AFUERA

ATESA
DE OCCIDENTE

SECRETARÍA ADMINISTRATIVA
DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO
1121

SERIE: HISTORIAS LABORALES

CÒDIGO: 1121.23

NOMBRE DEL EMPLEADO: IBARRA PUENTES SALOME
C.C. 1088271798

FECHAS EXTREMAS: _____ _____
Inicial Final

CARPETA: ____ DE ____

FOLIOS: ____

No. DE CARPETA ___ CAJA ___

Corregir:
- Diligenciar 2026-03-04.
- en la firma datos del contrato al Final
- Fecha del documento porque de allí sale la
- La primera tapa del documento
- el lado contrario legajadora esta por
- El # folio debe ubicarse en la esquina

FORMATO HOJA DE CONTROL

CONTROL DE DILIGENCIAMIENTO	
Hoja No.	De
1	

IDENTIFICACIÓN

Código y nombre de la unidad administrativa	1120 SECRETARIA ADMINISTRATIVA
Código y nombre de la oficina productora	1121 DIRECCION DE TALENTO HUMANO
Código y nombre de la serie documental	1121.23 HISTORIAS LABORALES
Código y nombre de la subserie documental	
Nombre de expediente	HISTORIA LABORAL SALOME IBARRA PUENTES

Item	Fecha de Incorporación al expediente (AAAA-MM-DD)	Fecha del documento (AAAA-MM-DD)	Tipo documental (descripción)	Folios	Funcionario que ingresa el documento (nombres y apellidos)	Observaciones
1	2026-02-24	2025-07-01	Contrato de Aprendizaje	1-2	Salome Ibarra Puentes	
2	2026-02-24	2025-09-08	Documento de Identificacion	3	Salome Ibarra Puentes	
3	2026-02-24	2025-09-04	Hoja de Vida	4-5	Salome Ibarra Puentes	
4	2026-02-24	2024-11-30	Acta de Grado Bachiller Academico Técnico	6	Salome Ibarra Puentes	
5	2026-02-24	2024-11-30	Diploma de Bachiller Academico Técnico	7	Salome Ibarra Puentes	
6	2026-02-24	2025-10-28	certificado de Aprendizaje Sena Redacción de..	8	Salome Ibarra Puentes	
7	2026-02-24	2026-02-16	Antecedentes Judiciales	9	Salome Ibarra Puentes	
8	2026-02-24	2026-02-16	Antecedentes Fiscales	10	Salome Ibarra Puentes	
9	2026-02-24	2026-02-16	Antecedentes Disciplinarios	11	Salome Ibarra Puentes	
10	2026-02-24	2026-02-24	Medidas Correctivas	12	Salome Ibarra Puentes	
11	2026-02-24	2025-02-17	Declaración de bienes y rentas	13-14	Salome Ibarra Puentes	
12	2026-02-24	2026-02-17	Afiliación a Regimen de Salud EPS	15	Salome Ibarra Puentes	
13	2026-02-24	2024-10-07	Certificado APE	16	Salome Ibarra Puentes	
		2026-02-24				

RESPONSABLES

Elaborado por		Responsable del área u oficina productora	
Nombres y apellidos:	Salome Ibarra Puentes	Nombres y apellidos:	
Cargo:		Cargo:	
Firma		Firma	
Fecha de cierre del expediente (AAAA-MM-DD):			

* La cédula debía ubicarse al final porque es lo que estamos prestando
* La declaración no tiene firma, ni fecha, no se de donde tomó el 17 de febrero que tiene en la hoja de e.