Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
Rupo	Papo	Harvis

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1005185808

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) *PAÍS* _____

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 08 MES 11 AÑO 2003

PAÍS Colombia

DEPTO Santander

MUNICIPIO Barrancabermeja

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Calle 1-A #16-91 San Francis

PAÍS Colombia DEPTO Santander

MUNICIPIO Piedecuesta

TELÉFONO 3172438706 EMAIL harvu0808@

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:* Bachiller
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 11 AÑO 2023

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 SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN MES*	*TERMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*

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.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Superlogistica Bga		x	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	Bucaramanga	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 14 MES 02 AÑO 2024	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Operaria lavanderia		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Superlogistica Bga		x	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	Bucaramanga	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 01 MES 03 AÑO 2022	DÍA 15 MES 12 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Operario de Entrega		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		7

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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Bucaramanga 14-02-2024

Harvis Pabo Pabo.

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.005.185.808**

PUPO PUPO

APELLIDOS

HARVIS

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-DIC-2003**

BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.85	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

24-FEB-2022 PIEDECUESTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2716000-01296499-M-1005185808-20220509 **0079**22156A 1 8504225247

La República de Colombia y en su nombre el,

Colegio Balbino García

PIEDECUESTA

Sección Diurna

Piedecuesta - Santander

Con reconocimiento oficial según Resoluciónes expedidas por la Secretaría de Educación Municipal de Piedecuesta No. 205 del 12 de febrero de 2013, No. 1231 de julio 19 de 2017 y No. 2332 de octubre 31 de 2022

Confiere a:

Harvis Pupo Pupo

Doc. Id. 1005185808 de Piedecuesta, Sder.

El título de

Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, según los planes y programa vigentes

Rectora

Gloria Consuelo Orduz Valencia

Anotado en el control interno del plantel en el Libro No. 3, Folio No. 03, Diploma No.85

Dado en Piedecuesta el 1° de diciembre de 2023

Powered by CamScanner

COLEGIO BALBINO GARCIA

PIEDECUESTA

SECCIÓN DIURNA

Codigo ICFES 014993

Con reconocimiento oficial según Resoluciones expedidas por la Secretaría de educación Municipal de Piedecuesta, Santander No. 205 del 12 de febrero de 2013, No. 2131 de julio 19 de 2017 y No. 2332 de octubre 31 de 2022, autorizado para otorgar el Título de BACHILLER ACADEMICO a los estudiantes de Educación Media y expedir el Diploma correspondiente.

ACTA DE GRADUACIÓN

En atención a que **Harvis Pupo Pupo,** Identificado (a) con el doc. de ide. No. 1005185808 de Piedecuesta, Sder., CURSO Y FUE PROMOVIDO en los estudios correspondientes al nivel de Educación Media y cumplió con los requisitos establecidos en el PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL, le expide el título de

BACHILLER ACADEMICO

Registrado para efectos legales de conformidad con los decretos Nacionales No. 180 de enero 29 de 1981, 921 de mayo 6 de 1994 y decreto N. 1075 del 26 de mayo de 2015, en el libro de Actas de Graduación No. 03 Acta General No. 141, Folio No. 03, Número de orden 85, del 1° de diciembre de 2023.

Se anula recibo de estampillas de la Gobernación de Santander.

Para constancia se firma en Piedecuesta, el 1° de diciembre de 2023.

Rectora,

Gloria Consuelo Orduz Valencia
C.C. No. 38.297.069 de Piedecuesta

Powered by CamScanner

logística BGA

SUPERLOGISTICA BGA S.A.S.

NIT: 900.751.931-9

CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) **HARVIS PUPO PUPO** identificado(a) con CC **1005185808** laboro en esta empresa bajo la modalidad de contrato de trabajo termino fijo inferior a un año, desempeñándose en el cargo de **OPERARIO DE ENTREGA DE ROPA HOSPITALARIA** prestando los servicios en **LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA** en el municipio de Bucaramanga devengando un salario mínimo legal vigente más todas las prestaciones de ley en los siguientes periodos

- Fecha de inicio: 1 de marzo del 2022
- Fecha fin: 15 de diciembre del 2022

Que durante el desarrollo de sus actividades se destaca por su responsabilidad y compromiso con las labores asignadas, y por el trato respetuoso con sus compañeros.

Esta certificación es expedida en la ciudad de Bucaramanga a los veinte ocho (28) días del mes de diciembre del 2022

a solicitud del interesado.

SILVIA DANIELA MIRANDA RUEDA
DIRECTOR RECURSO HUMANO

Nota: Toda certificación deberá ser validada a través de correo electrónico **directorrh@superlogisticabga.com**, adjuntando escáner de la misma.

	La salud es de todos	Minsalud

Covid 19 Vacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Harlys

Apellidos: Pupo Pupo

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

No. 1005185808

Fecha de nacimiento: Día 08 Mes 12 Año 2003

Powered by CamScanner

Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
28/4	Pfizer	291584	E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA Programa de Salud VACUNACIÓN	Deisy Astrid Saffiana Cord C.C. 1.12 [illegible]	

Powered by CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	23-01-24	AHVB602	Deysi Sotelo Hospital Local
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
Hepatitis B	1	Feb-22-24	VFKA007	Hospital piedra yuly/s.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote.	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual			
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

Powered by CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 07:55:45 PM horas del 16/02/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° **1005185808**
Apellidos y Nombres: **PUPO PUPO HARVIS**

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.

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 16 de febrero de 2024, a las 20:07:19, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1005185808
Código de Verificación	1005185808240216200719

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

Consulta de antecedentes

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

Tipo de Identificación: Cédula de ciudadan

Número Identificación: 1005185808

¿Cual es el primer nombre de la persona a la cual esta expidiendo el certificado? bogota

Consultar

EL NUMERO DE IDENTIFICACION INGRESADO NO SE ENCUENTRA REGISTRADO EN EL SISTEMA.

Baje gratis aplicativo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasminerva.com o encuéntrelo en www.aliadolaboral.com

ALIADOLABORAL.com

7 702124 007790 >

HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva 10-00

Ciudad	Fecha	Empleo o cargo solicitado	Código cargo
Bucaramanga	D 03 M 08 A 2022		

I. DATOS PERSONALES

(*) Respuesta opcional Art. 11 decreto 2150 de 1995. (*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 y No. 3 Convenio 111 OIT.

Primer apellido	Segundo apellido	Nombres
Mosquera	Santamaria	Elizabeth

Profesión, ocupación u oficio	Años de experiencia laboral	¿Cuánto es su aspiración salarial?
		$

Lugar de nacimiento	(*) Fecha de nacimiento	(*) Estado civil
Arauquita - Arauca	D 25 M 11 A 1994	union libre

Dirección domicilio	Barrio	Teléfono
Calle 12n # 10A 13	minuto de dios	3222808354

Cédula de ciudadanía: N° 1098.764.340
Expedida en: Bucaramanga

(*) Libreta militar N°
Distrito N° Primera clase: ☐ Segunda clase: ☐

FOTOGRAFIA RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cms

Licencia de conducción	¿Vivienda propia?	Nombre del arrendador	Teléfono	Valor del arriendo
	Si ☐ No ☑	Ismael Baron.		

¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?	Tipo de contrato
Si ☐ No ☐	Empleado ☐ Independiente ☐	

II. EDUCACION Y APTITUDES

	Establecimiento	Ciudad	Ultimo grado cursado	Fecha
Primaria	Fundacion Estructurar	Bucaramanga	5°	11-2008
Bachillerato	Instituto Suramericano S. Bolivar	Bucaramanga	11°	12-2011
Educación Superior	Establecimiento	Ciudad	Años cursados	Fecha
	Titulo obtenido y/o especialidad	Tipo de formación: Técnica ☐ Tecnológica ☐ Profesional ☐		

¿Qué estudios realiza actualmente? Horario:

III. EXPERIENCIA LABORAL

(Favor relacionar los últimos dos empleos que usted ha desempeñado, comenzando por el último. Si necesita más espacio utilice una hoja por separado. Estos datos serán verificados y su manejo será confidencial.)

Nombre de la última o actual empresa	Dirección	Telefono(s)
Elis. Colombia. S.A.S	Calle 28# 14-58	

Nombre de su jefe inmediato	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
	Modista

Funciones realizadas: Arreglos de ropa Hospitalaria

Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial	Sueldo final o actual
01-01-2021	30-07-2021	$ 908.000	$ 908.000

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Telefono(s)

Nombre de su jefe inmediato	Cargo(s) desempeñado(s) por usted

Funciones realizadas

Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial	Sueldo final
		$	$

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

© LEGIS. Prohibida toda reproducción total o parcial, sin la expresa autorización escrita de LEGIS. Bajo cualquier medio conocido o por conocer, así como la de sus obras y portales estadísticos en la Ley 23 de 1982.

IV. TRAYECTORIA POR EMPRESAS (Marque con una (X) en qué clase de empresas ha trabajado e tiene experiencia)

AGRICULTURA		Textiles y Confecciones		Metalurgia		COMERCIO		SALUD	
GANADERIA / AVICULTURA		Cuero y Calzado	✓	Maquinaria		HOTELES Y RESTAURANTES		EDUCACION	
MINERIA		Papel y Cartón		Automotores		TRANSPORTE		SEGUROS	
PETROLEO / GASOLINA		Editorial y Artes Gráficas		Muebles		BODEGAJE		VIGILANCIA	
INDUSTRIA		Químico y Farmacéutico		Reciclaje		COMUNICACIONES		OTRO	
Alimentos y Bebidas		Caucho y Plástico		ELECTRICIDAD / GAS / AGUA		FINCA RAIZ			
Tabaco		Vidrio, Cerámica y Cemento		CONSTRUCCIÓN		INFORMATICO			

V. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Erwin norberto Pico s	oficial de obra	ASFALTART · SA.S

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
oficial de obra	calle 12n # 10A 13	3182557678	Bucaramanga

Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades
1	Hijo	6 años

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio
Maria Santamaria Rodriguez	Ama de casa

VI. REFERENCIAS PERSONALES (Indique dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores)

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	Geraldine Feda Pico	Auxiliar contable	Calle 8 # 21-43	3187887342
2.-	Sandra Milena Arcelas	Modista	Iaeos II	3204455922

VII. INFORMACION ADICIONAL

¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa?				¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa?		
	Anuncio		Amigo ✓		Si ✓	No
	Agencia		Otro			

Nombre de la persona que lo recomienda	División o departamento
Marina Ardila.	

Si tiene parientes en esta empresa menciónelos

Nota importante

Favor no llamar por teléfono, ni concurrir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mi, en la presente hoja de vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Núm. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

C.C. 1018764340

VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

Concepto primer entrevistador:

	Vo. Bo. como candidato. Firma	Fecha

Concepto segundo entrevistador:

	Vo. Bo. como candidato. Firma	Fecha

Conclusiones

			Fecha
Candidato seleccionado definitivamente Si ☐ No ☐		Contrátese a partir del	Sueldo $
Candidato elegible próximamente Si ☐ No ☐		Cargo	Tipo de contrato

Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación

La República de Colombia
y en su nombre el

Instituto Suramericano "Simon Bolivar"

Bucaramanga - Santander

Reconocido oficialmente por la Secretaria de Educación Municipal según Resolución No. 2307 del 17 de Diciembre de 2009

Confiere a

Elizabeth Mosquera Santamaria

Identificado (a) con C.C. No. 94112513110 Expedida en Bucaramanga

El Título de

Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Academica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional - P.E.I. - del Colegio.

Luz Stella Vallejo Aranda
Rectora

Secretaria General

Anotado en el control interno del plantel en el Libro No. 002 Folio No. 125 Diploma No. 25

Dado en Bucaramanga, a 03 de Diciembre del año 2011

Instituto Suramericano Simón Bolívar

Resolución 2307 del 17 de Diciembre 2009

Acta de Grado No. 129

En la ciudad de **BUCARAMANGA** a los 03 días del mes de Diciembre del año 2011 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rectora y Secretaria General en la rectoría del **INSTITUTO SURAMERICANO "SIMON BOLIVAR"** Institución en el nivel de Educación Media **ACADEMICA y AUTORIZADA POR LA SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL** para otorgar el titulo de Bachiller en la Modalidad **ACADEMICA SEGUN RESOLUCION No. 2307 DEL 17 DE DICIEMBRE DE 2009.**

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media **ACADEMICA**, llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedió a otorgar el **TITULO DE BACHILLER ACADEMICO** al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación

Elizabeth Mosquera Santamaria
C.C. 94112513110 de Bucaramanga

Es fiel copia tomada del acta general No. 129 de la fecha 03 de Diciembre de 2011 que consta de ___ estudiantes y que comienza con el nombre de Anaya Gonzalez Leidy Judith y se cierra con el nombre de Zafra Rangel Maria Eugenia

Firmada y selladá por **LUZ STELLA VALLEJO ARANDA** Rectora y Secretaria General

Dada en **BUCARAMANGA**, el 03 de Diciembre del año 2011.

Firmado y Sellado

LUZ STELLA VALLEJO ARANDA
Rectora

Secretaria General

Diploma No. 25

ELIS COLOMBIA S.A.S
NIT 800.170.865-4

A QUIEN PUEDA INTERESAR

LA DIRECTORA DPTO. TALENTO HUMANO

HACE CONSTAR

Que MOSQUERA SANTAMARIA ELIZABETH identificado(a) con cedula de ciudadanía No.1098764340, laboró en la compañía **ELIS COLOMBIA S.A.S** con **NIT. 800.170.865-4**, desde el 01 de enero de 2021 hasta el 30 de julio de 2021, con un contrato a término fijo inferior a un año, desempeñando el cargo de **OPERARIO / MODISTA.**

La presente se expide a solicitud del interesado(a), en Bucaramanga, a los treinta (30) días del mes de julio de 2021.

Elis Colombia S.A.S
NIT. 800.170.865 - 4
TEL. 745 13 72

GLORIA ESTELA PEREZ OCHOA
Directora Dpto. Talento Humano

Copia: Hoja de vida
Elaboro: **MM**

Esta certificación es válida solo por 30 días a partir de su expedición, la verificación de estos datos puede ser realizada en el teléfono 5280144 Ext.128.

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.098.764.340

MOSQUERA SANTAMARIA

APELLIDOS

ELIZABETH

NOMBRES



Elizabeth Mosquera

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **25-NOV-1994**

ARAUQUITA
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54	**A-**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

29-ENE-2013 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2700100-00461351-F-1098764340-20130828 **0034599907A 3** 39152253

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 219021252

WEB
09:51:01

Bogotá DC, 21 de marzo 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) ELIZABETH MOSQUERA SANTAMARIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1098764340:

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.

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 martes 21 de marzo de 2023, a las 09:46:11, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1098764340
Código de Verificación	109876434023032109461 1

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:55:53 AM horas del 21/03/2023, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1098764340**
Apellidos y Nombres: **MOSQUERA SANTAMARIA ELIZABETH**

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.

DIJIN

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

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Elizabeth

Apellidos: Mosquera Santamaria

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

No. 1098764340

Fecha de nacimiento: Día 25 Mes 11 Año 1994

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	07-02-22	Janssen	202 621	Isabu.	YURLEY VASQUEZ C.C. 1.098.604.613 Enfermera Resolución # 02181	
	2						

IPS

Vacunación
Consulta médica
Laboratorio clínico
Medicina laboral
Electrocardiogramas
Citologías
Traslado en ambulancia

Cuando usted contrata nuestros servicios,
apoya la labor humanitaria de la Institución

Calle 45 No. 9B-10 Bucaramanga
Teléfono: 607 633 00 00

CARNET DE VACUNACIÓN

www.cruzrojasantander.org

Cruz Roja Colombiana
Seccional Santander

Nombre Elizabeth Mosquera Santamaría

Identificación 1098764390 Teléfono _____

Fecha de nacimiento día 25 mes 11 año 1994

Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Firma	Vacuna				
Toxoide tetánico					Hepatitis A				
					Triple viral				
					Neumococo				
Varicela					Tosferina DPT				
Hepatitis B	1. 05 AGO 2022 1 MES 05/09/22		0340L005E		Fiebre amarilla				
					Influenza				
Meningococo					Antirrabica				

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
PUPO	Mora	Dewie

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1098695710

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 16 MES 07 AÑO 1990

PAÍS Colombia

DEPTO Santander

MUNICIPIO Barrancabermeja

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Calle 13 #11-105

PAÍS Colombia DEPTO Santander

MUNICIPIO Floridablanca

TELÉFONO 3123897298 EMAIL dewiepupo0829@hotmail.com

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: Bachiller Academico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 06 AÑO 2009

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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

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

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Superlogistica Bga		x	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	Bucaramanga	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 22 MES 04 AÑO 2024	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Operario ruta de recoleccion	HUS.	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Superlogistica Bga		x	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	Bucaramanga	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 01 MES 02 AÑO 2022	DÍA 15 MES 12 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Operario ruta de recoleccion		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		10

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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Bucaramanga 01 Mayo 2024

DEWIE PUENTES

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

DANE
368001005489
ICFES
095646

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la ciudad de BUCARAMANGA a los 28 días del mes de JUNIO del año 2.009 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 INSTITUTO COLOMBO VENEZOLANO institución APROBADA HASTA NUEVA VISITA en el nivel de educación Media ACADÉMICA y autorizada por EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad ACADEMICA, SEGÚN RESOLUCIÓN N° 1244 DEL 02 DE NOVIEMBRE DE 1.999.Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media ACADÉMICA, se procedió a otorgar el TITULO DE:

BACHILLER ACADEMICO

Al graduando cuyos apellidos, nombres y números del documento de identidad se relacionan a continuación:

PUPO MORA DEWIE

C. C. 1.098.695.710 DE BUCARAMANGA

Es fiel copia del Acta original general N° 23 de fecha 28 DE JUNIO DE 2009 que consta de 111 alumnos que comienza con el nombre AFANADOR FLORINDA y cierra con el nombre de VEGA RIVERA DIANA MAYERLY.

Firmada y sellada por BLANCA JAMILLE PARRA BARRAGÁN (Rectora) y LUCIA CATALINA MANCILLA LOPEZ (Secretaria).

Dada en BUCARAMANGA a los 28 días del mes de JUNIO del año 2.009.

Firmado y Sellado

RECTORÍA

Rectora
C. C. 63.389.602 de Bucaramanga

SECRETARÍA

Secretaria
C. C. 1.098.608.252 de Bucaramanga

DIPLOMA No. 082

SUPERLOGISTICA BGA S.A.S.
NIT: 900.751.931-9

CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) **DEWIE PUPO MORA** identificado(a) con CC **1098695710** laboro para la empresa SUPERLOGISTICA BGA S.A.S identificada con NIT. 900751931-9, desempeñándose en el cargo de **OPERARIO RUTA DE RECOLECCION DE ROPA HOSPITALARIA** prestando los servicios en **LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMNAGA** en el municipio de Bucaramanga devengando un salario mínimo legal vigente más todas las prestaciones de ley en los siguientes periodos.

- Fecha de inicio: 01 de febrero del 2022
- Fecha de terminación: 15 de diciembre del 2022

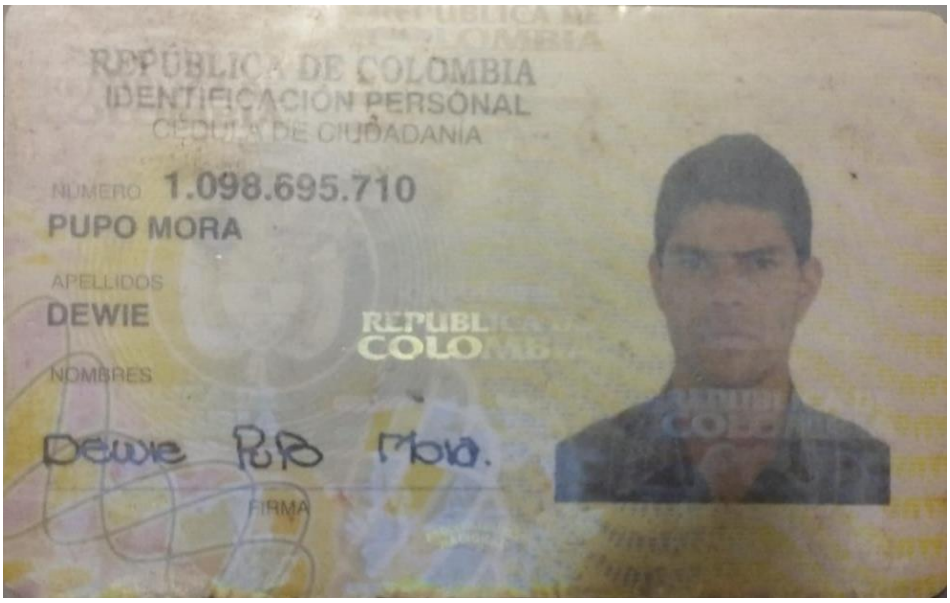
Que durante el desarrollo de sus actividades se destaca por su responsabilidad y compromiso con las labores asignadas, y por el trato respetuoso con sus compañeros.

Esta certificación es expedida en la ciudad de Bucaramanga a los veintiocho (28) días del mes de diciembre del 2022

Cordialmente,

SILVIA DANIELA MIRANDA RUEDA
DIRECTOR RECURSO HUMANO

Nota: Toda certificación deberá ser validada a través de correo electrónico **directorrh@superlogisticabga.com**, adjuntando escáner de la misma.


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.098.695.710
PUPO MORA
APELLIDOS
DEWIE
NOMBRES
Dewie Pupo Mora.
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 16-JUL-1990
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.77
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
25-NOV-2008 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
A-2700100-00887991-M-1098695710-20170309
0054150476A 1
7174316993

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 martes 14 de mayo de 2024, a las 12:24:57, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1098695710
Código de Verificación	1098695710240514122457

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 246922736

PIB
12:25:04

Bogotá DC, 14 de mayo del 2024

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) DEWIE PUPO MORA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1098695710:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del 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 Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 12:25:20 PM horas del 14/05/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1098695710**
Apellidos y Nombres: **PUPO MORA DEWIE**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

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

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

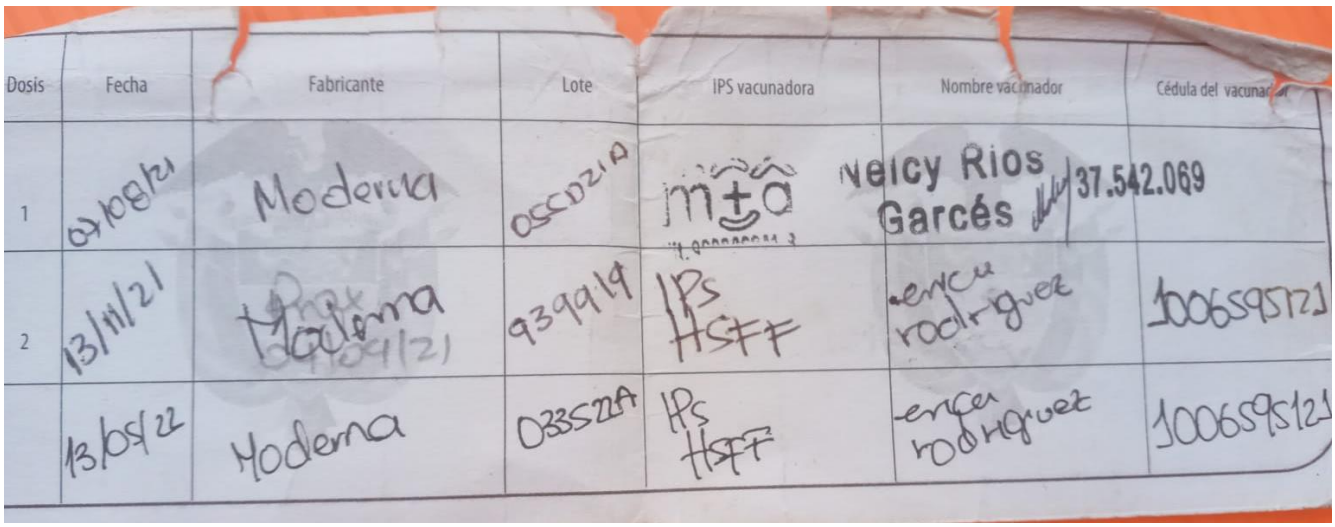


MiVacuna
Covid-19
www.minsalud.gov.co

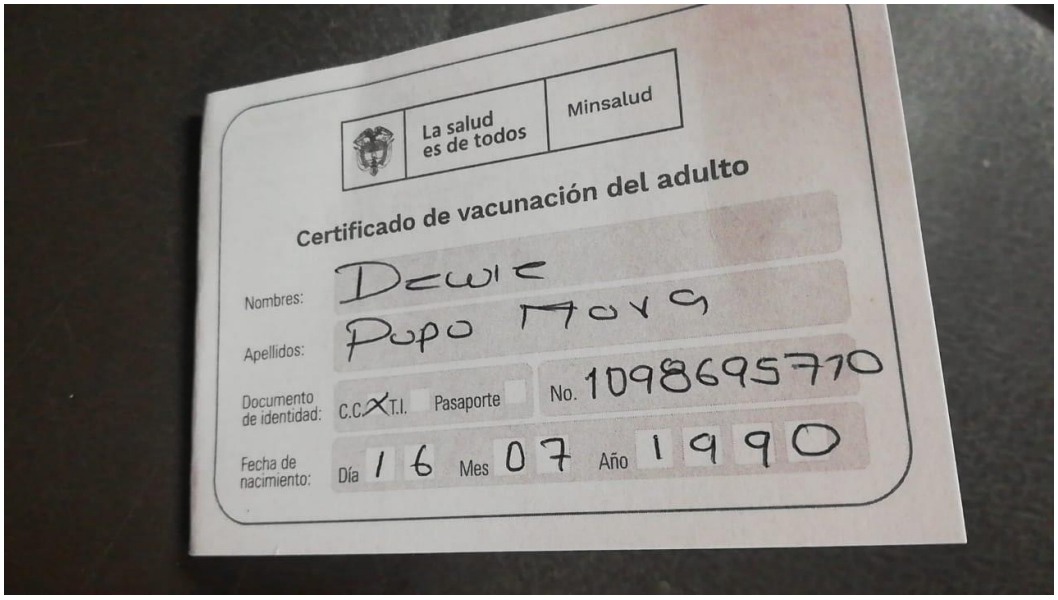
La salud es de todos | Minsalud | MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Dawie
Apellidos: Rojo Mora
Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte PEP otro cual
No. 1098615710
Fecha de nacimiento: Día 16 Mes 07 Año 1990



Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
1	07/08/21	Moderna	035021A		Yeicy Rios Garcés	37.542.069
2	13/11/21	Moderna	039419	IPS HSTF	yeicy rodriguez	1006595121
	13/05/22	Moderna	033521A	IPS HSTF	yeicy rodriguez	1006595121



La salud es de todos | Minsalud

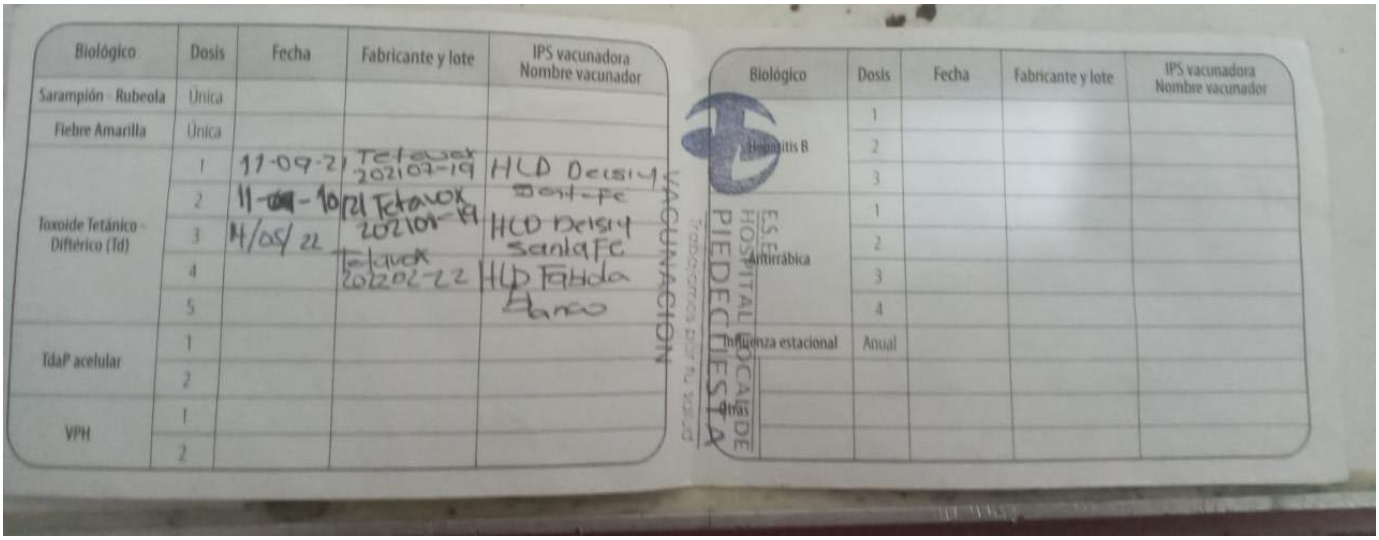
Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Dewis

Apellidos: Pupo Mora

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1098695710

Fecha de nacimiento: Día 16 Mes 07 Año 1990



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	11-09-21	Tetavax 202107-19	HLD Deisy Dosis-FC
	2	11-[illegible]-10/21	Tetavax 202107-19	HLD Deisy Santa FC
	3	14/04/22	Tetavax 202202-22	HLD Fabida Anco
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

VACUNACION

E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual			
Otras				

EN CASO DE REQUERIR EL CERTIFICADO INTERNACIONAL DE VACUNACIÓN, SOLICITE SU TRANSCRIPCIÓN EN LOS SITIOS AUTORIZADOS.

CONSERVELO

ESTE CARNÉ ES VÁLIDO EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

CDI

CENTRO DE ATENCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

Constancia de Vacunación

NOMBRE: Dewie Pupo Mora

No. IDENTIFICACIÓN: 1098695710

FECHA DE NACIMIENTO: 16 | 07 | 1990

BUCARAMANGA:
Carrera 37 No. 51-126
PBX 607 697 08 88 **Ext.** 1103
Cel. 317 371 74 66

BARRANCABERMEJA:
Calle 54 No. 24-64
Barrio Galán
Cel. 318 373 17 52

CÚCUTA:
Calle 5 # 0 E-30
Urb. Quinta Bosh
Cel. 316 876 90 15

BIOLÓGICO	DOSIS	FECHA	LOTE	VACUNADOR
FIEBRE AMARILLA	Única			
FIEBRE TIFOIDEA	1			
	Ref.			
HEPATITIS A	1			
	Ref.			
HEPATITIS B	1	23-04-2024	03430003C	Nat
	2	(P) 23-05-2024		
	3			
VARICELA	1			
	2			
HERPES ZOSTER	Única			
TOXOIDE TETÁNICO DIFTÉRICO TT / TD	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
VPH	1			
	2			
	3			
TRIPLE VIRAL	1			
NEUMOCOCO	1			
DPT ACELULAR	1			
MENINGOCOCO	1			
	2			
INFLUENZA ESTACIONAL	Anual			
	Anual			
	Anuál			
OTRAS				

CENTRO DE ATENCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS
CDI
Bogotá - Cra 37 No. 51-126
Teléfono 643 1666 Ext 643 71 45

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
Estupiñan	Bayona	Yolieth. Nathalia

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.102.388.584

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) *PAÍS* _____

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 24 MES 06 AÑO 1990

PAÍS Colombia

DEPTO Santander.

MUNICIPIO Piedecuesta.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Manzana 0 Casa 2 Piso 2.

PAÍS Colombia DEPTO Sider

MUNICIPIO piedecuesta.

TELÉFONO 3154098816 EMAIL yulietnathaliay@ (completar)

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										
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X

TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Académico.

FECHA DE GRADO 28 julio / 2008

MES 07 AÑO 2008.

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 SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN MES*	*TERMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*

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

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Vitramatic		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Santander	Bucaramanga	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

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*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Bucaramanga.

Yulieth Estupiñan

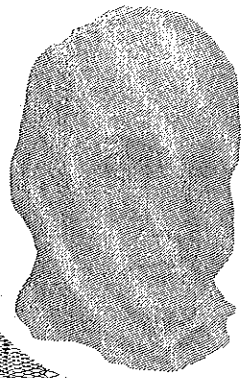
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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



Simón Rodríguez

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y DEPORTES
Viceministerio de Asuntos Educativos

Zona Educativa / Plantel: LICEO BOLIVARIANO "ANIBAL ROJAS PEREZ"
Código: S1138D1004
Título de: BACHILLER EN CIENCIAS
Plan de estudio, Código Nro.: 31018
Que se otorga a: YULIETH NATHALIA ESTUPIÑAN BAYONA
Cédula de Identidad Nro.: V- 24118878
Nacido (a) en: TUCUPITA ESTADO DELTA AMACURO
En Fecha: 24 DE JUNIO DE 1990
Previo el cumplimiento de los requisitos exigidos por la ley
Lugar y Fecha de expedición: TUCUPITA ESTADO DELTA AMACURO 28 DE JULIO DE 2008
Año de Egreso: 2008

Director Zona Educativa / Plantel
Nombre: ERMIS QUIJADA
C.I. V- 8925614

Vto Bno.
Coordinador de Control de Estudio
Representante del Consejo General de Docentes
Nombre: ORLIS BASTARDO
C.I. V- 13744154

Funcionario designado por el
Ministerio de Educación y Deportes
Nombre: NERIDA TRILLO
C.I. V- 9858062

Sello del Plantel

Sello de la Zona Educativa

AA 2377363

MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y DEPORTES

Casa de la Moneda - Venezuela

Centro de Comercio

Sede Principal: Carrera 8 No. 9 – 25 El Centro - Piedecuesta, Santander
Registro DANE 168547000011 - NIT. 804016809-8 – Cód. Icfes 014977 - 259010
Teléfonos 6650427 – 6650426

La suscrita Rectora y Secretaria del Centro de Comercio, Colegio Oficial aprobado por el Ministerio de Educación Nacional según Resoluciones No. 6479 de octubre 15 de 1975 y Licencia de Funcionamiento según Resolución No. 12506 de 28 de octubre de 2002 de la Secretaría de Educación Departamental, que ofrece el nivel educativo en Preescolar, Primaria, Básica y Media Comercial.- Dane No. 168547000011- REG. S. DE EDUCACIÓN N°. 095.

C E R T I F I C A N :

Que : **ESTUPIÑAN BAYONA YULIETH NATALIA**, identificada con documento de identidad No. 1.102.388.584 expedida en Piedecuesta, durante el año lectivo **2004 CURSÓ Y APROBÓ** en este establecimiento el **GRADO (9°) NOVENO** de Educación Básica Secundaria, con las asignaturas, Intensidad Horaria y Juicio Valorativo que a continuación se registran:

GRADO NOVENO DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA AÑO LECTIVO 2004 FOLIO 450

ÁREAS/Asignaturas	**I.H.S.**	**JUICIO VALORATIVO**
EDUCACIÓN RELIGIOSA Y MORAL		
. Educación Religiosa y Moral	1	SOBRESALIENTE
EDUCACIÓN ETICA Y EN VALORES HUMANOS		
. Ética profesional	1	SOBRESALIENTE
HUMANIDADES		
. Inglés básico	3	ACEPTABLE
. Lengua Castellana	4	ACEPTABLE
MATEMATICAS	4	ACEPTABLE
. Algebra y Geometría	4	INSUFICIENTE
EDUCACIÓN FÍSICA, REC. Y DEPORTES		
. Educación Física, Recreación y Deportes	2	SOBRESALIENTE
CIENCIAS SOCIALES		
. Historia, Constitución y Democracia	2	ACEPTABLE
. Geografía, Constitución y Democracia	2	INSUFICIENTE
CIENCIAS NATURALES Y EDU. AMBIENTAL		
. Biología	3	ACEPTABLE
EDUCACION ARTISTICA	1	SOBRESALIENTE
TECNOLOGIA E INFORMATICA	2	SOBRESALIENTE
SECRETARIADO		
. Técnicas de Oficina	1	ACEPTABLE
. Archivo	1	SOBRESALIENTE
AREA CONTABLE		
. Contabilidad	3	SOBRESALIENTE
COMPORTAMIENTO		SOBRESALIENTE

NOTA: Recuperó Geografía, Constitución y Democracia, según Acta N° 37 de Enero de 2005. (Aceptable).

OBSERVACIONES : Promovida según Decreto 0230 de Febrero 2002.

Se expide en Piedecuesta, a los (08) Ocho días del mes de Julio de 2019.

LA RECTORA,

Mag. ESPERANZA RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ
CC. No. 28.295.179 de Piedecuesta
Transcribió Martha.

LA SECRETARIA,

Lic. MARIA LIGIA RUEDA DE AMAYA
CC. No. 28.296.205 de Piedecuesta

00915120

ECO SERVIR S.A.S

NIT: 900.335.341-1

CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) **ESTUPIÑAN BAYONA YULIETH NATHALIA** identificado(a) con cedula de ciudadanía número **1.102.388.584** Expedida en Piedecuesta, Santander; laboró en esta empresa con contrato a término fijo inferior a un año, en el cargo de AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES devengando un salario mínimo legal vigente más todas las prestaciones de ley.

- Desde 05 de Agosto 2020 hasta 31 de Diciembre 2020
- Desde 01 de Enero 2021 hasta 30 de Enero 2021

Esta certificación es expedida en la ciudad de Bucaramanga a los tres (03) días del mes de Noviembre de 2021 a solicitud del interesado.

Eco Servir S.A.S
NIT: 900335341-1
RECURSOS HUMANOS

SILVIA DANIELA MIRANDA RUEDA
DIRECTOR RECURSO HUMANO

Elaboró: Daniela Esperanza Cáceres Arismendy
Reviso: Silvia Daniela Miranda Rueda
Aprobó: Silvia Daniela Miranda Rueda
Nota: Toda certificación deberá ser validada a través de correo electrónico psicologia@ecoservir.com, adjuntando escáner de la misma.
T.B

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.102.388.584**

ESTUPIÑAN BAYONA

APELLIDOS

YULIETH NATHALIA

NOMBRES

NATHALIA ESTUPIÑAN

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-JUN-1990**

PIEDECUESTA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

29-DIC-2016 PIEDECUESTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-2716000-01111190-F-1102388584-20191114 **0068**949771G 1 9910730228

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 219021098

WEB
09:49:57

Bogotá DC, 21 de marzo 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) YULIETH NATHALIA ESTUPIÑAN BAYONA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1102388584:

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.

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 martes 21 de marzo de 2023, a las 09:45:43, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1102388584
Código de Verificación	1102388584230321094543

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

La República de Colombia
y en su nombre

El Colegio de la Presentación de Piedecuesta

Educación Formal de Adultos por Ciclos

Aprobado por la Gobernación de Santander, según
Resolución No. 0004414 de Abril 13 de 2005

Confiere a:

Diana Marcela García Sánchez

Identificada con C. C. No. 63.536.648 de Bucaramanga

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, según los planes y programas vigentes.

Rectora

Secretaria

Folio 9 Libro de Registro del Colegio No. 1

COLEGIO DE LA PRESENTACION - PIEDECUESTA
EDUCACION FORMAL DE ADULTOS POR CICLOS
Aprobado por Res. No. 0004414 Abril 13 de 2005
BACHILLERATO ACADEMICO

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACION

En la ciudad de Piedecuesta a los 25 días del mes de JUNIO del año 2005 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de las estudiantes de último ciclo, las suscritas Rectora y Secretaria en la Rectoría del COLEGIO DE LA PRESENTACION de Piedecuesta, Institución aprobada hasta el Ciclo 6, en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por la Secretaría de Educación del Departamento de Santander para otorgar el Título de Bachiller en la modalidad BACHILLER ACADEMICO según Resolución No. 0004414 de abril 13 de 2005.

Comprobada la situación legal y académica de cada una de las estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el Título de **BACHILLER ACADEMICO**, según Decreto No. 080 del 22 de Enero de 1974.

Reglamentado por Resolución No. 2332 del 5 de Abril de 1974 a la Graduanda cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

DIANA MARCELA GARCIA SANCHEZ C.C. 63'536.648 Bucaramanga

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 05 de fecha 25 de Junio de 2005.

En constancia se firma la presente, en cumplimiento de lo ordenado en el Artículo No. 7 del Decreto 180 de 1981.

Hna. [illegible]
La Rectora
C.C. No. 27'564.113 de Cúcuta

Hna. Bárbara Serrano A.
La Secretaria
C.C. No. 20'008.226 de Bogotá

EC Eco Catering S.A.S.

NIT 900.309.371-0 RESPONSABLE DE IVA

ECO CATERING S.A.S.

NIT: 900.309.371-0

CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) **DIANA MARCELA GARCIA SANCHEZ** identificado(a) con cedula de ciudadanía número **63536648**; laboro en esta empresa con contrato a término fijo inferior a un año, en el cargo de **OPERARIO DE LAVANDERIA** devengando un salario mínimo legal vigente más todas las prestaciones de ley en los siguientes periodos.

- Desde 01 de enero del 2020 hasta el 30 de septiembre del 2020.

Esta certificación es expedida en la ciudad de Aguachica a los once (11) días del mes de octubre de 2020 a solicitud del interesado

MARIA CONSUELO AQUICHIRE

COORDINADOR DE RECURSO HUMANO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.536.648
GARCIA SANCHEZ
APELLIDOS
DIANA MARCELA
NOMBRES

Diana Marcela Garcia S
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-FEB-1983
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

02-MAR-2001 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2716000-00179058-F-0063536648-20090917 0016196739A 1 27014854

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 226896969

WEB
15:15:01

Bogotá DC, 10 de julio 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) DIANA MARCELA GARCIA SANCHEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 63536648:

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.

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 lunes 10 de julio de 2023, a las 15:15:51, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	63536648
Código de Verificación	635366482307101515551

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 10/07/2023 04:16:41 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **63536648** y Nombre: **DIANA MARCELA GARCIA SANCHEZ.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **66106639** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Certificado Digital de Vacunación contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

Colombia

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name

DIANA MARCELA GARCIA SANCHEZ

Tipo de identificación / ID Type

CC

Número de identificación / ID Number

63536648

Fecha nacimiento / Date of birth

23/02/1983

País nacimiento / Country of birth

CO- COLOMBIA

Número de contacto (celular) / Phone number

Correo electrónico / e-mail

Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number

Primera	Segunda	Refuerzo

Lote / Vaccine Batch

ER1742	ET6924	NN0224

Vacuna / Vaccine

PFIZER MANUFACTURING BELGIUM	PFIZER MANUFACTURING BELGIUM	ASTRAZENECA

Centro vacunador / Administering Center

BUCARAMANGA HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	BUCARAMANGA HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	BUCARAMANGA HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Fecha de aplicación / Date of Vaccination

20/04/2021	11/05/2021	19/01/2022

País de vacunación / Country of Vaccination

CO-Colombia	CO-Colombia	CO-Colombia

Sello digital / Digital Stamp

MC5YN72VRLGIOHWKRWO CS5PCRMIDOBIQ4P7BR5O Y3AHSR7NUUMJA	ETETJ3KMR3FTC535WFBT AMF46M7DD6BQ4R27KAZS 7BCSJHRSHCPA	6RGGRZXVSK6URI3Z3ICP4 NGI3DIMUCD7ZBV6T32OV WOI24WTPURQ

Fecha de emisión del documento / Document issued

04/05/2022	04/05/2022	04/05/2022

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

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

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

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

Ver certificado en MiVacuna

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

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

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

View certificate in MiVacuna

IPS

Vacunación
Consulta médica
Laboratorio clínico
Medicina laboral
Electrocardiogramas
Citologías
Traslado en ambulancia

Cuando usted contrata nuestros servicios, apoya la labor humanitaria de la Institución

Calle 45 No. 98-10 Bucaramanga
Teléfono: 607 633 00 00

CARNET DE VACUNACIÓN

www.cruzrojasantander.org

Cruz Roja Colombiana
Seccional Santander

Nombre Diana Marcela Garcia

Identificación 63536618 Teléfono

Fecha de nacimiento Día 23 Mes 02 Año 1983

Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Firma
Toxoide tetánico	1era	16/07/23	220804225	
Varicela	1			
Hepatitis B	1era	16/07/2023	03424088	
Meningococo				

Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Firma
Hepatitis A				
Triple viral				
Neumococo				
Tosferina DPT				
Fiebre amarilla				
Influenza				
Antirrabica				

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
GARCIA	SANCHEZ	Diana Marcela

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 63.536.648

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 23 MES 02 AÑO 1983

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: SANTANDER

MUNICIPIO: BUCARAMANGA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: MANZANA F CASA 62 VILLA SAN JAN

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: SANTANDER

MUNICIPIO: PIEDECUESTA

TELÉFONO: 3172537044 EMAIL: dianagarcia1928@gmail.com

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		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 2004

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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

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

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

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 MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ECO CATERING		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
		Ecocatering2021@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3168776043	DÍA 01 MES 01 AÑO 2020	DÍA 30 MES 09 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
OPERARIO DE LAVANDERIA		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

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).

*Ciudad y fecha de diligenciamiento*_____

Diana Marcela García S.

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

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
VILLAMIZAR	SALAZAR	LIBARDO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 91211596 — SEXO: F ( ) M (X) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO _____ D.M 32

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 10 MES 02 AÑO 1960

DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO BUCARAMANGA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 38A # 16-28 RINCON-GIRON

PAÍS COLOMBIA DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO GIRON

TELÉFONO 3204955083 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		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o. (X)	6o.	7o.	8o.	9o. (X)	10	11	MES ___ AÑO ____

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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

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

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

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
CONDUCTOR	6	
OPERARIO	2	6

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).

LIBARDO VILLAMIZAR S.

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

FUNDACIÓN EDUCATIVA DE COLOMBIA

"FUNDECOL"

BUCARAMANGA - SANTANDER

Acta Individual de Grado

En la ciudad de Bucaramanga - Santander, a los 17 días del mes de DICIEMBRE del año 2005 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 de la **FUNDACIÓN EDUCATIVA DE COLOMBIA "FUNDECOL"** Institución Aprobada hasta nueva visita en el Nivel de Educación Media Académica y autorizada por la SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL según Resolución No. 03024 del 28 deFebrero de 2.000, para otorgar el título de **BACHILLER ACADÉMICO.**

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el título de **BACHILLER ACADÉMICO** al graduando cuyos Nombres, Apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación:

VILLAMIZAR SALAZAR LIBARDO
C.C. 91.211.596 DE BUCARAMANGA (SANTANDER)

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 03 De fecha 17 DE DICIEMBRE DE 2005 que consta de 278 alumnos y que comienza con el nombre de AGAMEZ ROJAS SARA MAYERLY y se cierra con el nombre de ZABALA VERGEL LILIANA

Firmada y sellada por MARÍA CONSUELO CARRILLO GÓMEZ - Rector(a) y LADY YANIRA MARTÍNEZ BLANCO - Secretaria..

Expedida en Bucaramanga, a los 17 días del mes de DICIEMBRE de 20 05

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento de lo ordenado en los Decretos 921 del 6 de Mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995, de la Presidencia de la República.

FIRMADO Y SELLADO

MARÍA CONSUELO CARRILLO GÓMEZ
RECTORA
C.C. No. 63.474.620 de Piedecuesta

LADY YANIRA MARTÍNEZ BLANCO
SECRETARIA
C.C. No. 37.617.540 de Piedecuesta

Bucaramanga, Febrero 26 de 2021

Señores
A QUIEN INTERESE

CERTIFICA:

Que el señor **LIBARDO VILLAMIZAR SALAZAR,** identificado con **C.C. N°**. 91.211.596 expedida en Bucaramanga, labora en nuestra empresa LOGISTICA INSTITUCIONAL ULTRAMATIC LTDA, desde el 17 de Agosto de 2009 hasta el 31 de diciembre de 2021, Ocupando el cargo de Conductor y de Operario.

Durante su permanencia en nuestra empresa se caracteriza por su sentido de pertenencia, responsabilidad, honestidad y buen desempeño laboral.

Se expide a solicitud de la interesada.

Cordialmente,

Eco Catering S.A.S.
NIT. 900.309.371-0
CARLOS ANDRES DUARTE VALENZUELA
Gerente

CENTRO DE ENSEÑANZA AUTOMOVILISTICA

ALVAREZ

Instituto de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano
Resolución # 1114 Abril 15 del 2011

Bucaramanga, Diciembre 11 del 2013

CONSTANCIA

Con la presente hago constar que el señor **LIBARDO VILLAMIZAR SALAZAR** identificado con cédula número 91.211.596 realizó el curso de **MANEJO DEFENSIVO.**

Donde se desarrollaron los siguientes programas e intensidad horaria:

- Seguridad Vial (8 horas)
- Normas de Tránsito (12 horas)
- Primeros Auxilios (8 horas)
- Mecánica Básica (8 horas)
- Técnicas de conducción (8 horas)
- Control de Incendios (4 horas)

Porta Licencia de conducción número 47472-7 de categoría C2

Atentamente,

RAMIRO ORDUZ PINEDA
Director

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91.211.596

VILLAMIZAR SALAZAR
APELLIDOS

LIBARDO
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-FEB-1960
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 AB+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

14-MAY-1979 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO



A-2709100-59141181-M-0091211596-20060131 D4777 06030B 02 1242878331

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 219023581

WEB
10:06:59

Bogotá DC, 21 de marzo 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) LIBARDO VILLAMIZAR SALAZAR identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 91211596:

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.

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 martes 21 de marzo de 2023, a las 09:45:56, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	91211596
Código de Verificación	912115962303210945 56

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:55:03 AM horas del 21/03/2023, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **91211596**
Apellidos y Nombres: **VILLAMIZAR SALAZAR LIBARDO**

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

Calle 35 No. 22-32
Tel. 6457363
Bucaramanga

VACUMEDICA

CARNET DE VACUNACION

Nombre FABIO VILLAMIZAR

Fecha de Nacimiento Feb 10 /60

C.C. 91.211.596

Ha sido vacunado(a) contra: HEPATITIS B.

	Fecha	Lote	Firma y Sello
1era Dosis	03 MAY 2010	7034F	
1da Dosis	30 JUN 2010	8C210	
3era Dosis*	30 NOV 2010	8C440	

* Adultos adolescentes a partir de los 16 años

30

FIRMA

COLMENA

REPORTE MEDICION DE ANTICUERPOS HB MEDIANTE PRUEBAS RAPIDAS

1	Omar Ayala.	91.046.740.	OPERARIO.	ULTRAMATIC.	NEGATIVO	Omar A.
2	~~Raquel Rodriguez~~	———	~~Operario~~	~~Ultramatic~~		
3	~~Julian Garcia~~		~~Lavador~~	~~Ultramatic~~		
4	~~Hernando Cendros~~		~~Operario~~	~~Ultramatic~~		
5	~~Elver Pedroza~~		~~Operario~~	~~Ultramatic~~		
6	~~Esperanza Cortes~~		~~operaria~~	~~Ultramatic~~		
7	Jefersson Alfonso Camacho	1098.650.636	op. Secador	ultramatic	Negativo	
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

FECHA Dic 26/011

LOTE PRUEBAS _____

FIRMA RESPONSABLE DE LA EMPRESA

x Jessica T. Prada Peña

FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA PRUEBA Y LA LECTURA.

Certificado Digital de Vacunación contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

Colombia

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name

LIBARDO VILLAMIZAR SALAZAR

Tipo de identificacion / ID Type

CC

Número de identificación / ID Number

91211596

Fecha nacimiento / Date of birth

10/02/1960

País nacimiento / Country of birth

CO-COLOMBIA

Número de contacto (celular) / Phone number

Correo electrónico / e-mail

Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number		
Primera	Segunda	-
Lote / Vaccine Batch		
ET6924	ET6924	-
Vacuna / Vaccine		
PFIZER MANUFACTURING BELGIUM	PFIZER MANUFACTURING BELGIUM	-
Centro vacunador / Administering Center		
BUCARAMANGA HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	BUCARAMANGA HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	-
Fecha de aplicacion / Date of Vaccination		
21/04/2021	12/05/2021	-
País de vacunación / Country of Vaccination		
CO-Colombia	CO-Colombia	-
Sello digital / Digital Stamp		
JDIZ5H6YXDLQBDTEYL2JSBIK5TR4EVKX6WWRERRK5OE3N6PDLJVQ	I5UOCK5QVOCKTFILTAKLFD5G3SWKMW7YHIJXDX5O5DSF7XZLT7GQ	-
Fecha de emisión del documento / Document issued		
04/10/2021	04/10/2021	-

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

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

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

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

Ver certificado en MiVacuna

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

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

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

View certificate in MiVacuna

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Gamboa	Gamboa	Omaira

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.098.614.091 — SEXO: F (X) M ( ) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: Colombia

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 28 MES 04 AÑO 1986

PAÍS Colombia

DEPTO Bucaramanga

MUNICIPIO Santander

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Calle 23 # 17-59 APTO: 301

PAÍS Colombia DEPTO Bucaramanga

MUNICIPIO Santander

TELÉFONO 3118758413 EMAIL Omaira1928@hotmail.com

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: Tecnico Comercial
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 12 AÑO 2004
										X	

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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
		X		Tecnologo En Mercadeo	09	2010	

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

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Majorel Bucaramanga			Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Floridablanca	Santander	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
607-6185500	DÍA 11 MES 10 AÑO 2022	DÍA 22 MES 03 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Agente Teleoperador		Anillo vial km 3.481 zona Franca

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Lavanderia Elis			Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bucaramanga	Santander	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 08 MES 11 AÑO 2021	DÍA 08 MES 10 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Operaria		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Lavandena Ultramatic			Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bucaramanga	Santander	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 07 MES 11 AÑO 2017	DÍA 31 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Claro			Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bucaramanga	Santander	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 25 MES 01 AÑO 2015	DÍA 12 MES 07 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Asesora De Tropa		

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*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI (X) 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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Bucaramanga 27 de Marzo del 2023

Omaira Gamboa Gamboa

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

La República de Colombia

y en su nombre el

Instituto de Promoción Social del Norte de Bucaramanga

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental según Resolución No. 12443 del 28 de octubre de 2002,

Confiere a

Omaira Gamboa Gamboa.

Identificado(a) con C.C. No. 1.098.614.091 Expedida en Bucaramanga

El Título de

Bachiller Técnico Comercial

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional - P.E.I.

Rector,

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación (Decreto Nacional No. 921 de 1994)

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 4 Folio No. 23 Diploma No. 12IPSN 249

Dado en Bucaramanga, 17 de diciembre del año 2004.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

OMAIRA GAMBOA GAMBOA

con documento de identificación No. CC.1098614091

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título

de

TECNÓLOGO EN MERCADEO

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en BUCARAMANGA

a los 13 días del mes de Septiembre de 2010.

MARIA INES CASTILLO VARGAS

SUBDIRECTOR(A) CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS

REGIONAL SANTANDER

54027 13/09/2010

Número y Fecha Registro

ELIS COLOMBIA S.A.S
NIT 800.170.865-4

A QUIEN PUEDA INTERESAR

LA DIRECTORA DPTO. TALENTO HUMANO

HACE CONSTAR

Que **GAMBOA GAMBOA OMAIRA** identificado(a) con cedula de ciudadanía No.**1098614091**, laboró en la compañía **ELIS COLOMBIA S.A.S** con **NIT. 800.170.865-4**, desde el 01 de enero de 2021 hasta el **08 de octubre de 2022**, con un contrato a término fijo inferior a un año, desempeñando el cargo de **OPERARIO.**

La presente se expide a solicitud del interesado(a), en Bucaramanga, a los ocho (08) días del mes de octubre de 2022.

Elis Colombia S.A.S
Nit 800.170.865
TEL. 745 93 99

LAURA JOHANA PINZON RUGE
Directora contratación, capacitación y bienestar

Copia: Hoja de vida
Elaboro: **MM**

Esta certificación es válida solo por 30 días a partir de su expedición, la verificación de estos datos puede ser realizada en el teléfono 65280144 Ext.128.

Bucaramanga, octubre 06 de 2022

Señores
A QUIEN INTERESE

CERTIFICA:

Que la señora **OMAIRA GAMBOA GAMBOA,** identificada con **C.C. N°.** 1.098.614.091 expedida en Bucaramanga, laboro en nuestra empresa, desde el 7 de noviembre de 2017 hasta el 31 de diciembre de 2021, Ocupando el cargo de Operaria.

Durante su permanencia en nuestra empresa se caracteriza por su sentido de pertenencia, responsabilidad, honestidad y buen desempeño laboral.

Se expide a solicitud de la interesada.

Cordialmente,

EDUARDO ANDRES DUARTE ACEVEDO
Gerente

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUIP 1.098.614.091

GAMBOA GAMBOA

APELLIDOS

OMAIRA

NOMBRES

Omaira Gamboa Gamboa

FIRMA





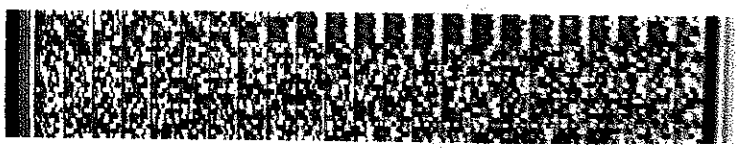
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-ABR-1986
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 A+ F
ESTATURA G.S. R.H. SEXO

17-MAY-2004 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2700100-00996077-F-1098614091-20180413 0060795269A 1 8903010236

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 219509866

WEB
18:13:11

Bogotá DC, 27 de marzo 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) OMAIRA GAMBOA GAMBOA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1098614091:

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.

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 lunes 27 de marzo de 2023, a las 18:13:44, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1098614091
Código de Verificación	1098614091230327181344

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:14:10 PM horas del 27/03/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1098614091**

Apellidos y Nombres: **GAMBOA GAMBOA OMAIRA**

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.

DIJIN

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

Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Firma
Toxoide tetánico	2	29 ABR 2021	UFX2003	
	3	03 DIC 2021	T3C496	
		15 MAY [illegible]	22080	
Varicela				
Hepatitis B	1º.	11/03/2017	UFX1503A	
	2	29 ABR 2021	UFX 2008	
	3	03 DIC 2021	UFX 2023	
Meningococo				

Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Firma
Hepatitis A				
Triple viral				
Neumococo				
Tosferina DPT				
Fiebre amarilla				
Influenza				
Antirrabica				

IPS

Vacunación
Consulta médica
Laboratorio clínico
Medicina laboral
Electrocardiogramas
Citologías
Traslado en ambulancia

Cuando usted contrata nuestros servicios,
apoya la labor humanitaria de la Institución

Calle 45 No. 9B-10 Bucaramanga
Teléfono: 7 6 33 0000

CARNET DE VACUNACIÓN

www.cruzrojasantander.org

Cruz Roja Colombiana
Seccional Santander

Nombre Omaira Gamboa Gamboa.

Identificación 1098614091 Teléfono _____

Fecha de nacimiento Día 28 Mes 09 Año 1986

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Omaira

Apellidos: Gamboa Gamboa

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

No. 1098614091

Fecha de nacimiento: Día 28 Mes 04 Año 1986

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	05 oct 2021	COVID-19 Vaccine AstraZeneca Lot ABY0165		OCUPASALUD NIT: 900.454.102-6	Steven Diaz	1232889744
	2	7 feb 2022	Astrazeneca	Sinergis Salud		Yulieth Liliana Cabrera C.C. 63553359 Auxiliar de Enfermeria	
	Refuerzo	22-9-22	Moderna	066B22-2A	Ixeba	Claudia Corredor C.C. 1098726976	

Omaira Gamboa Gamboa

Powered by CamScanner