tipo de afiliado: COTIZANTE
Fecha de afiliación: 2020-12-01
Estado de afiliación: Activo
Régimen: Contributivo
IPS: OROSALUD CAUCASIA IPS S.A.S.
Departamento - Municipio: ANTIOQUIA-CAUCASIA
Categoria: A

OBSERVACIONES:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

La anterior certificación se expide y firma el miércoles, 24 de enero de 2024, a solicitud del interesado y es válida hasta el sábado, 24 de febrero de 2024


CARLOS TORRES SALAZAR
SUBDIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

o y número de documento:
39.273.266

Fecha de nacimiento:
24/12/1968

Tu Historia Laboral Consolidada

Entidades Públicas

Traslados de aportes **0**
Semanas cotizadas **0**

Fondos de Pensiones (RAISI)

Otras Administradoras **0**
Porvenir **703.4**
Semanas cotizadas **703**

Total

A

B

C

A + B + C

Cotizadas*

703

Traslados de aportes **0**
Semanas cotizadas **0**

Porvenir **703.4**
Semanas cotizadas **703**

Semanas cotizadas **703**



Por consolidar

Traslados de aportes

Valor de las semanas válidas para
bono a fecha de generación del
certificado

Otras Administradoras y Porvenir
Saldo de la cuenta individual

\$ 25,887,533

Total acumulado

\$ 25,887,533



Este total corresponde
a las semanas que has
cotizado y están
confirmadas

* Si cotizaste simultáneamente para más
de un empleador, el valor total del aporte
estará incluido en el saldo y el tiempo
sumará solo una vez para el cálculo de
las semanas cotizadas



¡Te hacen falta semanas cotizadas?
Para actualizar tu Historia Laboral,
haz clic aquí

¿Cuántas semanas cotizadas
tienes en los últimos 3 años?

143

Si has cotizado por lo menos 50 semanas en este periodo
estás cubierto por un seguro previsional que te ampara a tí y
a tu familia, teniendo en cuenta los demás requisitos legales.

* El valor del bono pensional es un cálculo provisional y no debe entenderse en ningún caso como una situación jurídica concreta y definitiva, el mismo puede variar por cambios en su historia laboral o por el tipo de redención de su bono pensional



El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015
otorga*

Certificado de Competencia Laboral a

GLORIA LUCIA RESTREPO

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 39273266

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

**Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos - NIVEL
AVANZADO**

Código: 290801106 - Versión: 1

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en CAUCASIA. A los diez (10) días del mes de Noviembre de dos mil veintidos (2022)

Firmado Digitalmente por

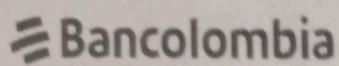
1456868 - 10/11/2022
No Y FECHA REGISTRO

LUIS FERNANDO VELASQUEZ RAMIREZ

Vigencia:
hasta el 10 de Noviembre de 2025

Subdirector COMPLEJO TECNOLÓGICO PARA LA GESTIÓN AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

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 950100290801106221CC39273266C.



Caucasia

05 de febrero de 2024

Señores:

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **GLORIA LUCIA RESTREPO**
con Cédula No **39273266** a la fecha de la expedición de ésta certificación tiene
con el banco los siguientes productos:

Nombre de producto	No de Producto	Fecha de apertura	estado
CUENTA AHORROS	371-664785-71	2016/10/04	ACTIVA

Atentamente,

BANCOLOMBIA.
Caucasia Of. 371 Caucasia
Asesor de servicios N° 150

MARTHA LONDONO
Asesor Multisegmento
Sucursal Caucasia 371
Bancolombia
8399444