# HOJA DE VIDA

## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

| Fecha (D / M / A) | Empleo o cargo al que aspira |
|---|---|
| | Guarda de seguridad |

## I. INFORMACIÓN GENERAL

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



| Apellido(s) del aspirante | Nombre(s) del aspirante |
|---|---|
| Gómez | Maria Nelly |
| **Fecha de nacimiento** | **Lugar de nacimiento** |
| D 05 M 07 A 1976 | Albania caquetá |
| **Dirección domicilio / Barrio** | **Ciudad** |
| calle 33-B #38-75 Villa clara | Florencia |
| **Teléfono** | **N°. Celular** |
| | 312 372 27 32 |
| **Correo electrónico** | **Nacionalidad** |
| | Colombia |

| Profesión, ocupación u oficio | (*) Estado civil | Años de experiencia laboral |
|---|---|---|
| Guarda de seguridad. | Soltera | Seis años |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cédula de ciudadanía: [X] No. 40-783 778 | (**) Libreta militar No. | Primera clase: [ ] | |
| Extranjería: [ ] Expedida en: Florencia caquetá | Distrito No. | Segunda clase: [ ] | |
| Tarjeta profesional No. | ¿Tiene vehículo? Sí [X] No [ ] | Licencia de conducción No. | Categoría A2 |

## II. PERFIL LABORAL

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

realice mis estudio de bachiller en el colegio sabatino INFORTEP fuy presidenta de junta de accion comunal actualmente soy lider del barrio donde vivo, realizando eventos de la mano con la policia nacional me caracterizo por ser una persona colaboradora con mi comunidad y mis compañeros y desde luego con la empresa donde labore.

## III. INFORMACIÓN PERSONAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| ¿Está trabajando actualmente? Sí [X] No [ ] | ¿En qué empresa? Puma Seguridad | Empleado [ ] Independiente [ ] | Tipo de contrato prestacion de servicios |
| ¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [X] | ¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [X] | Fecha D M A | ¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [X] — Nombre / Dependencia |
| ¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X] | Nombre / Dependencia | ¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál? | |
| ¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [ ] No [ ] | Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [X] ¿Alquilada? [ ] | Nombre del arrendador | Teléfono / ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? |
| ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [+] | Descríbalo e indique su valor mensual | ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ | |
| ¿Por qué conceptos? | | ¿Cuánto es su aspiración salarial? $ El asignado | |
| ¿Cuál es su principal afición? | ¿Practica algún deporte? Sí [X] No [ ] ¿Cuál(es)? montar cicla | | |

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?
Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

1186974 2

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

## IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

| Nombre esposa(o) o compañera(o) | Profesión, ocupación u oficio | Empresa donde trabaja |
|---|---|---|
| | | |

| Cargo actual | Dirección | Teléfono | Ciudad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| No. de personas que dependen económicamente de usted | Parentesco | Edades |
|---|---|---|
| 3 | hijo, hija, nieto | 17, 22, 04 |

| Nombre(s) padre(s) | Profesión, ocupación u oficio | Teléfono(s) |
|---|---|---|
| Laura Gómez | hogar | |
| | | |

| Nombre(s) hermano(s) | Profesión, ocupación u oficio | Teléfono(s) |
|---|---|---|
| Allender Gómez | desempleado | |
| Luis Alberto Gómez | discapacitado | |

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

| ESTUDIOS | AÑO DE FINALIZACIÓN | AÑOS CURSADOS | TÍTULO OBTENIDO | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | CIUDAD |
|---|---|---|---|---|---|
| Primaria | 1995 | 5° | academico | institucion publo Nuevo | Florencia |
| Bachillerato Académico ✓ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐ | 2008 | 11° | bachiller academico | INFORPH | florencia |
| Educación Superior Técnico ☐ | | | | | |
| Tecnológico ☐ | | | | | |
| Profesional ☐ | | | | | |
| Posgrados | | | | | |

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

| ¿Cursa estudios actualmente? Sí ☐ 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 domino **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

| Sistemas Sí ☐ No ☐ | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Qué programas maneja? | 1. | R | B | MB | 3. | R | B | MB |
| | 2. | R | B | MB | 4. | R | B | MB |

| Idiomas Sí ☐ No ☐ | | Escucha | | | Lectura | | | Escritura | | | Habla | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Qué idioma(s) conoce? | 1. | R | B | MB | R | B | MB | R | B | MB | R | B | MB |
| | 2. | R | B | MB | R | B | MB | R | B | MB | R | B | MB |

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

## VI. EXPERIENCIA LABORAL

**FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.**

| Nombre de la última o actual empresa | Actividad Económica | Dirección | Teléfono(s) |
|---|---|---|---|
| Laos Seguridad LTD | Vigilancia | Florencia | 3203668696 |

| Cargo(s) desempeñado(s) por usted | Área del cargo | Fecha Ingreso | Fecha Retiro | Sueldo Inicial | Sueldo Final |
|---|---|---|---|---|---|
| Guarda de seguridad | palacio | D 01 M 06 2016 | D 20 M 11 2022 | $ 689.454 | $ 1'000.000 |

Funciones realizadas: Guarda de seguridad. cuarto de monitoreo palacio de justicia

| Nombre de su jefe inmediato | Cargo |
|---|---|
| Kelly Patricia Torres | coordinadora |

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: Terminación de contrato

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO ESTAS DOS HOJAS

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO ESTAS DOS HOJAS

| Nombre de la empresa | Actividad Económica | Dirección | Teléfono(s) |
|---|---|---|---|
| Puma seguridad Ltd. | Vigilancia | Neiva Huila | 3203668696 |

| Cargo(s) desempeñado(s) por usted | Área del cargo | Fecha Ingreso | Fecha Retiro | Sueldo Inicial | Sueldo Final |
|---|---|---|---|---|---|
| Guarda de seguridad | Camaras | D 27 M 11 2022 | D 05 M 12 2022 | $1'000.000 | $1'000.000 |

Funciones realizadas: Guarda de seguridad en circuito cerrado de televisión.

Nombre de su jefe inmediato: Kelly Patricia Torres — Cargo: coordinadora

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: terminación de contrato

| Nombre de la empresa | Actividad Económica | Dirección | Teléfono(s) |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Cargo(s) desempeñado(s) por usted | Área del cargo | Fecha Ingreso | Fecha Retiro | Sueldo Inicial | Sueldo Final |
|---|---|---|---|---|---|
| | | D M A | D M A | $ | $ |

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato — Cargo

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

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

| | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Maria Eugenia Correa | independiente | Cll-33-B-#38-70 | 3706807789 |
| 2. | Elver Lozada España | Supervisor | Laos seguridad. | 3702918871 |

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

| | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Allender Puertas Gómez | desempleado | calle-3-#6-27 Andes | 3228255926 |
| 2. | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |

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

**Nota importante**

Favor no llamar por teléfono ni acudir 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 mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

**Firma del solicitante**

C.C. 40 783 778

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIBLE CON LA TIRILLA DE SEGURIDAD

minerva

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **40.783.178**

**GOMEZ**
APELLIDOS

**MARIA NELLY**
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-JUL-1976**
**ALBANIA**
**(CAQUETA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60** ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

**17-SEP-1995 FLORENCIA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-4400100-00944795-F-0040783178-20171010 **00579**84692A 1 9910147765

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 209581143

WEB
17:08:23


Bogotá DC, 16 de noviembre del 2022

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MARIA NELLY GOMEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 40783178:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. 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 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 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

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.**

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPUBLICA

# 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 jueves 01 de diciembre de 2022, a las 15:18:49, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 40783178 |
| Código de Verificación | 40783178221201151849 |

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.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policia Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 03:12:55 PM horas del 01/12/2022, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **40783178**
Apellidos y Nombres: **GOMEZ MARIA NELLY**

**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.

DIJIN

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: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

La República de Colombia y en su nombre el

# Instituto Para La Formación y Proyección de Talento Humano

## INFORPH

De

## Florencia Caquetá

Acreditado por la Secretaría de Educación y Cultura Municipal
según Resolución Nº.669 del 24 de Noviembre de 2005,

Confiere a:

# Maria Nelly Gomez

C.c 40783178 de Florencia

El título de

## Bachiller Académico 2008

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de educación media, según los planes y programas vigentes en el Proyecto Educativo Institucional y el decreto 3011 de 1997.

Esp. Manuel Ramírez Espinosa
C.c. 17.648.963 de Florencia
Rector

Yecid Parra Ramos
C.c. 17.639.941 de Florencia
Secretario

Dado en Florencia Caquetá, a los 09 días del mes de Diciembre de 2.008

Secretaria de Educacion y Cultura Municipal

**INSTITUTO PARA LA FORMACIÓN Y PROYECCIÓN DE TALENTO HUMANO**

# I N F O R P H

Florencia Caquetá

# ACTA DE GRADO

En la ciudad de Florencia Caquetá, a los 09 días del mes de Diciembre de 2008, se reunieron con el fin de formalizar la graduacion de los Estudiantes de ultimo ciclo, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoria del Instituto para la Formación y Proyección de Talento Humano "INFORPH", de Florencia Caquetá, Acreditado en el nivel de Educación Media y autorizado por la Secretaria de Educación y Cultura Municipal para otorgar el Título de Bachiller, según Resolución 669 del 24 de Noviembre de 2005.

Comprobada la situación legal y académica del estudiante, que cursó y aprobó los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el Titulo de:

BACHILLER ACADÉMICO

Al graduando cuyos nombres y apellidos se relacionan a continuación

# MARIA NELLY GÓMEZ

C.c 40783178 de Florencia

Es fiel copia tomada del original del Acta No 007 de fecha 09 de Diciembre del año 2008, consta de (140) graduandos, comienza: **AGUDELO LÓPEZ ANGEL NURY** y cierra : **YAGUE RODRÍGUEZ LEIDY LORENA**,

Firmado por el Esp. MANUEL RAMÍREZ ESPINOSA, Rector y YECID PARRA RAMOS, Secretario.

Dada en Florencia Caquetá, a los 09 días del mes de Diciembre del año 2008.

**ESP. MANUEL RAMÍREZ ESPINOSA**
CC. No17.648.963 de Florencia
Rector

**YECID PARRA RAMOS**
C.C. 17.639.941 de Florencia
Secretario

# CONSTANCIA LABORAL

COMPANIA ISO 900 CERTIFICAD
Certificado No SG-201100239.

COMPAÑIA OHSAS 180 CERTIFICAD
Certificado No SG-2011002 39

COMPANIA ISO 140 CERTIFICAD
Certificado CQR No 14

CCS Consejo Colombi de Seguridad

La empresa de seguridad LAOS SEGURIDAD LTDA. Con NIT No.839000088-1; hace constar que la señora **MARIA NELLY GOMEZ** identificada con cedula de ciudadanía No 40783178 Laboro en esta empresa desde el día primero (1) de Junio del dos mil dieciséis (2016) hasta el treinta y uno (31) de diciembre del dos mil dieciséis (2016) desempeñando el cargo como **GUARDA DE SEGURIDAD** en el puesto de la ALCALDIA- INST.BARRIOS UNIDOS DEL SUR - INST.EDUCATIVA SAN FRANCISCO DE ASIS- SEDE BOCANA

Cualquier información adicional favor comunicarse al celular 3203668696.

Para constancia de lo anterior se firma en Florencia, el día dos (2) de Enero del dos mil diecisiete (2017)

Cordialmente,

**KELI PATRICIA TORRES**
Coordinadora del Caquetá
Laos seguridad Ltda.

"VIGILADO Supervigilancia R. 430 de 30 Enero de 2009"

ACADEMIA DE VIGILANCIA

# CRONOS SP LTDA

ACADEMIA DE CAPACITACIÓN EN VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA
RESOLUCIÓN NO. 20214440011417 DEL 01 DE MARZO DEL 2021
NIT 901.400.403-1

NRO ECSP3028-I564218 **CERTIFICA QUE** N.C.I. 64218

*Gomez Maria Nelly*

Identificado (a) con la cedula de ciudadanía No. *1010783178*

REALIZÓ Y APROBÓ EL CURSO DE:

*Especializacion Vigilancia Entidades Oficiales*

CON UNA DURACION DE *60* HORAS

EXPEDIDO EN *Bogotá* A LOS *14* DÍAS DEL MES DE *Enero* DE *2022*

DIRECTOR GENERAL

DIRECTOR ACADÉMICO

Calle 49A Sur No. 38 -14 / Bogotá - Barrio Fátima
Tel: (031) 495 8421 / Cel: 322 933 3491 - cronosltda222@gmail.com

AXA COLPATRIA

# INGRESO EMPLEADO

## DATOS DE LA EMPRESA

| | |
|---|---|
| **Tipo de Identificación:** | NIT |
| **Número de documento:** | 800237731 |
| **Número Afiliación:** | 213190 |
| **Razón social:** | TELEVIGILANCIA LTDA PROTECCION Y SEGURID |

## DATOS DEL EMPLEADO:

| | |
|---|---|
| **Tipo de documento:** | CÉDULA |
| **Número de Documento** | 40783178 |
| **Nombre:** | MARIA NELLY GOMEZ |
| **Fecha Ingreso:** | 06/12/2022 |
| **Salario básico:** | 1,000,000 |
| **Nit empresa en misión:** | 0 |
| **Código Sucursal:** | 1 |
| **Centro de trabajo:** | R4 |
| **Tasa:** | 4.350 |
| **Fecha hora transacción:** | 5/12/2022 4:46:36 PM |

Colpensiones 10 años

GOBIERNO DE COLOMBIA

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MARIA NELLY GOMEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **40783178,** se encuentra afiliado/a desde **11/08/2003** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 06 de diciembre de 2022.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**Rosa Mercedes Nino Amaya**
**Dirección de Afiliaciones**

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

nueva eps

# NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264 -2

**CERTIFICA QUE:**

El 2022 -12 -06 15:38:59, el empleador **TELEVIGILANCIALTDA** identificado con **NI** número **800237731**
registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro Sistema de AfiliaciónElectrónica **VALE.**

| NÚMERO DE RADICACIÓN | FECHA DE RADICACIÓN | TIPO DE SOLICITUD |
|---|---|---|
| 2882550844492 | 2022 -12 -06 15:38:59 | REINGRESO |

**DETALLE**

| TIPO | IDENTIFICACIÓN | NOMBRE COTIZANTE | IBC | CARGO | FECHA REINGRESO |
|---|---|---|---|---|---|
| CC | 40783178 | MARIA NELLY GOMEZ | 1000000 | GUARDIAS DE SEGURIDAD | 2022 -12 -06 |

**La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 6 días del mes de Diciembre del año 2022.**

COMFACA
Caja de Compensación Familiar del Caquetá
Sede Administrativa Carrera 11 No. 15-34 Barrio Centro
Centro Múltiple de Servicios Transversales Calle 15 Av. Doberto Ortiz
e-mail: Atención al usuario: atencionalusuario@comfaca.com
Teléfono: 436 400
www.comfaca.com

# FORMULARIO DE AFILIACIÓN

| IMPORTANTE: Marque con un X según el tipo de novedad | Inscripción del trabajador | X |
|---|---|---|
| | Adición personas a cargo | |

| TIPO DE AFILIADO | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Dependiente | | Servicio Doméstico | | Madre Comunitaria | | Taxista | | Facultativos | | | |
| Trab. Independiente 2% | | Trab. Independiente 0.6% | | Pensionados 0.6% | | Pensionados 2% | | Pensionado 0% | | Fidelidad | |

## 1. DATOS DE LA EMPRESA

| Nombre o Razón Social de la Empresa: | TELEVIGILANCIA LTDA. | | | Nit. | 800.237.731-6 |
|---|---|---|---|---|---|
| Sucursal: | Teléfono: 435-2604 | Cuidad: | FLORENCIA | Correo Electrónico (Obligatorio) | gerenciaflorencia@televigilancia.com.co |

## 2. DATOS DEL TRABAJADOR

| No. Identificación: 40-783.178 | C.C. X / PAS. | C.E. / T.I. | Celular: 3123122432 | Correo Electrónico | |
|---|---|---|---|---|---|
| Primer Apellido: Gomez | Segundo Apellido: | | Nombres: Maria Nelly | | |
| Fecha de Nacimiento: 1976 07 01 | Sexo: H X / I | Estado civil: U.L. / CAS. / DIV. / SEP. / VIU. / SOL. / ND X | Tipo de Contrato: Fijo X / Ind / Parcial | | |
| Fecha de Ingreso a la Empresa: 2022 12 06 | Salario: $1.000.000 | Gana Comisión: SI / NO X | Ocupación: Guarda de Seg. | | |
| Horas trabajadas diarias: | Dirección lugar donde desarrolla su labor: Palacio de Justicia | Barrio: 7 de Agosto | Ciudad: Florencia | U / R X | |
| Usted labora en otra empresa: X NO / Cual? Pluma Seguridad. | | | | | |
| Dirección del Trabajador: Calle 33B N° 38-75 | | Barrio: Villa clara | Ciudad: Florencia | U / R X | |

| NIVEL DE ESCOLARIDAD | | Básica Secundaria X | Media | Secundaria Adultos | Téonico/Tecnológico | Posgrado/Maestría |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Básica Adultos | Media Adultos | Profesional Univ. | Ninguno / No Disp. |

Presenta Alguna Discapacidad? SI / NO X Cual? / Tipo de Vivienda - Propia X Familiar / Arrendada / Hipoteca

## 3. FACTOR DE VULNERABILIDAD

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Desmovilizado o Reinsertado | | Víctima conflicto armado (no desplazado | | Desplazado | | Ejercicio del trabajo Sexual | |
| Hijo(as) de madres cabeza de familia | | Cabeza de fámila | X | Hijo (as) de desmovilizados o Reinsertados | | Damnificado desastre natural | |
| Población Zonas Fronteras(nacionales) | | Población Migrante | | En condición de discapacidad | | No Aplica | |

## 4. PERTENENCIA ETNICA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Afrocolombiano | | Indígena | | Raizal Del Archipiélago De San Andrés | |
| Comunidad Negra | | Palenquero | | Room/gitano | |
| No se auto reconoce en ninguno de los anteriores | X | | | No Disponible | X |

## 5. ORIENTACIÓN SEXUAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Heterosexual | X | Bisexual | |
| Homosexual | | No Disponible | |

## 6. DATOS DE LA CÓNYUGE O COMPAÑERO(A)

| No. Identificación | C.C. / PAS. | C.E. / T.I. | Celular: | Correo Electrónico | |
|---|---|---|---|---|---|
| Primer Apellido | Segundo Apellido | | Nombres | | |
| Fecha de Nacimiento | Sexo: H / M / I | | Ocupación | | |
| Dirección de Residencia | Barrio | Ciudad | U / R | | |
| Nombre de la Empresa donde Trabaja | Ingresos Mensuales $ | Recibe Subsidio? SI / NO | | | |

COMFACA VERIFICACIÓN Y REGISTRO 07 DIC 2022 FIRMA: HORA: ABIERTA Y SUSCRITA

## 7. DATOS DEL PADRE O DE LA MADRE FUERA DE LA UNIÓN

| No. Identificación | C.C. / PAS. | C.E. / T.I. | Celular: | Correo Electrónico | |
|---|---|---|---|---|---|
| Primer Apellido | Segundo Apellido | | Nombres | | |
| Direcoción de Residencia | Barrio | Ciudad | U / R | | |

## 8. DATOS DE LAS PERSONAS A CARGO

| Tipo de Doc | | | Numero de Documento | Nombres Completos de los Hijos, Padres, o Hermanos (Que dependan económicamente del Trabajador) | | | Sexo | | Fecha de Naoimiento | | | Parentesco | | | | Discapacitado | Desaprobado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RC | T.I. | C.C. | | 1er. Apellido | 2do. Apellidos | Nombres | F | M | AÑO | MES | DÍA | Hijo | Hijastro | Hermano Hueérfano | Padres | | |
| | X | | 1137.674.186 | Prado | Gomez | Darwin L. | | X | 2008 | 08 | 01 | X | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

## 9. OBSERVACIONES

II EMPLEADOR

**DECLARACIÓN JURADA**
Declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información aquí suministrada, así como los documentos adjuntos es verídica y se entenderá presentada bajo la gravedad del juramento con su suscripción. Autorizo a verificar por cualquier medio se verifique los datos aquí contenidos y en caso de falsedad, se aplique las sanciones correspondientes.

FIRMA DEL TRABAJADOR

**AUTORIZACIÓN PARA USO DE LA INFORMACIÓN**
En cumplimiento de la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explícita, que la Caja de Compensación Familiar del Caquetá, haga uso y tratamiento de mis datos personales que suministro en este formulario y aquellos clasificados como "datos sensibles" de acuerdo con la política de tratamiento de datos Personales que se encuentra en la página web de Comfaca www.comfaca.com.

FIRMA DEL TRABAJADOR — SI / NO

FIRMA EMPRESA — FUNCIONARIO COMFACA — FIRMA TRABAJADOR

Supersubsidio Colombia

| TELEVIGILANCIA Protección Seguridad | ENTREGA DE DOTACIÓN | CODIGO: | HUM-FOR-006 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 03 |
| | | VIGENCIA: | 29-feb-16 |

CONTRATO:

CARGO: GUARDA DE SEGURIDAD

NOMBRE COMPLETO:

CC:

| PRENDA O ELEMENTO | 1er. ENTREGA | | 2da. ENTREGA | | 3er. ENTREGA | | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | UDS | TALLA | UDS | TALLA | UDS | TALLA | |
| BOTAS DE MATERIAL | 1 | 39 | | | | | |
| BOTAS DIELECTRICAS Y CON PUNTERA | | | | | | | |
| BOTAS MOTORIZADO | | | | | | | |
| BOTAS DE CAUCHO | | | | | | | |
| BUSO TIPO POLO _____ CAMISA TECNICOS_____ | | | | | | | |
| CAMISA CON NORMA CABALLERO Manga Larga X Corta _____ | | | | | | | |
| CAMISA CON NORMA DAMA | 1 | M | | | | | |
| CALZADO DAMA | | | | | | | |
| CORBATA | 1 | — | | | | | |
| CHAQUETA | | | | | | | |
| CHAPUZA | | | | | | | |
| CHALECO ANTIBALA | | | | | | | |
| CARNÉ: A:R:L _____ SEGUR. _____ | | | | | | | |
| EQUIPO DE LLUVIA - IMPERMEABLE CARPA:_____ 2 PIEZAS_____ | | | | | | | |
| FORRO DE CHALECO ANTIBALAS | | | | | | | |
| KEPIS:____ GORRA: X | 1 | — | | | | | |
| OVEROL CON NORMA | 1 | M | | | | | |
| OVEROL SUPERVISOR (Dos piezas) | | | | | | | |
| PANTALÓN JEAN | | | | | | | |
| PANTALÓN CON NORMA CABALLERO | | | | | | | |
| PANTALÓN CON NORMA DAMA | 1 | 32 | | | | | |
| PLACA | | | | | | | |
| PORTA TONFA | | | | | | | |
| REATA | | | | | | | |
| TONFA | | | | | | | |
| UNIFORME ANTIFLUIDOS 2 PIEZAS | | | | | | | |
| OTROS: | | | | | | | |

1er. ENTREGA

FIRMA RECIBI CONFORME

FECHA ENTREGA: 03-12-2022

2da. ENTREGA

FIRMA RECIBI CONFORME

FECHA ENTREGA:

3ra. ENTREGA

FIRMA RECIBI CONFORME

FECHA ENTREGA:

El trabajador manifiesta que:
La dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de la dotación si la empresa me lo solicita.
En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa.
El trabajador autoriza expresamente a la empresa mediante este documento a descontar de salarios y liquidación de prestaciones los valores de la dotación cuando en cualquiera de los casos anteriores no la devuelve al empleador.

Atentamente,

_____ (Firma del Trabajador)

c.c. 40 783 778

**TELEVIGILANCIA LTDA PROTECCION & SEGURIDAD**

***NIT. 800.237.731-6***

**CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO POR LA DURACION DE UNA OBRA O LABOR CONTRATADA No.**

| NOMBRE DEL EMPLEADOR: | DIRECCION DEL EMPLEADOR: |
|---|---|
| TELEVIGILANCIA LTDA PROTECCION Y SEGURIDAD | CALLE 6C NO, 17-81 NEIVA |
| NOMBRE DEL TRABAJADOR Y CEDULA | DIRECCIÓN DEL TRABAJADOR |
| GOMEZ MARIA NELLY<br>C.C. 40.783.178 | CALLE 33B # 38-75 B/ VILLA CLARA |
| LUGAR, FECHA DE NACIMIENTO Y NACIONALIDAD: | CARGO U OFICIO QUE DESEMPEÑARA EL TRABAJADOR: |
| COLOMBIA 05 JULIO 1976 | GUARDA DE SEGURIDAD |
| SALARIO: 1.000.000 Mínimo legal vigente + AUX TRANSPORTE | PERIODO PAGO: Mensual |
| FECHA DE INICIACIÓN DE LABORES: | OBRA O LABOR CONTRATADA: |
| 06 DICIEMBRE 2022 | **PRESTACION DE SERVICIO DE VIGILANCIA CELEBRADO ENTRE UNION TEMPORAL RAMA HUILA 22-23 JM Y LA RAMA JUDICIAL** |

Entre EL **EMPLEADOR y EL TRABAJADOR,** de las condiciones ya dichas, identificados como aparece al pie de sus firmas, se ha celebrado el presente contrato individual de trabajo, regido además por las siguientes cláusulas: **PRIMERA: OBJETO:** Prestación de los servicios personales por parte del trabajador al empleador como **GUARDA DE SEGURIDAD** En el lugar previamente indicado por este último. **SEGUNDA: OBLIGACIONES DEL TRABAJADOR** contrata los servicios personales del TRABAJADOR y éste se obliga: a) A poner al servicio del EMPLEADOR toda su capacidad normal de trabajo en el desempeño de las funciones propias del oficio mencionado y en las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las instrucciones que le imparta EL EMPLEADOR directamente o a través de sus representantes. b) A no prestar directa ni indirectamente servicios labores a otros EMPLEADORES, ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio, durante la vigencia de este contrato; c) A guardar absoluta reserva sobre los hechos, documentos, informaciones y en general, sobre todos los asuntos y materias que lleguen a su conocimiento por causa o con ocasión de su contrato de trabajo. Y d) Cuidar y conservar con suma diligencia los elementos y bienes de la Empresa y terceros entregados en custodia para su vigilancia y responder por la perdida y deterioro parcial o total de los mismos, derivados por el incumplimiento de las funciones encomendadas Pen este contrato. **TERCERA: REMUNERACION.** EL EMPLEADOR pagará al TRABAJADOR por la prestación de sus servicios una asignación mensual conforme a la Ley por periodos vencidos, previa cancelación por parte de la persona natural o jurídica con quien se haya celebrado el contrato principal. Dentro de este pago se encuentra incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de que tratan los Capítulos I, II y III del Título VII del C.S.T. Se aclara y se conviene que en los casos en los que EL TRABAJADOR devengue comisiones o cualquiera otra modalidad de salario variable, el 82.5% de dichos ingresos, constituye remuneración de la labor realizada, y el 17.5% restante está destinado a remunerar el descanso en los días dominicales y festivos de que tratan los Capítulos I y II del Título VIII del C.S.T. **CUARTA: DESCUENTOS.** El trabajador faculta al empleador para que descuente de sus salarios, prestaciones sociales y demás emolumentos laborales, las sumas que tiene que cancelar por el incumplimiento de la obligación del

trabajador consagrada en el numeral "d" del artículo PRIMERO de este contrato. **QUINTA: TRABAJO NOCTURNO, SUPLEMENTARIO, DOMINICAL Y/O FESTIVO.** Todo trabajo suplementario o en horas extras o en horas nocturnas o en días domingos o festivos en los que legalmente se debe conceder descanso, se remunerará conforme a la Ley, así como los correspondientes recargos nocturnos. Para el reconocimiento y pago del trabajo suplementario, nocturno, dominical o festivo, EL EMPLEADOR o sus representantes deberán haberlo autorizado previamente y por escrito. EL EMPLEADOR, en consecuencia, no reconocerá ningún trabajo suplementario, o trabajo nocturno o en días de descanso legalmente obligatorio que no haya sido autorizado previamente **SEXTA: JORNADA DE TRABAJO. EL TRABAJADOR** se obliga a laborar la jornada máxima legal en los turnos y dentro de las horas señaladas por el EMPLEADOR, pudiendo hacer estos ajustes o cambios de horarios cuando lo estime conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes y por la naturaleza de la labor podrá ampliarse la jornada laboral sin que constituya trabajo suplementario o de horas extras conforme lo establece el Articulo 155 del Código Sustantivo de Trabajo; podrán repartirse las horas de la jornada ordinaria en la forma prevista en el Art. 164 del C.S.T., modificado por el Art. 23 de la Ley 50/90, teniendo en cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada no se computan dentro de las misma, según el Art. 167 ibídem. **SÉPTIMA: DURACIÓN DEL CONTRATO.** El presente contrato se celebra por el tiempo que dure la realización de la obra o labor contratada, mientras subsistan las causas que le dieron origen y la materia del contrato. **OCTAVA: PERIODO DE PRUEBA.** Los primeros dos (02) meses a la iniciación del presente contrato se consideran como periodo de prueba y por consiguiente, cualquiera de las partes podrá darlo por terminado unilateralmente en cualquier momento durante dicho período, sin que se cause indemnización alguna. **NOVENA: TERMINACIÓN UNILATERAL.** Son justas causas para dar por terminado unilateralmente este contrato por cualquiera de las partes, las enumeradas en los Arts. 61 y 62 del C.S.T., EL TRABAJADOR podrá dar por terminado el presente contrato mediante aviso escrito al EMPLEADOR con antelación no inferior a treinta (30) días. En caso de no dar el TRABAJADOR el aviso al empleador o darlos parcialmente, deberá cancelar a este último una indemnización equivalente a treinta (30) días de salario o proporcional al tiempo faltante, deducible de sus prestaciones sociales. Además, son justas causas para dar por terminado unilateralmente este contrato por parte del EMPLEADOR, las siguientes faltas que para efecto se califican como graves: a)La violación por parte del TRABAJADOR, de cualquiera de sus obligaciones legales contractuales o reglamentarias; b) La no asistencia puntual al trabajo por dos veces o más, dentro de un mismo mes calendario o negarse a prestar un turno, salvo casos de fuerza mayor debidamente comprobados por el EMPLEADOR o sus representantes; c) La ejecución por parte del TRABAJADOR de labores remuneradas al servicio de terceros sin autorización del EMPLEADOR; d)La revelación de secretos e información reservada de la empresa, del EMPLEADOR y del lugar donde desarrolle la labor; e)Las repetidas desavenencias con sus compañeros de trabajo; f)La asistencia al trabajo en estado de embriaguez, alicoramiento o en estado no apto para ejercer sus funciones; g)El consumo de bebidas embriagantes en el sitio de trabajo, aún por primera vez; h)La utilización y porte del uniforme distintivo del servicio, placas y arma de dotación en oportunidades distintas al servicio y en lugares de expendio de licores, i)El abandono

del sitio de trabajo sin la autorización del EMPLEADOR o su representante, j)La inasistencia o llegada tarde a los turnos asignados; k)La solicitud de dadivas o prebendas de terceros para el desempeño de sus labores, l)La ejecución de actos obscenos o inmorales dentro o fuera del sitio de trabajo y que afecte directa o indirectamente al EMPLEADOR o a sus representantes, m)La negativa a rendir los informes solicitados por el EMPLEADOR o dentro de los términos fijados, n)El porte de armas o elementos de cualquier tipo, ajenos a los asignados por el EMPLEADOR para el desempeño de sus labores, o)El uso indebido dentro o fuera del servicio del arma de dotación, de la credencial, placas o distintivos que lo acreditan como vigilante al servicio del EMPLEADOR, p)Permitir la entrada o permanencia de personas extrañas en las dependencias puestas bajo su cuidado o la salida de bienes y objetos de las mismas dependencias o del sitio de trabajo, q)Impedir o entorpecer la inspección o supervisión de los coordinadores o supervisores, representantes del EMPLEADOR en el lugar de trabajo. **DÉCIMA: TERMINACIÓN UNILATERAL ESPECIAL.** Son también justas causas para dar por terminado unilateralmente este contrato, sin lugar a indemnización las siguientes: a) La solicitud del F.2, DAS, POLICIA NACIONAL o de cualquier otra autoridad, del retiro del TRABAJADOR DE LA PRESTACION DEL SERVICIO, b) La terminación del contrato de vigilancia suscrito entre el EMPLEADOR y un tercero, o la disminución de puestos requeridos por el tercero en virtud del contrato; y para cuya labor fue contratado el TRABAJADOR. Se entenderá por terminada la labor contratada así como las causas que dieron origen al contrato materia del trabajo; c) La solicitud verbal o escrita por parte del tercero contratista con quien se ejecuta la labor **DÉCIMA PRIMERA: OBLIGACIONES ESPECIALES DEL TRABAJADOR.** Son obligaciones contractuales y especiales del TRABAJADOR las siguientes: a) Evitar fuera de las horas de trabajo actividades que afecten su salud e impidan la prestación eficiente del servicio, b)manejar y cuidar con diligencia los bienes, elementos y armas encontradas a su cuidado, c) Conservar y restituir salvo el deterioro natural de los elementos y objetos de dotación, d)Informar al empleador toda circunstancia que sea de su interés o que tenga que ver con el desarrollo del objeto del servicio contratado, e)devolver al EMPLEADOR al momento de la terminación del contrato de trabajo el uniforme, la gorra, la placa, el arma de dotación y su salvoconducto, vehículos, municiones, y todos los elementos de dotación asignados para el ejercicio de su labor, f)responder patrimonialmente ante el empleador, patrimonialmente por los perjuicios causados por la revelación de secretos, hechos o informaciones en general que lleguen a su conocimiento por causa o con ocasión de su contrato, g)Responder al EMPLEADOR por la perdida de elementos, bienes y objetos puestos bajo su cuidado y vigilancia y que pertenezca al EMPLEADOR, como a terceras personas que hayan contratado los servicios del EMPLEADOR, h) Cumplir diligentemente las labores propias del cargo y realizar labores que directa o indirectamente tiendan a mejorar las condiciones de seguridad personal en los puestos de trabajo, según las instrucciones del EMPLEADOR; i) el trabajador se compromete a informar por escrito AL EMPLEADOR cualquier cambio de dirección teniéndose como suya, para todos los efectos, la última dirección registrada en la empresa. **DÉCIMA SEGUNDA: MODIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES LABORALES. EL TRABAJADOR** acepta desde ahora expresamente todas las modificaciones determinadas por el EMPLEADOR, en ejercicio de su poder subordinante, de sus condiciones

laborales, tales como la jornada de trabajo, el lugar de prestación de servicio, el cargo u oficio y/o funciones y la forma de remuneración, siempre que tales modificaciones no afecten su honor, dignidad o sus derechos mínimos ni impliquen desmejoras sustanciales o graves perjuicios para él, de conformidad con lo dispuesto por el Art. 23 del C.S.T., modificado por el Art. 1° de la Ley 50/90. **DÉCIMA TERCERA: EFECTOS.** El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto cualquiera otro contrato, verbal o escrito, celebrado entre las partes con anterioridad, pudiendo las partes convenir por escrito modificaciones al mismo, las que formarán parte integrante de este contrato. Para constancia se firma en dos o más ejemplares del mismo tenor y valor, un ejemplar de los cuales recibe EL TRABAJADOR en este acto, en la ciudad y fecha que se indican a continuación:

**CIUDAD Y FECHA: FLORENCIA, 6 DICIEMBRE 2022**

**Persona encargada**

MARIA MONICA GONZALEZ RUIZ
C.C. 36.165.333

**Empleado**

**TRABAJADOR** 40783778