FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

91 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
OCAMPO	YAÑEZ	NANY YOLANDA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C ● C.E ○ PAIS ○ No. 36.311.888

SEXO: F ● M ○

NACIONALIDAD: COL. ● EXTRANJERO ○ *PAÍS* _____

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 17 MES 02 AÑO 1983

PAÍS COLOMBIA

DEPTO HUILA

MUNICIPIO NEIVA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Calle 4 A # 24 A-36 GAITANA COLONIAL

PAÍS COLOMBIA DEPTO HUILA

MUNICIPIO NEIVA

TELÉFONO 3187776304 EMAIL nany_yola@outlook.es

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	MES 11 AÑO 2000
									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*		*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN*					*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
		SI	*NO*		*MES*	*AÑO*				
TC	3	X		TÉCNICO PROFECIONAL EN ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA	07	2	0	1	5	

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*

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*
CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON “CORMIDI”		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
HUILA	NEIVA	administrativo@corpmidi.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3124822472	DÍA 29 MES 02 AÑO 2024	DÍA 23 MES 12 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR PEDAGOGICA	DIMF	CRA 5B # 22-43 BARRIO SEVILLA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FUNDACIÓN SOCIAL FAMILIA, MUJER, ADOLESCENCIA, INFANCIA CON AMOR “FAMIAMOR”		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
HUILA	NEIVA	fundacionfamiamor@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3112019192	DÍA 17 MES 02 AÑO 2023	DÍA 15 MES 12 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR PEDAGOGICA	DIMF	CALLE 1 #1E-44 BR LOS LAGOS -PITALITO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOCIACIÓN DE VOLUNTADES PARA EL SERVICIO SOCIAL		x	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
HUILA	NEIVA	avosscolombia@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 23 MES 02 AÑO 2021	DÍA 23 MES 12 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR PEDAGOGICA	DIMF	CALLE 57 # 1C- 14

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

FORMATO
ÚNICO

HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CORPORACION NUTRICION, SALUD Y BIENESTAR NSB DE COLOMBIA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
HUILA	NEIVA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
8641144 - 3188043129	DÍA 18 MES 02 AÑO 2020	DÍA 30 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR PEDAGOGICA	DIMF	CALLE 4 # 10-11 PISO 3 OFICINA 301

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FUNDACION SOCIAL PARA LA PROTECCION DE LA FAMILIA Y EL APOYO A LA PRIMERA INFANCIA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
HUILA	NEIVA	fundacion@famiinfancia.org

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
8642295	DÍA 26 MES 01 AÑO 2016	DÍA 15 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR PEDAGOGICA	DIMF	CARRERA 9 # 4 – 25

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CORPORACION PARA EL DESARROLLO Y BIENESTAR INTEGRAL DE LA COMUNIDAD "LOS GIRASOLES "		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
HUILA	NEIVA	Corporaciongirasoles2015@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
2765963 - 3132387602	DÍA 16 MES 01 AÑO 2015	DÍA 18 MES 12 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR PEDAGOGICA	DIMF	CARRERA 2 #59 -47

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CORPORACION CASA DE LA MEMORIA QUIPU HUASI		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
HUILA	NEIVA	corpocasadelamemoria@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
8650606 - 3143941939	DÍA 01 MES 11 AÑO 2013	DÍA 15 MES 12 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR PEDAGOGICA	DIMF	CARRERA 9 # 1G - 15

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

2

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 O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOCIACION RENACER		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
HUILA	NEIVA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 01 MES 01 AÑO 2013	DÍA 31 MES 10 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
MADRE COMUNITARIA	HOGARES COMUNITARIOS	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOCIACION FAMI BARRIO OASIS PUERTAS DEL SOL		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
HUILA	NEIVA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 20 MES 09 AÑO 2012	DÍA 31 MES 12 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
MADRE COMUNITARIA	HOGARES COMUNITARIOS	

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 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 ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	20	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	20	0

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 36.311.888
OCAMPO YAÑEZ

APELLIDOS
NANY YOLANDA

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 17-FEB-1983
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.69
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
05-JUN-2001 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

1. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141159957352

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 36311888 — 6. DV: 6

12. Dirección seccional: — 13. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida: 2	Cédula de Ciudadanía: 1 3	36311888

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 0 9	Huila: 4 1	Neiva: 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OCAMPO	YAÑEZ	NANCY	YOLANDA

35. Razón social

36. Nombre comercial — 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA: 1 0 9	Huila: 4 1	Neiva: 0 0 1

41. Dirección principal: CL 24 A SUR 36 B 50 BRR OASIS

42. Correo electrónico: nancy_yolo@outlook.es

43. Código postal — 44. Teléfono 1: 3 1 8 7 7 7 8 5 3 2 — 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código	52. Número establecimientos
9 3 0 6	2 0 1 8 0 2 0 4	4 9 2 3	2 0 2 4 0 1 0 1			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código: 0	4 9																								

53. Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código:									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Genero:	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [ ] — 60. No. de Folios:

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de omisión investigado en aquello de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios a los que haya lugar. Parágrafo del artículo 13.1.1.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera se notificará al interés al usuario sus informados y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Bajo juramento declaro/declaramos que la (DIAN) realice:

Firma autorizada:

66A. Nombre:

66B. Cargo:

Fecha generación del presente PDF: 03-02-2025 10:03:54AM

DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

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

NANY YOLANDA OCAMPO YAÑEZ

Con Cedula de Ciudadanía No. 36.311.808

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

Título de

TÉCNICO EN

ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Neiva, a los veintinueve (29) días del mes de septiembre de dos mil quince (2015).

Firmado Digitalmente por
CANDIDO HERRERA GONZALEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CANDIDO HERRERA GONZALEZ
SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL
REGIONAL HUILA

[illegible]
No y FECHA REGISTRO

[illegible]

Acta de Grado

Colegio "Agustín Codazzi"

NEIVA

Aprobado por la Secretaría de Educación del Departamento del Huila, según Resolución No. 1401 del 22 de Octubre de 1999.

DANE: 1 41 001 0176 0

Con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del Grado Once (11°), se reunieron el Rector y Secretaria en la Rectoría del plantel, institución aprobada oficialmente como aparece en esta Acta y autorizada para otorgar el Título de Bachiller.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, de conformidad con los conceptos emitidos por el Comité de Promoción, se procedió a otorgar el Título de:

BACHILLER ACADEMICO

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

Nany Yolanda Ocampo Yañez
T.I.No. 830217-07298 Neiva

Es fiel copia tomada del Acta General de Graduación No 02 *del* 28 *de* Noviembre

de 2000 *que consta de* 58 *alumnos graduados, y*

comienza con el nombre de Alvaro Enrique Montes Lozano

y se cierra con el nombre de Yuri Marcela Romero Ramírez

Firmada por:

DILIA VEGA OSPINA C.C.No. 36.171.004 de Neiva, Rectora y
YOLANDA SANCHEZ SOTO C.C.No. 55.058.033 de Garzón, Secretaria.

Neiva, 30 *de* Noviembre *de* 2000

En constancia se firma la presente por quienes intervinieron en ella de acuerdo a las leyes y normas vigentes.

COLEGIO AGUSTIN CODAZZI SECRETARIA ACADEMICA NEIVA HUILA

Rectora

COLEGIO AGUSTIN CODAZZI SECRETARIA ACADEMICA NEIVA HUILA

Secretaria

CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN
CorMiDi Garzón
Nit. 891101024-3

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL-APODERADO DE LA
CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN
-CORMIDI GARZÓN-

CERTIFICA QUE:

El señor(a) **NANY YOLANDA OXAMPO YAÑEZ** , identificada(o) con cédula de ciudadanía No. **36311888**, presto sus servicios profesionales a esta Corporación en el proyecto de atención integral a la Primera Infancia, estrategia de "Cero a Siempre" mediante contrato de prestación de servicios, desarrollando actividades como **AUXILIAR PEDAGOGICO (TRANSITO)** en la modalidad DIMF, en el municipio de Neiva, mediante Contrato suscrito con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, desde el 29 de febrero de 2024 hasta 23 de diciembre de 2024.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado, con fines legales, en Neiva Huila, a los treinta y un (31) días del mes de diciembre de dos mil veinticuatro (2024).

Juan Felipe Trujillo

JUAN FELIPE TRUJILLO VANEGAS
Representante Legal – Apoderado

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN SOCIAL FAMILIA, MUJER, ADOLESCENCIA, INFANCIA CON AMOR "FAMIAMOR"
Nit. 900566827-8

CERTIFICA

Que la señora **NANY YOLANDA OCAMPO YAÑEZ** identificada con cédula de ciudadanía **N**º 36.311.888 estuvo vinculada con la Fundación Famiamor, para la atención a la primera infancia en la Modalidad Familiar, en el marco de la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de Cero a Siempre, desempeñando el cargo de **AUXILIAR PEDAGOGICO** y demás funciones requeridas para el cumplimiento de los convenios y determinadas en el contrato suscrito

VIGENCIA	TIPO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO	ESTADO
2023	Contrato prestación de servicios	17 de Febrero el 2023 al 15 de Diciembre de 2023	Neva Huila	Liquidado

Se expide a solicitud del interesado, dado en Pitalito Huila a Veintitrés (23) días del mes de Diciembre de 2023.

ADRIANA MARIA ESQUIVEL CARDOZO
Representante Legal Fundación Social FAMIAMOR

ELABORO:	Juan Sebastian Ramirez Muñoz	CARGO:	Auxiliar Administrativo	FECHA:	23/12/2023	FIRMA:	Rdo:
REVISO:	Adriana Maria Esquivel	CARGO:	Representante Legal	FECHA:	23/12/2023	FIRMA:	Rdo:

Escaneado con CamScanner

ASOCIACION DE VOLUNTADES PARA EL SERVICIO SOCIAL

AVOSS

CERTIFICACION CONTRATACION
CONTRATO ICBF DIMF NEIVA No. 41-00178 -2022 .1.

NOMBRE DEL CONTRATANTE:	ASOCIACION DE VOLUNTADES PARA EL SERVICIO SOCIAL
NIT:	813.010.867-0
NOMBRE DEL CONTRATISTA	NANY YOLANDA OCAMPO YAÑEZ
CEDULA No	C.C 36.311.388
TIPO DE CONTRATO:	TERMINO FIJO
CONTRATO:	CONTRATO ICBF DIMF NEIVA No. 41-00178 - 2022 .1.
OBJETO DEL CONTRATO:	DESARROLLAR ACTIVIDADES COMO AUX.PEDAGOGICA DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES ESTABLECIDAS EN EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD DIMF CONTRATO 41-00178 -2022 .1. A EJECUTAR EN EL MUNICIPIO DE NEIVA HUILA, SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF REGIONAL HUILA Y LA ASOCIACIÓN DE VOLUNTADES PARA EL SERVICIO SOCIAL "AVOSS".
VIGENCIAS	01 DE JUNIO AL 23 DE DICIEMBRE 2022
VALOR DEVENGADO:	UN MILLÓN DE PESOS ($1.000.000) MCTE MENSUAL

DADO EN NEIVA, EL 01 DE DICIEMBRE DE 2022 A PETICIÓN DE LA TRABAJADORA

MARIA LEYDITH CUELLAR DE FAJARDO
CC 36.148.065 de Neiva
Representante Legal

Calle 57 N°1C-14 Tel. 8726034 Fax 8610354
www.asociacionavoss.com
Neiva Huila Colombia

Powered by

AVOSS

CERTIFICACIÓN CONTRATACION
CONTRATO ICBF DIMF NEIVA No. 41-00136 -2021 .1.

NOMBRE DEL CONTRATANTE:	ASOCIACION DE VOLUNTARIOS PARA EL SERVICIO SOCIAL
NIT:	813.010.567-8
NOMBRE DEL CONTRATISTA CEDULA No TIPO DE CONTRATO: CONTRATO:	**NANY YOLANDA OCAMPO YAÑEZ** C.C 36.311.868 TERMINO FIJO **CONTRATO ICBF DIMF NEIVA No. 41-00136 - 2021 .1**
OBJETO DEL CONTRATO:	DESARROLLAR ACTIVIDADES COMO **AUX.PEDAGOGICA** DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES ESTABLECIDAS EN EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD DIMF CONTRATO **41-00136 -2021 .1.** A EJECUTAR EN EL MUNICIPIO DE NEIVA HUILA, SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF REGIONAL HUILA Y LA ASOCIACIÓN DE VOLUNTARIOS PARA EL SERVICIO SOCIAL "AVOSS".
VIGENCIAS	01 de enero de 2022 al 31 de mayo de 2021 01 de junio de 2022 al 24 de junio de 2022
VALOR DEVENGADO:	UN MILLÓN DE PESOS ($1.000.000) MCTE MENSUAL

DADO EN NEIVA, EL 1 DE JUNIO DE 2022 A PETICIÓN DE LA TRABAJADORA

7/10

MARIA LEYDITH CUELLAR DE FAJARDO
CC 36.149.068 de Neiva.
Representante Legal

Calle 17 N°3C-14 Tel. 8748534 Fax 8732254
avoss.neiva@hotmail.com
Neiva-Huila-Colombia

ASOCIACION DE VOLUNTADES PARA EL SERVICIO SOCIAL

CERTIFICACION DE CONTRATACION
CONTRATO ICBF DMF NEIVA No. 41-136

NOMBRE DEL CONTRATANTE:	ASOCIACION DE VOLUNTADES PARA EL SERVICIO SOCIAL
NIT:	813.010.557-0
NOMBRE DEL CONTRATISTA	NANY YOLANDA OCAMPO
CEDULA No	C.C 36.311.668
TIPO DE CONTRATO:	TERMINO FIJO
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO ICBF DMF NEIVA No. 41-136
	EL EMPLEADOR contrata los servicios personales del trabajador, para desempeñar el cargo de AGENTE EDUCATIVO-DOCENTE DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES ESTABLECIDAS EN EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD DMF CONTRATO 41-136 DE 2020 A EJECUTAR EN EL MUNICIPIO DE NEIVA HUILA. SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF REGIONAL HUILA Y LA ASOCIACION DE VOLUNTADES PARA EL SERVICIO SOCIAL "AVOSS"
VIGENCIA:	23 de Febrero de 2021 AL 31 DE DICIEMBRE 2021
VALOR DEVENGADO:	NOVECIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTISÉIS PESOS ($908.526) MCTE MENSUAL

Neiva, ENERO 1 / 2022

MARIA LEYDITH CUELLAR DE FAJARDO
CC 36.148.056 de Neiva
Representante Legal

Cel. (+57) 321 [illegible] 8768034 Fax 8720048
www.avoss.[illegible].com
Neiva-Huila Colombia

7/7

CORPORACION NUTRICION, SALUD Y BIENESTAR NSB DE COLOMBIA
NIT 900.107.911-8

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL CERTIFICA QUE:

NANY YOLANDA OCAMPO, identificada con cedula de ciudadania numero 36.311.898 de Neiva, laboro para la Corporación mediante contratos de Trabajo a Término Fijo inferior a un año relacionado a continuación:

CONTRATOS		Nº
Desde Febrero 18 de 2020	Hasta Diciembre 30 de 2020	315

Desempeñándose en el cargo de **AUXILIAR PEDAGOGICA MODALIDAD FAMILIAR**, en el desarrollo del Contrato de Aporte mencionado, cuyo objeto es 'Atender integralmente a la primera infancia De Cero a Siempre', de conformidad con las directrices, lineamientos y estándares establecidos por el ICBF.

Dado en Neiva a solicitud de la interesada, a los (04) dias del mes Enero de dos mil Veintiuno (2021).

Atentamente,

MARIA MAYIBE FERIZ DE VEGA
Representante Legal

CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO Y BIENESTAR INTEGRAL DE LA COMUNIDAD

"Los Girasoles"

Personería Jurídica Resolución 042 de Enero 24 de 2013
NIT. 816.010.812 - 1

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA

QUE

La señora NANDY YOLANDA OCAMPO VÁSEZ, identificada con cedula de ciudadanía No. 36311888 desempeña el cargo de Auditar Pedagógico en el programa CDI Centro de Desarrollo Infantil Modalidad en Medio Familiar CDI familias Sabias de Amor, por medio de un contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año, desde el 15 de Enero de 2015 hasta el 15 de Diciembre de 2015 devengando un salario mensual por el valor de Seiscientos Cuarenta y Cuatro Mil Trescientos Cincuenta Pesos M/Cte. ($644.350), en convenio con el ICBF Instituto Colombiano Bienestar Familiar Regional Huila Centro Zonal La Dorada

Expedida en la ciudad de Neiva a los 18 días del mes de Diciembre del año 2015.

Atentamente,

LYDA MARCELA LOPEZ VARÓN
Representante Legal

FAMI-INFANCIA

¡Trabajando por la infancia!

Neiva, 28 de diciembre de 2018

EL SUSCRITO DIRECTOR Y/O REPRESENTANTE LEGAL
HACE CONSTAR

Que de acuerdo a los registros de control al personal de talento humano de FAMI-INFANCIA, la señora **NANY YOLANDA OCAMPO YAÑEZ**, identificada con la cedula de ciudadanía número 36.291.830 expedida en Neiva (Huila), presta sus servicios como **AUXILIAR PEDAGOGICA**, en nuestra Fundación mediante Contratos individuales de Trabajo a Termino Fijo inferior a un (1) año, desde el 19 de octubre de 2016 hasta el 20 de diciembre de 2018, con un salario mensual de DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS ($298.150) MONEDA CORRIENTE, así:

- Desde el 26 de enero de 2016 hasta el 31 de octubre de 2016.
- Desde el 01 de noviembre de 2016 hasta el 15 de diciembre de 2016.
- Desde el 16 de enero de 2017 hasta el 30 de junio de 2017.
- Desde el 01 de julio de 2017 hasta el 15 de diciembre de 2017.
- Desde el 19 de febrero de 2018 hasta el 31 de julio de 2018.
- Desde el 01 de agosto de 2018 hasta el 31 de octubre de 2018.
- Desde el 01 de noviembre de 2018 hasta el 20 de noviembre de 2018.
- Desde el 23 de enero de 2018 hasta el 30 de septiembre de 2018.

Mediante contrato de prestación de servicios, así:

- Desde el 23 de diciembre de 2017 hasta el 31 de octubre de 2017.
- Desde el 20 de enero de 2018 hasta el 31 de enero de 2018.

La Fundación Social para la Protección de la Familia y el Apoyo a la Primera Infancia "Fami – Infancia", hace constar que se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto con la suscrita.

La presente constancia se expide a solicitud de la interesada.

PEDRO JOSE BAUTISTA CHARRY
Representante Legal FAMI-INFANCIA

LA COORDINADORA DEL CENTRO ZONAL LA GAITANA

CERTIFICA QUE:

La señora NANY YOLANDA OCAMPO YAÑEZ identificada con cédula de ciudadanía No 36.311.668 expedida en el municipio de Neiva (H). Cuenta con un Hogar Comunitario de bienestar ubicado en la Calle 24 A SUR No. 36 A-69 Barrio Puerta del sol, pertenece a la **ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR -FAMI DEL BARRIO OASIS PUERTA DEL SOL DEL MUNICIPIO DE NEIVA**.

Que la Señora mencionada se desempeña voluntariamente como madre comunitaria y no tiene ningún vínculo laboral con el ICBF y recibe una bonificación mensual por valor de DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS $296.280,oo M/CTE.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada.

Neiva 20 de Noviembre del 2012

Atentamente,

AMANDA GOMEZ POLO
Coordinadora Centro Zonal La Gaitana
ICBF Regional Huila

Corporación
Casa de la Memoria
Quipu Huasi

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE

LA CORPORACIÓN CASA DE LA MEMORIA QUIPU HUASI

CERTIFICA QUE

La señora **NANY YOLANDA OCAMPO YAÑEZ** identificada con cédula de Ciudadanía No. 36.311.888 laboró en esta Corporación desde el día 01 de Noviembre de 2013 hasta el 15 de Diciembre de 2014 desarrollando las funciones de Auxiliar Pedagógico en el CDI Familiar Semillas Sabias de Amor del municipio de Neiva

La señora **OCAMPO YAÑEZ** recibe unos ingresos mensuales de $638.000 (seiscientos treinta y ocho mil pesos)

Se expide a solicitud del interesado con fines diversos

Dado en Neiva a los 29 días del mes de Diciembre de 2014

ERIKA MARCELA TINOCO RIVERA
Representante Legal

Carrera 8 No. 10 - 15 Tercer Piso Barrio Alberto Galindez Neiva - Huila
Teléfonos: (57) (8) 8659836 / 8645533 / 3143641939
E-mail: corporacioncasadelamemoria@gmail.com

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 05 de febrero de 2025, a las 09:58:23, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	36311888
Código de Verificación	363118882502050958 23

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 263579229

FIR
10.01.49
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 03 de febrero del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sancionados e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) IVAN Y YOLANDA OCAMPO YAÑEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 36311698

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 trata 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 Política 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 10:05:56 AM horas del 05/02/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° **36311888**
Apellidos y Nombres: **OCAMPO YAÑEZ NANY YOLANDA**

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, corresponden 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: 01 8000 [illegible] (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: [illegible]
[illegible]@policia.gov.co

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, 05/02/2025 10:17:37 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **36311888** .

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. **109799909** . 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

Dios y Patria
Policía Nacional de Colombia
COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA
GOV.CO

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:15:19 horas del 05/02/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **36311888**, Apellidos y Nombres **OCAMPO YAÑEZ NANY YOLANDA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CORMEDI**, con NIT **891101024-3** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018", con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad vigente a frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co/#/Consulta

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

DIAGNOSTICO OCUPACIONAL

LABORVIDA IPS SAS- Nit :900563745
Licencia -Ips :0
CALLE 19 NO. 7A-46 BARRIO QUIRINAL
Tel(s). 8637446 Cel(s). 317363 3943 - 317644 8683
Correo: direccionadministrativa@laborvidaips.com

158897

Ciudad de Expedición: NEIVA - HUILA

Fecha de Reconocimiento: 2023-02-15

DATOS BASICOS



Nombres y apellidos: **NANY YOLANDA OCAMPO YAÑEZ** CC: **36311888**

Cargo Actual: **AUXILIAR PEDAGOGICA**

Fecha Nacimiento: 1983-02-17 Edad: 39 Años Género: Femenino

TIPO DE EXÁMEN

☑ INGRESO ☑ ENFASIS OSTEOMUSCULAR

EXÁMENES AUXILIARES DIAGNÓSTICOS

Pruebas Funcionales: ☑ VISIOMETRIA ☑ AUDIOMETRíA

Laboratorios: ☑ COLESTEROL TOTAL ☑ TRIGLICÉRIDOS ☑ GLICEMIA

VACUNACION COVID-19

ANTI COVID -19 / ESQUEMA COMPLETO : ☑ NO

DIAGNÓSTICO OCUPACIONAL (Este concepto está sujeto a profesiograma de la empresa.)

CONCEPTO DE APTITUD PARA EL CARGO: SIN RESTRICCIONES MÉDICAS PARA EL CARGO. SIN RESTRICCIONES PARA ENFASIS OSTEOMUSCULAR.

Restricciones

Ninguna

OBSERVACIONES

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

REMISIÓN EPS: ☑ SI POR QUÉ?: NUTRICIÓN Y MEDICINA GENERAL PYP

REMISIÓN ARL ☑ NO

OTROS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS ☑ NO

PVE Ninguna

SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL: ☑ NO

RECOMENDACIONES

PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, USO DE EPP, HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, REALIZAR LAS TAREAS SEGÚN LAS NORMAS Y PROTOCOLOS DE LA EMPRESA PARA PREVENIR ACCIDENTES LABORALES, BAJAR DE PESO, DEBE LABORAR CON CORRECCIÓN VISUAL FORMULADA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

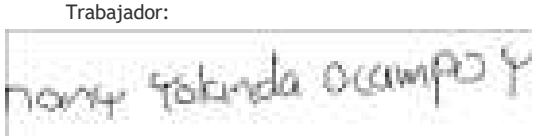
Yo, NANY YOLANDA OCAMPO YAÑEZ, identificado con CC: 36311888, autorizo al médico abajo mencionado a que me realice de manera voluntaria el exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, interpretación, limitaciones y riesgos del exámen médico y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que el médico de a la misma. Autorizo que suministre la información necesaria a personas o entidades contempladas en la legislación para el buen cumplimiento del programa de salud ocupacional, así mismo dejo constancia que recibí copia del certificado ocupacional.

Evaluado por:



JUAN PABLO TOLEDO MANCHOLA
REGISTRO NO. 1893/2009LSO 2535/22

Trabajador:



NANY YOLANDA OCAMPO YAÑEZ
CC: 36311888

Desarrollado por Leuro & Briñez - Software Tels: 320 448 69 51 - 311 808 58 82

Suministrado por: Laborvida I.P.S. correo: direccionadministrativa@laborvidaips.com

RECOMENDACIONES PARA EL DESEMPEÑO LABORAL Y CUIDADO DE LA SALUD

158897

Ciudad de Expedición: NEIVA - HUILA

Fecha de Reconocimiento: 2023-02-15

DATOS BASICOS



Nombres y apellidos: **NANY YOLANDA OCAMPO YAÑEZ** CC: **36311888**

Cargo Actual: **AUXILIAR PEDAGOGICA**

Fecha Nacimiento: 1983-02-17 Edad: 39 Años Género: Femenino

SE CONSIDERA QUE EL Sr(a) NANY YOLANDA OCAMPO YAÑEZ PUEDE DESEMPEÑAR FUNCIONES DE ACUERDO A LAS RECOMENDACIONES DADAS EN EL PRESENTE INFORME U OTRAS QUE LA EMPRESA DEFINA ASIGNARLE SIEMPRE Y CUANDO SE GARANTICE EL CUMPLIMIENTO DE LAS RECOMENDACIONES LABORALES QUE MAS ADELANTE SE DETALLAN. ESTO DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN RIESGOS LABORALES.

Recuerde presentar a su empleador la constancia de los trámites realizados en su entidad de salud, para efectos del seguimiento definido en el sistema de gestion de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST) de la empresa.

REMISIÓN EPS: SI POR QUÉ?: NUTRICIÓN Y MEDICINA GENERAL PYP

RECOMENDACIONES

PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, USO DE EPP, HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, REALIZAR LAS TAREAS SEGÚN LAS NORMAS Y PROTOCOLOS DE LA EMPRESA PARA PREVENIR ACCIDENTES LABORALES, BAJAR DE PESO, DEBE LABORAR CON CORRECCIÓN VISUAL FORMULADA

Evaluado por:	Delegado de la empresa:	Trabajador:
JUAN PABLO TOLEDO MANCHOLA		NANY YOLANDA OCAMPO YAÑEZ
REGISTRO NO. 1893/2009LSO 2535/22	Nombre:	CC: 36311888

Desarrollado por Leuro & Briñez - Software Tels: 320 448 69 51 - 311 808 58 82

Suministrado por: Laborvida I.P.S. correo: direccionadministrativa@laborvidaips.com