minerva 10-03

SIEMPRE AL DIA!®

Hoja de vida LA ORIGINAL Minerva 1993

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en máquina de escribir.

Fecha (D / M / A)	Empleo o cargo en el que está Interesado	Código cargo
	Guarda de seguridad	

I. INFORMACION GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Cabera Tapia	Yohana Rocio

Lugar y fecha de nacimiento: 24/04/1986 Ortega - Tolima — 34

Dirección domicilio / Barrio: CR23C este #11D 89 Sur Lauteles - San Cristobal — Ciudad: Bogotá

Teléfono: 2096326 — No. Celular: 312-427 3751

Correo electrónico: yohanarociocabera@gmail.com — Nacionalidad: Colombia

Profesión, ocupación u oficio: Guarda de seguridad — (*) Estado civil: union libre — Años de experiencia laboral: 4 años

FOTOGRAFIA RECIENTE Tamaño 3x4 cms.

DOCUMENTACION

(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: [X] N° 1020720081 — Extranjería: [ ] Expedida en:

(**) Libreta militar N° — Distrito N° — Primera clase: [ ] Segunda clase: [ ]

Tarjeta profesional N° — ¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X] — Licencia de conducción N° — Categoría

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [X] No [ ] — ¿En qué empresa? Megaseguridad — Empleado [X] Independiente [ ] — Tipo de contrato: indefinido

¿Trabajó antes en esta empresa? Si [X] No [ ] — ¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [X] — Fecha: D 28 M 04 A 2018 — ¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si [ ] No [X] — Nombre — Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] No [X] — Nombre — Dependencia

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [X] ¿Cuál? empalme.

¿En qué ciudad o poblacion ha vivido la mayor parte de su vida? Tolima - Bogotá — ¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Bogotá — ¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [ ] No [X]

Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [X] ¿Alquilada? [ ] — Nombre del arrendador — Teléfono — ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 18 años

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X] — Descríbalo e indique su valor mensual — ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ el Asignado 800.000

¿Por qué conceptos? Obligaciones Personales — ¿Cuánto es su aspiración salarial? el Asignado.

¿Cuál es su principal afición? Futbol — ¿Practica algún deporte? Si [X] No [ ] ¿Cuál(es)? Futbol

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Si [X] No [ ] ¿Cuál(es)? Medallas.

¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

OBJETIVO Mencione brevemente que espectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

Cumplir con el trabajo que me asignen, y seguir con mis estudios para hacer Realidad mis Proyectos.

3028566-4

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Jhon Gonzalez	Seguridad	Rondacol	
Cargo actual	**Dirección**	**Teléfono**	**Ciudad**
Guarda de seguridad		3132416730	Bogota
N° de personas que dependen económicamente del solicitante 3	**Parentesco** Mama - Papa - hijo	**Edades** 68 - 72 - 12	
Nombre(s) padre(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Ana Beatris Tapia	agricultora	3114893912	
Hector Cabrera	agricultor		
Nombre(s) hermanos(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Miriam Cabrera	Servicios Generales	3142376560	
Yudy Cabrera	Guarda de seguridad	3227560723	

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	1999	5	Primaria	Rural Mixta santuario	ortega tolima
Bachillerato Clásico X Técnico	2005	6	Bachiller	Agostin Fernandez	Bogota
Comercial Otro					
Educación Superior Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Postgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución

¿Cursa estudios actualmente? Si No	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa

Nombre de la institución

Horario Diurno Fin de semana Nocturno A distancia

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio **R** - Regular, **B** - Bien, **MB** - Muy Bien

Sistemas Si No ¿Programa(s) que maneja?

1. R B MB
2. R B MB
3. R B MB
4. R B MB

Idiomas Si No ¿Qué idioma(s) conoce?

	Lectura	Escritura	Hablado
1.	R B MB	R B MB	R B MB
2.	R B MB	R B MB	R B MB

Nota: en caso de ser contratado (a) favor preparar toda la documentaciòn.

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUE CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUE AREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (*)

AGRICULTURA	X	Metalurgia		FINANCIERO	
GANADERÍA / AVICULTURA		Maquinaria		INMOBILIARIO	
MINERÍA		Automotores		INFORMÁTICO	
HIDROCARBUROS		Muebles		SALUD	
INDUSTRIA		Reciclaje		EDUCACIÓN	
Alimentos y Bebidas		OTROS (¿Cuáles?)		SEGUROS	
Tabaco				TURISMO /RECREACIÓN	
Textiles y Confecciones				OTROS SERVICIOS	
Cuero y Calzado		ELECTRICIDAD / GAS / AGUA		Asesorías Profesionales	
Papel y Cartón		CONSTRUCCIÓN		Servicios Temporales	
Editorial y Artes Gráficas		COMERCIO		Seguridad Vigilancia	X
Químico y Farmacéutico		HOTELES Y RESTAURANTES		OTROS SECTORES	
Caucho y Plástico		TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO			
Vidrio, Cerámica y Cemento		COMUNICACIONES			

AREA DE LA EMPRESA

Administración		Personal	
Auditoría		Sistemas	
Bodega		Tesorería	
Compras		OTRAS (¿Cuáles?)	
Contabilidad			
Costos			
Crédito y Cobranzas			
Diseño			
Finanzas			
Gerencia General			
Impuestos			
Mercadeo			
Producción			
Publicidad			

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL, SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO, ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa	Dirección	Teléfono(s)
Megaseguridad.	Calle 58 # 2-45	4821200

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
		D 28 M 04 A 2018	D 22 M 11 A 2020

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
2 años	$ 1.250.000	$ 1.250.000	Guarda de seguridad.

Funciones realizadas
Atencion al cliente - Registro de ingreso de Persona
Registro de entrada y salida de elementos

Logros obtenidos
Agradecimientos

Tipo de contrato: Indefinido [X] ¿Cuánto tiempo? Fijo [ ] 2 años — Contrato directo con la empresa [ ] — Contrato por medio de agencia [ ] — Otro [X] ¿Cuál? empalme.

Horario de trabajo: Tiempo completo [X] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] Jornada: Diurna [X] Nocturna [X] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro
Terminacion de contrato

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)
Comseral LTDA.	Calle 72 # 28-52	2509340

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
		D 06 M 04 A 2017	D 27 M 04 A 2018

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
1 año	$ 970.000	$ 1.000000	Guarda de seguridad

Funciones realizadas
Atencion al cliente - Recepcionera.

Logros obtenidos
Agradecimientos

Tipo de contrato: Indefinido [X] ¿Cuánto tiempo? Fijo [ ] — Contrato directo con la empresa [ ] — Contrato por medio de agencia [ ] — Otro [X] ¿Cuál? empalme.

Horario de trabajo: Tiempo completo [X] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] Jornada: Diurna [X] Nocturna [X] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro
Terminacion de contrato.

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
		D M A	D M A

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
	$	$	

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? Fijo [ ] — Contrato directo con la empresa [ ] — Contrato por medio de agencia [ ] — Otro [ ] ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)

¿Entidad promotora de salud (EPS)?	¿Fondo de pensiones?	¿Fondo de cesantias?
Si [X] No [ ]	Si [X] No [ ]	Si [ ] No [ ]
¿Cuál? Famisanar Cotizante [ ] Beneficiario [ ]	¿Cuál? Proteccion	¿Cuál?
Fecha de afiliación:	Fecha de afiliación:	Fecha de afiliación:

minerva

Si desea diligenciar este formato en computador, baje GRATIS en www.formasminerva.com el aplicativo, e imprímalo desprendiendo las hojas por esta perforación

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	Caroll edith chaver	estudiante	Cra 23 Bis este #12A-42 sur	3213959833
2.-	Maricela Blanco	Ama de casa	CR23 Bis este 11D 71 sur	3213688846

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	Miriam Cabrera	Servicios generales	CR 23 c este.	3142376560

Verificación *(Espacio exclusivo para el empleador)*

1.-

2.-

3.-

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. ☐ Marque con una X

Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta **hoja de vida** en **www.formasminerva.com.**

Ingrese su Hoja de Vida en: ALIADOLABORAL.COM www.aliadolaboral.com

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 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano§ 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Johana Rocio Cabrera Tapia
C.C. 1.020720081

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

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
			Asistió a Entrevista		
	Día	Hora	Si	No	Hora de Llegada
1.-					
2.-					

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, **R** - Regular, **B** - Bien, **MB** - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	
Puntualidad							Desempeño en cargos anteriores							
Presentación							Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores							
Aspectos de vigor y salud							Se ajusta al perfil							
Facilidad de expresión														

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

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



CADEVIP LTDA.

CENTRO DE APRENDIZAJE EN SEGURIDAD PRIVADA
R. No. 20174400030177 del 05/08/2017
NIT 830.043.443-5

N.C.I.
176652

No. de Registro Oficial N.R.O.
ECSP1160-G 603652

Certifica Que:

YOHANA ROCIO CAPERA TAPIA

dentificado con C.C. 1.020.720.081

Realizó y aprobó el curso de

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

con una duración de 30 horas

CADEVIP VIGILADO SuperVigilancia

LAURA NATHALIA RICO
Director General

CENTRO DE APRENDIZAJE DE SEGURIDAD PRIVADA CADEVIP LTDA. VIGILADO SuperVigilancia NIT. 830.043.443-5

NELSSY PEREZ OYUELA
Director Académico

Dado en BOGOTA a los 06 días de MARZO de 2020

CARRERA 56 N° 79B – 61

Carrera 56 No. 79B - 61. Bogotá D.C., | PBX: (1) 675 4653

SuperVigilancia
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

Compañía de SEGURIDAD NACIONAL	**CONSTANCIA DE TRABAJO**

LA SUSCRITA DIRECTORA DE TALENTO HUMANO
DE LA COMPAÑÍA DE SEGURIDAD NACIONAL
"COMSENAL LTDA"
NIT: 860.518.504-5

CERTIFICA

Que el señor(a): **CAPERA TAPIA YOHANA ROCIO** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.020.720.081 expedida en Bogota, laboró en esta Empresa desempeñando el cargo de Guarda de Seguridad, durante el siguiente periodo:

- Del 06 de Abril de 2017 Al 27 de Abril de 2018

Se expide a solicitud del interesado, en Bogotá D. C., a los 18 días del mes de Mayo del 2018.

Cordialmente,

Compañía de Seguridad Nacional COMSENAL LTDA.

NORMA CONSTANZA VELASQUEZ
Directora Talento Humano

Vo. Bo. DAIRO ALIRIO GIRALDO CASTAÑO
Gerente

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, 15/12/2020 09:14:17 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1020720081** y Nombre: **YOHANA ROCIO CAPERA TAPIA.**

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. **18097066** . 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

Información 5159000
Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 No. 26 - 21
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112
www.policia.gov.co

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 17:24:50 horas del 18/11/2020, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1020720081**

Apellidos y Nombres: **CAPERA TAPIA YOHANA ROCIO**

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

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 18 de noviembre de 2020, a las 17:26:01, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1020720081
Código de Verificación	10207200812011181726O1

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 P.

SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.020.720.081**

CAPÉRA TAPIA

APELLIDOS

YOHANA ROCIO

NOMBRES

Yohana Rocio Capera Tapia

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-ABR-1986**

ORTEGA
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

18-NOV-2004 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-01006387-F-1020720081-20180515 **0061**83366A 1 9904352213

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre el

Colegio Agustín Fernández

Institución Educativa Distrital

Jornada Nocturna

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C., según Resolución No. 2745 del 28 de marzo de 2001 y Resolución de Integración No. 1652 del 24 de mayo de 2002 emanada de la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C.

Confiere a:

Yohana Rocío Capera Tapia

C.C. No. 1020720081 de Bogotá

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, (Artículo 28 Ley 115 de 1994); según los planes y programas vigentes.

ACTA DE GRADO

COLEGIO AGUSTÍN FERNÁNDEZ

INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL
Carrera 7 No. 155 – 20 – Tel: 6791049
JORNADA NOCTURNA

Inscripción SED: 6021
Dane: 11100129959

DUPLICADO

FOLIO No .06

En la ciudad de Bogotá, D.C. a los 07 días del mes de DICIEMBRE de 2005 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la Institución Educativa Distrital "AGUSTÍN FERNÁNDEZ", Institución aprobada hasta Nueva Determinación, en el nivel de Educación Media y Autorizada por la Secretaría de Educación de Santafé de Bogotá, D.C. para otorgar el Título de Bachiller en la modalidad Académica, según Resolución No. 7437 del 13 de Noviembre de 1998 y Resolución de Integración No. 1652 del 24 de Mayo de 2002. Y Resolución No. 2745 del 28 de Marzo del año 2001y Resolución 6143 por la cual se autoriza a una Institución Educativa el manejo de los archivos y documentos de un plantel educativo que ha dejado de funcionar (Colegio Campestre Nueva América).

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media se procedió a otorgar el Título de Bachiller Académico al graduando cuyos Nombres, Apellidos y Número de Documento de identidad se relacionan a continuación:

YOHANA ROCIO CAPERA TAPIA
C.C. No.1020720081 de Bogotá

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 17 de fecha 07 de DICIEMBRE DE 2005

Firmada y Sellada por Eduardo Ramírez Osorio
(Rector) y
María Inés Cuervo Cuellar (Secretaria)
Dada en Bogotá D.C., a los 29 días del mes de MAYO de 2018

En constancia se firma la presente por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el Artículo 7° del Decreto 180 de 1981.
No requiere ser Registrado en la Secretaría de Educación según Decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994.

Rector
C.C. No. 79.699.634 de Bogotá

Secretaria
C.C. No. 41.609.183 de Bogotá