



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 1117523202
Nombre: ANDRES FELIPE LARA GUTIERREZ
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 02:58:33 p.m.

Certificado Digital de Vacunación Colombia

contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name

ANDRES FELIPE LARA GUTIERREZ

Tipo de identificación / ID Type

CC

Número de identificación / ID Number

1117523202

Fecha nacimiento / Date of birth

09/04/1992

País nacimiento / Country of birth

CO-COLOMBIA

Número de contacto (celular) / Phone number

Correo electrónico / e-mail



Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number

Primera

Segunda

-

Lote / Vaccine Batch

202106054P

202106054P

-

Vacuna / Vaccine

SINOVAC LIFE
SCIENCES

SINOVAC LIFE
SCIENCES

-

Centro vacunador / Administering Center

SINERGIA SALUD
ATENCIÓN BÁSICA
FLORENCIA

SINERGIA SALUD
ATENCIÓN BÁSICA
FLORENCIA

-

Fecha de aplicación / Date of Vaccination

23/08/2021

22/09/2021

-

País de vacunación / Country of Vaccination

CO-Colombia

CO-Colombia

-

Sello digital / Digital Stamp

SZUMCSIVGQGLER7DFEPF
BSNEZQMWK5R6Z7H24XD
KQKQ4FOVZBANQ

LS3SNL6TVKVDLW6AJEHY -
GFWJQIZ62DQ7NSZIBUD
XFV7XXDCBKFA

Fecha de emisión del documento / Document issued

09/05/2022

09/05/2022

-

Línea de ayuda / Help line : 192 - soportemivacuna@minsalud.gov.co



El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página

Ver certificado en MiVacuna

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB, according to the Wide Program of Immunization - PAI (by its acronym in Spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the SARS-CoV-2 (Covid-19) vaccine as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page

View certificate in MiVacuna

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ANDRES FELIPE LARA GUTIERREZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1117523202**, se encuentra afiliado/a desde **01/03/2019** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 15 de septiembre de 2023.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

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
6208199	25/09/2023	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1117523202	ANDRESFELIPE LARA GUTIERREZ	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



CERTIFICA QUE:

El(La) señor(a) ANDRES FELIPE LARA GUTIERREZ identificado con CC 1117523202 cabeza de familia se encuentra afiliado(a) a nuestra EPS.

Los siguientes son los datos básicos de dicha afiliación:

Fecha de Activación de Servicios: 01/08/2019
IPS Cotizante: SALUD VITAL DEL HUILA I.P.S S.A.S - SEDE FLORENCIA
Categoría: A
Estado: ACTIVO

Beneficiarios	Identificación	IPS	Tipo Afiliado	Inicio Vig.	Estado
EDNA CAROLINA GUTIERREZ TORO	CC 1075269224	SALUD VITAL DEL HUILA I.P.S S.A.S - SEDE FLORENCIA	BENEFICIARIO	01/08/2019	ACTIVO
JAVIER ANDRES LARA GUTIERREZ	TI 1117937599	SALUD VITAL DEL HUILA I.P.S S.A.S - SEDE FLORENCIA	BENEFICIARIO	01/08/2019	ACTIVO
LISA SALOME LARA GUTIERREZ	TI 1075804422	SALUD VITAL DEL HUILA I.P.S S.A.S - SEDE FLORENCIA	BENEFICIARIO	01/08/2019	ACTIVO

La presente solicitud se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá QUIEN INTERESE, a los 15 días del mes de septiembre del año 2023.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

Nueva EPS S.A

Florencia, 18 de septiembre de 2023



VENTANILLA UNICA DE CORRESPONDENCIA -
CAQUETA



CAQ-GDPQR - No. 20230030039092

Fecha Radicado: 2023-09-18 09:20:51

Anexos: 1 FOLIO.

Señores

FISCALIA GENERAL DE LA NACION, SECCIONAL FLORENCIA

Ref. Solicitud de certificado de antecedentes

Yo **ANDRES FELIPE LARA GUTIERREZ**, mayor de edad identificado con cedula 1.117.523.202 de Florencia, con domicilio y residencia en la ciudad de Florencia – Caquetá, me dirijo a ustedes para solicitar se me expida un certificado de antecedentes el cual me están solicitando en la empresa **SOSEGE** para realizar una contratación laboral.

Agradezco la atención prestada.

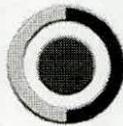
ANDRÉS FELIPE LARA GUTIERREZ

CC 1.117.523.202 de Florencia.

Cel: 3222411477

laaraandres@gmail.com

calle 4ª No. 14 – 47 apto 202



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 15 de septiembre de 2023, a las 17:00:21, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1117523202
Código de Verificación	1117523202230915170021

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



PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 231394042



PIB

16:56:37

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 15 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) ANDRES FELIPE LARA GUTIERREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1117523202:

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 Relaciónamiento 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.



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:53:14 PM horas del 15/09/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1117523202

Apellidos y Nombres: **LARA GUTIERREZ ANDRES FELIPE**

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.



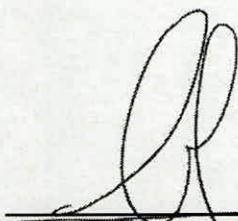
Dirección: Avenida El Dorado # 75 –
25 barrio Modelía, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00
pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)

FLORENCIA, 15 SEPTIEMBRE 2023

REFERENCIA PERSONAL

Yo **MARTHA LUCIA TORO TABARES** identificado con cedula No. 36.160.859 de Neiva, por el documento hago constar que conozco al señor **ANDRES FELIPE LARA GUTIERREZ** identificado con cedula de ciudadanía No. 1.117.523.202 de Florencia, desde hace 6 años, tiempo en el cual confirmo sus cualidades de responsabilidad, disciplina, liderazgo, honestidad e ingenio en los diferentes aspectos de la vida.

Atentamente,



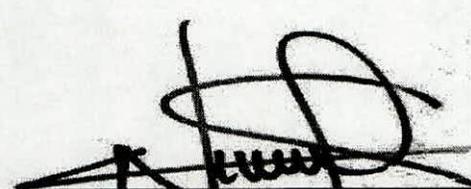
MARTHA LUCIA TORO TABARES
36.160.859 de Neiva
Celular: 3125130903

FLORENCIA, 15 SEPTIEMBRE 2023

REFERENCIA PERSONAL

Yo **NICOLAS ESTEBAN LOSADA SALAZAR** identificado con cedula No. 1.117.515.864 de Florencia, por el documento hago constar que conozco al señor **ANDRES FELIPE LARA GUTIERREZ** identificado con cedula de ciudadanía No. 1.117.523.202 de Florencia, desde hace 3 años, tiempo en el cual confirmo sus cualidades de responsabilidad, disciplina, liderazgo, honestidad e ingenio en los diferentes aspectos de la vida.

Atentamente,



NICOLAS ESTEBAN LOSADA SALAZAR
1.117.515.864 de Florencia.
Celular: 3134810009



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

Nit. 813005241-0

Proteger la Salud y Preservar el Medio Ambiente



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

CERTIFICA QUE:

El señor **ANDRES FELIPE LARA GUTIERREZ**, identificado con cédula de ciudadanía N° **1.117.523.202** expedida en **Florencia - 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,

INCIHUILA S.A.S. E.S.P.
Nit. 813005241-0

CHANEL IVON CARDOSO CARDOZO
Coordinadora Talento Humano (E)

Oficina Principal Neiva: Calle 11 No. 25-42 B/ 7 de Agosto PBX: (098) 8630403
Móvil: 3187118663 – 313 245 31 78 E-mail: pgc@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 Villavieja: Carrera 44 B No. 16-67 Casa 13° Conjunto Buque Alto PBX: (098) 6636396
E-mail: agenciavillavieja@incihuilacom.co Móvil: 3502926772



ALTIPAL S.A.S
800.186.960-6
CERTIFICA:

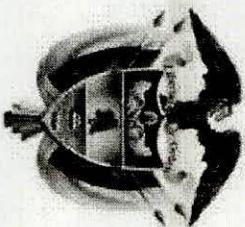
Que el(a) Señor(a) **LARA GUTIERREZ ANDRES FELIPE**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1.117.523.202 laboró en nuestra compañía desde el 14 de Febrero de 2020, hasta el 10 de Mayo de 2022, desempeñando el cargo **ASESOR COMERCIAL VIAJERO**, con contrato a término INDEFINIDO.

Se expide en la ciudad de Bogotá, a solicitud del interesado(a), a los 16 días del mes de Mayo de 2022.

Cordialmente,



MARTIN GABRIEL SIERRA BAENA
C.C. 79.557.569 de Bogotá D.C.
Gerente de Talento Humano.



Libertad y orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ANDRES FELIPE LARA

Con Cedula de Ciudadania No. 1.117.523.202

Cursó y aprobó la acción de Formación

HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS.

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Florencia, a los treinta (30) días del mes de abril 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

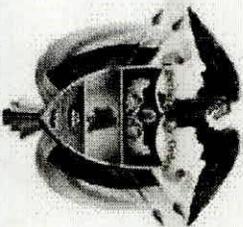
CENTRO TECNOLÓGICO DE LA AMAZONIA

REGIONAL CAQUETA

19687682 - 30/04/2014

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 951600719527CC117523202C.



Libertad y orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ANDRES FELIPE LARA

Con Cedula de Ciudadania No. 1.117.523.202

Curso y aprobó la acción de Formación

SERVICIO AL CLIENTE

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Florencia, a los diez (10) días del mes de junio 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

19687812 - 10/06/2014

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 951600719569CC1117523202C.



Secretaría de Educación Municipal
Florencia Caquetá

Institución Educativa La Salle

Dane 183001000931-01

Jornada Nocturna

Acta de Grado

En la Ciudad de Florencia Caquetá, a los 04 días del mes de diciembre de 2009, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rector y Secretaria de la Institución Educativa la Salle, Institución aprobada para los Niveles de Educación Preescolar, Básica Primaria, Secundaria y Media Académica con intensificación en Ciencias Naturales, Matemáticas e Inglés y Ciencias Sociales, además Básica Secundaria y Media Académica por Ciclos Lectivos Especiales Integrados, según Resolución No.642 del 10 de noviembre de 2005, emanada de la Secretaría de Educación Municipal, para otorgar el título de Bachiller Académico.

Comprobada la situación legal y académica del graduado que cursó y aprobó los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el título de:

Bachiller Académico 2009

Al graduado cuyos apellidos y nombres se relaciona a continuación:

Lara Gutiérrez Andrés Felipe

Tarjeta de Identidad No. 920409-57440 de Florencia Caquetá

Es fiel copia tomada del original del Acta General de Graduación No. 47 del 04 de diciembre de 2009, que consta de (19) graduados que empieza con los apellidos y nombres de: **Antury Joven Kevin Andrés** y termina con los apellidos y nombres de: **Zúñiga Claros Charles Alberto**.

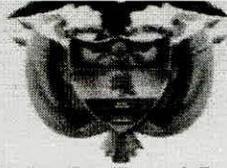
Firmado por **Wilfredo Perdomo Montealegre**, Rector y **Nancy Eveth Cortes Joven**, Secretaria.

Dada en Florencia Caquetá, a los 04 días del mes de diciembre de 2009.

Wilfredo Perdomo Montealegre
C.C.17.624.620 de Florencia Caquetá
Rector

Nancy Eveth Cortes Joven
C.C. 40.762.511 de Florencia Caquetá
Secretaria

DUPLICADO



La República de Colombia
y en su nombre la

Institución Educativa la Salle

Florencia Caquetá

Aprobada por la Secretaria de Educación Municipal, según Resolución No. 642 del 10 de noviembre de 2005.

Confiere a:

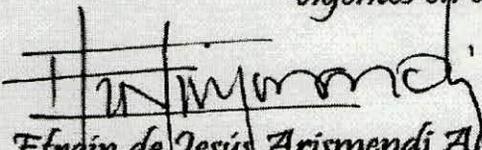
Lara Gutiérrez Andrés Felipe

Tarjeta de Identidad No. 920409-57440 de Florencia Caquetá.

El Título de:

Bachiller Académico 2009

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, por Ciclos Lectivos Especiales Integrados, según los planes y programas vigentes en el Proyecto Educativo Institucional.


Efraín de Jesús Arismendi Alfonso
C.C. 16.251.523 de Palmira-Valle
Rector


Nancy Eveth Cortés Joven
C.C. 40.762.511 de Florencia-Caquetá
Secretaria

Dado en Florencia Caquetá, a los 26 días del mes de julio de 2010.

REPUBLICA DE
FUERZAS

Tarjeta Re. Chise

NÚMERO 1117523202

APELLIDOS Y NOMBRES
LARA GUTIERREZ

ANDRÉS FELIPE

GENERAL EJÉRCITO DE:

31 DIC 2022	31 DIC 2032	31 DIC 2042
-------------	-------------	-------------

BACHILLER

13 MAY 2011



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

Este es un documento público y se requiere presentarlo para los siguientes casos:

- Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
- Ingresar a la carrera administrativa
- Tomar posesión de cargos públicos
- Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior

2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.



2870120

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.117.523.202**

LARA GUTIERREZ

APELLIDOS

ANDRES FELIPE

NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-ABR-1992**

FLORENCIA
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.71

ESTATURA

O+

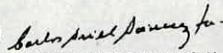
G.S. RH

M

SEXO

14-ABR-2010 FLORENCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-4400100-00262016-M-1117523202-20101026

0024525431A 1

34724745



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. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Lara Gutierrez		Nombre(s) del aspirante Andras Felipe		
Fecha de Nacimiento 09/04/1992	Lugar de Nacimiento Florencia - Caqueta			
Dirección domicilio / Barrio Calle 4A # 14-47		Ciudad Florencia		
Teléfono		No. Celular 3222411477		
Correo electrónico laaraandres@gmail.com		Nacionalidad Colombiano		
Profesión, ocupación u oficio Auxiliar Servicios		(*) Estado civil Union libre		
DOCUMENTACION (**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995				
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 1117523202	Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Florencia		(**) Libreta militar N° 1117523202	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Distrito N°	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
			Licencia de conducción N° 1117523202	Categoría A2 - B1

II. PERFIL LABORAL

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

Bachiller academico, Soy una persona responsable, puntual, creativo y con muy buena disposición para cualquier tarea que se me asigne.

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿En qué empresa?		Empleado <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
				Independiente <input type="checkbox"/>	
¿Trabajó antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha D M A		¿Conoce a alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre
				Dependencia	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre Dependencia		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>		Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual			¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 100.000	
¿Por qué conceptos? Varios				¿Cuánto es su aspiración salarial? 1200.000	
¿Cuál es su principal afición? lectura			¿Practica algún deporte? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? Caminata	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?					

95-2



IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Carolina Gutierrez		Profesión, ocupación u oficio manicurista		Empresa donde trabaja independiente	
Cargo actual manicurista		Dirección Calle 4A # 14 - 47		Teléfono 3504349471	
Ciudad Florencia		N° de personas que dependen económicamente de usted 2		Parentesco Hijos	
Edades 10 - 8 Años		Nombre(s) padre(s) Ruben Dario Lara Ardila		Profesión, ocupación u oficio empleado	
Teléfono(s) 3213275887		Nombre(s) hermano(s) Myriam Rocio Gutierrez		Profesión, ocupación u oficio Comerciante - independiente	
Teléfono(s) 3214823978		Nombre(s) hermano(s) Karen Fernanda Lara Gutierrez		Profesión, ocupación u oficio Ama de Casa	
Teléfono(s) 3173318162					

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	2002	5	primaria	Colegio migani	Florencia
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>	2009	11	Bachiller	Colegio la Salle	Florencia
Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/>					
Tecnológico <input type="checkbox"/>					
Profesional <input type="checkbox"/>					
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria 40	Nombre del programa Servicio al cliente		Institución Sena	
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input 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 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 Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Que programas maneja?		1. Excel		R B MB
			2. word		R B MB
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Qué idioma(s) conoce?		Escucha		Lectura
			R B MB		R B MB
			R B MB		R B MB
			R B MB		R B MB
			R B MB		R B MB
			R B MB		R B MB
			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 PAGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa INCI HULLA SAS ESP		Actividad Económica		Dirección Calle 21 # 11A - 38		Teléfono(s) 4346792	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted operario Servicio generales		Área del cargo		Fecha Ingreso 07 12 22		Fecha Retiro 15 09 23	
Sueldo Inicial 1.000.000		Sueldo Final 1.160.000		Funciones realizadas Aseo general a areas Comunes,			
Nombre de su jefe inmediato Derly Razmin Gomez				Cargo ADM. Agencia			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual?	
Horario de trabajo Tiempo completo <input checked="" 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 terminación de contrato							

Nombre de la empresa Altipal		Actividad Económica Ventas		Dirección Calle 18 #69B-73		Teléfono(s) 2948383	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Asesor Comercial Viajero		Área del cargo Ventas	Fecha Ingreso 14/02/2010		Fecha Retiro 10/05/22	Sueldo Inicial 800.000	Sueldo Final \$1.000.000
Funciones realizadas Venta directa Canal TAT y mayorista, recaudo de Cartera y otros.							
Nombre de su jefe inmediato Aldemar Oviedo					Cargo Jefe de venta		
Logros obtenidos							
Tipo de contrato		Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual?	
Fijo <input type="checkbox"/>		2 Años		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>			
Horario de trabajo		Tiempo completo <input checked="" 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 Voluntario							

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"/> ¿Cual?	
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
	Nicolas Esteban Losada S	Empleado	Calle 16A #25-30	3134810009
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Martha Lucia toro tabares	Amade casa	Cra 2 #40-25	3125130903
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Diana Gutierrez	independiente	Calle 40 #30-50	3103814474
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Angela Gutierrez	independiente	Calle 18 #35-21	3102885212

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

Marque con una X

<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 mi, 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>C.C. 111752322</p>
--	--	--