



**MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL**

**REPUBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA DE INFORMACIÓN NOMINAL
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAMEB
CARNET DE VACUNACIÓN**

Nombre y Apellidos: _____

CIELO ORTEGA SERRANO

Documento: _____

CC 40081826

Fecha Nacimiento: _____

13/08/1980

Fecha Generación: _____

28/09/2023

Edad	Me protege de	Dosis	Tipo Esquema	Fecha de Aplicación			Laboratorio	Número de lote	IPS vacunadora	Fecha próxima			Nombres y apellidos del vacunador
				Da	Mes	Año				Da	Mes	Año	
Sin rango de edad	COVID ASTRAZENECA	Primera	PAI Adicional	3	7	2021	Oxford- Astrazeneca	ABX6491	CENTRO DE SALUD VALPARAISO	25	9	2021	SONIA LOAIZA TIQUE
Sin rango de edad	COVID ASTRAZENECA	Segunda	PAI Adicional	25	9	2021	Oxford- Astrazeneca	PWA40023	CENTRO DE SALUD VALPARAISO				MABERY SUAREZ
Sin rango de edad	COVID Sino Vac	Primer Refuerzo	PAI Adicional	3	3	2023	Sinovac	B202109142	CENTRO DE SALUD VALPARAISO	2	8	2024	DIONELIA TRUJILLO



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 40081826
Nombre: CIELO ORTEGA SERRANO
Fecha Ingreso: 22/09/2023
Salario básico: 1,160,000
Nit empresa en misión: 800165866
Código Sucursal: 05
Centro de trabajo: 6
Tasa: 1.044
Fecha hora transacción: 21/9/2023 10:53:02 AM



FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

NUMERO DE RADICACIÓN

FECHA DE RADICACIÓN

[Empty box for Radication Number]

25092023

I. DATOS DEL TRÁMITE

(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de Trámite A. Afiliación <input checked="" type="checkbox"/> B. Reporte de Novedades <input type="checkbox"/>		2. Tipo de Afiliación A. Individual -Colizante o Cabeza de Familia <input checked="" type="checkbox"/> -Beneficiario o afiliado adicional <input type="checkbox"/> B. Colectiva <input type="checkbox"/> C. Institucional <input type="checkbox"/> D. De oficio <input type="checkbox"/>		3. Régimen A. Contributivo <input checked="" type="checkbox"/> B. Subsidiado <input type="checkbox"/>	
4. Tipo de afiliado A. Cotizante <input checked="" type="checkbox"/> B. Cabeza de Familia <input type="checkbox"/> C. Beneficiario <input type="checkbox"/>		5. Tipo de cotizante A. Dependiente <input type="checkbox"/> B. Independiente <input type="checkbox"/> C. Pensionado <input type="checkbox"/>		Código (A registrar por la EPS) [Empty]	

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Primer apellido ORTEGA	Segundo apellido SERRANO	Primer nombre CIELO	Segundo nombre
7. Tipo de documento de identidad CE NA	8. Número del documento de identidad 40.081.826	9. Sexo Femenino <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	10. Fecha de nacimiento 13 03 1980

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia NA	12. Discapacidad Tipo NA Condición T <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>	13. Puntaje SISBÉN [Empty]	14. Grupo Poblacional
15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL Colpatna	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización - IBC 1.160.000	
18. Residencia Dirección Las brisas Valparaiso Zona Urbana <input checked="" type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/>		Teléfono fijo 320 777 1077 Localidad / Comuna talentohumano bogota Departamento caquetá	

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
20. Tipo de documento de identidad NA	21. Número del documento de identidad	22. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	23. Fecha de nacimiento DD MM AAAA

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres

B1	B2	B3	B4	B5
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	

B1	B2	B3	B4	B5
25. Tipo de documento de identidad NA	26. Número del documento de identidad	27. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	28. Fecha de nacimiento DD MM AAAA	

Datos complementarios

29. Parentesco		30. Etnia		31. Discapacidad			Tipo		Condición	
B1	NA		NA	FISICA	NEURO SENSORIAL	MENTAL	T	P		
B2	NA		NA							
B3	NA		NA							
B4	NA		NA							
B5	NA		NA							

32. Datos de residencia		Zona		Departamento		Teléfono Fijo y /o celular		33. Valor de la UPS del afiliado adicional (a registrar por la EPS)	
B1	Municipio / Distrito	Urbana	Rural						
B2									
B3									
B4									
B5									

Selección de la IPS Primaria

34. Nombre de la institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS C		Código de IPS (a registrar por la EPS)	
B			
B			
B			

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADO Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social SOSEGE SAS.		36. Tipo de documento de identificación NA NIT		37. Número del documento de identificación 900322373		38. Tipo de aportante o pagador pensiones (a registrar por la EPS)	
39. Ubicación Dirección Cra 16A N° 159-23		Teléfono fijo 3042114375		Localidad / Comuna talentohumano bogota		Departamento Condutimara	

VIGILADO Supersalud



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	40081826
NOMBRES	CIELO
APELLIDOS	ORTEGA SERRANO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CAQUETA
MUNICIPIO	VALPARAISO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S. -CM	CONTRIBUTIVO	01/04/2021	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 09/25/2023 10:24:52 | 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



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:46:31 PM horas del 20/09/2023, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° **40081826**
Apellidos y Nombres: **ORTEGA SERRANO CIELO**

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](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 231634318



PIB
16:47:14
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 20 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) CIELO ORTEGA SERRANO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 40081826:

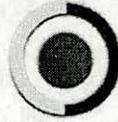
NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

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



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 miércoles 20 de septiembre de 2023, a las 16:47:39, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	40081826
Código de Verificación	40081826230920164739

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

Generó: WEB





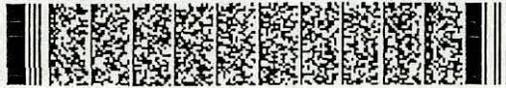
Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal



001

2. Concepto 02 Actualización
Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14489070215



5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 4 0 0 8 1 8 2 6 - 9
6. DV 9
12. Dirección seccional Impuestos de Barranquilla
14. Buzón electrónico 2

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2
25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía 1 3
26. Número de Identificación: 4 0 0 8 1 8 2 6
27. Fecha expedición: 1 9 9 8 0 9 0 3

Lugar de expedición COLOMBIA
28. País: 1 6 9
29. Departamento: Caquetá
30. Ciudad/Municipio: Valparaiso 8 6 0

31. Primer apellido ORTEGA
32. Segundo apellido SERRANO
33. Primer nombre CIELO
34. Otros nombres

35. Razón social:
36. Nombre comercial:
37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA 1 6 9
39. Departamento: Atlántico 0 8
40. Ciudad/Municipio: Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal CR 15 SUR 48 110 AP 1 C TORRE 13

42. Correo electrónico: cielo_1380@hotmail.com
43. Código postal
44. Teléfono 1: 3 2 0 2 7 2 1 0 7 7
45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica
Actividad principal: 46. Código: 9 6 0 2, 47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 8 1 0 2 4
Actividad secundaria: 48. Código:, 49. Fecha inicio actividad:
Otras actividades: 50. Código: 1 2
Ocupación: 51. Código:
52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

Table with 26 columns for attributes and values.

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

Exportadores

Tables for aduaneros and exportadores with various codes and checkboxes.

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [] NO [X]
60. No. de Folios: 0
61. Fecha: 2 0 1 8 1 0 2 4

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe...
Firma del solicitante: Cielo Ortega S

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada: [Signature]
984. Nombre: BARROS CARRANZA ALBERTO
985. Cargo: Gestor I



República de Colombia
Ministerio de la Protección Social
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Hogar Infantil Valparaíso
NIT. 891.190.396-8
Calle 9 No. 7A5
Telf.: 430-4033



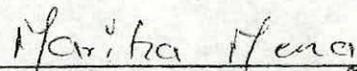
LA DIRECTORA ASISTENTE DEL HOGAR INFANTIL VALPARAISO

HACE CONSTAR:

Que la señora: CIELO ORTEGA SERRANO; con cedula No. 40.081.826 de Valparaíso Caquetá, perteneció a la junta Directiva del Hogar Infantil Valparaíso, Desempeñándose como Vicepresidenta de la misma; durante los años 2005 y 2006; Desarrollando un trabajo comunitario con los niños y padres usuarios del programa, entidad sin animo de lucro, adscrita al Sistema Nacional de Bienestar Familiar.

La presente se expide a solicitud de la interesada;

Dada en Valparaíso, a los 5 días de febrero de 2009


MARITZA MENA MUÑOZ
Directora Asistente

**LA PRESIDENTA DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE
VALPARAISO, CAQUETA**

HACE CONSTAR

Que la señora: **CIELO ORTEGA SERRANO**, con cedula No. 40.081.826 de Valparaíso Caquetá, trabajo del primero de febrero de 2008 hasta el 30 de septiembre de 2008, como Madre Comunitaria de un Hogar de Bienestar de Valparaíso Caquetá, Durante este tiempo demostró ser responsable, puntual y muy colaboradora.

La presente se expide a solicitud de la interesada

Dada en Valparaíso a los 15 días del mes enero de 2009.

flor Nancy Velasquez

FLOR NANCY VELASQUEZ
Presidenta

Valparaíso 20 de septiembre de 2021

CERTIFICADO LABORAL

Yo, **LUIS FERNANDO CAMARGO CARDENAS**, identificado con cedula de ciudadanía N° 19.344.191 expedida en Bogotá D.C, abogado en ejercicio, por medio del presente escrito y a quien pueda interesar, certifico que la señora **CIELO ORTEGA SERRANO** identificada con cedula de ciudadanía N° 40.081.826 de Valparaíso Caquetá, laboro en el Juzgado Promiscuo Municipal Valparaíso en el año 2005, desempeñándose en el cargo de escribiente grado 6 como persona honorable y cumplidora de su deber.

Cordialmente,



LUIS FERNANDO CAMARGO CARDENAS

Juez Único Promiscuo Municipal de Valparaíso Caquetá



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL COORDINADOR DE LA SECCION DE NOMINA Y TALENTO HUMANO DE LA
CIRCUNSCRIPCION ELECTORAL CAQUETA**

HACEN CONSTAR:

Que la señora **CIELO ORTEGA SERRANO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 40.081.826 expedida en Valparaiso Caquetá, prestó sus servicios a la Circunscripción Electoral del Caquetá, con carácter transitorio por la modalidad de Supernumerario, en virtud de las siguientes vinculaciones en los periodos y cargos relacionados a continuación:

- ⇒ Mediante Resolución No. 293 del 08 de agosto de 2022, fue vinculada con carácter transitorio por la modalidad de Supernumerario en la Delegación Departamental del Estado Civil Caquetá, a partir del 08 de agosto de 2022 y hasta el 30 de septiembre de 2022, inclusive, en el cargo de Auxiliar administrativo, código 5120-04, para desarrollar actividades de apoyo post-electoral, en la sede de la Registraduría Municipal de Valparaiso Caquetá.
- ⇒ Mediante Resolución No. 341 del 30 de septiembre de 2022, fue prorrogada su vinculación laboral con carácter transitorio por la modalidad de Supernumerario en la Delegación Departamental del Estado Civil Caquetá, a partir del 01 de octubre de 2022 y hasta el 31 de octubre de 2022, inclusive, en el cargo de Auxiliar Administrativo, código 5120-04, a fin de continuar con la disposición de sus servicios, en la sede de la Registraduría Municipal de Valparaiso Caquetá.
- ⇒ Mediante Resolución No. 383 del 31 de octubre de 2022, fue prorrogada su vinculación laboral con carácter transitorio por la modalidad de Supernumerario en la Delegación Departamental del Estado Civil Caquetá, a partir del 01 de noviembre de 2022 y hasta el 30 de noviembre de 2022, inclusive, en el cargo de Auxiliar Administrativo, código 5120-04 a fin de continuar con la disposición de sus servicios, en la sede de la Registraduría Municipal de Valparaiso Caquetá.
- ⇒ Mediante Resolución No. 426 del 30 de noviembre de 2022, fue prorrogada su vinculación laboral con carácter transitorio por la modalidad de Supernumerario en la Delegación Departamental del Estado Civil Caquetá, a partir del 01 de diciembre de 2022 y hasta el 31 de diciembre de 2022 inclusive, en el cargo de Auxiliar Administrativo, código 5120-04 a fin de continuar con la disposición de sus servicios, en la sede de la Registraduría Municipal de Valparaiso Caquetá.

La presente certificación de tiempo de servicios se expide a solicitud escrita de la interesada, para adelantar actividades de carácter personal.

Florencia, 16 días de enero de 2023.

NELSON SAMBONI UNI
Coordinador Nómina y Talento Humano
Circunscripción Caquetá

Carolina P.C

Delegación Departamental del Estado Civil Caquetá
Calle 15 No. 15-20 - teléfono (8) 4351645 – Ext. 101 – Florencia Caquetá - www.registraduria.gov.co

**LA REGISTRADURÍA
DELSIGLO XXI**



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

Nit. 813005241-0

Proteger la Salud y Preservar el Medio Ambiente



VIGILADO
Super Transporte

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

CERTIFICA QUE:

La señora **CIELO ORTEGA SERRANO**, identificada con cédula de ciudadanía N° **40.081.826** expedida en **Valparaíso - 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 **veinticuatro (24) Enero** 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: 3187116663 – 313 245 31 78 E-mail: pqr@incihuilacom.co - incihuilasa@gmail.com
Agencia Florencia: Calle 21 No. 11a-38 PBX: (098) 4346792 Móvil: 314 237 4788
E-mail: agenciallorencia@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



REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CERTIFICA QUE

CIELO ORTEGA SERRANO

CC.40.081.826

APROBO EL CURSO

INFORMATICA BASICA

DURACION 100 HORAS


JAIMES VEGA OROZCO
JEFE DE CENTRO

Florencia, 3 de Diciembre de 2002
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION

MULTISECTORIAL DE FLORENCIA CAQUETA
CENTRO DE FORMACION

SGC2002APE1246.03/12/2002
No Y FECHA DE REGISTRO

CERTIFICADO DE APROBACION FS-138

REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CERTIFICA QUE

CIELO ORTEGA SERRANO

CC.40.081.826

APROBO EL CURSO

EXCEL AVANZADO

DURACION 40 HORAS


ESTHER CERQUERA GARCÍA

SUBDIRECTOR DE CENTRO

Florencia, 2 de Noviembre de 2004
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION

MULTISECTORIAL DE FLORENCIA CAQUETA
CENTRO DE FORMACION

SGC2004AP00425 02/11/2004
No Y FECHA DE REGISTRO

0640490

REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CERTIFICA QUE

CIELO ORTEGA SERRANO

CC.40.081.826

APROBO EL CURSO

ACCES

DURACION 60 HORAS



ESTHER CERQUERA GARCÍA

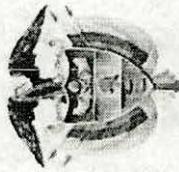
SUBDIRECTOR DE CENTRO

Florencia, 23 de Noviembre de 2004
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION

MULTISECTORIAL DE FLORENCIA CAQUETA
CENTRO DE FORMACION

SGC2004AP00455 23/11/2004
No Y FECHA DE REGISTRO

0641547



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

CIELO ORTEGA SERRANO

Con Cédula de Ciudadanía No. 40.081.826

Cursó y aprobó la acción de Formación

CONTABILIDAD BASICA.

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bogotá, a los diez (10) días del mes de octubre de dos mil once (2011)

Firmado Digitalmente por

JAIME GARCIA DI MOTOLI

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

Autenticidad del Documento

Bogotá - Colombia

JAIME GARCIA DI MOTOLI

SUBDIRECTOR

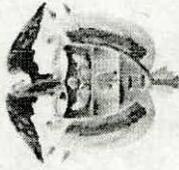
CENTRO DE GESTION DE MERCADOS, LOGISTICA Y TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION

REGIONAL DISTRITO CAPITAL

6788386 - 10/10/2011

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 930300278034CC40081826C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

CIELO ORTEGA SERRANO
Con Cédula de Ciudadanía No. 40.081.826

Cursó 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 Bogotá, a los diecinueve (19) días del mes de octubre de dos mil once (2011)

Firmado Digitalmente por
JAIME GARCIA DI MOTOLI
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JAIME GARCIA DI MOTOLI
SUBDIRECTOR
CENTRO DE GESTION DE MERCADOS, LOGISTICA Y TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

6935600 - 19/10/2011
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 93030028330CC40081826C.



Codetec

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL



CORPORACION TECNICA DE ESTUDIOS
ESPECIALIZADOS DEL CARIBE

CODETEC

Barranquilla Cra. 44 #79 -227

Certificado por:



CELAC

Calidad en Educación

ISO 9001

Certificado 10.011-3

NTC 5555

Certificado 20.011-3

NTC 5581

Certificado 30.067-3

Licencia de Funcionamiento No. 000456 de la Secretaría de Educación Distrital
Registro No. 05911 del 09 de Julio de 2014 de la Secretaría de Educación Distrital

Confiere a:

CIELO ORTEGA SERRANO

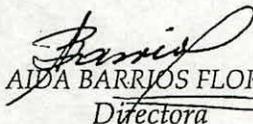
C.C. No.40081826 de Valparaiso - Caqueta

EL CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL TÉCNICO LABORAL POR
COMPETENCIAS EN:

Belleza Integral

Por haber cursado y aprobado las 1.158 horas del Programa Técnico Laboral por Competencias en
Belleza Integral, según las normas estatutarias que rigen la Educación en Colombia

Dado en Barranquilla, a los 17 días del mes de Diciembre de 2018


AIDA BARRIOS FLOREZ
Directora


CESAR MENDOZA RAMOS
Secretario


ELIZABETH MENDOZA BARRIÓS
Directora Académica

LA CONCENTRACION TIRSO QUINTERO N° 2
DE VALPARAISO CAQUETA
Según Resolución N° 1235 del 08 Octubre de 1.999

Inscripción S.E. _____

Inscripción DANE 11886000014 _____

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

No. 12

En la ciudad de VALPARAISO CAQUETA a los 03 días del mes de DICIEMBRE
del año 1999 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 CONCENTRACION TIRSO QUINTERO
No. 2 DE VALPARAISO CAQUETA

Institución aprobada hasta EL AÑO 2000 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 Moda-
lidad TEC. COMERCIAL según Resolución No. 001235 del 08 de OCTUBRE de 19 99

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 T E C N I C O C O M E R C I A L

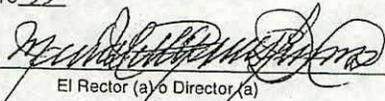
al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a
continuación:

CIELO ORTEGA SERRANO

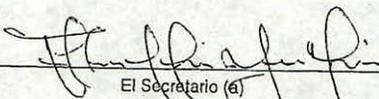
C.C. No. 40081826 Valparaíso.

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 001A de fecha 01 DICIEMBRE/99
que consta de 15 alumnos que comienza con el nombre de GUSTAVO ADOLFO AGUIRRE
OSPINA y se cierra con el nombre de SALLYLINEY VALDERRAMA HURTADO
firmado y sellado por MARIA NELLY PEREZ RIVEROS (Rector (a)) y FLORALBA YARA
MURCIA (Secretario (a)).

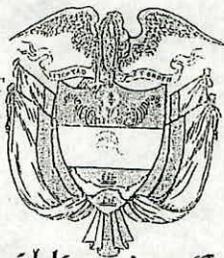
Dada en VALPARAISO CAQUETA a los 03 días del mes de DICIEMBRE
de 19 99


El Rector (a) o Director (a)

C.C. No. 40.755.329 de Florencia.
Firmado y Sellado


El Secretario (a)

C.C. No. 65.786.982 de Natagaima
Firmado y Sellado



La República de Colombia

Y en su nombre

La Concentración

“Cirso Quintero No. 2”

Valparaiso - Caquetá

Aprobado por la Secretaría de Educación del Departamento del Caquetá
Según Resolución No. 1235 del 08 de Octubre de 1999

Confiera:

Ortega Serrano Cielo

Identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 40.081.826 de Valparaiso Caquetá

El Título de

Bachiller Técnico Comercial

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación
Media Técnico Comercial, según el Plan de Estudios Institucional y los Programas
Vigentes

Acta de graduación No. 001A

Dado en Valparaiso a los 03 días del mes de Diciembre de 1999

Rectora

Secretario

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.081.826
ORTEGA SERRANO

APELLIDOS
CIELO

NOMBRES

Cielo Ortega S.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-AGO-1980

VALPARAISO
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

03-SEP-1998 VALPARAISO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00350100-F-0040081826-20111213 0028664276A 1 1481566739



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

ENTIDAD RECEPTORA

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ORTEGA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) SERRANO		NOMBRES CIELO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.F. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 40.081.826			SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COI <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NÚMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 13 MES 08 AÑO 1980 PAÍS COLOMBIA DEPTO CAQUETA MUNICIPIO VALPARAISO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA BARRIO LAS BRISAS PAÍS COLOMBIA DEPTO CAQUETA MUNICIPIO VALPARAISO TELÉFONO 3202721077 EMAIL _____		

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				BACHILLER TECNICO COMERCIAL	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	FECHA DE GRADO	
										X	MES 12	AÑO 1999

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
TC		X		BELLEZA INTEGRAL			

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i>	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i>
<i>DEPARTAMENTO</i>	<i>MUNICIPIO</i>		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i>	<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i>
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> INCI HUILA S.AS. E.S.P	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> COLOMBIA
<i>DEPARTAMENTO</i> CAQUETA	<i>MUNICIPIO</i> VALPARAISO		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i> 3142374788	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> SERVICIONS GENERALES	<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i>
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> REGISTRADURIA	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> COLOMBIA
<i>DEPARTAMENTO</i> CAQUETA	<i>MUNICIPIO</i> VALPARAISO		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i> 3212133214	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> SUPERNUMERARIA	<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i>
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i>	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i>
<i>DEPARTAMENTO</i>	<i>MUNICIPIO</i>		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i>	<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i>

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.				
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
	DÍA	MES	AÑO	DÍA
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
LOS AZAFRANES			X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA		BOGOTA D.C		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
	DÍA	MES	AÑO	DÍA
	0,8	0,4	2,0,0,9	1,5
				MES
				0,4
				AÑO
				2,0,1,0
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
CAJERA				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOGAR COMUNITARIO VALPARAISO			X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CAQUETA		VALPARAISO		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
	DÍA	MES	AÑO	DÍA
	0,1	0,2	2,0,0,8	3,0
				MES
				0,9
				AÑO
				2,0,0,8
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
MADRE COMUNITARIA				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL		X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CAQUETA		VALPARAISO		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
	DÍA	MES	AÑO	DÍA
	0,1	0,1	2,0,0,5	3,1
				MES
				1,2
				AÑO
				2,0,0,5
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
ESCRIBIENTE GRADO 6				

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
EMPRESAS PUBLICA	2	
EMPRESA PRIVADA	1	8
INDEPENDIETE	20	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS