

## **PROPUESTA**

Mantenimiento y manejo de lixiviados en la celda hermética  
del relleno sanitario la cuchilla del municipio de Bolívar Cauca

### **PRESENTADO POR:**

ANDRES ARTURO ZUÑIGA LOPEZ

### **PRESENTADO A:**

Entidad Descentralizada Territorial Mixta EMBOLIVAR SA ESP

Bolívar cauca, Septiembre de 2021

## **INTRODUCCIÓN**

Teniendo en cuenta que la entidad descentralizada territorial mixta EMBOLIVAR SA ESP, requiere de personal para realizar el mantenimiento y manejo de lixiviados generados por la celda hermética en el relleno sanitario del municipio de Bolívar Cauca, me encuentro en la capacidad de cumplir con esta labor y desempeñarla de la mejor manera posible por tal motivo creo pertinente presentar a ustedes esta propuesta

## **JUSTIFICACION**

Con la ejecución de esta propuesta se pretende atender el tiempo y lugar a los requerimientos de la entidad con lo relacionado con el relleno sanitario específicamente a la celda hermética de tal manera que se desarollen con la mayor responsabilidad y eficiencia

## **OBJETIVO GENERAL**

Mantenimiento y manejo de lixiviados en la celda hermética del relleno sanitario la cuchilla del municipio de Bolívar Cauca

## **OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- ✓ Realizar el mantenimiento de la celda hermética del relleno sanitario
- ✓ Realizar el manejo de lixiviados en la celda hermética del relleno sanitario

Andres Arturo Zuñiga Lopez

ANDRES ARTURO ZUÑIGA LOPEZ

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.058.962.797

ZUÑIGA LOPEZ

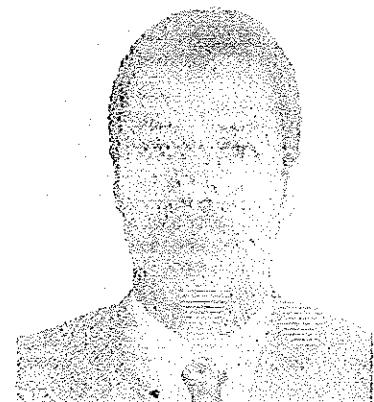
APELLIDOS

ANDRES ARTURO

NOMBRES

Andres Arturo Zuñiga Lopez

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-MAY-1986

BOLIVAR  
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

26-MAY-2004 BOLIVAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-1100700-01053640-M-1058962797-20181231

0063993758A 1

50929652

## Lixiviados



minerva 10-03

[www.formasminerva.com](http://www.formasminerva.com)

## **HOJA DE VIDA**

## **PARA SOLICITUD DE EMPLEO**

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

1

Fecha

---

#### Empleo o cargo al que aspira

6 1508 A 202

Empleo o cargo al que aspira  
Vigilancia en el Reñero Sanitario o aseo

## I. INFORMACIÓN GENERAL

(f) Respuesta opcional Ley 13 de 1972  
Art. 6 Convenio 111 OIT.

#### **Art. 6 Convenio f11 Obj**

Apellido(s) del aspirante <b>Zúñiga López</b>		Nombre(s) del aspirante <b>Andrés Arturo</b>	
Fecha de nacimiento <b>05/12/1986</b>	Lugar de nacimiento <b>Bolívar Casca</b>		
Dirección domicilio / Barrio <b>Vereola El Pepinal</b>	Ciudad <b>Bolívar Casca</b>		
Teléfono <b>3216231395</b>	Nº Celular <b>3216231395</b>		
Correo electrónico	Nacionalidad <b>Colombia</b>		
Profesión, ocupación u oficio <b>Agricultor</b>	(*) Estado civil <b>Unión Libre</b>	Años de experiencia laboral <b>Reemplazos O-Turnos</b>	
DOCUMENTACIÓN			
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <b>1.058962797</b>	(**) Libreta militar No. Extranjería: <input type="checkbox"/>	Primeras clases: <input type="checkbox"/>	
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <b>Bolívar. C.</b>	Distrito No.	Segunda clase: <input type="checkbox"/>	
Tarjeta profesional No.	Licencia de conducción No.	Categoría	
¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

### **III. PERFIL LABORAL**

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

estudio de primaria voluntad y disponibilidad para realizar trabajos

### **III. INFORMACIÓN PERSONAL**

¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato	
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitió empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
Nombre Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre Dependencia		
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Vive en casa: ¿Familiar? <input checked="" type="checkbox"/> Nombre del arrendador ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Describalos e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 500.000
¿Por qué concepción? Salud. Alimentación, Transporte, servicios				¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ El mínimo
¿Cuál es su principal afición? El trabajo		¿Practica algún deporte? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?				

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

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

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre <i>Liberaldo A calvache</i>	Ocupación <i>Técnico Constructor</i>	Dirección <i>B3 Pueblo Horizonte</i>	Teléfono <i>3104359679</i>
2.	Nombre <i>Esterencia Yegorina Calvache</i>	Ocupación <i>Arava de Caza</i>	Dirección <i>Barrio Belén</i>	Teléfono <i>3226499793</i>
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre <i>Víctor Hugo Zúñiga</i>	Ocupación <i>Agricultor</i>	Dirección <i>El pepinal</i>	Teléfono <i>3234805048</i>
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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



Marca  
con una X

Nota Importante	Certificación	Firma del solicitante
Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	<i>Andrés Arturo Zúñiga</i> c.c. 1.058.962.797



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:11:29 horas del 01/09/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº 1058962797

Apellidos y Nombres: ZUÑIGA LOPEZ ANDRES ARTURO

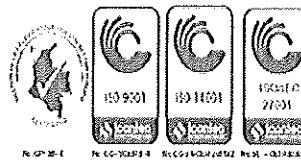
**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

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: Calle 18A # 69F-45  
Zona Industrial, barrio  
Montevideo, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: lunes a  
viernes 7.00 am a 1:00 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:  
lineadirecta@policia.gov.co



## 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 01 de septiembre de 2021, a las 15:14:21, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1058962797
Código de Verificación	1058962797210901151421

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.



SORAYA VARGAS PULIDO  
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB



PROCURADURÍA  
GENERAL DE LA NACIÓN

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES



WEB

18:01:10

Hoja 1 de 01

## CERTIFICADO ORDINARIO

No. 175140065

Bogotá DC, 01 de septiembre del 2021

La PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ANDRES ARTURO ZUÑIGA LOPEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1058962797:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. 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 174 Ley 734 de 2002).

**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>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ  
Jefe División Centro de Atención al Público

**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.

División Centro de Atención al Público (CAP)

Línea gratuita 018000910315; dcap@procuraduria.gov.co  
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13105; Bogotá D.C.  
[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)