



HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

www.formasminerva.com

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 Oroñoce Rosas		Nombre(s) del aspirante Adriana	
Fecha de nacimiento D M A 8 04 1976	Lugar de nacimiento florencia-caqueta		
Dirección domicilio / Barrio C/2K #6-47 B/mulinas		Ciudad florencia	
Teléfono		N°. Celular 3148371000	
Correo electrónico georgiaastudilloa85@gmail.com		Nacionalidad colombiana	
Profesión, ocupación u oficio oficios varios		(*) Estado civil unión libre	Años de experiencia laboral 23 años
DOCUMENTACIÓN (**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995			
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 40 781 774	(**) Libreta militar No. _____		Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: florencia	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

Soy una persona muy responsable, honesta, puntual, organizada y apasionada por lo que mis superiores me asignan.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <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? 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	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
Nombre	Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> Nombre del arrendador ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/> Angel Custodio Solís
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual Teléfono 312 5058540
¿Por qué conceptos? comida, transporte	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1.000.000
¿Cuál es su principal afición? volivos	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 1.200.000
¿Practica algún deporte? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?
¿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)?	

16805259



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <i>Andrés García D.</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Aux. bodega</i>	Empresa donde trabaja <i>Distribuidora</i>
Cargo actual <i>Aux. bodega</i>	Dirección <i>B/posvernia</i>	Teléfono <i>31223439</i>
No. de personas que dependen económicamente de usted <i>2</i>	Parentesco <i>hijos</i>	Edades <i>18, 22</i>
Nombre(s) padre(s) <i>María Judith Rosays</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>modista</i>	Teléfono(s) <i>3126714976</i>
Nombre(s) hermano(s) <i>José del Carmen Osorio</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Oficios varios</i>	Teléfono(s) <i>3219021177</i>
<i>Liliana Osorio</i>	<i>Arma de mesa</i>	<i>3228359294</i>
<i>Maritza Osorio</i>	<i>Oficios varios</i>	<i>3228359294</i>

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD				
Primaria									
Bachillerato Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>									
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? Sí <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"/>	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 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"/>	1.	Escucha		Lectura		Escritura		Habla	
		R B MB	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB		
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	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 PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa <i>Cannabis</i>	Actividad Económica <i>Agrícola</i>	Dirección <i>Sutamocho</i>	Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>Operario cultivo</i>	Área del cargo <i>operaria</i>	Fecha Ingreso <i>27 M 20</i>	Fecha Retiro <i>14 M 8 20</i>
		Sueldo Inicial <i>\$ 957.146</i>	Sueldo Final <i>\$ 957.146</i>
Funciones realizadas <i>Siembra la moqueano + cosecha</i>			
Nombre de su jefe inmediato <i>maestro / leguero C</i>		Cargo <i>ingeniera</i>	
Logros obtenidos			
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>		
Motivo del retiro <i>Cambio de residencia</i>			

Nombre de la empresa CASA familiar		Actividad Económica	Dirección Lunacy		Teléfono(s) 3159283392	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted oficios en ASIO		Área del cargo ASIO	Fecha Ingreso D 2 M 2 A 23	Fecha Retiro D 15 M 9 A 23	Sueldo Inicial \$ 603.16	Sueldo Final \$ 603.16
Funciones realizadas oficios en ASIO general						
Nombre de su jefe inmediato Mayra Alejandra Sarz			Cargo gerente de negocio			
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"/> ¿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 checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>						
Motivo del retiro						

Nombre de la empresa CASA familiar		Actividad Económica	Dirección villa monita		Teléfono(s) 3147798372	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted oficios en ASIO		Área del cargo ASIO	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial \$ 603.16	Sueldo Final \$ 603.16
Funciones realizadas oficios en ASIO general						
Nombre de su jefe inmediato Cosmeys Cheirra Muñoz			Cargo suplente			
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" 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 checked="" 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 Mayra Alejandra	Ocupación Gerente	Dirección Lunacy	Teléfono 3159283392
2.	Nombre Omeira Osorio	Ocupación Ama de casa	Dirección Suaza	Teléfono 3124850989
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Liliana Ordoñez	Ocupación ama de casa	Dirección Boyaca	Teléfono 3219421177
2.	Nombre Andrés Botica	Ocupación aux. de hogar	Dirección malvinas	Teléfono 3125493439

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 mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).</p>	<p>Firma del solicitante</p> <p><i>Adriana Ordoñez Rojas</i> C.C. 40781774</p>
--	--	---



INGRESO EMPLEADO

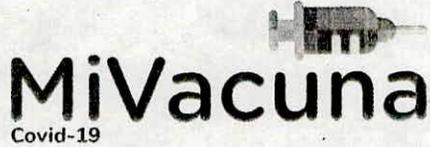
DATOS DE LA EMPRESA

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 40781774 ✓
Nombre: ADRIANA ORDOÑEZ ROJAS
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 02:40:14 p.m.

OR



MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud es de todos

Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: **Adriano**

Apellidos: **Oidorón Rojas**

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

No. **40 781 774**

Fecha de nacimiento: Día **08** Mes **04** Año **1976**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	20-07-2021	Janssen	20319214	Hm Hoo	Sandra	4007806
	2	7-03-2022	Janssen	204F211	AMHoo	Milena Tombi	25.287367



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
6208223	25/09/2023	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	40781774	ADRIANA ORDOÑEZ ROJAS	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



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	40781774
NOMBRES	ADRIANA
APELLIDOS	ORDOÑEZ ROJAS
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.	SUBSIDIADO	01/08/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 09/25/2023 15:30:14 | 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

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:02:18 PM horas del 18/09/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **40781774**

Apellidos y Nombres: **ORDOÑEZ ROJAS ADRIANA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.



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



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único de
Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.

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 14:02:42, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	40781774
Código de Verificación	40781774230918140241

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

Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación:

Cédula de ciud ▾

Número Identificación:

40781774

¿ Cuanto es 5 + 3 ? 

9

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) ADRIANA ORDOÑEZ ROJAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 40781774.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: lunes, septiembre 18, 2023 - Hora de consulta: 14:03:38

El certificado de antecedentes ordinario, refleja las anotaciones de las sanciones impuestas en los últimos cinco (5) años, al cabo de los cuales, el sistema inactiva automáticamente el registro salvo que la sanción supere dicho término, caso en el cual el antecedente se reflejará hasta que dicho término expire.

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en la base de datos, y se expide para acreditar requisitos de cuya elección, designación nombramiento y posesión exige ausencia total o parcial de antecedentes.

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga [clic aquí](#) para descargarlo gratis.

Copyright © 2013. Procuraduría General de la Nación / Todos los derechos reservados
Desarrollado por: [CDI Software](#) Colombia
V.1.0.1

Por Robert Pineda, para CDI Software, 2013

Florencia, Caquetá, septiembre 25 de 2023

REFERENCIA PERSONAL

JOSE MILLER PENAGOS ESCOBAR, identificado con la cedula de ciudadanía No. 17.635.112 expedida en Florencia, bajo la gravedad de juramento manifiesto que conozco de trato y comunicación a la señora ADRIANA ORDOÑEZ ROJAS, quien se identifica con la cedula de ciudadanía No. 40.781774, como una persona respetuosa, honesta, responsable en todo sentido y cumplidora con sus deberes encomendados.

Lo anterior por haber laborado en nuestra casa familiar.

Cordialmente,



JOSE MILLER PENAGOS ESCOBAR

C.C. No. 17.635.112 Florencia

Florencia, septiembre 18 de 2023.

Señores

FISCALIA GENERAL DE LA NACION

La ciudad

Asunto: Solicitud Certificado Antecedentes Disciplinarios

Yo, ADRIANA ORDOÑEZ ROJAS identificada con la C.C. 40.781.774 de Florencia, comedidamente me dirijo a ustedes con el propósito de solicitar expedición de mi certificado de antecedentes disciplinarios, lo cual es requerido para mi hoja de vida y presentar a mi empleador SOSEGE.

Agradezco su amable atención y valiosa colaboración a la presente.

Atentamente,

Adriana Ordoñez Rojas
ADRIANA ORDOÑEZ ROJAS

C.C. 40.781.774 de Florencia

Celular: 3148371000

Correo: garciaastudilloa85@gmail.com



VENTANILLA UNICA DE CORRESPONDENCIA -
CAQUETA



CAQ-GDPQR - No. 20230030039242

Fecha Radicado: 2023-09-18 15:39:38

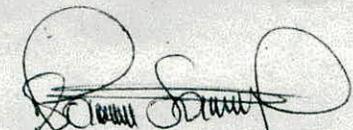
Anexos: 1 FOLIO.

Florencia, 19 de septiembre de 2023

REFERENCIA PERSONAL

Yo, MAYRA ALEJANDRA SAENZ SOTO, identificada con cédula de ciudadanía N° 1117510642 de Florencia, por el presente documento hago constar que la Señora ADRIANA ORDOÑEZ ROJAS CC 40781774, se desempeñó como empleada domestica en mi residencia, desde el mes de febrero del presente año hasta la actualidad, tiempo en el cual demostró, responsabilidad, honestidad, respeto y facilidades de aprendizaje.

Cordialmente,



MAYRA ALEJANDRA SAENZ SOTO

CC 1117510642

Florencia – Caquetá

18 de septiembre de 2023

Señor

Aseo Sosegué

Florencia – Caquetá

ASUNTO: Brindar recomendaciones – Persona Natura

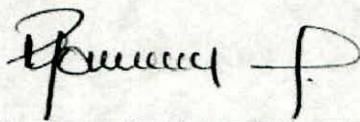
Cordial Saludo;

De mi mayor consideración:

Sirva la presente para saludarle y a la vez informarle que, desde hace aproximadamente 12 años conozco de vista, trato y comunicación al ciudadano(a) **Adriana Ordoñez**, con número de identificación **40781774** de Florencia – Caquetá, Quien Ha demostrado durante este tiempo ser una excelente persona, respetuosa, servicial, colaboradora y muy responsable. Recomiendo para cualquier actividad, responsabilidad y tarea que le sea asignada debido a su gran colaboración y calidad humana.

Sin otro particular a qué hacer referencia, hago extensiva estas palabras de recomendación y quedo de usted, recomienda de manera natural y honesta a la persona elegida para tal cargo.

Atentamente,



Rosmery Chaverra Murillo

CC- 35898300

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **ADRIANA ORDONEZ ROJAS** identificado(a) con **cédula de ciudadanía número 40.781.774** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130364000200254326** aperturada el **15 de noviembre de 2012**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **364254326**

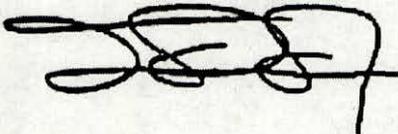
10 dígitos: **0364254326**

16 dígitos: **0364000200254326**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **25 de septiembre de 2023** a las **16:14**, con destino a **Quien Interese**.

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.781.774**

ORDOÑEZ ROJAS

APELLIDOS

ADRIANA

NOMBRES

Adriana Ordoñez Rojas

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-ABR-1976**

FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

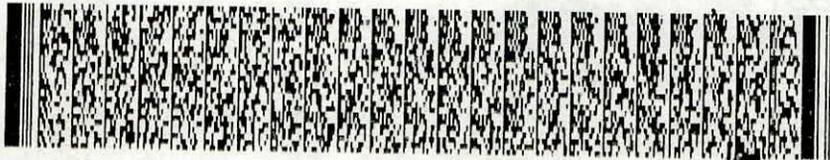
1.52
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

21-NOV-1994 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3100150-00134982-F-0040781774-20081208

0007735156A 1

2870027762