REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **94.393.510**

**GIRALDO OSORIO**

APELLIDOS

**JOSE VILDARDO**

NOMBRES

JOSE V. GIRALDO

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-JUN-1977**

**PALMIRA**
**(VALLE)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.72** ESTATURA

**O+** G.S. RH

**M** SEXO

**17-AGO-1995 TULUA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-3102200-01120281-M-0094393510-20191217 **0069**351512A 1 8500128781

REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Primera Clase

94393510

**GIRALDO OSORIO**
**JOSE VILDARDO**

PERTENECE AL EJERCITO DE

| 1A. LINEA | 2A. LINEA | 3A. LINEA |
|---|---|---|
| 31-DIC 07 | 31-DIC. 17 | 31-DIC.27 |

UM CODI4 ESP. MIL. FUSILERO

PROFESION BACHILLER

FECHA EXP. 28-MAY-97



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:
   - Tomar posesion de los empleos públicos o privados
   - Ingresar a la carrera administrativa
   - Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehiculos
   - Registrar titulo como profesional y ejercer la profesión
   - Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
   - Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad
2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilizacion debe efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.

COMANDANTE ZOMA



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

# TARJETA DE CONDUCTA

El Jefe de Estado Mayor DIV. - 04

Hace constar que el Soldado

GIRALDO OSORIO JOSE V.

Con Tarjeta de Reservista No. 94 393 510

Observó EXCELENTE Conducta durante su Servicio

Militar Obligatorio prestado en esta Unidad del 19-Jul.-96 al 15 Jul.-/97

Villavicencio. Julio 15/97
LUGAR Y FECHA

CO. Hector Florian Amaya
FIRMA Y POSTFIRMA CDTE. UNIDAD

## DEBERES DE LOS RESERVISTAS DE PRIMERA CLASE

1. Porte la Tarjeta de Reservista y consérvela en buen estado.
2. Cuando cambie de domicilio preséntese en la Alcaldía, Distrito Militar o Comando de Circunscripción Militar para informar tal hecho.
3. Cuando se decrete la Movilización o llamamiento especial, preséntese en la Unidad Militar más cercana, o al Alcalde del Municipio de su residencia. El incumplimiento le ocasiona sanciones previstas en el Artículo 143 del Código de Justicia Penal Militar.

"SI QUIERES LA PAZ PREPARATE PARA LA GUERRA"

La República de Colombia
y en su nombre

# El Gimnasio del Pacífico

Sección Nocturna
Tuluá - Valle del Cauca

Autorizado por la Secretaría de Educación Departamental según Resolución No. 0599 del 17 de junio de 1993

Confiere a

## José Vildardo Giraldo Osorio

Identificado(a) con C.C. No. 94.393.510 Expedida en Tuluá

El Título de

# Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, según los planes y programas vigentes.

Rector

Secretario

TULUA GIMNASIO DEL PACIFICO

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 2 Diploma No. [illegible]

Dado en Tuluá, a ___ de _____ de 199___

GIMNASIO DEL PACIFICO

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

Inscripción S.E. 05084026
DANE.....:176834-00084
JORNADA.....: NOCTURNA

En la ciudad de Tuluá, a los 06 dias del mes de Julio del año 1996, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoria del **GIMNASIO DEL PACIFICO** Institución aprobada hasta el GRADO 11 en el Nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el titulo de Bachiller en la Modalidad ACADEMICA según resolución No. 0599 del 17 de Junio de 1.993.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el TITULO DE **BACHILLER ACADEMICO** . al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

GIRALDO OSORIO JOSE VILDARDO

T.I. ó C.C. No. 94.393.510 TULUA (V)

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 021 de fecha JULIO 06 de 1996, que consta de 172 alumnos, que comienza con el

nombre de **MANUEL BERNAL MARTINEZ**

y se cierra con el nombre de ORLANDO GALVIS JARAMILLO

Firmado y sellado por GUSTAVO BERMUDEZ LOZANO (Rector)

y MARIA EMILDA ALZATE (Secretaria).

Dada en Tulúa, a los 12 dias del mes de Julio de 1996

GUSTAVO BERMUDEZ LOZANO
RECTOR
C.C. 7.523.273 DE ARMENIA

MARIA EMILDA ALZATE
SECRETARIA
C.C. 29.864.817 DE TULUA

**REPUBLICA DE COLOMBIA**

Departamento del Valle del Cauca

DISCENTER´S

El Centro del diseño y los Sistemas

**INSTITUCION DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO DISCENTER´S BUGA**

Autorizada por la Secretaría de Educación Municipal según Registro del Programa DAM 996 del 7 de Julio de 2009 en cumplimiento del Decreto 4904 del 16 de Diciembre de 2009 expedido por el Ministerio de Educación.

**Otorga el Certificado de Aptitud Ocupacional de:**

# TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN SISTEMAS INFORMATICOS

**A:**

# JOSE VILDARDO GIRALDO OSORIO

Identificada(o) con Cédula de Ciudadanía No.94.393.510 expedida en Tuluá (Valle)

Quien cursó los Créditos Académicos correspondientes a los Módulos establecidos en el Plan de Estudios y alcanzó las competencias definidas para el Programa, con una duración de 13 Créditos que equivalen a 624 horas.

Dado en Guadalajara de Buga-Valle del Cauca, a los quince (15) días del mes de Diciembre de 2011

**CARLOS ANDRES ARIZA ARIZA**
Director

**NIDIA RODRIGUEZ DUCON**
Secretaria

**Anotado en el folio No. 206 del Libro de Certificados No. 117**

**INSTITUCION DE EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO DISCENTER'S BUGA**

Calle 5 No.11-43 – PBX (092) 2373482

Con Licencia de Funcionamiento DAM 996 DE 2009 emitida por la Secretaría de Educación Municipal de Guadalajara de Buga – Valle del Cauca

# ACTA DE ENTREGA DE CERTIFICADOS DE APTITUD OCUPACIONAL

En Guadalajara de Buga a los 15 días del mes de Diciembre del año 2011, se reunieron, con el fin de formalizar la entrega de Certificados de Aptitud Ocupacional, de las Estudiantes del Programa **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN SISTEMAS INFORMATICOS**, los suscritos Director y Secretaria de la Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano **DISCENTER'S BUGA**.

Instituto con Licencia de Funcionamiento en el nivel de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano y autorizado por la Secretaria Municipal de Educación para otorgar el **CERTIFICADO DE TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN SISTEMAS INFORMATICOS,** según Resolución DAM 1002 del 07 de Julio de 2009 y de conformidad con lo dispuesto en los Artículos 42 y 90 de la Ley 115 de 1994.

Comprobada la situación legal, académica de cada una de las estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano, según Decreto 4904 de 2009, Capítulo III del Ministerio de Educación Nacional, se procedió a otorgar el Certificado de Aptitud Ocupacional de:

# TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN SISTEMAS INFORMATICOS

**Al estudiante cuyo nombre, apellidos y número del Documento de Identidad se relaciona a continuación:**

## JOSE VILDARDO GIRALDO OSORIO

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No.94.393.510 expedida en Tuluá (Valle)

Es fiel copia tomada el Acta original General de entrega de Certificados número 206 de fecha quince (15) de Diciembre de 2011 que consta de diecisiete (17) estudiantes, que comienza con el nombre de AILIN STEPHANI MURIEL VALDES y se cierra con el nombre de VALERIA HERNANDEZ CUBILLOS.

Firmado y sellado por el Director y Secretaria General

**CARLOS ANDRÉS ARIZA ARIZA**
C.C.No. 94.391.404 de Tulúa
Director

**NIDIA RODRIGUEZ DUCON**
C.C.No.51.957.491 de Bogotá
Secretaria

Firma registrada en la Secretaría de Educación y en la Notaría Primera de Buga.

PROSEGUR
Seguridad de confianza

**PROSEGUR VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA**

Nit. 890401802 - 0

Prosegur Vigilancia y Seguridad Privada Ltda.
Vigilado Superintendencia Resolución No. 20151000051597 de 08/09/2015

CERTIFICA QUE:

Que el(a) señor(a) GIRALDO OSORIO, JOSE VILDARDO, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 94393510, labora en nuestra compañía desde el 1 de febrero de 2020 desempeñando el cargo de SUPERVISOR ACUDA, con contrato A TERMINO FIJO y un salario básico fijo mensual de $1.000.000 M/CTE.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 26 días del mes de Enero de 2023.

Cordialmente,

PROSEGUR VIGILANCIA Y
SEGURIDAD PRIVADA LTDA
NIT: 890.401.802-0

**DAYANA GALINDO CARVAJAL**
**Coordinadora de Nomina**

# METROALARMAS LTDA.

HACE CONSTAR:

Que el señor(a) **JÓSE VILDARDO GIRALDO OSORIO**, quien se identifica con la Cedula de Ciudadanía N°. **94.393.510**, trabajó como empleado(a), desempeñando el cargo de **SUPERVISOR DE MEDIOS TECNOLOGICOS,** con un contrato de laboral desde el día **08 DE FEBRERO DE 2018,** hasta el **31 DE ENERO DE 2020.**

Se expide el presente certificado a petición del interesado(a) a los **31 días del mes de enero de 2020.**

Atentamente,

**ANDRES FELIPE BUSTAMANTE**
**Analista de Gestión Humana.**



Vigilado SuperVigilancia R. 20184100033457 de 02/05/2018
Antioquia: 448 10 00 - Bogotá: 618 47 85 - Cali: 524 00 30 - Barranquilla: 385 33 00
Pereira: 340 21 00 - Armenia 735 75 05 - Manizales: 892 81 00 - Tuluá: 235 95 51
Buga: 238 45 51 - Palmira: 285 51 52 - Línea Nacional: 01 8000 512 808
www.metroalarmas.com

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14894607923

(415)7707212489984(8020) 000001489460792 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 4 3 9 3 5 1 0 | 2 | Impuestos y Aduanas de Palmira 1 5 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 9 4 3 9 3 5 1 0 | 1 9 9 5 0 8 1 7 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Valle del Cauca 7 6 | Tuluá 8 3 4 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GIRALDO | OSORIO | JOSE | VILDARDO |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Valle del Cauca 7 6 | Guadalajara de Buga 1 1 1 |

41. Dirección principal: CL 10 17 46

42. Correo electrónico: josevgiraldoosorio@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 0 6 1 0 9 0 0 8 | |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 2 9 9 | 2 0 2 3 0 2 0 8 | | | | | | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

| Obligados aduaneros | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 54. Código | | | | | | | | | |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | |

| Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 02 - 08 / 10 : 45: 04

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: GIRALDO OSORIO JOSE VILDARDO
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 01:19:08 PM horas del 08/02/2023, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **94393510**
Apellidos y Nombres: **GIRALDO OSORIO JOSE VILDARDO**

**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

# CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 13:31:59 horas del 08/02/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **9493510,**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **GOBERNACION DEL VALLE** , con NIT **890399029-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2023

**Horario:** Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
**Dirección:** Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
**Teléfonos:** 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
**Correo:** dijin.araic-atc@policia.gov.co
**Web:** www.policia.gov.co/dijin
**Instagram:** /dijinpolicia
**Twitter:** @DIJINPolicia

Presidencia de la República Ministerio de Defensa Nacional Colombia compra eficiente GOV.CO

**AUTORIZACIÓN CONSULTAS DE ANTECEDENTES REGISTRO DE INHABILIDADES DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA PERSONAS MENORES DE EDAD**

El (la) suscrito (a) JOSE VIDARDO GIRALDO O., identificado con CC/CE N° 94393510, expedida en TULUA, autorizo libre, expresa e inequívocamente y exclusivamente para los fines y los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la Gobernación del Valle del Cauca con NIT 890399029-5, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerio de Defensa – Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inciso de esta y mientras se encuentra vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y manifestando que ha sido informado (a) de forma clara y suficientes de los fines de tratamiento.

Lo anterior se firma en Santiago de Cali, a los 12 días del mes de Enero de 2023.

JOSE GIRALDO

NOMBRE JOSE GIRALDO OSORIO
CÉDULA 94393510 TULUA

Powered by CamScanner

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 215984944

WEB
13:00:17


Bogotá DC, 08 de febrero del 2023

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) JOSE VILDARDO GIRALDO OSORIO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 94393510:

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 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 08 de febrero de 2023, a las 11:42:58, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 94393510 |
| Código de Verificación | 94393510230208114258 |

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

(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, 08/02/2023 01:18:20 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **94393510** y Nombre: **JOSE VILDARDO GIRALDO OSORIO.**

## 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. **52768027** . 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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| Giraldo | Osorio | Jose Vildardo |

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 94393510 — SEXO: F ( ) M (X) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE ( ) — NÚMERO 94393510 — D.M.

**FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO**

FECHA: DIA 08 MES 06 AÑO 1977

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO: PALMIRA

**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**

CALLE 10 - 17 46

PAÍS: COLOMBIA — DEPTO: VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO: GUADALAJARA DE BUGA

TELÉFONO: — EMAIL: josevgiraldoosorio@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 | BASICA SECUNDARIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 06 | AÑO | 1996 |
| | | | | | | | | | | X | | | | |

***EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)***

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

**TC** (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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).

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 |
| | | | | | | | | | |

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>EMPRESA DE SEGURIDAD PROSEGUR | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>CALI | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>4386988 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 02 | *Año* 2020 | *Día* | 26 | *Mes* | 01 | *Año* | 2023 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>APOYO A SUPERVISOR | *DEPENDENCIA*<br>APOYO A LA SUPERVISOR | | | | | *DIRECCIÓN*<br>AVENIDA 6N - 21 46 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>METROALARMAS LTDA | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>CALI | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>5240030 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 08 | *Mes* | 02 | *Año* 2018 | *Día* | 31 | *Mes* | 01 | *Año* | 2020 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>APOYO A ALA SUPERVISION | *DEPENDENCIA*<br>APOYO OPERATIVO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 24N - 5A | | | | | | |

## 4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| *EXPERIENCIAS DEL DOCENTE* | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *INSTITUCIÓN EDUCATIVA* | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día:* | | *Mes:* | | *Año:* | *Día:* | | *Mes:* | | *Año:* | |
| *AREA DE CONOCIMIENTO* | *NIVEL EDUCATIVO* | | | | | *DIRECCIÓN* | | | | | |

## 5 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 | 0 | 0 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 4 | 11 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| **TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA** | 4 | 11 |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

**6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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* CALÍ 13 FEBRERO 2023

JOSE GIRALDO

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

**7 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*

Susana Arango R.

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

EPS

sura

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

**EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A** en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

## CERTIFICA

Que **JOSE VILDARDO GIRALDO OSORIO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **94393510** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 94393510 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | JOSE VILDARDO GIRALDO OSORIO |
| TIPO DE AFILIADO | TITULAR |
| PARENTESCO | TITULAR |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN | COBERTURA INTEGRAL |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA | 01/04/2019 |
| FECHA RETIRO EPS SURA | ACTIVO(A) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA | 193 |
| SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO | 47 |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
**Fecha de generación:** **08/02/2023**

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

porvenir
sólo hay uno

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

# CERTIFICA QUE:

**JOSE VILDARDO GIRALDO OSORIO,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **94.393.510**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

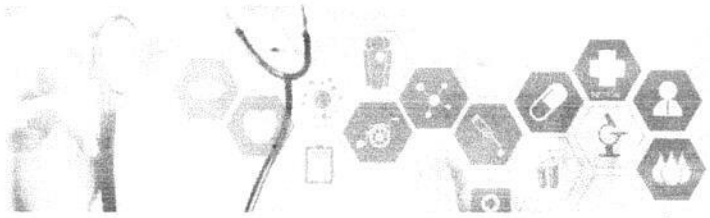
La presente certificación se expide el 8 de Febrero del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.



# CENTRO OCUPACIONAL INTEGRAL BUGA S.A.S

Dra. Laura Daniela Anaya Hadechini
RM 137420-04 Resolución 0420
Aprobado por Resolución No 0842- Nit. 900448249-5
Carrera 16 No 5-53- Guadalajara de Buga
Tel. 2388720- Cel. 300 726 5803



## CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 35.122

| FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN | | | | TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL |
|---|---|---|---|---|
| 08 DÍA | 02 MES | 2023 AÑO | GUADALAJARA DE BUGA (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA) Ciudad | EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR |

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

| Nombre de la empresa | Empresa en misión |
|---|---|
| ALCALDIA DE BUGA - CONTRATISTA | ALCALDÍA DE BUGA - CONTRATISTA |

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC: Cedula de Ciudadanía, CE: Cedula de Extranjería, TI: Tarjeta de Identidad, PT: Pasaporte)

| Apellidos y Nombres | Genero | Edad | Documento de Identificación | |
|---|---|---|---|---|
| GIRALDO OSORIO JOSE VILDARDO | MASCULINO | 45 AÑOS 8 MESES 1 DIAS | CC (Tipo) | 94393510 (Número) |

Cargo
**CONTRATISTA**

Celular
**3106109008**

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

**SIN RESTRICCION PARA EL CARGO A DESEMPEÑAR**

Observaciones: *RECOMENDACIONES ANOTADAS*

**N/A** NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

| RESTRICCIONES LABORALES | TIPO | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|
| SIN RESTRICCIONES LABORALES | NO APLICA | NO APLICA |

**El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:**

| | |
|---|---|
| EVALUACIÓN OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR | ✓ |

| RECOMENDACIONES MÉDICAS | RECOMENDACIONES OCUPACIONALES | HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES |
|---|---|---|
| EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO | USO DE EPP | HÁBITOS SALUDABLES |
| | PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL | FORTALECIMIENTO MUSCULAR |
| | | CONTROL DE PESO |
| | | ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA |
| | | HACER DEPORTE |
| | | DIETA BALANCEADA |

**OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES**

POR SOBREPESO : DIETA ADECUADA, HABITOS DE VIDA SALUDABLES Y EJERCICIOS ,CONTROL POR OPTOMETRIA EN SU EPS CADA AÑO , USAR LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DE ACORDE A LOS FACTORES DE RIESGOS EXPUESTO, EDUCACIÓN EN HIGIENE POSTURAL Y MEDIDAS DE ERGONOMIA, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS.

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS SIN DÉFICIT NEUROLÓGICOS, BUENA RESPIRACIÓN, NIEGA DOLOR ARTICULAR O LIMITACION FISICA, NIEGA SÍNTOMA GRIPAL O FIEBRE EN LOS ÚLTIMOS 15 DIAS , CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSGURIDAD PARA COVID 19 .

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

**Médico**

Firma:

Nombre: ANAYA HADECHINI LAURA DANIELA

R. M.: 137420-04 L.S.O.: 0420

**Aspirante o Trabajador**

Firma: JOSE GIRALDO

Nombre: GIRALDO OSORIO JOSE VILDARDO

CC: 94393510

Banco AV Villas

NIT. 860.035.827-5

**BANCO COMERCIAL**

**"AV VILLAS"**

NIT 860035827 - 5

CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

**C E R T I F I C A :**

Que JOSE VILDARDO GIRALDO OSORIO identificado con el documento No. 94.393.510

posee en la oficina BUGA CALLE 6 (161) una cuenta de ahorros

No. 164966074 desde el 10 de enero de 2017

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 08 días del mes de febrero de 2023

Atentamente,

Gerente Oficina 161

Esta certificación tiene un costo de $ 0,00 , el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma.

CAP-IM1-119-V1

F-06-403-1