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*
AMAYA	SILVA	SANTIAGO ALONSO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.005.373.442

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 29 MES 10 AÑO 2003

PAÍS COLOMBIA

DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO BUCARAMANGA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CRA 55W#39-38 TORRE 2 APTO 630

PAÍS COLOMBIA DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO BUCARAMANGA

TELÉFONO 3157966351 EMAIL SANTIAGOAMAYA328 @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:* BACHILLER
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*	*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 11 AÑO 2021
									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*

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 S.A.S		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
SANTANDER	BUCARAMANGA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 11 MES 03 AÑO 2025	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
BODEGUERO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
SUPERLOGISTICA BGA S.A.S		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
SANTANDER		

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 05 MES 01 AÑO 2024	DÍA 25 MES 11 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
BODEGUERO		

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	1	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	1	8

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, Marzo 2026

Santiago Amaya

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

Bucaramanga - Santander

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

Confiere a

Santiago Alonso Amaya Silva

Identificado(a) con T.I. No. 1.005.373.442 Expedida en Bucaramanga

El Título de

Bachiller Técnico Comercial

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

Rector(a)

Secretaria

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. 2 Folio No. 41 Diploma No. 990

Dado en Bucaramanga, a 2 de DICIEMBRE del año 2021

INSTITUTO DE PROMOCIÓN SOCIAL DEL NORTE DE BUCARAMANGA

Bucaramanga - Santander

168001001967

MAÑANA

En la ciudad de BUCARAMANGA a los 02 días del mes de DICIEMBRE del año 2021 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rector(a) y Secretario(a) en la Rectoría del (la) INSTITUTO DE PROMOCIÓN SOCIAL DEL NORTE DE BUCARAMANGA, Institución AEROBADA HASTA UNDECIMO GRADO en el nivel de Educación Media TÉCNICA y RECONOCIDA OFICIALMENTE POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTA para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad TÉCNICA, según RESOLUCIÓN No 12443 DEL 28 DE OCTUBRE DE 2002

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media ACADÉMICA Llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedió a otorgar el Título de: BACHILLER TÉCNICO COMERCIAL

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

SANTIAGO ALONSO AMAYA SILVA

T.I. No. 1.005.373.442 DE BUCARAMANGA

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 37 de fecha DICIEMBRE 02 DE 2021 que consta de 49 estudiantes, y que comienza con el nombre de AMAYA SILVA SANTIAGO ALONZO y cierra con el nombre de VELANDIA JAIMES ANGIE LIZETH

Firmada y sellada por ARNULFO ANTONIO CARVAJAL TARAZONA Rector(a).

y por TRINA OSORIO DE GÉLVEZ Secretario(a).

Dada en BUCARAMANGA a los 02 del mes de DICIEMBRE del año 2021

Firmada y Sellada

Rector(a)

C.C. No. 5.735.068 de SAN ANDRÉS

Secretario(a)

C.C. No. 28.459.744 de PIEDECUESTA

DIPLOMA No.

Acta de Graduación Bach

MEDITERRÁNEA DE CATERING S.A.S
NIT: 901.371.354-1
CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) **SANTIAGO ALONSO AMAYA SILVA** identificado(a) con Cedula de ciudadanía 1005373442; laboró en esta empresa con contrato a término fijo inferior a un año, en el cargo de **AUXILAR DE BODEGA** devengando un salario mínimo legal vigente más todas las prestaciones de ley

- Desde 03 de agosto del 2022 hasta 11 de noviembre 2023

Esta certificación es expedida en la ciudad de Bucaramanga a los doce (12) días del mes de noviembre del 2023 a solicitud del interesado.



DANIELA ESPERANZA CACERES ARISMENDY
DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS

Elaboró: Daniela Esperanza Caceres Arismendy
Revisó: Daniela Esperanza Caceres Arismendy
Nota: Toda certificación laboral deberá ser validada a través del correo electrónico contratacion@mediterráneadecatering.com adjuntando el escáner de la misma.

EL ÁREA DE RECURSOS HUMANOS DE LA EMPRESA
SUPERLOGISTICA BGA S.A.S
NIT: 900.751.931-9

CERTIFICA QUE:

El(la) señor(a) SANTIAGO ALONSO AMAYA SILVA Identificado(a) con cedula de ciudadanía 1.005.373.442 laboró para la empresa SUPERLOGÍSTICA BGA S.A.S identificada con NIT. 900751931-9, desempeñándose en el cargo de BODEGUERO en la ejecución del contrato suscrito entre la empresa y el E.S.E HOSPITAL PSIQUIATRICO SAN CAMILO por medio de contrato obra o labor contratada.

- Fecha de inicio: 05 de enero del 2024.
- Fecha Fin: 25 de noviembre del 2024.

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 veintisiete (27) días del mes de Noviembre del 2024.

Cordialmente,

DANIELA DUARTE CEPEDA
COORDINADORA DE RECURSO HUMANO
SUPERLOGISTICA BGA
NIT: 900751931-9

EL ÁREA DE RECURSOS HUMANOS DE LA EMPRESA
SUPERLOGISTICA BGA S.A.S
NIT: 900.751.931-9

CERTIFICA QUE:

El(la) señor(a) SANTIAGO ALONSO AMAYA SILVA Identificado(a) con cedula de ciudadanía 1.005.373.442 laboró para la empresa SUPERLOGÍSTICA BGA S.A.S identificada con NIT. 900751931-9, desempeñándose en el cargo de BODEGUERO por medio de contrato indefinido devengando salario para el periodo 2026 de $1.750.950 mas todas las prestaciones de ley en los siguientes periodos

- Fecha de inicio: 11 de marzo del 2025.
- Fecha Fin: activo a la fecha de expedición

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 veintisiete (27) días del mes de marzo del 2026.

Cordialmente,

DANIELA DUARTE CEPEDA
COORDINADORA DE RECURSO HUMANO
SUPERLOGISTICA BGA
NIT: 900751931-9

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.005.373.442**

AMAYA SILVA

APELLIDOS

SANTIAGO ALONSO

NOMBRES

Santiago Amaya

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-OCT-2003**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 ESTATURA

B+ G.S. RH

M SEXO

21-DIC-2021 BUCARAMANGA

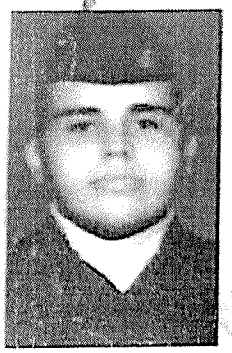
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2700100-01274238-M-1005373442-20211228 0077606246A 1 8503674784

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

FUERZAS MILITARES
ARMADA NACIONAL
TARJETA MILITAR DE PRIMERA CLASE
RESERVISTA DE PRIMERA CLASE



Libertad y Orden

1005373442

NOMBRES: SANTIAGO ALONSO

APELLIDOS: AMAYA SILVA

Fusilero



ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS DETERMINADOS POR LA LEY 1861 DE 2017



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
ARMADA NACIONAL

TARJETA DE CONDUCTA

1005373442

EL JEFE DIVISION DE RECLUTAMIENTO Y RESERVAS HACE CONSTAR QUE:

APELLIDOS: **AMAYA SILVA**

NOMBRES: **SANTIAGO ALONSO**

PRESTÓ SUS SERVICIOS EN LA INSTITUCIÓN

CONDUCTA RESERVADA	SERVICIO PRESTADO EN	
EXCELENTE	**BIM11**	
21/01/22	**21/01/23**	**1/22**
DESDE	HASTA	CONTINGENTE

PERTENECE A LA RESERVA DE:

FECHA DE 1ª LÍNEA	FECHA DE 2ª LÍNEA	FECHA DE 3ª LÍNEA
2023	2033	2043

1058248

UNIDAD MILITAR:

FECHA DE EXPEDICIÓN: 19/01/2023

DISTRITO MILITAR: 089

TC. ROQUE GABRIEL ECHEVERRI VALENCIA

DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO ARC

DEBERES DE LOS RESERVISTAS DE PRIMERA CLASE

1. PORTE LA TARJETA DE CONDUCTA Y CONSÉRVELA EN BUEN ESTADO
2. CUANDO CAMBIE EL DOMICILIO PRESENTE EN EL DISTRITO NAVAL, DISTRITO MILITAR, COMANDANTE DE CIRCUNSCRIPCIÓN MILITAR O ALCALDÍA PARA INFORMAR TAL HECHO.
3. CUANDO SE DECRETE LA MOVILIZACIÓN O LLAMAMIENTO ESPECIAL PRESENTESE EN LA UNIDAD MILITAR DE LA ARMADA NACIONAL, EJERCITO O ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE SU RESIDENCIA EL INCUMPLIMIENTO LE OCASIONARA SANCIONES PREVISTAS EN EL ARTÍCULO 98 DEL CÓDIGO DE JUSTICIA PENAL MILITAR.

POCOS, BUENOS Y ORGULLOSOS SOMOS INFANTES DE MARINA

CNESU CARLOS ALBERTO ROMERO BALCUCHO

JEFE DIVISION DE RECLUTAMIENTO Y RESERVAS

BOGOTA , D.C	23/01/23
LUGAR DE EXPEDICIÓN	FECHA

Salud Ocupacional E.U.
Nit. 900.101.304-2

Calle 52B No. 31 - 61 Cel. 310 25 33719 -B/manga

CARNET MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS



FECHA: 17/03/2026

CÉDULA: 1005373442

NOMBRE: SANTIAGO ALONSO AMAYA SILVA

CERTIFICO QUE REALIZANDO EL EXAMEN FÍSICO Y LOS RESULTADOS DE LABORATORIO NO PRESENTA IMPEDIMENTO PARA LA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS, ESTÁ CERTIFICACIÓN SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 2674 DEL 2013. VÁLIDO POR UN AÑO A PARTIR DE LA FECHA.

FIRMA:

Dr. Javier Cáceres Báez
Salud Ocupacional
R.M. 02330 lic. 04027

EXAMENES LABORATORIO

COPROLÓGICO: NPI

VDRL: NO REACTIVA

FROTIS DE GARGANTA: NORMAL

OTROS: KOH NEGATIVO PARA HONGOS

DRA. MARTHA YANETH VARGAS
U. Javeriana - UMB
Reg. 202 - 98 Lic. S.O 04034

Calle 52B No. 31 - 61
Cel. 310 25 33719
Bucaramanga

CERTIFICO QUE REALIZANDO EL EXAMEN FÍSICO Y LOS RESULTADOS DE LABORATORIO NO PRESENTA IMPEDIMENTO PARA LA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS, ESTÁ CERTIFICACIÓN SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 2674 DEL 2013. VÁLIDO POR UN AÑO A PARTIR DE LA FECHA.

Dr. Javier Cáceres Báez
Salud Ocupacional
R.M. 02330 lic. 04027

DRA. JAVIER CACERES BAEZ
Salud Ocupacional
RM 02330 Lic. S.O 04027

Salud Ocupacional E.U.
Nit. 900.101.304-2

CERTIFICADO MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

NOMBRE: SANTIAGO ALONSO AMAYA SILVA

CÉDULA: 1005373442

FECHA: 17/03/2026

EXAMEN DE LABORATORIO

COPROLÓGICO

Color:	PARDO
Aspecto:	PASTOSO
Quistes:	
Trofozoitos:	
Otro:	NPI

FROTIS DE GARGANTA:

Biota mixta normal
Reacción Leucocitaria nula

VDRL: NO REACTIVA

KOH UÑAS: NO SE OBSERVAN FORMAS MICOTICAS

DRA. MARTHA YANETH VARGAS
U. Javeriana - UMB
Reg. 202 - 98 Lic. S.O 04034

Scanned with CamScanner

MiVacuna
Covid-19
www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Santiago Alonso
Apellidos: Arroyo Silva
Documento de identidad: C.C. T.I. X Pasaporte PEP otro cual
No. 1005373442
Fecha de nacimiento: Día 29 Mes 10 Año 2005

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cargo del vacunador
COVID-19	1	18-9-21	Pfizer	FK3526	Isabu	Javier Plaza ENFERMERO Reg C1276 C.C. 1237[illegible]	
	2	14 DIC 2021	Pfizer	FJ 8158	Proyection life	Deicy Arc Integras	1004133529
	2	1/04/22	Janssen	2026218	UBASA	Baldomero Ruiz Flores ENFERMERO MILITAR C.C. 1140800491	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	11-11-21	V3C08	
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	11-11-21	Z331L02AC	
	2	03/10/23	2CAHC2	
	3	Nov/20/2023	W3C	
	4			
	5			
TdaP acelular	1	03/10/23	2CAHCS	Diana M
	2			
VPH	1			
	2			

Eduar R. Caicedo S. Enfermero T.P. 00122-2011 C.C. 1098.611.909

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1	11-11-21	AHBVC877AB	
	2	11-12-21	OFX20003	
	3	03/10/2023	034Y008	
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	0240-23	23-00-47	
Otras	Hepatitis A	11-11-21	AHAVCO-X1	
	Triple Viral	11-11-21	AG91F101	
	Varicela	16-12-21	0003188	

Eduar R. Caicedo S. Enfermero T.P. 00122-2011 C.C. 1098.611.909

en Colombia.
a zonas de riesgo.

789475

Consérvelo

20102021
V3N09
0 24

equerir el certificado internacional de vacunación
solicite su transcripción en los sitios autorizados.

La salud es de todos

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Sandro Alonso

Apellidos: Amaya Silva.

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1005313442

Fecha de nacimiento: Día 29 Mes 10 Año 2003

LABORATORIO CLÍNICO

YANNETH MEJIA CACERES
Bacteriologa y Laboratorista Clinico U.I.S. Reg. 1911-91
Especialista en Salud Ocupacional U.M.B. Res 2792-05
Centro Empresarial Chicamocha Calle 3a N° 31-39 Lc. 130 Teléfono (037) 6573442
Correo electrónico: ymclab@hotmail.com - Bucaramanga, Santander, Colombia

NOMBRE:	**SANTIAGO ALONSO AMAYA**	**FECHA RECEPCION:**	20 NOVIEMBRE DE 2023
IDENTIFICACION:	**1.005.373.442**	**FECHA IMPRESIÓN:**	20 NOVIEMBRE DE 2023
EDAD:	**20 AÑOS**	**EMPRESA:**	
TELEFONO:		**SEDE:**	C.E. CHICAMOCHA
REMITIDO POR:		**FECHA VALIDACION:**	20 NOVIEMBRE DE 2023
Examen	Unidades	Valores de referencia	

ANTICUERPOS ANTI HBsAg:	**POSITIVO**
Paciente:	**33,72 mUI/ml**
VALOR DE REFERENCIA:	
Negativo:	Inferior o igual a 10.0 mUI/ml
Positivo:	Superior a 10.0 mUI/ml

DRA. JULIETH ANDREA DIAZ
B.L.C. Reg. 63533381
Telefono: 6573442-3115256878

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

SANTIAGO ALONSO AMAYA SILVA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1005373442

Cursó y aprobó la acción de Formación

SERVICIO AL CLIENTE

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Floridablanca, a los veinticuatro (24) días del mes de julio de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

JAIRO ORLANDO RAMIREZ MONTERO
Subdirector (E)
CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA
REGIONAL SANTANDER

92007427 - 24/07/2023
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9225002790964CC1005373442C.