



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 30521249
Nombre: LEDY LILIANA PARRA EMBUS
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 01:09:03 p.m.

Mivacuna
Covid-19



www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud

Mivacuna

Certificado de vacunación

Nombres:

Ledy Linares

Parras Embos

Apellidos:

Documento
de identidad:

C.C. T.I. Pasaporte PEP Otro Céd.

No. 30.529.249

Fecha de nacimiento:

Día 04 Mes 01

Año 1983

Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
1	22/06/21	Pfizer	E1058	Esse Soy Teresa Abelle	Hermizul H. Ipin E. AUXILIAR ENFERMERA P.F. 6640	179520910
2	29/07/21	Pfizer	Q1885	Esse Soy Teresa Abelle	Yaniv L. Doyam Parra	11070840
	11-03 2022	Pfizer	DCR 0055			115451300



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

LEDY LILIANA PARRA EMBUS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **30.521.249** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 15 de Septiembre del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.



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
6206710	25/09/2023	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	30521249	LEDYLILIANA PARRA EMBUS	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 IDENTIFICACION	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	30521248
NOMBRES	LEDY LILIANA
APELLIDOS	PARRA EMBUS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CAQUETA
MUNICIPIO	PUERTO RICO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/07/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 09/16/2023 00:02:17 | 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.

Ir a Configuración de PC para activar

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 EDC, 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 EDC. Asu vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que opera la consulta.



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 231403214



PIB
22:59:16
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) LEDY LILIANA PARRA EMBUS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 30521249:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

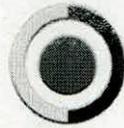
ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el 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 viernes 15 de septiembre de 2023, a las 22:53:45, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	30521249
Código de Verificación	30521249230915225345

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 en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:15:10 PM horas del 15/09/2023, el ciudadano identificado con: Cédula de Ciudadanía N° 30521249

Apellidos y Nombres: PARRA EMBUS LEDY LILIANA

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 registren 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.

Volver al Inicio





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:

La señora **LEDY LILIANA PARRA EMBUS**, identificada con cédula de ciudadanía N° **30.521.249** expedida en **Puerto Rico - 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,

INCI INCIHUILA S.A.S. E.S.P.

NIT. 813005241-0

CHANEL IVON CARDOSO CARDOZO
Coordinadora Talento Humano (E)

Pdo.
Ledy Liliana Parral Embus

Oficina Principal Neiva: Calle 11 No. 25-42 B/ 7 de Agosto PBX: (098) 8630403
Móvil: 3187116663 – 313 245 31 78 E-mail: ppr@incihuilacom.co - incihuilasa@gmail.com
Agencia Florencia: Calle 21 No. 11a-38 PBX: (098) 4346792 Móvil: 314 237 4788
E-mail: agenciaflorencia@incihuilacom.co - comercial2@incihuilacom.co
Agencia Villavicencio: Carrera 44 B No. 16-67 Casa 13º Conjunto Buque Alto PBX: (098) 6636396
E-mail: agenciavillavicencio@incihuilacom.co Móvil: 3502926772





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

Nit. 813005241-0

Proteger la Salud y Preservar el Medio Ambiente



Supa Transporte

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

CERTIFICA QUE:

La señora **LEDY LILIANA PARRA EMBUS**, identificada con cédula de ciudadanía N° **30.521.249** expedida en Puerto rico - Caqueta, laboró con la empresa **INCINERADOS DEL HUILA - INCIHUILA S.A.S. E.S.P.** en virtud de un **CONTRATO POR OBRA O LABOR CONTRATADA**, desempeñando el cargo de **OPERARIO(A) SERVICIOS GENERALES** teniendo como fecha de inicio el día dos (02) de noviembre de 2021 hasta el día diecinueve (19) de noviembre de 2022.

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

Atentamente,

INCI, INCIHUILA S.A.S. E.S.P.
NIT. 813005241-0
Chanel Ivon Cardoso
CHANEL IVON CARDOSO CARDOZO
Coordinadora de Talento Humano (E)

2do
Ledy Lilian Parra E.
28-NOV-22

Proyectó: Karen Cano
Talento Humano

Oficina Principal Neiva: Calle 11 No. 27-42 B/ 7 de Agosto PBX: (098) 8630403
Móvil: 3187116663 – 313 245 31 78 E-mail: pgu@incihuilacom.co - incihuilasa@gmail.com
Agencia Florencia: Calle 21 No. 11a-38 PBX: (098) 4346792 Móvil: 314 237 4786
E-mail: agenciaflorencia@incihuilacom.co; comercial2@incihuilacom.co
Agencia Villavicencio: Carrera 44 B No. 6-67 Casa 13ª Conjunto Buque Alto PBX: (098) 6636396
E-mail: agenciavillavicencio@incihuilacom.co Móvil: 3502926772





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

Nit. 813005241-0

Proteger la Salud y Preservar el Medio Ambiente



VIRAL AL
Super Tr

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

CERTIFICA QUE:

La señora **LEDY LILIANA PARRA EMBUS** identificada con cédula de ciudadanía **N° 30521249** expedida en **PUERTO RICO CAQUETA**, laboró con la empresa **INCINERADOS DEL HUILA - INCIHUILA S.A.S. E.S.P.** en virtud del **CONTRATO DE TRABAJO POR OBRA O LABOR CONTRATADA**, desempeñando el cargo de **OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES** teniendo como fecha de inicio el día **Seis (06) de noviembre de 2019** hasta el día treinta y uno (31) de octubre de 2021.

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

YESICA ALEJANDRA SOLANO SILVA
COORDINADORA TALENTO HUMANO



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

NO QUEREMOS
Destrozar la Salud y Preservar el Medio Ambiente



ISO 9001: 2008
ISO 14001: 2004
OHSAS 18001:2007
NORSOK S-008:2003
BUREAU VERITAS
Certification



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

CERTIFICA:

Que la señora **LEDY LILIANA PARRA EMBUS**, Identificada con cédula de ciudadanía No30.521.249 de Puerto Rico, laboró en esta empresa, desde el 09 Noviembre de 2015 hasta el 04 de Noviembre de 2016, desempeñando el cargo de Operaria de Servicios Generales.

Esta constancia se firma en la ciudad de Neiva, a los Quince (15) días del mes de Noviembre del año dos mil dieciséis (2016).


GINA PAOLA LEGUIZAMO RAMIREZ
Gerente



Proyectó: Cindy Rodríguez

Oficina Principal Neiva: Calle 11 No. 25-42 B/ 7 de Agosto PBX: (098) 8630403
Móvil: 311 832 66 60 – 313 245 31 78 E-mail: pqr@incihuila.com.co - incihuilasa@gmail.com
Agencia Florencia: Carrera 9 No. 17-11 PBX: (031) 4346792 Móvil: 314 237 4788
E-mail: agenciaflorencia@incihuila.com.co
Agencia Villavicencio: Carrera 44 B No. 16-67 Casa 13ª Conjunto Buque Alto PBX: (031) 931 955
E-mail: agenciavillavicencio@incihuila.com.co





INCINERADOS DEL HUILA S.A. E.S.P.
Nit. 813.005.241-0



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

CERTIFICA:

Que la señora **LEDY LILIANA PARRA EMBUS**, identificada con cedula de ciudadanía 30, 521,249 de Puerto Rico, laboró con **INCIHUILA S.A. E.S.P.**, desde 09 de Marzo de 2015 hasta el 31 de Octubre de 2015, desempeñando el cargo de operaria de servicios generales.

Esta certificación se expide en la ciudad de Neiva, a los (03) días del mes de Noviembre del año dos mil quince (2015).

Marta Martinez J
MARTA MARTINEZ JARAMILLO
Oficina de Talento Humano

Ledy Liliana Parra E
30521249-7 de Puerto Rico

Proyecto: *Lency Y. Montenegro*

Oficina Principal Neiva: Calle 11 No. 25 42 Telefax (098) 8637244 8633382 8633371 8633372 8633374 8633375 Fax Extensión 140
Móvil 3114815902 Mail: pqr@incihuila.com.co
Agencia Florencia: Carrera 9 No. 17 31 Teléfono (098) 4346792 Móvil 3142374788 Mail: incihuilaflorencia@gmail.com
Agencia Villavicencio: Carrera 448 Manzana C Casa 13 Conjunto Buque Alto Teléfono: (098) 6676510 Móvil: 3163832157
Avantel: 3505856142 Radio: 2823*2 Mail: incihuilavillavicencio@gmail.com www.incihuila.com



REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

LEDY LILIANA PARRA EMBUS

Con Cédula de Ciudadanía No. 30.521.249

Cursó y aprobó la acción de Formación

MICROSOFT EXCEL

Con una duración de 50 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Florencia a los Treinta Y Un (31) días del mes de Enero de Dos Mil Ocho (2008)

DIEGO LUIS ROJAS NAVARRETE
DIRECTOR REGIONAL CENTRO TECNOLÓGICO DE LA AMAZONIA
REGIONAL CAQUIETA

SGC2008AP00046 29/01/2008
No Y FECHA DE REGISTRO



REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

LEDY LILIANA PARRA EMBUS

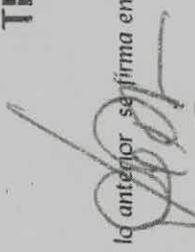
Con Cédula de Ciudadanía No. 30.521.249

Cursó y aprobó la acción de Formación

TECNOLOGIA INFORMATICA

Con una duración de 60 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Florencia a los Diecinueve (19) días del mes de Noviembre de Dos Mil Siete (2007)


DIEGO LUIS ROJAS NAVARRETE
DIRECTOR REGIONAL CENTRO MULTISECTORIAL DE FLORENCIA
REGIONAL CAQUIETA

SGC2007/AP00910 19/11/2007
No Y FECHA DE REGISTRO

REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CERTIFICA QUE

LEDY LILIANA PARRA EMBUS

CC.30.521.249

APROBO EL CURSO

CONTABILIDAD TRIBUTARIA

DURACION 100 HORAS

ESTHER CERQUERA GARCÍA

JEFE DE CENTRO

Florencia, 17 de Julio de 2003
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION

PROGRAMA ESPECIAL SAN VICENTE DEL CAGUAN
CENTRO DE FORMACION



SGC2003AP00044 17/07/2003
Nº Y FECHA DE REGISTRO

CERTIFICADO DE APROBACION FS. 138



SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE CAQUETÁ

CERTIFICA QUE:

.....
Ledy Liliana Parra Embus
.....

Identificado con Cedula de Ciudadanía Numero **30521249** , asistió a las siguientes capacitaciones, con una intensidad horaria de 2 horas en cada tema.

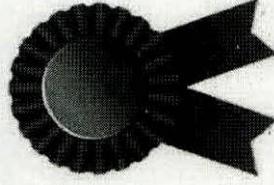
SA-1002

MANIPULACIÓN HIGIÉNICA DE ALIMENTOS

14/09/2020

La presente constancia no exime la realización de un Plan de Capacitación por parte de la empresa al menos de 10 horas anuales, de conformidad con lo establecido por la resolución, 2674 de 2013 artículos 12 y 13 sobre educación y capacitación.

LILIBET GALVÁN MOSHEYOFF
Secretaria de Salud de Caquetá



YINA MARCELA ALVARADO
Profesional Lider Dimensión
Salud Ambiental
Validó y Aprobó

REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CERTIFICA QUE

LEDY LILIANA PARRA EMBUS

CC.30.521.249

APROBO EL CURSO

SERVICIOS DE INTERNET

DURACION 150 HORAS

HERNANDO RAMIREZ DULCEY

JEFE DE CENTRO

Popayan, 06 de Noviembre de 2002
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION

INDUSTRIAL
CENTRO DE FORMACION

SGC2002AP00121 06/11/2002
No Y FECHA DE REGISTRO

CERTIFICADO DE ATRIBUCION FS-138

REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CERTIFICA QUE

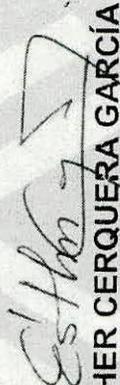
LEDY LILIANA PARRA EMBUS

CC.30.521.249

APROBO EL CURSO

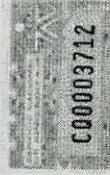
PRIMEROS AUXILIOS

DURACION 100 HORAS


ESTHER CERQUERA GARCÍA
JEFE DE CENTRO

Florencia, 21 de Mayo de 2003
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION

PROGRAMA ESPECIAL SAN VICENTE DEL CAGUAN
CENTRO DE FORMACION



SGC2003AP00030 21/05/2003
No Y FECHA DE REGISTRO

CERTIFICADO DE APROBACION F5-198

REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CERTIFICA QUE

LEDY LILIANA PARRA EMBUS

CC.30.521.249

APROBO EL CURSO

INFORMATICA BASICA

DURACION 100 HORAS

ESTHER CERQUERA GARCÍA

JEFE DE CENTRO

Florencia, 9 de Junio de 2003
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION

PROGRAMA ESPECIAL SAN VICENTE DEL CAGUAN
CENTRO DE FORMACION

C00004106

SGC2003AP00035 09/06/2003
No Y FECHA DE REGISTRO

CERTIFICADO DE APROBACION PS-138



La República de Colombia
y en su nombre

Instituto Acevedo y Gómez

Puerto Rico Caquetá

Aprobado Por La Secretaría De Educación Del Caquetá
Según Resolución No. 00366 del 27 de Junio de 2001

Confiere a:

Ledy Liliana Parra Embus

Identificada con C.C. No 30.521.249 de Puerto Rico Caquetá

El título de

Bachiller Académico

con énfasis en Informática

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

Dado en Puerto Rico a los 04 días del mes de diciembre de 2001


Rector


Secretaria

INSTITUTO "ACEVEDO Y GÓMEZ"

BACHILLERATO ACADÉMICO

Aprobado por Resolución No. 00566 del 27 de junio de 2001
Puerto Rico - Caquetá

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

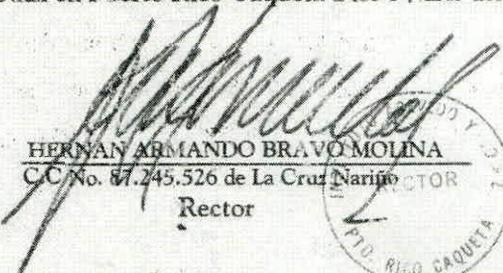
En la ciudad de Puerto Rico Caquetá a los 04 días del mes de Diciembre de 2001 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del Instituto Acevedo y Gómez de Puerto Rico Caquetá, Institución aprobada hasta el año 2001 en el nivel de Educación Media Vocacional autorizada por la Secretaría de Educación del Caquetá para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad ACADÉMICA correspondiente a los niveles de Educación Básica Ciclo Secundaria y Educación Media Académica con énfasis en CIENCIAS NATURALES E INFORMÁTICA en las jornadas Mañana y Tarde y los ciclos Lectivos Especiales integrados Primero (1°), Segundo (2°), Tercero (3°), Cuarto (4°) de la Educación Básica y Primero (1°) y Segundo (2°) de la Educación Media Académica, Jornada Nocturna y Sabatina según Resolución No. 005566 del 27 de Junio de 2001. Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el TÍTULO DE BACHILLER ACADÉMICO CON ÉNFASIS EN INFORMÁTICA al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

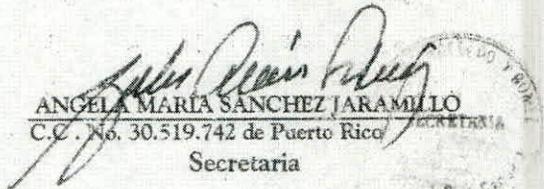
Gedy Liliana Parra Embus

Identificada con CC No. 30.521.249 de Puerto Rico Caquetá

Es fiel copia del Acta original general No. 010 dado a los 04 días del mes de Diciembre de 2001, que consta de 128 alumnos que comienza con el nombre de ALEXANDER ZAPATA MARIN y se cierra con el nombre de YUDY YANETH GUTIERREZ GARCIA firmado y sellado por Esp. HERNÁN ARMANDO BRAVO MOLINA (Rector) y ANGELA MARÍA SÁNCHEZ JARAMILLO (Secretaría).

Dada en Puerto Rico Caquetá a los 04 días del mes de Diciembre de 2001.


HERNÁN ARMANDO BRAVO MOLINA
C.C. No. 87.245.526 de La Cruz Barrio
Rector


ANGELA MARÍA SÁNCHEZ JARAMILLO
C.C. No. 30.519.742 de Puerto Rico
Secretaria

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **30.521.249**
PARRA EMBUS

APELLIDOS
LEDY LILIANA

NOMBRES
Ledy Liliana Parra

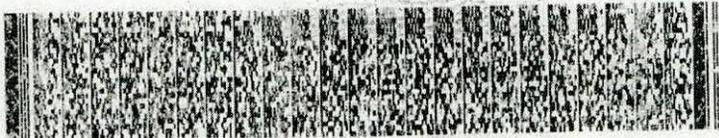
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-ENE-1983**
PUERTO RICO
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO
04-FEB-2002 PUERTO RICO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Juan Carlos
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS CALIXTO VÁZQUEZ



A-4400030-01072406-F-0030521249-20180409 0055176633A I 1695350842



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 16 M 04 A 2023	OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante PARRA TRIBUS		Nombre(s) del aspirante LEON LUISANA	
Fecha de Nacimiento D 04 M 01 A 1983	Lugar de Nacimiento PUERTO RICO - OSCEÑO		
Dirección domicilio / Barrio CRA 5 No 2-32 B/PRO UNIÓN		Ciudad PUERTO LITAJ 40	
Teléfono		No. Celular 3155811673	
Correo electrónico Parralilian9732@gmail.com		Nacionalidad COLOMBIANA	
Profesión, ocupación u oficio SERVICIOS GENERALES		(*) Estado civil SOLTERA	Años de experiencia laboral 19 AÑOS



DOCUMENTACION		(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995	
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 30.521.249	(**) Libreta militar N°	Primera clase: <input type="checkbox"/>	
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: PRO RICO - OSCEÑO	Distrito N°	Segunda clase: <input type="checkbox"/>	
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción N°	Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

POSEE ESTUDIOS DE BACHILLER, CON MÁS DE 19 AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL CARGO DE SERVICIOS GENERALES, CON BUENAS HABILIDADES DE SERVICIO, RESPONSABLE, RESPETUOSA, PUNTUAL, DEDICADA Y LABORAL.

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿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 type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿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? \$	
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto es su aspiración salarial?		
¿Cuál es su principal afición? LEER, BAILAR, VER PELICULAS	¿Practica algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?	
¿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)?			

762539199

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad					
N° de personas que dependen económicamente de usted		Parentesco		Edades	
2		HIJO y MADRE		19 - 66	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
ROSALBA TRIBUS TIENO		AMA DE CASA		3155811673	
Nombre(s) hermanos(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
JUAN GUILLERMO PARRA E.		COMERCiante		3114606795	
FREDERICO PARRA E.		AMA DE CASA		3227681928	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1996	5	PRIMARIA BÁSICA	ESCUELA PUERTO LINDO	PUERTO LINDO
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2001	6	BACHILLERATO ACAD.	INSTITUTO ACCESO 1601	PUERTO LINDO
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>					
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa	
Nombre de la institución			Horario Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana A distancia <input type="checkbox"/>	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Buena (61 a 80%) MB- Muy Buena (81 a 100%)					
Sistemas Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Que programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	Escucha Lectura Escritura Habla			
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	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		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
INCUBADOR DE HUILA		SERVICIOS		CL 11 No. 25-42		8630403	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
OPERARIA SERVICIO GRUPOS				07 M 12 A 22		15 M 09 A 23	
Sueldo Inicial		Sueldo Final					
\$ 1.000.000		\$ 1.160.000					
Funciones realizadas							
PRENSA SERVICIOS GRUPOS (ASFO) DE INSTALACIONES Y MANTENIMIENTO PUERTO LINDO COLOMBIA.							
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
DARLY GARCIA				COORDINADORA			
Logros obtenidos							
SOMETRIBO POR EL RECONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO.							
Tipo de contrato		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa		Otro	
Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input checked="" type="checkbox"/>		9 MESES		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		¿Cual? <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 checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>			
Motivo del retiro							
TERMINACIÓN COMPLETA							

Nombre de la empresa INCINERADOS DEL HUIA	Actividad Económica SERVICIOS	Dirección CL 11 No. 25-42	Teléfono(s) 8630403
Cargo(s) desempeñado(s) por usted OPERARIO SERVICIOS GENERALES	Área del cargo	Fecha Ingreso 02/11/21	Fecha Retiro 19/11/22
		Sueldo Inicial \$ 900.000	Sueldo Final \$ 1.000.000
Funciones realizadas PREPARAR SERVICIOS GENERALES (ASEO) DE INSTALACIONES MTS JUNTA PUERTO ALTO CREVAS.			
Nombre de su jefe inmediato DELY GOMEZ		Cargo COORDINADOR	
Logros obtenidos SOBRESALTO POR MI RESPONSABILIDAD Y COMISAS.			
Tipo de contrato Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input checked="" type="checkbox"/> 1 AÑO		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual? 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 checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro TERMINACIÓN CONTRATO.			

Nombre de la empresa INCINERADOS DEL HUIA	Actividad Económica SERVICIOS	Dirección CL 11 No. 25-42	Teléfono(s) 8630403
Cargo(s) desempeñado(s) por usted OPERARIO SERVICIOS GENERALES	Área del cargo	Fecha Ingreso 06/11/19	Fecha Retiro 31/10/21
		Sueldo Inicial \$ 800.000	Sueldo Final \$ 1.000.000
Funciones realizadas PREPARAR SERVICIOS GENERALES (ASEO) DE INSTALACIONES MTS JUNTA PUERTO ALTO CREVAS.			
Nombre de su jefe inmediato DELY GOMEZ		Cargo COORDINADOR	
Logros obtenidos SOBRESALTO POR MI RESPONSABILIDAD Y COMISAS.			
Tipo de contrato Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input checked="" type="checkbox"/> 23 MESES		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual? 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 checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro TERMINACIÓN CONTRATO.			

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
Nº	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	GIORJA ANDRÉS CUMBAS	SECRETARIA	CMS 5- No. 4-07	3204941750
2.	MARIA FERNANDA GOMEZ	AUXILIAR SOCIAL	CMS 5. No. 4-07	3125090353
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
Nº	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	JUAN GUILLERMO PARRIS E.	CONGRESANTE	CMS 5 No 2-32	3114606755
2.	FREDERICO PARRIS E.	DRS DE USA	CMS 5 No 2-32	3227681928

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

Marque con una X

<p style="text-align: center;">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 style="text-align: center;">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 style="text-align: center;">Firma del solicitante</p> <p style="text-align: center; font-size: large;">Dely Liliana Gomez</p> <p style="text-align: center;">C.C. 30521299</p>
--	--	--