

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 Tapiero Guzman		Nombre(s) del aspirante Maria Janeth	
Fecha de nacimiento D 27 M 02 A 1968		Lugar de nacimiento Florencia Caqueta	
Dirección domicilio / Barrio Mz 1 Cs 066 Minuto de Dios		Ciudad Florencia	
Teléfono		Nº. Celular 314 326 2459	
Correo electrónico marcyanethtapiero68@gmail.com		Nacionalidad Colombiana	
Profesión/ocupación u oficio Operaria de Servicios Generales		(*) Estado civil Soltera	Años de experiencia laboral 17 Años

60



DOCUMENTACIÓN			
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 40 778 913	(**) Libreta militar No. _____	Primera clase: <input type="checkbox"/>	
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Florencia Caqueta	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 responsable amable, respetuosa

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <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? 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"/>
¿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 type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	Dependencia
¿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"/> ¿Propia? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 600.000	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 13 Años
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 1'200.000		
¿Cuál es su principal afición? Leer	¿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 checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

9917



7 702124 007813 >

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad		No. de personas que dependen económicamente de usted <input type="text" value="4"/>		Parentesco <i>Padras e hija</i>	
Edades <i>79, 76 y 30</i>		Nombre(s) padre(s) <i>Amílcar Tapiero</i>		Profesión, ocupación u oficio	
Teléfono(s) <i>316 634 6001</i>		Nombre(s) hermano(s) <i>Clara Isabel Guzman</i>		Profesión, ocupación u oficio	
Teléfono(s) <i>312 274 0359</i>				Teléfono(s)	

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 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 <input type="checkbox"/> 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 Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R	B	MB	3.
¿Qué programas maneja?	2.	R	B	MB	4.
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	Escucha		Lectura	
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	Escritura		Habla	
		R	B	MB	R
		R	B	MB	R
		R	B	MB	R
		R	B	MB	R

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>Itinerados del Huila</i>		Actividad Económica		Dirección <i>Cil 11 N° 25-42</i>		Teléfono(s) <i>8630403</i>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>Operaria de Servicios Generales</i>		Área del cargo		Fecha Ingreso <i>07 M 12 A 22</i>		Fecha Retiro <i>15 M 09 A 23</i>	
Funciones realizadas <i>Aseo y Cafeteria</i>				Sueldo Inicial <i>\$1'000.000</i>		Sueldo Final <i>\$1'200.200</i>	
Nombre de su jefe inmediato <i>Derly Jazmin Gomez</i>				Cargo <i>Coordinadora</i>			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo? <i>9 meses</i>		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		¿Cuál?	
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 <i>Terminacion de contrato.</i>							

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso			Fecha Retiro	
		D	M	A	D	M
		Sueldo Inicial		Sueldo Final		
		\$		\$		
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato				Cargo		
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>						
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>						
Motivo del retiro						

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso			Fecha Retiro	
		D	M	A	D	M
		Sueldo Inicial		Sueldo Final		
		\$		\$		
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato				Cargo		
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>						
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>						
Motivo del retiro						

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre Luisa Fernanda Cuellar R.	Ocupación Juez	Dirección Teléfono 316 2784340
2.	Nombre	Ocupación	Dirección Teléfono
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre Tatiana Castro	Ocupación Ama de Casa	Dirección Teléfono Minto de Dios 3178362495
2.	Nombre Jaime Tapiero	Ocupación Independiente	Dirección Teléfono Nueva Colombia 3224927869.

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



<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. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).</p>	<p>Firma del solicitante</p> <p> Maria Janeth Tapiero C.C. 40 778 913.</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 40778913 ✓
Nombre: MARIA YANETH TAPIERO GUZMAN
Fecha Ingreso: 21/09/2023
Salario básico: 1,160,000
Nit empresa en misión: 800165866
Código Sucursal: 05 *OK*
Centro de trabajo: 6
Tasa: 1.044
Fecha hora transacción: 20/09/2023 04:30:35 p.m.

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MARIA JANETH TAPIERO GUZMAN** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **40778913**, se encuentra afiliado/a desde **01/11/2006** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

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



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 25/09/2023, el empleador SOCIETY SERVICES GENERAL SAS identificado con NIT número 900322373 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
6208233	25/09/2023	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	40778913	MARIAJANETH TAPIERO GUZMAN	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

NUEVA EPS S.A

Certifica...

65 - 0

Que las personas relacionadas a continuación en cumplimiento de lo establecido en las normas legales vigentes han cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

Datos Cotizante Cabeza de Familia...

CC 40778913 MARIA JANETH TAPIERO GUZMAN

Semanas Cotizadas NUEVA EPS S.A Mas de 26

Fecha Afiliación 01/07/2019 Estado Cotizante ACTIVO

Fecha Ultimo Periodo Cotizado. 01/09/2023 Causal

Fecha Cancelación. 00/00/0000

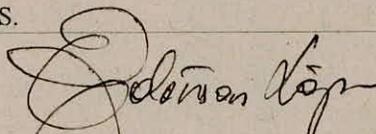
Beneficiarios

Identificación	Tipo Afiliado	Parent.	Beneficiarios	Fecha Afiliación	No. Semanas	Estado	Causal
CC 4939317	BENEFICIARIO	Conyuge	EDGAR CASTRO	01/07/2019	Mas de 26	ACTIVO	

La presente certificación se expide el día 18 de Septiembre de 2023 a solicitud del interesado.

Observaciones

NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.



EDINSON ALBEIRO LOPEZ VELAZCO
ASESOR DE SERVICIO AL CLIENTE



**POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA**



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:25:15 PM horas del 15/09/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **40778913**

Apellidos y Nombres: **TAPIERO GUZMAN MARIA JANETH**

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)



Florencia, septiembre 18 de 2023.



Señores

FISCALIA GENERAL DE LA NACION

La ciudad

Asunto: SOLICITUD DE CERTIFICACION ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS.

YO, MARIA YANETH TAPIERO GUZMAN, identificada con la C.C. 40.778.913 de Florencia, comedidamente me dirijo a ustedes con el propósito de solicitar certificado disciplinario expedido por ustedes como requisito en mi hoja de vida, para ser llevado a mi empleador de servicios de aseo SOSEGE.

Agradezco su amable atención y valiosa colaboración a la presente.

Atentamente,

MARIA YANETH TAPIERO

MARIA YANETH TAPIERO GUZMAN

C.C. 40.778.913 de Florencia

Celular: 3143262459

Correo: mariayanethtapiero68@gmail.com

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 16:25:58, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	40778913
Código de Verificación	40778913230915162558

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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 231391974



PIB
16:27:05
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) MARIA JANETH TAPIERO GUZMAN identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 40778913:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

A QUIEN CORRESPONDA

Por medio de la presente, me permito señalar que conozco hace aproximadamente 5 años a la señora MARIA JANETH TAPIERO GUZMAN identificada con cédula de ciudadanía No. 40.778.913 de Florencia- Caquetá, persona de quien puedo señalar, ha demostrado ser una honesta, respetuosa y servicial de manera personal y en el desempeño de su trabajo.

La anterior recomendación se expide a solicitud de la interesada.

Dada, en Florencia Caquetá hoy 15 de septiembre de 2023



LUISA FERNANDA CUELLAR RAMIREZ

CC. 1.117.499.120

Celular. 316-278-4340



Comisión Seccional de
Disciplina Judicial

Caquetá

**LA SUSCRITA SECRETARIA DE LA COMISIÓN SECCIONAL DE DISCIPLINA
JUDICIAL DEL CAQUETÁ,**

HACE CONSTAR:

Que conozco de vista, trato y comunicación a la señora **MARÍA YANETH TAPIERO GUZMÁN**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 40.778.913 de Florencia, quien se caracteriza por ser una persona amable, con una conducta intachable, quien ha demostrado ser una persona comprometida, responsable y fiel cumplidora de sus tareas.

La presente se expide en Florencia, Caquetá, a solicitud de la interesada, a los veinte (20) días del mes de septiembre de dos mil veintitrés (2023).



BLANCA FAJARDO ROJAS
Secretaria.



ABOGADO
JORGE ANDRES BARRERA HERNANDEZ
UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA

El suscrito Abogado JORGE ANDRES BARRERA HERNANDEZ

CERTIFICA:

Reciba un cordial y respetuoso saludo. A través de estas líneas deseo hacer de su conocimiento que la señora **MARIA JANETH TAPIERO GUZMAN** quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. 40.778.913, quien laboró en mi oficina de abogado durante 3 años, es una ciudadana con una conducta intachable. Ha demostrado ser una excelente auxiliar y una gran trabajadora, comprometida, responsable y fiel cumplidora de sus tareas. Siempre ha manifestado preocupación por mejorar, capacitarse y actualizar sus conocimientos.

Durante los años que trabajó para mí, se desempeñó como auxiliar de servicios generales, encargada de oficios varios de la oficina. Es por ello que, le sugiero considere esta recomendación, con la confianza de que estará siempre a la altura de sus compromisos y responsabilidades.

Sin más nada a que referirme y, esperando que esta misiva sea tomada en cuenta, dejo mi número de contacto para cualquier información de interés.

Cordialmente,

Sin otro particular, y con el acostumbrado respeto,

JORGE ANDRES BARRERA HERNANDEZ
C.C. No. 16.185.794 Expedida en Florencia
T.P. No. 248.000 Expedida por el CSJ

BRILLADORA ESMERALDA LTDA.
NIT. 890.316.931-9

Bogotá, 26 de octubre de 2011

Señora
TAPIERO GUZMAN MARIA YANETH
Florencia

Asunto: Entrega de documentación.

Respetada señora,

Adjuntamos según su solicitud copia de la liquidación y certificación laboral.

En cuanto la revisión de aportes de pensión encontramos que se radico afiliación en el Seguro Social, pero los pagos fueron abonados en el fondo PORVENIR; por lo anterior el día de hoy será radicada una solicitud ante PORVENIR para que le devuelvan los aportes al ISS y así aparezcan reflejados en su cuenta original.

Cordialmente,



EDILBERTO BONCES RODRIGUEZ
JEFE DEPTO DE GESTION HUMANA

DIAG 43 BIS N° 15-32 PBX 2858620 FAX 3205359



PHOENIX SERVICE
SOCIEDAD LIMITADA
SERVICIOS INTEGRALES DE ADMINISTRACIÓN

CERTIFICO

Que la señora **MARIA JANETH TAPIERO GUZMAN** identificada con cedula de ciudadanía No. 40.778.913, laboro en esta empresa desempeñando el cargo de **OPERARIA DE ASEO**, desde el día 10 de Octubre de 2015 hasta el día 31 de Octubre de 2016.

La anterior se expide a solicitud del interesado a los treinta y un días (31) días del mes de Octubre del año dos mil dieciséis (2016).

Cordialmente,


PHOENIX SERVICE LTDA.
DPTO. DE PERSONAL

PAOLA A. GUEVARA
Dpto. de Recursos Humanos
NIT: 830.051.870-0



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

Nit. 813005241-0

Proteger la Salud y Preservar el Medio Ambiente



Empresario

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

CERTIFICA QUE:

La señora **MARIA JANETH TAPIERO GUZMAN**, identificada con cédula de ciudadanía **N° 40.778.913** expedida en **Florencia - Caqueta** laboró con la empresa **INCINERADOS DEL HUILA - INCIHUILA S.A.S. E.S.P.** en virtud del **CONTRATO DE TRABAJO DE TRABAJO POR OBRA O LABOR CONTRATADA**, desempeñando el cargo de **OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES** teniendo como fecha de inicio el día siete (07) Diciembre de 2022 hasta el día quince (15) de septiembre de 2023.

En constancia de lo anterior, se firma la presente en la ciudad de Neiva – Huila, el día quince (15) de septiembre de 2023.

Atentamente,

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

CHANEL IVON CARDOSO CARDOZO
Coordinadora Talento Humano (E)

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





ALCALDÍA DE FLORENCIA
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
PROGRAMA DE CALIDAD E INOCUIDAD DE LOS ALIMENTOS



Consecutivo

0346

CERTIFICA:

MARIA JANETH TAPIERO GUZMAN
C.C: 40.778.913

Asistió a la Capacitación
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS
CON UNA INTENSIDAD DE 2 HORAS
como apoyo a los planes de capacitación permanentes y continuos

Temas abordados: como construir un plan de saneamiento basico y para que sirve de acuerdo a la Resolución 2674 de 2013

Nota: Este documento se entrega como refuerzo a los planes de capacitación continuos y permanentes propios de cada establecimiento y no reúne la totalidad de los requisitos del artículo 12 y 13 de la Resolución 2674 de 2013.

Orientado por: Ginna Marcela Zuñiga Barón, Ingeniera de Alimentos

Dado en Florencia, Caquetá a los 23 días del mes de mayo de 2023

GLADYS CAICEDO TRASLAVIÑA
Secretaria de Salud Municipal

Revisó y Proyectó	Ginna Marcela Zuñiga Barón	Cargo	Ingeniera de Alimentos	Firma	
-------------------	----------------------------	-------	------------------------	-------	--

COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
 CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **40.778.913**

TAPIERO GUZMAN

APELLIDOS
MARIA JANETH

NOMBRES

Maria Janeth Tapiero Guzman

FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **27-FEB-1968**

FLORENCIA
 (CAQUETA)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.50
 ESTATURA

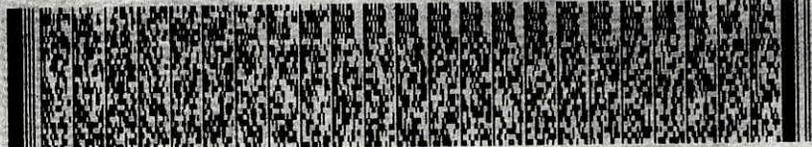
A+
 G.S. RH

F
 SEXO

19-FEB-1993 FLORENCIA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

Alexander Vega Rocha
 REGISTRADOR NACIONAL
 ALEXANDER VEGA ROCHA



A-4400100-01271956-F-0040778913-20211206 0077260315A 1 8503376637