

minerva
10-03

www.formasminerva.com



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
M A	Vigilante

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante		Nombre(s) del aspirante	
Cardenas Cardenas		Magda Yanira	
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento		
01/09/1979	Sogamoso - Boyaca		
Dirección domicilio / Barrio		Ciudad	
Calle 28A # 33-04		Yopal	
Teléfono		Nº. Celular	
		321413 4417	
Correo electrónico		Nacionalidad	
magdacardenas739@gmail.com		Colombiana	
Profesión, ocupación u oficio		(*) Estado civil	
		Soltera	
		Años de experiencia laboral	



DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía:	☒ No. 46.379499	(**) Libreta militar No.	Primera clase:	☐
Extranjería:	☐ Expedida en:	Distrito No.	Segunda clase:	☐
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo?	Licencia de conducción No.	Categoría	
	Sí ☐ No ☐			

II. PERFIL LABORAL

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

Soy bachiller con experiencia en atención al usuario, Soy una persona amable, sociable, carismática, responsable con mis labores asignadas, soy una persona puntual, respetuosa, trabajo en equipo, cuento con disponibilidad de tiempo y dedicada en la labor que se me asigne.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?	Empleado ☒ Independiente ☐	Tipo de contrato
Sí ☒ No ☐	Covicas LTDA		Indefinido
¿Trabajó antes en esta empresa?	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Fecha	¿Conoce a alguien de esta empresa?
Sí ☐ No ☒	Sí ☐ No ☒	D M A	Sí ☐ No ☒
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?	Nombre	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?	
Sí ☐ No ☒	Dependencia	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? ☐ ¿Alquilada? ☒	Nombre del arrendador
		Argene Berley	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Sí ☐ No ☒	Describe e indique su valor mensual	Teléfono
			323327 7718
¿Por qué conceptos?		¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?	
		4 meses	
		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?	
		\$	
		¿Cuánto es su aspiración salarial?	
		\$	
¿Cuál es su principal afición?		¿Practica algún deporte?	¿Cuál(es)?
		Sí ☐ No ☒	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?			
Sí ☐ No ☒ ¿Cuál(es)?			

19417623

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 <input type="text" value="2"/>		Parentesco <u>Mamá e hija</u>		Edades <u>65 años 24 años</u>	
Nombre(s) padre(s) <u>Gladys Cardenas</u>		Profesión, ocupación u oficio <u>oficios Vaños</u>		Teléfono(s) <u>314 3192859</u>	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1999	5	Primaria	Camilo Torrez	Aguazul
Bachillerato Académico ☒ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐	2017		Bachiller	liceo general colombia	Villavicencio
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 ☐ Nocturno		Fin de semana ☐ A distancia ☐	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)					
Sistemas ☐ Sí ☐ No ☐		1. <input type="text"/>		R B MB <input type="text"/>	
¿Qué programas maneja?		2. <input type="text"/>		R B MB <input type="text"/>	
Idiomas ☐ Sí ☐ No ☐		1. <input type="text"/>		Escucha <input type="text"/> Lectura <input type="text"/> Escritura <input type="text"/> Habla <input type="text"/>	
¿Qué idioma(s) conoce?		2. <input type="text"/>		Escucha <input type="text"/> Lectura <input type="text"/> Escritura <input type="text"/> Habla <input type="text"/>	

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 PAGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa <u>Covicas LTDA</u>		Actividad Económica <u>Vigilancia Seguridad Privada</u>		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <u>Vigilante</u>		Área del cargo		Fecha Ingreso <u>13/01/2024</u>		Fecha Retiro <u>M A</u>	
Funciones realizadas <u>Atención hospitalaria</u>				Sueldo Inicial <u>\$</u>		Sueldo Final <u>\$</u>	
Nombre de su jefe inmediato <u>Isabel Gonzalez Garcia</u>				Cargo <u>Gerente general</u>			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido ☒ Fijo ☐		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?		Contrato por medio de agencia ☐	
Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐		Jornada: Diurna ☒ Nocturna ☐ Otra jornada ☐		Motivo del retiro			

Nombre de la empresa Estelar	Actividad Económica Vigilancia y Seguridad Privada	Dirección Barrio los helechos Carrera 27A N° 14 72		Teléfono(s) 635-7610	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Vigilante	Área del cargo	Fecha Ingreso 25/01/2022	Fecha Retiro 12/01/2024	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas Atención hospitalaria					
Nombre de su jefe inmediato Jose Moscarela			Cargo Gerente General		
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido ☒ ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?			
Fijo ☐		Contrato por medio de agencia ☐			
Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐		Jornada: Diurna ☒ Nocturna ☒ Otra jornada ☐			
Motivo del retiro Terminación del contrato					

Nombre de la empresa Covicas LTDA	Actividad Económica Vigilancia y Seguridad Privada	Dirección Carrera 20N 34-56		Teléfono(s) 632 2254 3105628517 3124795872	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Guarda de seguridad	Área del cargo	Fecha Ingreso 10/12/2021	Fecha Retiro 24/01/2022	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas Atención hospitalaria					
Nombre de su jefe inmediato Isabel Gonzalez Garcia			Cargo Gerente General		
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido ☒ ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?			
Fijo ☐		Contrato por medio de agencia ☐			
Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐		Jornada: Diurna ☒ Nocturna ☒ Otra jornada ☐			
Motivo del retiro Terminación del contrato					

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relación de nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre Maria Trujillo	Ocupación oficios varios	Dirección Carrera 19 #46b-22
			Teléfono 316 605 4123
2.	Nombre Angela Lucia Mendoza	Ocupación Estudiante	Dirección Calle 25a #26-86
			Teléfono 3123052371
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre Maria Alejandra Mendoza	Ocupación Docente	Dirección Calle 28A #33-04
			Teléfono 3209346546
2.	Nombre Aura Cardenas	Ocupación oficios Varios	Dirección
			Teléfono 3124346812

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



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. 46319499
---	---	--

MAGDA YANIRA CÁRDENAS CÁRDENAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

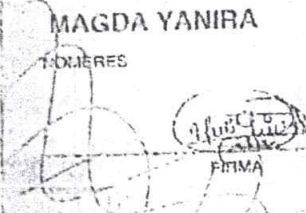
NÚMERO 46.379.499

CÁRDENAS CÁRDENAS

APELLIDOS

MAGDA YANIRA

TOMERES



FECHA DE NACIMIENTO 01-SEP-1979

SOGAMOSO
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 O+ F

ESTATURA G.S. RII SEXO

28-OCT-1998 SOGAMOSO

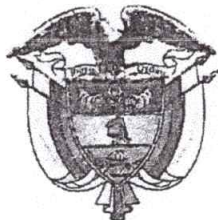
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Amel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AMEL SÁNCHEZ TORRES



A 4604000-00129121-F-0046379499-20091110 0006261082A 1 28557914

MAGDA YANTRA CÁRDENAS CÁRDENAS



La República de Colombia
y en su nombre el

Liceo General de Colombia
Villavicencio - Meta

Aprobado mediante Resolución No. 2773 del 26 de Octubre de 2007
de la Secretaría de Educación Municipal de Villavicencio (Meta)

Confírese A:

CARDENAS CARDENAS MAGDA YANTRA

C.C. T/O T.I. 46379499 Expedida En SOGAMOSO

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado satisfactoriamente los estudios correspondientes al Nivel de Educación
Media Académica (Art. 28 Ley 115 de 1994, Decreto 3011/97) según las normas vigentes.

Decreto 1075 del
26 de Mayo del 2019
Título 3, Cap 5, Sección 3

[Firma]
Rector

[Firma]
Secretaría Académica

Anotado al Folio 025 Libro de Registro Interno de Diploma No. 004

Expedido en Villavicencio - Meta, a los 02 días del mes de DICIEMBRE de 2017

No requiere registro, según Decreto N°. 921 del 6 de mayo de 1994, expedido por el M.E.N.

MAGDA YANIRA CARDENAS CARDENAS

Liceo General de Colombia

Bachillerato por ciclos lectivos especiales integrados
Decreto 3011/97 Villavicencio - Meta

Acta Individual de Grado

A los 02 días del mes de Diciembre del año 2017, se reunieron los licenciados Luis Fernando Torres Aullón, Rector, y Roberto Hernando Hernández, Secretario Académico, en las instalaciones del Liceo General de Colombia, autorizada mediante resolución 2773 del 26 de Octubre de 2007, Para los CICLOS LECTIVOS ESPECIALES INTEGRADOS de Educación Básica y Media Académica, Con el fin de formalizar la graduación de los educandos del último Ciclo.

Revisada la situación legal y académica, se procedió a otorgar el Título de Bachiller Académico a:

CARDENAS CARDENAS MAGDA YANIRA

C.C No 46379499 expedida en SOGAMOSO

Es fiel copia tomada del Acta General de Graduación Original No.082 Folio 092 del dos (02) de Diciembre del año 2017, y que consta de Ciento cincuenta y dos (152) Estudiantes, comienza con el nombre de Abril Sogamoso Yeison Audon y termina con el nombre de Villamizar Rivera Carlos Andres. Firmada por los Licenciados, Luis Fernando Torres Aullón, Rector y Roberto Hernando Hernández, Secretario Académico.

Dada a los (02) días del mes de Diciembre del año 2017
No registra en la Sección 1075 del Decreto 921 del 26 de Mayo de 1994
26 de Mayo del 2015
Título 3, Cap 5, Sección 3

Luis Fernando Torres Aullón
C.C 80348556 de Bogotá
Rector

Roberto Hernando Hernández
C.C 14997294 de Cali
Secretario Académico

N.C.I.

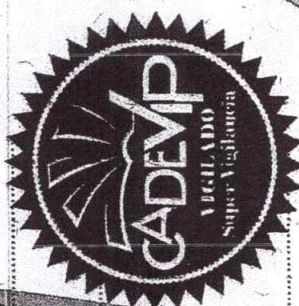
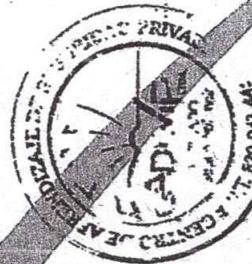
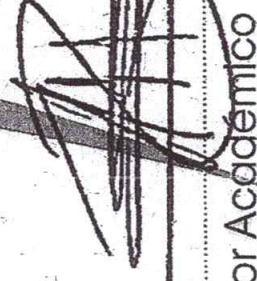
233314

No. de Registro Oficial N.R.O.

ECSP1160-I 400314

CADEVIPCENTRO DE APRENDIZAJE EN SEGURIDAD PRIVADA LTDA.
RESOLUCION N° 2020-44-0015297 DEL 5 DE MAYO DE 2020
NIT 880.043.443-5**Certifica Que:****MAGDA YANIRA CARDENAS CARDENAS**

Identificado con C.C. 46.379.499

Realizó y aprobó el curso de
REENTRENAMIENTO VIGILANCIA
con una duración de 30 horas
Director Académico
Director General

Dado en YOPAL a los 28 días de JUNIO de 2024



SuperVigilancia

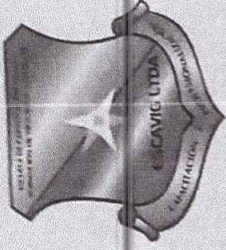
Carrera 56 No. 79B - 61. Bogotá D.C. | PBX: (1) 675 4653
www.cadevip.com | cadevipdiracademica@gmail.com

ESCAVIG LTDA

Escuela de Capacitación para la
Formación de Vigilantes y Escoltas

NIT: 844.000.918 - 8

Fundada en 1998 • Licencia de Funcionamiento según resolución No. 20204440015287 de 23 de abril de 2020
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada



AFILIADO
A

Certifica

MAGDA YANIRA CARDENAS CARDENAS

Que

46379499

C.C. No.

SOGAMOSO

Asistió y Aprobó el Curso de

ESPECIALIZACION VIGILANCIA HOSPITALARIA

60

Con una intensidad horaria de 60 Según resoluciones de la Superintendencia
de Vigilancia Y Seguridad Privada Nrs: 4973 del 27 de Julio de 2011 y
3948 del 25 de junio de 2012.

NCI 69159

ECSP: 1412 - A 325059

YOPAL

9

ENERO 2024

Expedido en

a los

de

Lucila Vargas de Chacón
LUCILA VARGAS DE CHACÓN
Director Académico

Moracio Chacón Cardén
MORACIO CHACÓN CARDÉN
Director General





COVICAS LTDA
COMPAÑÍA DE VIGILANCIA DEL CASANARE
NIT. 800.100.230-9
RESOLUCIÓN No. 20194100124827 de 30 DIC de 2019
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Yopal, 25 de enero de 2022

N° 991

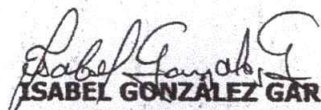
LA GERENTE GENERAL

CERTIFICA

Que la señora **MAGDA YANIRA CARDENAS CARDENAS**, identificada con cédula de ciudadanía No. 46.379.499 de Sogamoso, estuvo vinculada a nuestra empresa, Desempeñándose Como **Guarda de seguridad**, en el siguiente periodo:

Fecha de ingreso	Fecha de retiro
10 de Diciembre de 2021	24 de Enero de 2022

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Yopal Casanare, a los veinticinco (25) días del mes de enero de 2022.


ISABEL GONZALEZ GARCIA
Gerente General

Elaboro: Tania Castro
Revisó: Heiver Mojica- Jefe Operaciones

Recibí	
Fecha	02-02-2022
Hora	02:24 pm.

VIGILADO SuperVigilancia R. 20194100124827 de 30/12/2019

Orgullosamente Casanareños
VIGILANCIA FIJA, MOVIL, ESCOLTA Y MEDIOS TECNOLOGICOS
CARRERA 20 No 34-56. E-mail- info@covicas.com TEL: 6322254
3105628517 - 3124795872 YOPAL - CASANARE
www.covicas.com

DGH-04088-19

LA SUSCRITA
DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA

CERTIFICA:

Que el señor(a) MAGDA YANIRA CARDENAS CARDENAS, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número, 46379499 laboró en esta compañía como VIGILANTE, desde el 25 de Enero de 2022 hasta el 12 de Enero de 2024.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en Villavicencio - Meta, el día 24 de Enero de 2024.

Los certificados laborales se validan los días martes y viernes, en el número 321 424 54 35 ó 6728699 Ext 112.

Destino: HOJA DE VIDA.

STEFANN YUETTE EDOBERO SANTANA
Directora de Gestión Humana

Elaborado por: IVETTE TATIANA ALVAREZ CURTIDOR. 

Revisado por: SANTIAGO RESTREPO VELEZ. 

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud **PROSPERIDAD PARA TODOS**

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: **Magda Yanira**

Apellidos: **Cárdenas Cárdenas**

Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ No. **46379499**

Fecha de nacimiento: Día **01** Mes **09** Año **1979**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	11 Agosto 2021	Pfizer	PA0079	Hono	Solange Peier	118568198
	2						

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos **MinSalud** **MiVacuna** Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: **Magda Yanira**

Apellidos: **Cárdenas Cárdenas**

Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ Otro ☐ Cuál:

No. **46379499**

Fecha de nacimiento: Día **01** Mes **09** Año **1979**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	03 Julio 2021	Sinovac	20210806 1K	ABSPM/1001/4091	Estel. Rodríguez	118552881
	2	23-7-21	Sinovac	202103 0612	ESC 2062/1091	Deri Contreras	17440422
		22 ABRIL 2022	Sinovac	20220414	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CASAS VACUNAO	Paula	261226228

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación
o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.



MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: **Magda Yanira**
Apellidos: **Cárdenas Cárdenas**

Documento de identidad: C.C. X C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: **46379499**

Fecha de nacimiento: Día **01** Mes **09** Año **1979**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxide Tetánico - Diférico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	25-07-2023	230041	FEILA G
	Anual			
Covid 19	1*			
	2*			
	1er Ref. 2do Ref.			
Otras				

MiVacuna

Covid-19
www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: **Magda Yanira**
Apellidos: **Cárdenas Cárdenas**

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte: PEP ORO CUB:

No. **46379499**

Fecha de nacimiento: Día **01** Mes **09** Año **1979**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxide Tetánico - Diférico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	22-07-24	US0524002	r-ep
	Anual			
Covid 19	1*			
	2*			
	1er Ref. 2do Ref.			
Otras				

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación
o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.



MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: **MAEDA YANIRA**
Apellidos: **CÁRDENAS CÁRDENAS**

Documento de identidad: C.C. X C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: **46379499**

Fecha de nacimiento: Día **01** Mes **09** Año **1979**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxide Tetánico Diférico Td	1	2-01-13	024510030	Nbarr
	2	4-07-19	22502013	Brdal
	3	10-01-22	2208011202	183
	4	8-02-23	31102451	ndul
	5			
Contra Hepatitis B	1	12-01-22	UVX2003	Andres
	2	8-02-23	UVX2003	Andres
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	Única	9-1-13	1190600322	Nbarr
Contra Influenza				Bromangumhos
Virus de Papiloma Humano				



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 04 de diciembre de 2024, a las 15:53:34, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	46379499
Código de Verificación	46379499241204155334

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 259285334



PIB
15:59:49
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 04 de diciembre del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MAGDA YANIRA CARDENAS CARDENAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 46379499:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del 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 Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento 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.

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:18:07 PM horas del 04/12/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° 46379499

• Apellidos y Nombres: **CARDENAS CARDENAS MAGDA YANIRA**

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.

Volver al Inicio



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: diu-arac-atc@policia.gov.co



Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

👤 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 04/12/2024 04:09:18 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **46379499**.

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. **106175952**. 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 Búsqueda

🖨 Imprimir

515 9000



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



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 16:03:55 horas del 04/12/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **46379499**,
Apellidos y Nombres **CARDENAS CARDENAS MAGDA YANIRA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se toma en consideración por la entidad o empresa **Seguridad virtual**, con NIT **900007882-6** 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

⌚ **Horario:** Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
📍 **Dirección:** Avenida El Dorado # 74 - 25 barrio Modelo Bogotá D.C.
☎ **Teléfonos:** 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) y 01 8000 112 712 (resto del país)
✉ **Correo:** atencion_ciudadanos@pnc.gov.co
🌐 **Web:** www.pnc.gov.co
📷 **Instagram:** [pnc_colombia](https://www.instagram.com/pnc_colombia)
🐦 **Twitter:** [pnc_colombia](https://twitter.com/pnc_colombia)



Procuraduría General de la Nación



Ministerio de Defensa Nacional



Contraloría General de la Nación



Fiscalía General de la Nación



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha			Empleo o cargo al que aspira
D	M	A	

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante MARIÑO CARDENAS		Nombre(s) del aspirante HEINER HUMBERTO		
Fecha de Nacimiento D 12 M 08 A 1972		Lugar de Nacimiento YOPAL (CABANARE)		
Dirección domicilio / Barrio CRA 25 Nº 22-13		Ciudad YOPAL		
Teléfono		No. Celular 316 988 3949		
Correo electrónico antlomave222@		Nacionalidad		
Profesión, ocupación u oficio		(*) Estado civil		
				Años de experiencia laboral
<div> <div> GUARDA DE SEGURIDAD </div> <div> DOCUMENTACION </div> <div> (**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995 </div> </div>				
Cédula de ciudadanía: ☒ N° 9.658.584		(**) Libreta militar N° 9658584		Primera clase: ☒
Extranjería: ☐ Expedida en: YOPAL		Distrito N° 35		Segunda clase: ☐
Tarjeta profesional N°		¿Tiene vehículo? Si ☐ No ☐		Licencia de conducción N°
				Categoría



II. PERFIL LABORAL

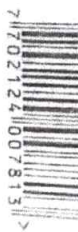
Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

GUARDA DE SEGURIDAD CON 2 AÑOS DE EXPERIENCIA PRESTANDO EL SERVICIO.

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si ☒ No ☐		¿En qué empresa? COVICAS		Empleado ☒ Independiente ☐		Tipo de contrato TERMINO FIJO	
¿Trabajó antes en esta empresa? Si ☐ No ☒		¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si ☐ No ☒		Fecha D <input type="text"/> M <input type="text"/> A <input type="text"/>		¿Conoce a alguien de esta empresa? Si ☐ No ☒	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si ☐ No ☒		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? Si ☒ No ☐		Vive en casa: ¿Familiar? ☒ ¿Propia? ☐ ¿Alquilada? ☐		Nombre del arrendador _____		Teléfono _____	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si ☐ No ☒		Describalo e indique su valor mensual _____				¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ _____	
¿Por qué conceptos? _____				¿Cuánto es su aspiración salarial? _____			
¿Cuál es su principal afición? _____				¿Practica algún deporte? Si ☐ No ☒ ¿Cuál(es)? _____			
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si ☐ No ☒ ¿Cuál(es)? _____							

502016530



IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) NEIDA VEGA		Profesión, ocupación u oficio SERVICIOS GENERALES		Empresa donde trabaja	
Cargo actual SERVICIOS GENERALES		Dirección CRA 25 N°12-13		Teléfono 317 212 0377	
N° de personas que dependen económicamente de usted 6		Parentesco ESPOSA E HIJOS		Ciudad YOPAL	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermanos(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1987	5°	BÁSICA PRIMARIA	LUIS HERNANDEZ JARGAS	YOPAL
Bachillerato Académico ☐ Técnico ☐					
Comercial ☐ Otro ☐					
Educación Superior Técnico ☐					
Tecnológico ☐					
Profesional ☐					
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa
Si ☐ No ☐					
Nombre de la institución			Horario	Diurno ☐ Nocturno ☐	Fin de semana ☐ A distancia ☐
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B- Bueno (61 a 80%) MB- Muy Bueno (81 a 100%)					
Sistemas Si ☐ No ☒	1. <input type="text"/>	R B MB	3. <input type="text"/>	R B MB	
¿Que programas maneja?	2. <input type="text"/>	R B MB	4. <input type="text"/>	R B MB	
Idiomas Si ☐ No ☒	1. <input type="text"/>	Escucha R B MB	Lectura R B MB	Escritura R B MB	Habla R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2. <input type="text"/>	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 CONICAS LTDA		Actividad Económica		Dirección CRA 20 N°34-56		Teléfono(s) 3105628517	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted GUARDA DE SEGURIDAD		Área del cargo		Fecha Ingreso 06/02/24		Fecha Retiro D M A	
Funciones realizadas GUARDA DE SEGURIDAD		Sueldo Inicial \$		Sueldo Final \$			
Nombre de su jefe inmediato ISABEL GONZALEZ GARCIA				Cargo GERENTE			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato Indefinido ☐ Fijo ☒		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☒ Contrato por medio de agencia ☐		Otro ☐ ¿Cual?	
Horario de trabajo Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐		Jornada:		Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐			
Motivo del retiro							

Nombre de la empresa AVISOR LTDA		Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s) 310 8021818	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted GUARDA DE SEGURIDAD		Área del cargo	Fecha Ingreso D 26 M 02 A 19	Fecha Retiro D 01 M 09 A 19	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas GUARDA DE SEGURIDAD						
Nombre de su jefe inmediato CINDY PARRA				Cargo DIRECTORA TALENTO HUMANO		
Logros obtenidos						
Tipo de contrato Indefinido ☐ Fijo ☒		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☒ Otro ☐ ¿Cual?		
Horario de trabajo		Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐		Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐		
Motivo del retiro TERMINACIÓN DE CONTRATO						

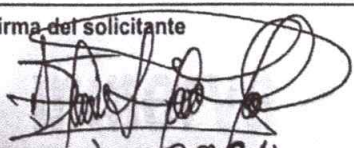
Nombre de la empresa CONICAS LTDA		Actividad Económica	Dirección CRA 20 N° 34-56		Teléfono(s) 3105628517	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted GUARDA DE SEGURIDAD		Área del cargo	Fecha Ingreso D 23 M 09 A 19	Fecha Retiro D 31 M 12 A 19	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas GUARDA DE SEGURIDAD						
Nombre de su jefe inmediato ISABEL GONZALEZ GARCIA				Cargo GERENTE		
Logros obtenidos						
Tipo de contrato Indefinido ☐ Fijo ☒		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☒ Otro ☐ ¿Cual?		
Horario de trabajo		Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐		Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐		
Motivo del retiro TERMINACION CONTRATO						

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	ANGIE LORENA VEGA	HSE	CRA 23 N°19A-08	3208056155
2.	JUAN DE JESUS GONZALEZ	MEDICO	DUITAMA	321 669 9691
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	NEIDA VEGA PEREZ	SERVICIOS GENERALES	CRA 25 N°22-13	3172120377
2.	VICTOR EDUARDO MARIÑO	INGENIERO	CRA 25 N°22-13	316 787 4538

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. 9658584
---	---	--

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **9.658.584**

MARINO CARDENAS
APELLIDOS

HEINER HUMBERTO
NOMBRES

[Handwritten Signature]
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-AGO-1972**

YOPAL
(CASANARE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61
ESTATURA

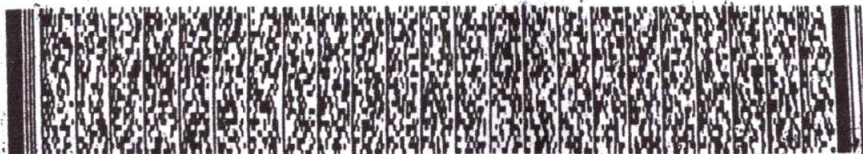
A+
G.S. RH

M
SEXO

08-OCT-1990 YOPAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-4800100-70166751-M-0009658584-20080527

0012008148H.01 285518601



REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Primera Clase

NÚMERO **9658584**
APELLIDOS Y NOMBRES

**MARIÑO CARDENAS
HEINER HUMBERTO**

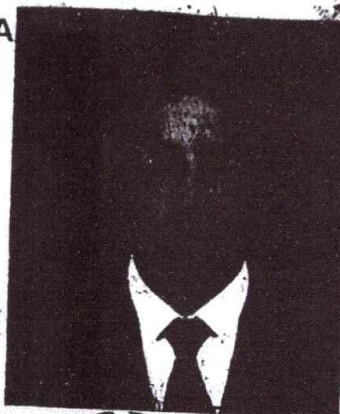
PERTENECE A LA RESERVA DE:

1ª LÍNEA 31 - DIC 2002	2ª LÍNEA 31 - DIC 2022	3ª LÍNEA 31 - DIC 2012
------------------------------	------------------------------	------------------------------

FECHA DE EXP.: 16 SEP 2010 ESR. MIL

PROFESIÓN TRABAJADO UM

FUSILERÍA CDTE. DE DISTRITO



Oscar David Mariño

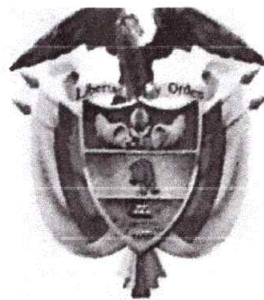
FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

- Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
 - Celebrar contratos con cualquier entidad pública;
 - Ingresar a la carrera administrativa
 - Tomar posesión de cargos públicos.
 - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior
- En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.



0324382



La República de Colombia
y en su nombre el

Colegio Pedagógico Universal

Autorizado por la Secretaría de Educación del Aleta, según
Resolución N° 1030 del 31 de diciembre de 2004/ Código ICJES 124938
Registro DANE: 350001007301

Confiere A:

Heiner Humberto Mariño Cardenas

Indenticado con D.A. N° 9.658.584 De Dopal-Casamare

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.



Dado en Villavicencio a los 15 dias, del mes de Diciembre de 2010

Anotado al folio 001 del libro de Registro N° 001

ACTA DE GRADO

COLEGIO PEDAGÓGICO
UNIVERSAL

Dirección calle 20 N° 13B-10

Teléfono 313 232 5917

Jornada Diurna

DANE 350001007301

En la ciudad de Villavicencio a los Quince (15) días del mes de diciembre del año 2010, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría del **Colegio Pedagógico Universal**, Institución aprobada hasta Nueva Visita en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por la Secretaría de Educación del Meta para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad Académica según Resolución No. 1030 del Treinta y uno (31) de diciembre del año 2004.

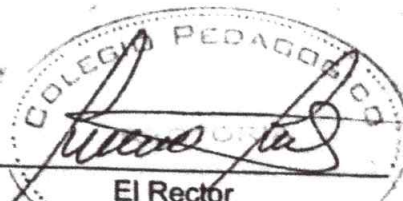
Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el TÍTULO DE BACHILLER ACADÉMICO el graduando cuyo nombre, apellido y número de documento de identificación se relacionan a continuación:

HEINER HUMBERTO MARIÑO CARDENAS
C.C. No. 9.658.584 de Yopal - Casanare

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 06 de fecha Diciembre 15 de 2010 que consta de 96 alumnos que comienzan con el nombre de ABDON AGUILAR HERNANDEZ y se cierra con el nombre de JON FREDY WALTEROS LIZARAZO firmado y sellado por ALIRIO ORTIZ HINESTROSA (Rector) y JAIRO ALONSO GARCÍA RODRÍGUEZ (Secretario)

Dada en Villavicencio a los Quince (15) días del mes de diciembre de 2010.

Firmado y Sellado


El Rector
CC. No. 17.314.042 de Villavicencio


El Secretario
CC. No. 17.330.689 de Villavicencio

INSTITUTO DE CAPACITACION EN SEGURIDAD INCASE LTDA



Licencia de Funcionamiento Resolución N°8686 DE 15/04/1998 Renovada Resolución N°
20184440055627 y Resolución 20204440016147 de 23/04/2020 vigencia 06/08/2028 S.V.S.P

Nit.: 820.001.524-7

NRO ECSP927 K604169

NCI 94169

CERTIFICA QUE:

MARIÑO CARDENAS HEINTER HUMBERTO

Identificado con cedula de ciudadanía N° 9658584

Asistió y aprobó al programa académico de:

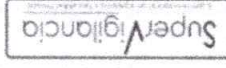
ESPECIALIZACION VIGILANCIA HOSPITALARIA

Con una duración de 60 Horas

Expedida a los 8 días del mes de *noviem*-del 2024

Director Académico

Representante Legal



Nuestras sedes: Bogotá calle 5a # 53g-II 2º piso-Tunja Cra. 10 #27-81 2º piso-Tels: 3003688654

Página web: incaseltlda.com-E-mail:comercialincaseltlda@gmail.com



COVICAS LTDA
COMPAÑÍA DE VIGILANCIA DEL CASANARE

NIT. 800.100.230-9

Resolución No. 036577 de 05 Mayo de 2014
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

Yopal, 01 de febrero del 2020

N° 470

EL GERENTE GENERAL

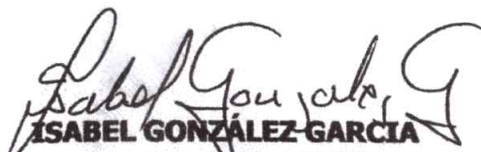
CERTIFICA

Que el señor **HEINER HUMBERTO MARIÑO CARDENAS**, identificado con cédula de ciudadanía No **9.658.584** de Yopal. Estuvo vinculado a nuestra empresa, desempeñándose Como Guarda de seguridad, en el siguiente periodo:

Fecha de ingreso	Fecha de retiro
23 septiembre 2019	31 diciembre 2019

Motivo de Retiro: Terminación de Contrato

La presente certificación se expide a solicitud al interesado, en la ciudad de Yopal Casanare, a los primeros (01) días del mes de febrero de 2020.


ISABEL GONZÁLEZ GARCÍA
Gerente General (S)

Elaboro: Alicia quintero

Reviso: Sandra Parrado

Reviso: Helver Mojica- Jefe Operaciones (H).

Recibí	
Fecha	
Hora	

Orgullosamente Casanareños

VIGILANCIA FIJA, MOVIL, ESCOLTA Y MEDIOS TECNOLOGICOS
CARRERA 20 No 34-56. E-mail-gerencia@covicas.com TEL: 6322254
CEL: 3105628517 - 3118637352 - 3124799657 YOPAL - CASANARE
www.covicas.com



330

**SEGURIDAD
VIRTUAL**
PROTECCIÓN DE VANGUARDIA

NIT: 900.007.882-6

LA DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS DE LA EMPRESA SEGURIDAD VIRTUAL LTDA

CERTIFICA

Que el(la) Señor(a) **HEINER HUMBERTO MARIÑO CARDENAS** identificado(a) con Cedula de ciudadanía No. 9.658.584 de Yopal., laboró como **GUARDA DE SEGURIDAD** en el sector hospitalario, desde el día 01 de enero de 2018 al 31 de diciembre de 2018, con un contrato laboral a termino fijo inferior a un año, jornada ordinaria laboral.

Certificación sujeta a verificación por los entes que lo requieran (código 22-2-15), expedida en Bogotá, D.C., a los doce (12) días del mes de enero de 2019.

Cordialmente,

 
**SEGURIDAD
VIRTUAL**
PROTECCIÓN DE VANGUARDIA
NIT. 900.007.882-6
DIRECTORA RECURSOS HUMANOS

Lina Alexandra Farfán Valbuena
Directora De Recursos Humanos
Seguridad Virtual Ltda.
Nit. 900.007.882-6

SuperVigilancia
Supervigilancia de seguridad y salud



SEDES: BOGOTÁ - CHIQUINQUIRÁ - YOPAL
BOGOTÁ D.C. Carrera: 65 # 67B-12-Barrio J Vargas.
EMAIL: seguridadvirtualtdaempresa@yahoo.es
TEL: 5251193 CEL: 3168786423



CERTIFICADOR: APROBANDO LTDA CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES EVALUANDO
YOPAL NIT: 900078700-8
CENTRO DE EVALUACIÓN: APROBANDO LTDA CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES
EVALUANDO YOPAL

No Control: 2538369

ISO/IEC 17024:2012
11-CEP-012

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD PSICOFÍSICA PARA TENENCIA Y PORTE DE ARMAS DE FUEGO LEY 1539/2012

No. 002076-12-09-2024

Solicitado por:
Objetivo de Certificación:
Fecha:
Nombre:

Dirección de Residencia:
Teléfono:
Lugar y Fecha de Nacimiento:
Cargo/Grado:
Tipo Documento de Identidad:
Número del Documento:

SEGURIDAD VIRTUAL LTDA
Examen Vigilancia Seguridad Privada
12/09/2024 10:35:57
HEINER HUMBERTO MARIÑO
CARDENAS
CARRERA 25 N 22-13
3169883949
YOPAL - 12/08/1972
Guarda de Seguridad
CC: X
9656594

Celular: 3169883949

Género: M
Otro: Cuál:
Expedido en: YOPAL



RANGOS DE EVALUACIÓN
RESOLUCIÓN No 2984 de JULIO 27 de 2007

CAPACIDAD MENTAL - PERSONALIDAD

CAPACIDAD MENTAL Y PERSONALIDAD	PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
	PRESENTA ALTERACIÓN	PARÁMETRO NORMAL	PRESENTA ALTERACIÓN	PARÁMETRO NORMAL
	(S/N)	(S/N)	(S/N)	(S/N)
Retraso Mental	-	-	NO	SI
Trastornos de estado de Animo	-	-	NO	SI
Trastornos de personalidad	-	-	NO	SI
Trastornos disociativo	-	-	NO	SI
Esquizofrenia y trastornos psicóticos	-	-	NO	SI
Demencia	-	-	NO	SI
Trastornos de sueño	-	-	NO	SI
Alcoholismo y dependencia al alcohol o psicotrópicos	-	-	NO	SI
Otras patologías	-	-	NO	SI
Memoria General	-	-	NO	SI
Cociente intelectual	-	-	NO	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:

Nombre:
ZAIDA GISELLE HERNANDEZ CARDENAS

Firma:

Registro:
128296

PRUEBAS PSICOMOTRICES

PRUEBAS PSICOMOTRICES		PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
		PRESENTA ALTERACIÓN	PARÁMETRO NORMAL	PRESENTA ALTERACIÓN	PARÁMETRO NORMAL
		(S/N)	(S/N)	(S/N)	(S/N)
Atención	TN	-	-	NO	SI
	NE	-	-	NO	SI
Reacción	TR	-	-	NO	SI
	NE	-	-	NO	SI
Velocidad	Desviación	-	-	NO	SI
Coordinación	TE	-	-	NO	SI
	NE	-	-	NO	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:

Nombre:
ZAIDA GISELLE HERNANDEZ CARDENAS

Firma:

Registro:
128296

CAPACIDAD VISUAL

CAPACIDAD VISUAL	RANGO	PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
		SE ADMITE (S/N)		SE ADMITE (S/N)	
Agudeza Visual Lejana (AV)	AV <= 20/30	-	-	SI	-
Agudeza Visual Cercana (AV)	Min 0.75 M (20/40)	-	-	SI	-
Campo Visual (CV)	<= 120°	-	-	SI	-
Visión del Color	Sin alteraciones	-	-	SI	-
Deslumbramiento o Saturación Luminosa	Sin alteraciones / Max 3 líneas AV	-	-	SI	-
Córnea	Según valoración	-	-	SI	-
Retina	Según valoración	-	-	SI	-
Cristalino	Según valoración	-	-	SI	-
Órbita	Según valoración	-	-	SI	-
Motilidad extrínseca	Según valoración	-	-	SI	-
Afecciones traumáticas	Según valoración	-	-	SI	-
Fusión	Sin alteraciones	-	-	SI	-
Estereopsis	Valores < 40 seg de arco (80%)	-	-	SI	-
	Vision Monocular	-	-	-	-
Agudeza Visual Cinética	<= 20/60	-	-	SI	-

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:

Nombre:
OLGA LUCIA HERNANDEZ BERDUGO

Firma:

Registro:
47427564

RANGOS DE APROBACIÓN AUDITIVO		RANGOS DE APROBACIÓN AUDITIVO	
Audición Bilateral		PORTA CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
		SE ADMITE (S/N)	SE ADMITE (S/N)
	Frecuencia de 4000 a 8000 Hz = < 55 dB	-	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:

Nombre:

NOHORA CONSUELO LEON GIL

Firma:

Registro:
68302816

EVALUACIÓN MÉDICA

SISTEMA CARDIOVASCULAR		MOVILIDAD DE LA MANO		SISTEMA RENAL	
Insuficiencia Cardíaca	NO	Motilidad	NO	Nefropatías	NO
Trastornos del Ritmo	NO	Afecciones o anomalías progresivas	NO	Transplante renal	NO
Marcapasos y Defibrilador automático implantado	NO	TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS			
Protesis valvulares cardíacas	NO	Trastornos de coagulación	NO		
Cardiopatía isquémica	NO	Trastornos anticoagulante	NO		
Hipertensión arterial	NO				
Aneurisma de grandes vasos	NO				
SISTEMAS NERVIOSO Y MUSCULAR		SISTEMA RESPIRATORIO		TRASTORNOS CON SUSTANCIAS PSICÓPICAS Y ALCOHOL	
Enfermedades encefálicas medulares y del sistema nervioso periférico	NO	Disnea	NO	Abusos de alcohol	NO
Epilepsias y crisis convulsivas de otras etiologías	NO	Trastornos del sueño	NO	Dependencia del alcohol	NO
Alteraciones del equilibrio	NO	Otras afecciones	NO	Consumo habitual de drogas y medicamentos	NO
Accidente isquémico transitorio	NO	Diabetes mellitus	NO	Abuso de drogas y medicamentos	NO
Accidente isquémico recurrente	NO			Dependencia de drogas y medicamentos	NO
PORTA CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS			
SE AJUSTA A LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN MÉDICA (S/N)		SE AJUSTA A LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN MÉDICA (S/N)			
				SI	

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:

Nombre:

ROCIO VALLES MARTINEZ

Firma:

Registro:
12606 MSN-90

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:

Nombre:

ROCIO VALLES MARTINEZ

Firma:

Registro:
12606 MSN-90

Nombre:

NOHORA CONSUELO LEON GIL

Firma:

Registro:
68302816

Nombre:

ZAIDA GISELLE HERNANDEZ CARDENAS

Firma:

Registro:
128296

Nombre:

OLGA LUCIA HERNANDEZ BERDUSO

Firma:

Registro:
47427564

APTO [X] NO APTO []

PROFESIONAL QUE EN REPRESENTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO DE APTITUD PSICOFÍSICA:

Nombre:

EDITH ARELIS RINCÓN BECERRA

Firma:

Registro:
85926

Nombre del Usuario:

HENRI HILBERTO MARINO CARDENAS

Firma del Usuario:

Identificación:

9658584

IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA DEL USUARIO



Índice Izquierdo



Índice Derecho

VIGENCIA (MÁXIMO HASTA 1 AÑO) EXPEDIDO: 2024-09-12

VENCE: 2025-09-12

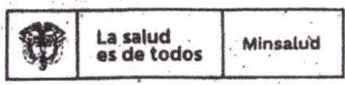
Declara haber suministrado en forma cierta y veraz la información necesaria para la realización de los exámenes de aptitud psicofísica y asumo la responsabilidad de las consecuencias que se generen como resultado de tal información.

Observaciones:

1. El buen uso de este documento es responsabilidad exclusiva de la persona certificada, que declara expresamente y bajo juramento no utilizarlo ni emplearlo en fines ficticios, fraudulentos o para fines distintos al objeto de esta certificación.
2. La información contenida en este documento ni las fechas podrán ser cambiadas, modificadas, adulteradas, o suplantadas. El uso indebido dará lugar a las acciones y sanciones legales correspondientes.
3. El presente documento deberá ser renovado, una vez vencido el límite máximo de vigencia que es de un 1 año contados a partir de la fecha de su expedición.
4. La información obtenida por la institución con ocasión de la realización de los pruebas gozará de la reserva y confidencialidad correspondiente, salvo de las excepciones legales y/o cuando sean requeridos por autoridades o instituciones competentes.
5. El presente certificado deberá ser registrado en la base de datos del Ministerio de Defensa Nacional - Departamento de Control Comercio de Armas, Municiones y explosivos, así como en la base de datos de la Dirección General de Sanidad Militar en los términos señalados en el Decreto 2858 de 2007 o normas que lo modifiquen.
6. El presente Certificado es válido para los fines previstos en el artículo de la ley 1118 de 2006, Decreto 2858 de 2007 y la ley 1539 de 2012.
7. En caso de pérdida de este documento el usuario deberá de manera inmediata iniciar la reposición del mismo ante las autoridades correspondientes e informar a la institución para que se proceda a expedir un nuevo.


MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: **Heiner Humberto**
Apellidos: **Marino Cardenas**
Documento de identidad: C.C. ☒ A.T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:
No. **9658584**
Fecha de nacimiento: Día **12** Mes **08** Año **1972**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	11-12-2021	AstroZeneca	N10122		 Eddy Pérez C.C. 21.183.281 ENFERMERA	
	2	11/01-2022	AstroZeneca	77904	SECCION LEONARDO VACUNACIÓN	Ever Rodriguez C.C. N° 1.118.552.881	

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación
o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO.



Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: *Heiner Humberto*
Apellidos: *Mariño Corderas*
Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. Pasaporte No. *9658584*
Fecha de Nacimiento: Día. *12* Mes. *08* Año. *1972*

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única	<i>//</i>	<i>//</i>	
Febre amarilla	Única	<i>28-06-2010</i>	<i>01847CG234</i>	<i>Jackeline</i>
Toxoide Tetánico Diftérico (Td)	1	<i>10-06-2011</i>	<i>E9004</i>	<i>Kimberly</i>
	2	<i>26-07-2011</i>	<i>E 1278</i>	<i>Naikol</i>
	3	<i>20-01-2012</i>	<i>E 3600</i>	<i>Naikol</i>
	4			
	5			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
VPH	1			
	2			
	3			
Anti rábica	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Influenza	Anual			
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Neumococo 23				
HA+B	1			
	2			
	3			
Contra Hepatitis A	1			
	2			
Contra Hepatitis B	1	05-02-24	720500123	
	2	5-3-24		
	3			
DPT				
Neumococo 13				



Cruz Roja Colombiana
Seccional Casanare



CARNÉ DE VACUNACIÓN

Carrera 18 No. 15 - 10 Yopal. Teléfono: (038) 635 7132

Fecha: _____

Nombres: Heiner Humberto

Apellidos: Mariño Cardona

No. Identificación: 9658 584

FN: 0 12 08 72 Edad: _____

Dirección de Residencia: _____

Barrio: _____

Biológico	Dosis	Fecha	Laboratorio y Lote	Firma Vacunador
Tétano	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	1 Refuerzo			
Varicela	1			
	2			
Influenza	Anual	17-05-24	SC Biopharma - V50240	H200 - Elvira Sarm
Tifoidea				
VPH	1			
	2			
	3			
Fiebre Amarilla	Única			
Triple Viral				



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, 04/12/2024 02:08:03 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **9658584** .

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. **106162841** . 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.

Q Nueva Busqueda

Imprimir



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:07:41 PM horas del 04/12/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **9658584**

Apellidos y Nombres: **MARIÑO CARDENAS HEINER HUMBERTO**

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: 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



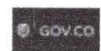
Presidencia de la
República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único de
Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 259272108



PIB

14:07:11

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 04 de diciembre del 2024

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) HEINER HUMBERTO MARIÑO CARDENAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 9658584:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del 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 Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento 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 04 de diciembre de 2024, a las 14:07:29, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	9658584
Código de Verificación	9658584241204140729

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB



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 14:09:08 horas del 04/12/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **9658584**,
Apellidos y Nombres **MARIÑO CARDENAS HEINER HUMBERTO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **SEGURIDAD VIRTUAL**, con NIT **900007882-6** 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

© 2024

🕒 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](https://www.instagram.com/dijinpolicia)
🐦 Twitter: [@DIJINPolicia](https://twitter.com/DIJINPolicia)



Presidencia de la República



Ministerio de Defensa Nacional



Colombia compra eficiente



GOV.CO



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

340
1

Fecha 06/07/2024	Empleo o cargo al que aspira Vigilancia y Seguridad Privada
---------------------	--

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Cardas Colmenarez		Nombre(s) del aspirante Fredy	
Fecha de nacimiento 22/03/1978	Lugar de nacimiento Crocúe		
Dirección domicilio / Barrio Cra 11 B 46 HIS.		Ciudad Yopal	
Teléfono		Nº. Celular 314 331 3509	
Correo electrónico cardasfredy392@gmail.com		Nacionalidad Colombiana	
Profesión, ocupación u oficio		(*) Estado civil unión libre.	Años de experiencia laboral

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

Cédula de ciudadanía: ☒ No. 9431610	(**) Libreta militar No. 9431610	Primera clase: ☒
Extranjería: ☐ Expedida en:	Distrito No. 009	Segunda clase: ☐
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí ☐ No ☐	Licencia de conducción No. Categoría



II. PERFIL LABORAL

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

Soy puntual en el trabajo. responsable. y tengo buen desempeño en atención al cliente.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí ☐ No ☒	¿En qué empresa?	Empleado ☐ Independiente ☐	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí ☒ No ☐	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí ☒ No ☐	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí ☒ No ☐
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí ☐ No ☒	Nombre Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio ☐ Amigo ☐ Redes Sociales ☐ Por medio de agencia ☒ Otro ☒ ¿Cuál? Supervisor	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí ☐ No ☒	Vive en casa: ¿Familiar? ☐ ¿Propia? ☒ ¿Alquilada? ☐	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí ☒ No ☐	Describalo e indique su valor mensual 2.313.000		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 950.000
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ lo asignado
¿Cuál es su principal afición? Ver documentales.	¿Practica algún deporte? Sí ☒ No ☐	¿Cuál(es)? ciclismo	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí ☐ No ☒ ¿Cuál(es)?			

19230579



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Nelly Rojas		Profesión, ocupación u oficio auxiliar contable		Empresa donde trabaja Seperytron	
Cargo actual auxiliar contable		Dirección cra 29 #29-11		Teléfono 323205859	
No. de personas que dependen económicamente de usted 2		Parentesco cónyuge y hijo		Edades 13, 45	
Nombre(s) padre(s) Jose Cardozo		Profesión, ocupación u oficio fallecido.		Teléfono(s)	
Nombre(s) madre(s) Rosa Colmenarez		Profesión, ocupación u oficio fallecida		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s) Silmer Cardozo		Profesión, ocupación u oficio 315.646 75 25.		Teléfono(s)	
Nelly Cardozo		312 509 16 81			

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria			5. Primaria b.	La Inmaculada	Orocué
Bachillerato Académico ☒ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐			11 Bachiller.	Centro Integral Latinoamericano	Bogotá
Educación Superior Técnico ☐ Tecnológico ☐ Profesional ☐					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria 30 horas	Nombre del programa Reentrenamiento Vigilancia	Institución INWASE LTDA		
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria 8 horas	Nombre del programa Servicio Atención Cliente	Institución INWASE LTDA		
¿Cursa estudios actualmente? Sí ☐ No ☐		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses) Año / semestre que cursa	
Nombre de la institución			Horario Diurno ☐ Nocturno ☐	Fin de semana A distancia ☐	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)					
Sistemas Sí ☐ No ☐	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Sí ☒ No ☐	1. Castellano	Escucha R ☒ B MB	Lectura R ☒ B MB	Escritura R ☒ B MB	Habla R ☒ B MB
¿Qué idioma(s) conoce?	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 Seguridad Virtual		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted guarda Seguridad		Área del cargo		Fecha Ingreso 01/10/23	Fecha Retiro 30/06/24	Sueldo Inicial \$1450.000	Sueldo Final \$174.000
Funciones realizadas guarda Seguridad							
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido ☐ Fijo ☐		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?		Contrato por medio de agencia ☐	
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐		Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐					
Motivo del retiro Finalización de contrato.							

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

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato			Cargo		
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?			
Fijo ☐		Contrato por medio de agencia ☐			
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			
1.	Nombre Blanco Aguilar	Ocupación Vigilante	Dirección calle 37 # 14-60
			Teléfono 3212124478
2.	Nombre Inocencio Guevara	Ocupación Soldado Profesional	Dirección
			Teléfono 3144802592
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre Freddy Rojas	Ocupación auxiliar contable	Dirección cra 11 # 46 # 15
			Teléfono 3232188857
2.	Nombre Jilmer Cardozo	Ocupación Agricultor	Dirección cra 16 # 16-20
			Teléfono 3156469528

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



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. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	Firma del solicitante Freddy Cardozo C.C. 9431610
---	---	--

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **9431610**

CARDOZO COLMENAREZ
 APELLIDOS

FREDY
 NOMBRES

Fredy Cardozo.
 FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **22-MAR-1978**

OROCUE
 (CASANARE)

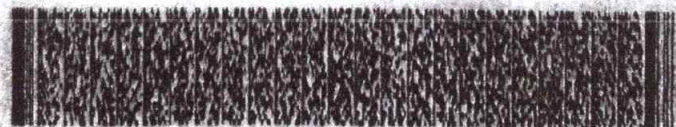
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 **O+** **M**
 ESTATURA G.B RH SEXO

16-ABR-2001 YOPAL
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
 IVAN DUGUE ESCOBAR



P-4600100-70101893-M-0009431610-20020311 0019202070H 01 108415974



REPUBLICA DE COLOMBIA
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



Nº CC 9431610 EJC
SLP ACT
AFILIADO
CARDOZO COLMENAREZ FREDY
USUARIO: V22 INCAPACIDAD: Ninguna
AFILIACION: 26/09/2001 VENCE: PERM. GRAD

Sanidad Fuerzas S.A. 17069/0717

A12914919

ESTE CARNÉ ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE

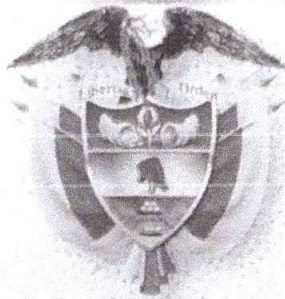
Válido únicamente para uso de los servicios médicos de las FFMM, según lo establece la Ley 352 de 1.997, Decreto 1795 de 2000 y demás normas concordantes.

Este documento es requisito adicional a la verificación en la Base de Datos del SSFM, donde se evidencie que el Afiliado se encuentre ACTIVO. En caso de pérdida, favor informar a la Dirección General de Sanidad Militar en el término de 48 horas.

Si éste carné es encontrado, favor informar al PBX: (1) 3238555 Ext. 1301 en la ciudad de Bogotá DC.

Correo electrónico: afiliacionespq@sanidadfuerzasmilitares.mil.co

www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co



La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y En su Nombre

Centro Educativo Integral Latinoamericano
CEIL

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá D.C.

Según resolución N° 06001 del 17 de Enero de 2020

Código DANE N° 311001800707

Confiere a:

FREDY CARDOZO COLMENAREZ
C.C 9.431.610 DE YOPAL

El Título de
BACHILLER ACADÉMICO

*Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de
Educación Básica y Media Académica, según los planes y
Programas vigentes.*

Otorgado en Bogotá D.C. a los 02 días del mes de diciembre de 2022



Erick Yamith Olaya G.
Rector

José Rubén Arias
Secretario



Anotado en el folio No.003 del Libro de Registro No.005
de diciembre 02 de 2022

www.ceil.edu.co - coordinacion@ceil.edu.co

No se requiere registro, según Decreto No.921 de Mayo 06 de 1994
Y 2150 de Noviembre 5 de 1995

CENTRO EDUCATIVO INTEGRAL LATINOAMERICANO CEIL

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

Autorizado por la secretaría de Educación de Bogotá D.C.

Según Resolución No.06001 del 17 de enero de 2020

Código DANE No 311001800707



En la ciudad Bogotá D.C. a los 02 días del mes de diciembre de 2022, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de Ciclo VI, los suscritos Rector y Secretario del CENTRO EDUCATIVO INTEGRAL LATINOAMERICANO CEIL, institución aprobada hasta nueva visita en el nivel de Educación Media Académica y autorizada para otorgar el título de BACHILLER ACADÉMICO, según Resolución No.06001 del 17 de enero de 2020.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Básica y Media Académica, se procedió a otorgar el título de:

BACHILLER ACADÉMICO

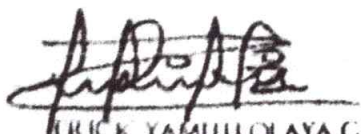
A graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

FREDY CARDOZO COLMENAREZ

C.C 9.431.610 DE YOPAL

En la copia tomada del Acta Original General No. 003 Folio No. 005 del 02 de diciembre de 2022, que consta de 20 estudiantes, comienza con el nombre AGUILAR SILVA LIDIA ESPERANZA y termina con el nombre YAÑEZ QUECANO INES PABLA.

Dada en Bogotá D.C. a los 02 días del mes de diciembre de 2022

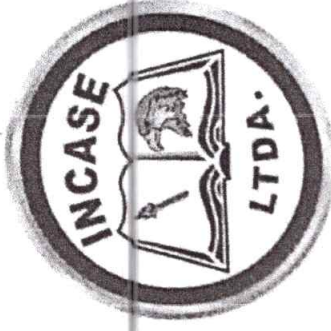

ERICK YAMITH OLAYA C.
Rector


JOSÉ RAFAEL ARIAS
Secretario



No requiere registro, según decretos No.021 del 08 de mayo de 1994,
Y 2180 del 5 de diciembre de 1995

INSTITUTO DE CAPACITACION EN SEGURIDAD INCASE LTDA



Licencia de Funcionamiento Resolución N°8686 DE 15/04/1998 Renovada Resolución N°
20184440055627 y Resolución 20204440016147 de 23/04/2020 vigencia 06/08/2028 S.V.S.P

Nit.: 820.001.524-7

NRO ECSP927 K598308

NCI 88308

CERTIFICA QUE:

CARDOZO COLMENAREZ FREDY

Identificado con cedula de ciudadanía N° 9431610

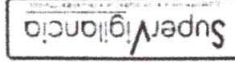
Asistió y aprobó al programa académico de:
REENTRENAMEIENTO VIGILANCIA

Con una duración de 30 Horas

Expedida a los 5 días del mes de **julio** del 2024

Director Académico

Representante Legal

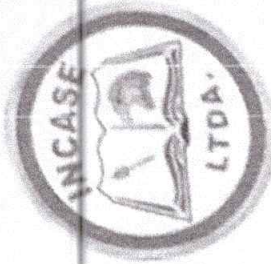


Nuestras sedes: Bogotá calle 5a # 53g-II 2° piso-Tunja Cra. 10 #27-81 2° piso-Tels: 3003688654

Página web: incaseltla.com-e-mail:comercialincaseltla@gmail.com

INSTITUTO DE CAPACITACION EN SEGURIDAD

INCASE LTDA



Licencia de Funcionamiento Resolución N° 8686 DE 15/04/1998 Renovada Resolución N° 20184440055627 y Resolución 20204440016147 de 23/04/2020 vigencia 06/08/2028 S.V.S.P

Nit.: 820.001.524-7

NRO ECSP927 K599606

NCI 89606

CERTIFICA QUE:

CARDOZO COLMENAREZ FREDY

Identificado con cedula de ciudadanía N° 9431610

Asistió y aprobó al programa académico de:
ESPECIALIZACION VIGILANCIA HOSPITALARIA

Con una duración de 60 Horas

Expedida a los 2 días del mes de agosto del 2024

Director Académico

Representante Legal

Nuestras sedes: Bogotá calle 5a # 53g-11 2° piso-Tunjia Cra 10 #27-81 2° piso-Tels. 3003688654
Pagina web: incaseltda.com-E-mail: comercialincaseltda@gmail.com

349

RU 88308

Seminarios

El Instituto de capacitación en Seguridad Incase

Ltda, con Nit; 820.001.524-7, le da

RECONOCIMIENTO AL SEÑOR (A):

CARDOZO COLMENAREZ FREDY

Identificado (a) con el numero de cedula 9431610

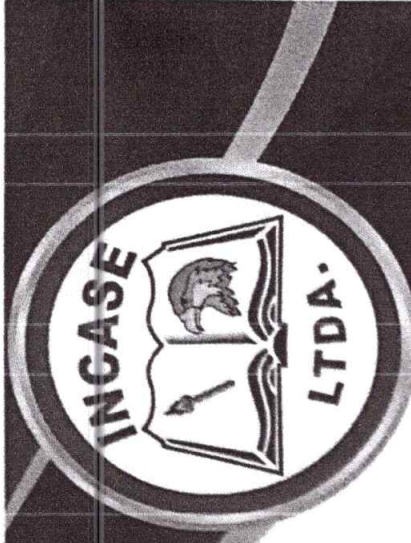
QUE ASISTIÓ AL RESPECTIVO PLAN DE ESTUDIOS, REALIZADO CON (8)
HORAS DE DURACIÓN APROBANDO EL SEMINARIO DE

SERVICIO Y ATENCIÓN AL CLIENTE

5 de julio de 2024



DIRECTOR ACADEMICO





350

SEGURIDAD
VIRTUAL
PROTECCIÓN DE VANGUARDIA

NIT: 900.007.882-6

LA DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS DE LA EMPRESA SEGURIDAD VIRTUAL LTDA

CERTIFICA

Que el(la) Señor(a) **CARDOZO COLMENAREZ FREDY** identificado(a) con cédula de ciudadanía Numero 9431610 de Yopal., laboró como **GUARDA DE SEGURIDAD**, desde el día 20 de junio de 2023 al 30 de junio de 2024. Con un contrato laboral a término fijo inferior a un año con jornada ordinaria laboral.

Se expide en Bogotá, D.C., treinta (30) días del mes de junio de 2024.

Cordialmente,



NIT. 900.007.882-6
DIRECTORA RECURSOS HUMANOS

Lina Alexandra Farfán Valbuena
Directora De Recursos Humanos
Seguridad Virtual Ltda.
Nit. 900.007.882-6

SuperVigilancia





CERTIFICADOR: APROBANDO LTDA CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES EVALUANDO
YOPAL NIT: 900076700-8
CENTRO DE EVALUACIÓN: APROBANDO LTDA CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES
EVALUANDO YOPAL

No Control: 2538385

ISO/IEC 17024:2012
11-CEP-012

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD PSICOFÍSICA PARA TENENCIA Y PORTE DE ARMAS DE FUEGO LEY 1539/2012

No. 002092-14-09-2024

Solicitado por:
Objetivo de Certificación:
Fecha:
Nombre:
Dirección de Residencia:
Teléfono:
Lugar y Fecha de Nacimiento:
Cargo/Grado:
Tipo Documento de Identidad:
Número del Documento:

SEGURIDAD VIRTUAL LTDA
Examen Vigilancia Seguridad Privada
14/09/2024 10:45:57
FREDY CARDOZO COLMENAREZ
CARRERA 11 B N 46 A-15
3143313509
OROCUE - 22/03/1978
Guarda de Seguridad
CC.: X
9431610

Celular: 3143313509
Género: M
Otro: Cuál:
Expedido en: YOPAL



RANGOS DE EVALUACIÓN
RESOLUCIÓN No 2984 de JULIO 27 de 2007

CAPACIDAD MENTAL - PERSONALIDAD

CAPACIDAD MENTAL Y PERSONALIDAD	PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
	PRESENTA ALTERACIÓN	PARÁMETRO NORMAL	PRESENTA ALTERACIÓN	PARÁMETRO NORMAL
	(S/N)	(S/N)	(S/N)	(S/N)
Retraso Mental	-	-	NO	SI
Trastornos de estado de Animo	-	-	NO	SI
Trastornos de personalidad	-	-	NO	SI
Trastornos disociativo	-	-	NO	SI
Esquizofrenia y trastornos psicóticos	-	-	NO	SI
Demencia	-	-	NO	SI
Trastornos de sueño	-	-	NO	SI
Alcoholismo y dependencia al alcohol o psicotrópicos	-	-	NO	SI
Otras patologías	-	-	NO	SI
Memoria General	-	-	NO	SI
Coficiente intelectual	-	-	NO	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:

Nombre:
ZAIDA GISELLE HERNÁNDEZ CARDENAS

Firma:

Registro:
128296

PRUEBAS PSICOMOTRICES

PRUEBAS PSICOMOTRICES		PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
		PRESENTA ALTERACIÓN	PARÁMETRO NORMAL	PRESENTA ALTERACIÓN	PARÁMETRO NORMAL
		(S/N)	(S/N)	(S/N)	(S/N)
Atención	TN	-	-	NO	SI
	NE	-	-	NO	SI
Reacción	TR	-	-	NO	SI
	NE	-	-	NO	SI
Velocidad	Desviación	-	-	NO	SI
Coordinación	TE	-	-	NO	SI
	NE	-	-	NO	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:

Nombre:
ZAIDA GISELLE HERNÁNDEZ CARDENAS

Firma:

Registro:
128296

CAPACIDAD VISUAL

CAPACIDAD VISUAL	RANGO	PORTE CIVIL DE ARMAS SE ADMITE (S/N)	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS SE ADMITE (S/N)
Agudeza Visual Lejana (AV)	AV <= 20/30	-	SI
Agudeza Visual Cercana (AV)	Mín 0.75 M (20/40)	-	SI
Campo Visual (CV)	<= 120°	-	SI
Visión del Color	Sin alteraciones	-	SI
Deslumbramiento o Saturación Luminosa	Sin alteraciones / Max 3 líneas AV	-	SI
Córnea	Según valoración	-	SI
Retina	Según valoración	-	SI
Cristalino	Según valoración	-	SI
Órbita	Según valoración	-	SI
Motilidad extrínseca	Según valoración	-	SI
Afecciones traumáticas	Según valoración	-	SI
Fusión	Sin alteraciones	-	SI
Estereopsis	Valores < 40 seg de arco (80%)	-	SI
	Vision Monocular	-	-
Agudeza Visual Cinética	<= 20/60	-	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:

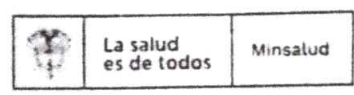
Nombre:
OLGA LUCIA HERNÁNDEZ BERDUGO

Firma:

Registro:
47427564



www.minsalud.gov.co



Certificado de vacunación

Nombres: **Fredy**
 Apellidos: **Cardozo Colmenarez**
 Documento de identidad: C C T I Pasaporte PEP otro cual
 No: **9 4 3 1 6 1 0**
 Fecha de nacimiento: Día **2 2** Mes **0 3** Año **1 9 7 8**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	12/02/21	Sinovac	202100011	Sevuna	Hermelinda	
	2	15/02/21	Sinovac	202100012	BUSMC	Mayda	63551546

Este Carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación
o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

POR MI COLOMBIA, YO ME VACUNO

 **PROSPERIDAD PARA TODOS**

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombre: Tredy C

Apellidos: Cardozo Colmenares

Documento de identidad: C.C. Pasaporte No. 9431610

Fecha de nacimiento: Día 22 Mes 03 Año 1978

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Rubéola	1			
Contra Polio	1			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	1			
Contra Influenza	1	<u>22-03-2018</u>	<u>Prosp. 2018/03/22</u>	
Virüs de Papiloma Humano	1			

Este Carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación
o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

 **MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**

Certificado de vacunación del adulto

Nombre: Tredy

Apellidos: Cardozo Colmenares

Documento de identidad: C.C. PA CC SE PE PRE SE

Número de documento: 9431610

Fecha de nacimiento: Día 22 Mes 03 Año 1978

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Contra Rubéola	1			
Contra Polio	1			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Contra Fiebre Amarilla	1			
Contra Influenza	1			
Contra COVID-19	1			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Neumococo 23				
HA+B	1			
	2			
	3			
Contra Hepatitis A	1			
	2			
Contra Hepatitis B	1	08.07.24	220800423	
	2			
	3			
DPT				
Neumococo 13				



Cruz Roja Colombiana
Seccional Casanare



CARNÉ DE VACUNACIÓN

Carrera 18 No. 15 - 10 Yopal. Teléfono: (038) 635 7132

Fecha: _____

Nombres: Fredy

Apellidos: Cardozo Calderon

No. Identificación: 9431 610

FN: 22 3 18 Edad: _____

Dirección de Residencia: _____

Barrio: _____

Biológico	Dosis	Fecha	Laboratorio y Lote	Firma Vacunador
Tétano	1	08.07.24	220800423	
	2			
	3			
	4			
	5			
	1 Refuerzo			
Varicela	1			
Influenza	2			
Tifoides	Actual			
VPB	1			
	2			
	3			
Fiebre Amarilla	Única			
Triple Viral				

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 viernes 06 de diciembre de 2024, a las 07:11:00, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	9431610
Código de Verificación	9431610241206071100

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.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 259389266



PIB

07:25:37

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 06 de diciembre del 2024

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) FREDY CARDOZO COLMENAREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 9431610:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del 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 Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web:
<https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento 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.



Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 06/12/2024 08:09:25 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **9431610** .

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. **106263531** . 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 Búsqueda

Imprimir

Información

515 9000



**Dios y
Patria**

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

GOV.CO



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:01:51 AM horas del 06/12/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **9431610**

Apellidos y Nombres: **CARDOZO COLMENAREZ FREDY**

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: 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](mailto: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 08:04:56 horas del 06/12/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **9431610**,
Apellidos y Nombres **CARDOZO COLMENAREZ FREDY**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **900007882-6**, con NIT **900007882-6** 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.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

minerva
10-03

www.formasminerva.com



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Obligación de Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
-------	------------------------------

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Rodriguez Vargas	Fredy Yovan
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento
13/12/84	Aguazul casanare
Dirección domiciliar - Barrio	Ciudad
Torres del Silencio TR23.Nº102	Yopal
Teléfono	Nº Celular
	321282.68.65.
Correo electrónico	Nacionalidad
frexorova@hotmail.com	Colombiano
Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil
Vigilante Op de medios	Soltero
	Años de experiencia laboral
	15.



Cédula de ciudadanía	No	1049602683	(**) Libreta militar No.	1049602683.	Primera clase	
Extranjería		Expedida en Tunja. 1307	Distrito No.		Segunda clase	X
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo?	Si ☒ No ☐	Licencia de conducción No.	17013000873203 - B1.		

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencias y habilidades que lo caracterizan en su vida laboral:

Bachiller. formar parte de una empresa donde pueda poner en práctica mis conocimientos que me brinde la oportunidad de crecer en el area laboral personal e intelectual para alcanzar mis metas trazadas.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	Si ☒ No ☐	¿En qué empresa?	Covicas LIDH	Empleado ☒	Tipo de contrato	A termino de labor
¿Trabajó antes en esta empresa?	Si ☐ No ☒	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Si ☐ No ☒	¿Conoce a alguien de esta empresa?	Si ☐ No ☒	Dependencia
¿Tiene clientes que trabajan en esta empresa?	Si ☐ No ☒	Nombre		¿Como tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?	Amigo ☐ Redes Sociales ☐	
	Dependencia			Por medio de agencia ☐ Otro ☐	¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?	Si ☒ No ☐	Vive en casa. ¿Familiar?		Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
	Problema ☒ Alquilado ☐					
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Si ☐ No ☒	Describa e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?	\$ 1.300.000.	
¿Por qué conceptos?	Servicios, gasolina, vestidos, alimentación y otros.	¿Practica algún deporte?	Si ☐ No ☒	¿Cuál(es)?	¿Cuánto es su aspiración salarial?	\$ El asignado
¿Cuál es su principal afición?						
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?	Si ☐ No ☒	¿Cuáles?				

17744262

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposo(a) o compañero(a)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad		Edades			
No de personas que dependen económicamente de usted		Parentesco		Edades	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Ely Rodríguez		Albanil.		3214965313.	
Mario Claudine Vargas		Amor de casa		3125851349.	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Diana Rodríguez		Contador.		3102149782.	
Luz Yanira Rodríguez		Docente		3138166160.	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria		5º	Basica Primaria	Antonio Narino	Aquazul
Bachillerato Académico ☒ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐	2019	1º	Bachiller	Jorge Isaacs	Villavicencio
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?	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa
Si ☐ No ☒					
Nombre de la institución	Horario		Diurno ☐ Nocturno ☐	Fin de semana ☐ A distancia ☐	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)					
Sistemas Si ☐ No ☐	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Si ☐ No ☐	1.	Escucha R B MB	Lectura R B MB	Escritura R B MB	Habla R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?	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)	
Covicas LIDN.				Cra. 20 N° 3456.		310 5628517	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
Operador de Medios term.		Hoto		12/01/24		12/01/24	
Funciones realizadas		Sueldo Inicial		Sueldo Final			
Vigilante x protección de bienes Control de acceso y Servicio al cliente		\$2080.000		\$2080.000			
Nombre de su jefe inmediato		Cargo					
Heiver Mojica		Jefe de Operaciones					
Logros obtenidos							
Experiencia en los equipos y trato con el personal							
Tipo de contrato: Indefinido ☒ Fijo ☐		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?		Contrato por medio de agencia ☐	
Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐		Jornada: Diurna ☒ Nocturna ☒ Otra jornada ☐					
Motivo del retiro							

Nombre de la empresa Estelar LIDN	Actividad Económica	Dirección Calle 15 N° 27 A65	Teléfono(s)		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Operador de Medios	Área del cargo Hoyo	Fecha Ingreso 24/01/22	Fecha Retiro 12/01/24	Sueldo Inicial \$ 14.50000	Sueldo Final \$ 1600.000
Funciones realizadas Vigilancia protección de bienes y control de acceso. Servicio al cliente					
Nombre de su jefe inmediato Hermes Tinoco		Cargo Supervisor			
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? Fijo ☒ Contrato por medio de agencia ☐					
Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☒ Nocturna ☒ Otra jornada ☐					
Motivo del retiro Cambio de empresa					

Nombre de la empresa Covicas LIDN	Actividad Económica	Dirección Cra. 20. N° 34-56	Teléfono(s)		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Operador de Medios.	Área del cargo	Fecha Ingreso 18/01/17	Fecha Retiro 12/01/22	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas Vigilancia Protección de bienes, personas, control de acceso y Servicio al cliente					
Nombre de su jefe inmediato Heiven Morica		Cargo Jefe de operaciones			
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐ labor. Contratada					
Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☒ Nocturna ☒ Otra jornada ☐					
Motivo del retiro Cambio de empresa					

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre Kevin Ruiz	Ocupación Arquitecto	Dirección Calle 40 N° 12-35	Teléfono 3
2.	Nombre Daniela Vargas	Ocupación Eng. de sistemas	Dirección Calle 40 N° 12-57	Teléfono 310 695.7731
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Maica Claudia Vargas	Ocupación ama de casa	Dirección Bogotá	Teléfono 3125851344
2.	Nombre Diana Rodríguez	Ocupación Contadora	Dirección Bogotá	Teléfono 3144324260

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



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

Fredy Rodriguez
cc 1049602683

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.049.602.683

NUMERO
RODRIGUEZ VARGAS
APELLIDOS
FREDDY YOVANY
NOMBRES

Freddy Rodriguez V.



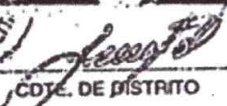
FECHA DE NACIMIENTO 13-DIC-1984
AGUAZUL
(CASAHARE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73 O+
ESTATURA Q.S. RH SEXO M
04-MAY-2004 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALBANO GONZALEZ



P-0700100-33131223-44-1049602683-20041112 0634504317A 02 150822001

			REPÚBLICA DE COLOMBIA			
			FUERZAS MILITARES			
			Tarjeta Reservista Segunda Clase			
NÚMERO			1049602683			
APELLIDOS Y NOMBRES						
RODRIGUEZ VARGAS						
FREDDY YOVANY						
PERTENECE AL EJÉRCITO DE						
1ª LÍNEA 31 - DIC 2014		2ª LÍNEA 31 - DIC 2024				
PROFESIÓN EMPLEADO						
FECHA DE EXP.: 29 JUL 2013						
						COTE. DE DISTRITO



República de Colombia
y en su nombre, el

COLEGIO JORGE ISAACS

Aprobado por el Gobierno Departamental del Meta, mediante resoluciones
No. 1110 de 30 de agosto de 1995, No. 1078 del 25 de noviembre de 1999
y No. 773 del 6 de septiembre de 2000. Código ICFES 061069
Código DANE: 350001003039 NIT. 21180107-7

Confíere a:

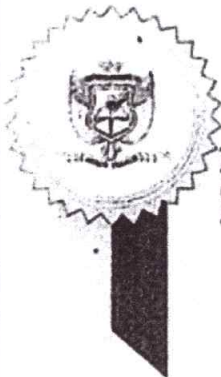
RODRIGUEZ VARGAS FREDDY YOVANY

C.C. No. 1049602683

El Título de:

Bachiller Académico

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



Edgar O. Ortiz

LIC. EDGAR ORLANDO ORTIZ CASALLAS
C.C. No. 6.667.341 de San Juan de Arama
Rector.

Aráminta Moreno

ARAMINTA MORENO HERNANDEZ
C.C. No. 21.180.107 de Cumará
Secretaria Académica.

Anotado en el folio 081 del Libro de Registro de Diplomas No. 010, Acta General de Grado No. 068-A

Expedido en Villavicencio a los 06 días del mes de Julio de 2019

No requiere registro de la Secretaría de Educación, según decreto 921 del 06 de mayo de 1994 y 2150 del 05 de diciembre de 1995 de la Presidencia de la República

Dirección: Carrera 37 No. 22-45 Barrio San Benito, Villavicencio - Meta / CEL - 312 356 38 17

E-mail: colegio.jorge_isaacs@hotmail.com

Verifique su diploma en: www.cjedu.co (Egresados)



Acta de Grado

REGISTRO INSCRIPCIÓN: S.E: 5112081

ICFES: 061069

DANE 350001003039

NIT: 211810107-7

COLEGIO JORGE ISAACS

Villavicencio - Meta

En la ciudad de Villavicencio a los 06 días del mes de julio de 2019, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria Académica del COLEGIO JORGE ISAACS, Institución aprobada en el nivel de Educación Media Académica y autorizada por el Gobierno Departamental del Meta para otorgar el Título de Bachiller en la modalidad ACADEMICA, según resolución No. 1078 del 25 de noviembre 1999 y Resolución Departamental N° 773 del 6 de septiembre de 2000.

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

RODRIGUEZ VARGAS FREDDY YOVANY

C.C. No. 1049602683

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 068-A a los 06 días del mes de julio de 2019, que consta de 250 Alumnos que comienza con el nombre ACOSTA SANCHEZ SERGIO DAVID y termina con el nombre de ZULUAGA CASTRILLON MARLIN JULIANA.

Dada en Villavicencio a los 06 días del mes de julio de 2019.

Lic. EDGAR ORLANDO ORTIZ CASALLAS
C.C. No. 6.667.341 de San Juan de Arama
Rector.

ARAMINTA MORENO HERNANDEZ
C.C. 21.180.107 de Cumará
Secretaria Académica.

Dirección: Carrera 37 No. 22-45 Barrio San Benito - Villavicencio, Meta / Teléfonos: 312 356 38 17

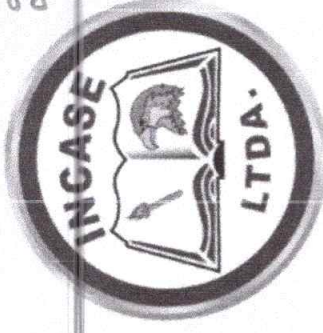
E-mail: colegio_jorge_isaacs@hotmail.com / web: www.cjl.edu.co

INSTITUTO DE CAPACITACION EN SEGURIDAD

INCASE LTDA

Licencia de Funcionamiento Resolución N°8686 DE 15/04/1998 Renovada Resolución N° 20184440055627 y Resolución 20204440016147 de 23/04/2020 vigencia 06/08/2028 S.V.S.P

Nit.: 820.001.524-7



NRO ECSP927 K604166

NCI 94166

CERTIFICA QUE:

RODRIGUEZ VARGAS FREDDY YOVANY

Identificado con cedula de ciudadanía N° 1049602683

Asistió y aprobó al programa académico de:

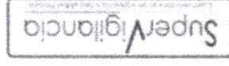
ESPECIALIZACION VIGILANCIA HOSPITALARIA

Con una duración de 60 Horas

Expedida a los 8 días del mes de *noviem*-del 2024

Director Académico

Representante Legal



Nuestras sedes: Bogotá calle 5a # 53g-II 2° piso-Tunja Cra. 10 #27-81 2° piso-Tels: 3003688654

Página web: incaselda.com-E-mail: comercialincaselda@gmail.com



VIGILANCIA Y SEGURIDAD
CRONOS LTDA.

CÓDIGO DE REGISTRO 2013-FL46-L1-11-0010810

CERTIFICADO LABORAL

El Director de Talento Humano de la empresa VIGILANCIA Y SEGURIDAD CRONOS LTDA NIT. No. 900.022.377-0, Certifica que el señor RODRIGUEZ VARGAS FREDY YOVANNY identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.049.602.683 de Tunja, laboro para esta empresa, en el cargo de VIGILANTE, desde el día 01 de Febrero 2011 Hasta el día 31 de Enero 2012.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Bogotá D.C. el 27 de noviembre de 2013.

Atentamente,

900.022.377-0

LILIANA CAMELO ARIAS
Departamento de Talento Humano

IMPORTANTE:!

1. PARA VERIFICAR LA AUTENTICIDAD DE LA CERTIFICACIÓN, POR FAVOR COMUNIQUESE CON LA OFICINA PRINCIPAL DE BOGOTÁ Y SOLICITE CONFRONTACIÓN DEL CÓDIGO DE REGISTRO.



CERTIFICADO SC 4473



CERTIFICADO BAC
COLOMBIA-000000-0-1



VIGILADO Super Vigilancia Res. 4171 de Junio 28 de 2011



COVICAS LTDA
COMPAÑÍA DE VIGILANCIA DEL CASANARE
NIT. 800.100.230-9
RESOLUCIÓN No. 001069 de 26 febrero de 2009
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

CONSTANCIA LABORAL

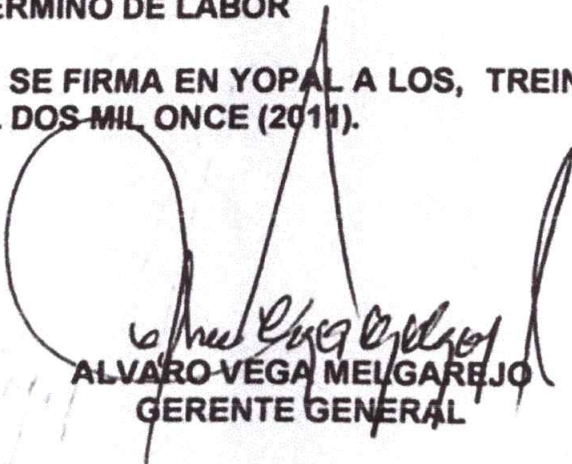
**EL SUSCRITO GERENTE GENERAL DE LA COMPAÑÍA DE VIGILANCIA DEL
CASANARE "COVICAS LTDA"**

HACE CONSTAR

**QUE EL SEÑOR *FREDDY YOVANY RODRIGUEZ VARGAS*, IDENTIFICADO
CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.049.602.683 EXPEDIDA EN TUNJA,
LABORO AL SERVICIO DE ESTA EMPRESA DESEMPEÑANDO EL CARGO DE
VIGILANTE, DESDE EL 20 DE AGOSTO DE 2009 HASTA EL 31 DE ENERO DE
2011.**

MOTIVO RETIRO: TERMINO DE LABOR

**PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN YOPAL A LOS, TREINTA Y UN (31) DÍAS DEL
MES DE ENERO DEL DOS MIL ONCE (2011).**


ALVARO VEGA MELGAREJO
GERENTE GENERAL



Protección Elite en Seguridad



Yopal, 18 de Julio del 2016

A QUIEN INTERESE

La empresa **GROUP BINARIOS LTDA** Identificada con **NIT 900.324.544-0**.

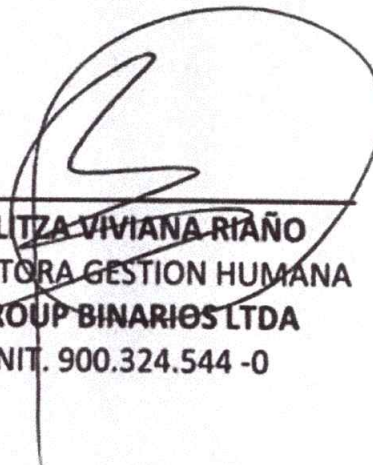
CERTIFICA QUE

El señor **FREDY YOVANY RODRIGUEZ VARGAS** identificado con **C.C 1.049.602.683** de Tunja, Laboro en nuestra empresa desde el 01 de Febrero del 2012 hasta el 16 de Julio del 2016, desempeñando el cargo **GUARDA DE SEGURIDAD**.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado a los 18 días del mes de Julio de 2016.

Atentamente.




YELITZA VIVIANA RIAÑO
DIRECTORA GESTION HUMANA
GROUP BINARIOS LTDA
NIT. 900.324.544 -0

VIGILADO SuperVigilancia R.1864 de Abril 2009

GROUP BINARIOS LTDA.
CR 27 N. 11 - 55 Centro Yopal-Casanare Sur América
Tel. 634 54 05 Cel. 3114975090
comercial@grupobinarios.com www.grupobinarios.com
Nit.9003245440





COVICAS LTDA

COMPAÑIA DE VIGILANCIA DEL CASANARE

NIT. 800.100.230-9

Resolución No. 036577 de 05 Mayo de 2014
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

Yopal, 08 de octubre del 2019

N° 374

EL GERENTE GENERAL

CERTIFICA

Que el señor, **FREDDY YOVANY RODRIGUEZ VARGAS**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.049.602.683 de Tunja, está vinculado a nuestra empresa, desempeñándose Como Operador de medios tecnológicos, en el siguiente periodo:

Fecha de Ingreso	Fecha de retiro
18 Enero 2017	31 de mayo 2017
01 de junio 2017	31 de julio 2017
01 de agosto 2017	25 de septiembre 2017
26 de septiembre 2017	22 de diciembre 2017
23 de diciembre 2017	17 de enero 2018
18 de enero 2018	7 de agosto 2018
08 de agosto 2018	21 de enero 2019
22 de enero 2019	vinculado

La presente certificación se expide a solicitud al interesado, en la ciudad de Yopal Casanare, a los ocho (08) días del mes de octubre de 2019.

JUAN GABRIEL VEGA GONZALEZ
Gerente General

Elabora: Alicia Quintero
Reviso: Sandra Parrado
Revisó: Helver Mojica- Jefe Operaciones

Recibí	
Fecha	
Hora	

Orgullosamente Casanareños

VIGILANCIA FIJA, MOVIL, ESCOLTA Y MEDIOS TECNOLOGICOS
CARRERA 20 No 34-56. E-mail: gerencia@covicas.com TEL: 6322254
CEL: 3105628517 - 3118637352 - 3124799657 YOPAL - CASANARE
www.covicas.com



COVICAS LTDA

COMPAÑÍA DE VIGILANCIA DEL CASANARE

NIT. 800.100.230-9

Resolución No. 036577 de 05 Mayo de 2014
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

Yopal, 02 de octubre del 2019

N° 372

EL GERENTE GENERAL

CERTIFICA

Que el señor, **FREDDY YOVANY RODRIGUEZ VARGAS**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.049.602.683 de Tunja, está vinculado a nuestra empresa, desempeñándose Como Guarda de Seguridad, en el siguiente periodo:

Fecha de Ingreso	Fecha de retiro
22 de enero 2019	vinculado

Tipo de Contrato: Labor de Obra Contratada

Salario promedio: \$ 1.050.000=

La presente certificación se expide a solicitud al interesado, en la ciudad de Yopal Casanare, a los dos (02) días del mes de octubre de 2019.

JUAN GABRIEL VEGA GONZALEZ
Gerente General

Elabora: Alicia Quintero
Reviso: Sandra Parrodo
Reviso: Heiver Mojica

Recibí	
Fecha	
Hora	

Orgullosamente Casanareños

VIGILANCIA FIJA, MOVIL, ESCOLTA Y MEDIOS TECNOLOGICOS
CARRERA 20 No 34-56. E-mail: gerencia@covicas.com TEL: 6322254
CEL: 3105628517 - 3118637352 - 3124799657 YOPAL - CASANARE
www.covicas.com



374

COVICAS LTDA
COMPAÑÍA DE VIGILANCIA DEL CASANARE
NIT. 800.100.230-9
RESOLUCIÓN No. 20194100124827 de 30 DIC de 2019
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Yopal, 27 de diciembre de 2021

N° 953

EL GERENTE GENERAL

CERTIFICA

Que el señor, **FREDDY YOVANY RODRIGUEZ VARGAS**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.049.602.683** de Tunja, estuvo vinculado a nuestra empresa, desempeñándose Como **Guarda de Seguridad - Operador de medios tecnológicos**, en el siguiente periodo:

Fecha de ingreso	Fecha de retiro
14 de enero de 2021	09 de diciembre de 2021

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Yopal Casanare, a los veintisiete (27) días del mes de diciembre de 2021.


ISABEL GONZÁLEZ GARCÍA
Gerente General

Elaboro: *Tania Castro*
Revisor: *Heiver Mojica* Jefe Operaciones

Recibí	<i>Freddy Rodriguez</i>
Fecha	<i>20/01-2022</i>
Hora	<i>11:40</i>

VIGILADO SuperVigilancia R. 20194100124827 de 30/12/2019

Orgullosamente Casanareños
VIGILANCIA FUA, MOVIL, ESCOLTA Y MEDIOS TECNOLOGICOS
CARRERA 20 No 34-56. E-mail- info@covicas.com TEL: 6322254
3105628517 - 3124795872 YOPAL - CASANARE
www.covicas.com

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación ó
Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



Ministerio de la Protección Social
República de Colombia



Libertad y Orden

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:

Freddy Yovany

Apellidos:

Rodríguez Vargo

Documento
de Identidad:

CC ☒ TI ☐ PASA ☐
PORTE ☐

No. 149602683

Fecha de
Nacimiento:

Día: 13 Mes: 12 Año: 1984

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única	16 Mayo 2006		<i>Polanco Sabamela</i>
Toxoide Tetánico Diférico Td	1	10-06-08	6010	<i>Freddy</i>
	2	16 Ene 2009	6010-A	<i>Freddy</i>
	3	22 Julio 2009	6010-E	<i>Caroline</i>
	4	22 Julio	2010	
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla	15 Ene 20 2007	6010 253143	10 Años	<i>Freddy</i>
Contra Influenza				
Otras				

Este Carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación
o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados

Libertad y Orden

POR MÍ COLOMBIA, YO ME VACUNO

 **MinSalud** **PROSPERIDAD PARA TODOS**

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: **Freddy Yovany**

Apellidos: **Rodriguez Vargas**

Documento de identidad: **X.T.I. Pasaporte** No. **7.049 602 683**

Fecha de Nacimiento: Día **7** Mes **3** Año **1984**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Anti-Rábica Humana	1			
	2			
	3			
	4			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza	Anual	12-07-23	Butanta - 2300 229	no du - El - zabeth Saenz
Virus de Papiloma Humano				

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombre: Ledy Yovaní

Apellidos: Rodríguez Vargas

Documento de identidad: C.C. * T. Pasaporte No. 104902683

Fecha de Nacimiento: Día 13 Mes 12 Año 1984

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Anti-Rubica Humana	1			
	2			
	3			
	4			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza	U	30-06-20	US022003	Sulca
	U	26-07-2021	V3D 35	Ramón A.
Virus de Papiloma Humano				
Letra 2m	U	17-1-22	US022010-Hes	Silvia M. R.

Este Carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

POR MÍ COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombre: Ledy Yovaní

Apellidos: Rodríguez

Documento de identidad: T.I. Pasaporte No. 104962683

Fecha de Nacimiento: Día 13 Mes 12 Año 1984

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	16-03-06		
Toxoides Tetánico Difterico Td	1	10-06-08	001	
	2	15-01-09	40	
	3	23-01-09	40135	
	4	22-01-10	9001	
	5	3-4-14	0217350001	
Contra Hepatitis B	1	3-4-14	UVH13022 D -	Roberto
	2	18-9-14	UVH13022 D -	Roberto
	3	03-04-23	HE 1044 SH2021	L. M. R.
	R	3-4-2023		

En la Teforo 10 años

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla		09	DS3141	Ribey
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano				
Fiebre Amarilla		17/3/2023	US3M32V3	



Una Familia cuidando a la tuya

Certificado de Vacunación

Institución: Hospital Regional de la Orinoquia

Nombre: Fredy Rodriguez

Identificación: 1049602683 Tel: 322826865

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
Inflü	1	06-07-2018	UI923AR	Martha Maldonado

Control de Salud Posterior

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador

CO.450150920



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:08:36 PM horas del 04/12/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1049602683**

Apellidos y Nombres: **RODRIGUEZ VARGAS FREDDY YOVANY**

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: 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](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)

4/12/24, 12:08 p.m.



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional

Policía Nacional de Colombia



Portal Único
de Contratación

Todos los derechos reservados.



GOV.CO

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 259244356



PIB

09:24:46

Hoja 1 de 01

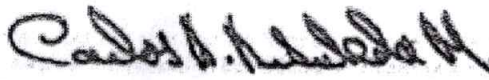
Bogotá DC, 04 de diciembre del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) FREDDY YOVANY RODRIGUEZ VARGAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1049602683:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del 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 Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>



CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento 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.



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 04 de diciembre de 2024, a las 08:28:07, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1049602683
Código de Verificación	1049602683241204082807

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB



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, 04/12/2024 11:40:56 a. m. para el **Nº de Expediente o Comparendo: Nº. 1049602683**

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. **106152420** . 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 Búsqueda

Imprimir

**Dios y
Patria**

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

**COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA****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 11:49:36 horas del 04/12/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1049602683**,
Apellidos y Nombres **RODRIGUEZ VARGAS FREDDY YOVANY**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **VIRTUAL**, con NIT **900007882-6** 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.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

minerva
10-03

www.formasminerva.com



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
----------------	------------------------------

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Pulido Velandia		Nombre(s) del aspirante Gloria Snés	
Fecha de nacimiento 30/05/1970		Lugar de nacimiento Daquezul, Casanare	
Dirección domicilio / Barrio Bla. 21 Apt. 301		Ciudad Daquezul	
Teléfono -		Nº Celular 314327.4545	
Correo electrónico qbna pulido - 3105.@hotmail.com		Nacionalidad Colombiana	
Profesión, ocupación u oficio qbna pulido - 3105@hotmail.com		(*) Estado civil Soltera	
		Años de experiencia laboral 6 años	

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

Cédula de ciudadanía: ☒ No. 46 368 830	(**) Libreta militar No. _____	Primera clase: ☐
Extranjería: ☐ Expedida en: Sogamoso Boy	Distrito No. _____	Segunda clase: ☐
Tarjeta profesional No. _____	¿Tiene vehículo? ☐ Sí ☒ No	Licencia de conducción No. _____
		Categoría _____



II. PERFIL LABORAL

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

Soy Bachiller e trabajado en Camarera, cafetería y en almacenes de Repuestos. Siendo una persona con buena actitud. Actualmente trabajo como Vigilante dando lo mejor de mi en lo personal, con Respeto, tolerancia, Paciencia. Para atender a las personas.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí ☒ No ☐		¿En qué empresa? COVICAS LIDA		Empleado ☒ Tipo de contrato Independiente ☐	
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí ☐ No ☒		¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí ☐ No ☒		Fecha D M A	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí ☐ No ☒		Nombre Dependencia		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio ☐ Amigo ☐ Redes Sociales ☐	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí ☐ No ☒		¿Vive en casa: Familiar? ☒ Propia? ☐ Alquilada? ☐		Nombre del arrendador	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí ☐ No ☒		Describa e indique su valor mensual		Teléfono	
¿Por qué conceptos? Servicios, cuota apt, Alimentación, Estudios, Vestido, otros.		¿Cuál es su principal afición?		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1.700.000	
¿Cuál es su principal afición?		¿Practica algún deporte? ☐ Sí ☒ No		¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ El asignado	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí ☐ No ☒ ¿Cuál(es)?					

minerva

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

REV 10-2019

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 1		Parentesco Hijo		Edades 18 años	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Aurora Velandia		Ma de casa		3122529777	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Henry Pulido		Tubero 1		3152265862	
Lina Paola Pulido		Independiente		3504226938	
Fanny Esperanza Pulido		Ma de casa		3132367446	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1998	5º	Basica Primaria	San. Agustín	Aquazul
Bachillerato Académico ☒ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐	2006	11º	Bachiller	Jorge Glicer Gaitan	Aquazul
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 ☐ Nocturno ☐		Fin de semana A distancia ☐	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)					
Sistemas Sí ☐ No ☐	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Sí ☐ No ☐	1.	Escucha R B MB	Lectura R B MB	Escritura R B MB	Habla R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?	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 PAGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
COVICAS. LTDA				CRA. 20 N° 34-56		3105628517	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
Vigilante		Hora		12/01/24		12/01/24	
Sueldo Inicial		Sueldo Final					
\$2080.000		\$2080.000					
Funciones realizadas							
Estar pendiente de las puestas. Ingreso solo funcionarios, Manos Conquias							
Evitar la fuga de PSA. Evitar ingreso de Mercancías.							
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Heiver Mojica				Jefe de Operaciones			
Logros obtenidos							
Comunicación Asertiva con el Personal							
Tipo de contrato: Indefinido ☒ Fijo ☐		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐		¿Cuál?	
				Contrato por medio de agencia ☐			
Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐		Por horas ☐		Jornada: Diurna ☒ Nocturna ☒		Otra jornada ☐	
Motivo del retiro							

Nombre de la empresa Estelar LIDN.	Actividad Económica	Dirección Calle 15 N° 27 A. 65m		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Vigilante	Área del cargo Hora	Fecha Ingreso 24/01/22	Fecha Retiro 02/01/24	Sueldo Inicial \$1'450.000	Sueldo Final \$1'600.000
Funciones realizadas Área de Materno. 3° piso. Ingreso de Maternas, Atención al familiar. Control de ingreso de las pertenencias de las mamitas					
Nombre de su jefe inmediato Hermes Tinoco			Cargo Supervisor		
Logros obtenidos Atención al cliente y experiencia en el parto humanizado					
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? Fijo ☒ Contrato por medio de agencia ☐					
Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☒ Nocturna ☒ Otra jornada ☐					
Motivo del retiro Cambio de empresa.					

Nombre de la empresa Covicas LIDN.	Actividad Económica	Dirección CRA. 20 N° 34.56.		Teléfono(s) 310 562 8517.	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Vigilante	Área del cargo H. Antiquo	Fecha Ingreso 05/10/21	Fecha Retiro 09/12/21	Sueldo Inicial \$1'200.000	Sueldo Final \$1'300.00
Funciones realizadas Estar pendiente en la portería al ingreso de funcionarios y pacientes					
Nombre de su jefe inmediato Heiver Mojica			Cargo Jefe de operaciones.		
Logros obtenidos Mejorar mi actitud hacia el personal					
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐					
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				
1.	Nombre Edwin Giovanni Avendaño	Ocupación Independiente	Dirección Dq. 15 N° 9-97.	Teléfono 3142755537.
2.	Nombre Gustavo Ibarra Angaita	Ocupación Agente de Tránsito	Dirección Cia. 29 N° 15-37.	Teléfono 3223104643.
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente.				
1.	Nombre Jessica Liliana Neira	Ocupación Enfermera	Dirección Bla 2 Apt 301	Teléfono 8186646576
2.	Nombre Soranyelo Johana Neira	Ocupación Independiente	Dirección Calle 5 N° 1537.	Teléfono 3123807551

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



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

Gloria Inés Pardo U.
cc. 46 368 830.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

46368830

NUMERO

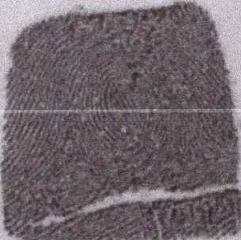
PULIDO VELANDIA

APELLIDOS

GLORIA INES

NOMBRES

GLORIA Ines Pulido V.



FECHA DE NACIMIENTO 30-MAY-1970

AGUAZUL
(CASANARE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 O+ F

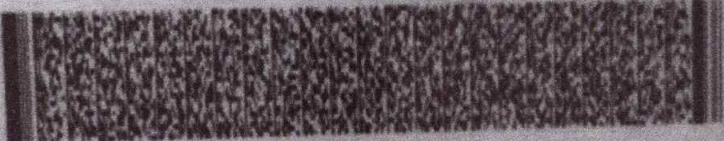
ESTATURA G.S. RH SEXO

22-MAY-1991 SOGAMOSO

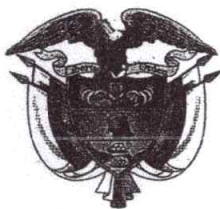
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Alfonso J. Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
PL 84847822 SERVICIO L0992

INDICE DERECHO



A-4604000-70112442 F-0046308830-20030905 0299103150Q 01 108449530



La República de Colombia
y en su nombre el
Instituto Educativo
« Jorge Eliecer Gaitán »
Jornada- Sabatina
Aguazul-Casanare

Reconocida oficialmente por la Secretaría de Educación de Casanare,
según Resolución No. 1897 del 23 de Noviembre de 2006

Confiere A:

Gloria Inés Pulido Helandía
Identificada con C.C. No. 46.368.830 de Sogamoso

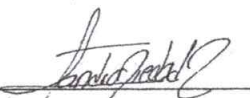
El Título de:

Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes
al Nivel de Educación Media Académica, Según los Planes y Programas
vigentes




Rector
Rafael Alberto Hurtado Socha
C.C. 4.168.405 de Monguí (Boy.)


Secretaria
Sandra Piedad Niño
C.C. 24.227.669 de Aguazul

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 921 de 1.994)

Anotado en el control interno del plantel en el
Libro No. 01 Folio No. 5176 ²¹²

Dado en Aguazul Casanare, a los 2 días del mes de Dic de 2.006



**INSTITUTO EDUCATIVO
JORGE ELIECER GAITÁN**
Aguazul-Casanare



ACTA DE GRADO

Dane: 185010000629-1

Jornada: SABATINA

En el Municipio de Aguazul Casanare a los 02 días del mes de Diciembre del año 2006 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del ultimo grado, los Suscritos Rector y Secretaria, en la Rectoría del Instituto Educativo « Jorge Eliecer Gaitán », Institución Aprobada hasta Undécimo Grado, en el nivel de Educación Media Académica por la Secretaría de Educación del Departamento de Casanare, para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad Académica, Según Resolución No. 1897 del 23 de Noviembre de 2006.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, llenando los requisitos del respectivo proyecto educativo Institucional, se procedió a otorgar el título de :

BACHILLER ACADÉMICO

Al graduando cuyos nombres, apellidos y numero de documento de identidad se relacionan a continuación:

Gloria Inés Pulido Velandia

Identificado(a) con C.C. No. 43.368.830 de Sogamoso

Es copia tomada del Acta General de Graduación No. 005 de fecha 02 de Diciembre de 2006, que consta de 148 estudiantes que inicia con el Nombre de: JEIMY KATERINE ABRIL ALMEIDA

y cierra con el Nombre de: VIVIANA VERGARA CHAVARRÍA

firmada y sellada por RAUL ALBERTO HURTADO SOCHA (Rector)

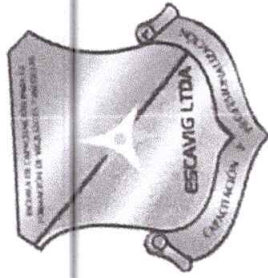
y SANDRA PIEDAD NIÑO (Secretaria)

Dada en Aguazul Casanare, 2 de Diciembre de 2006

Dip. No. _____

RAUL ALBERTO HURTADO SOCHA
C.C. No. 4.168.405 de Monguí (Boy.)
Rector

SANDRA PIEDAD NIÑO
C.C. No. 24.227.669 de Aguazul
Secretaria



ESCAVIG LTDA

Escuela de Capacitación para la
Formación de Vigilantes y Escoltas

NIT: 844.000.918 - 8

Fundada en 1998 • Licencia de Funcionamiento según resolución No. 20204440015287 de 23 de abril de 2020
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

Certifica

Que GLORIA INES PULIDO VELANDIA
C.C. No. 46368830 de SOGAMOSO

Asistió y Aprobó el Curso de

ESPECIALIZACION VIGILANCIA HOSPITALARIA

Con una intensidad horaria de 60 Según resoluciones de la Superintendencia
de Vigilancia Y Seguridad Privada Nrs: 4973 del 27 de Julio de 2011 y
3948 del 25 de junio de 2012.

ECSP: 1412 - A 325598

NCI 69698

YOPAL 10 de JULIO 2024
Expedido en a los

[Signature]
HORACIO CHACÓN GARZÓN
Director General

[Signature]
LUCILA VARGAS DE CHACÓN
Director Académico





cobasec
SEGURIDAD PRIVADA
NIT. 881.801.317 - 1
Superintendencia de vigilancia y Seguridad Privada
Republica de Colombia
Resolución No. 02948 del 23/06/2006



CRY-707

EL SUSCRITO GERENTE COBASEC SUCURSAL YOPAL

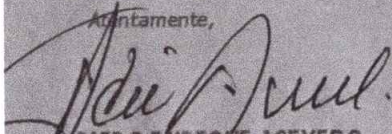
HACE CONSTAR

Que el señor(a) **PULIDO VELANDIA GLORIA INES**, identificado(a) con cédula de ciudadanía 46368830 de **SOGAMOSO**, laboró en la Empresa **COBASEC LTDA**, así:

CARGO	:	VIGILANTE
PUESO	:	ALCALDIA DE AGUAZUL
FECHA INGRESO	:	29 de Febrero del 2008
FECHA RETIRO	:	10 de Mayo del 2008
MOTIVO RETIRO	:	Terminación por Vencimiento de Contrato

Esta certificación se expide a solicitud del interesado(a), dada en Yopal a los 29 días del mes de Mayo del 2008.

Atentamente,


JAIRO ENRIQUE ACEVEDO
Gerente Sucursal Yopal

na 53 No. 23-22 (Calle 56) No. 23-22
PBX: 310 35 06
Bogotá D.C. - Colombia
omercialcobasec@cable.net.co

Carrera 12 No. 23 -02
Teléfono: 742 79 03
Tunja - Boyacá
cobaboy_ltda@hotmail.com

Carrera 28 No. 14-
Teléfono: 635 79
Hobo - Yopal
cobayop@hotmail

**Compañía de Seguridad y Vigilancia Privada
Azimut Caribabare Ltda.**



DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 57 NUMERAL 7
DEL CÓDIGO SUSTANTIVO DE TRABAJO

A QUIEN INTERESE

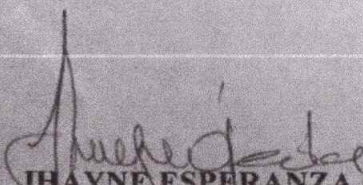
CERTIFICAMOS QUE:

APELLIDOS Y NOMBRES:	PULIDO VELANDIA GLORIA INES
CEDULA:	46.368.830 de Sogamoso
FECHA DE INGRESO:	19 de Mayo de 2008
FECHA DE RETIRO:	28 de Agosto de 2008
CARGO DESEMPEÑADO:	Vigilante

OBSERVACIONES:

Expedida en Yopal a los 03 días del mes de Septiembre de 2008.

Atentamente,


JHAYNE ESPERANZA OJEDA
Directora de Gestión Humana.



DGH-04076-19

LA SUSCRITA
DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA

CERTIFICA:

Que el señor(a) GLORIA INES PULIDO VELANDIA, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número, 46368830, laboró en esta compañía como VIGILANTE, desde el 25 de Enero de 2022 hasta el 12 de Enero de 2024.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en Villavicencio - Meta, el día 24 de Enero de 2024.

Los certificados laborales se validan los días martes y viernes, en el número 321 424 54 35 ó 6728699 Ext 112.

Destino: HOJA DE VIDA.

STEFANNY NICOLETTE FORERO SANTANA
Directora de Gestión Humana

Elaborado por: IVETTE TATIANA ALVAREZ CURTIDOR

Revisado por: SANTIAGO RESTREPO VELEZ

Villavicencio: Carrera #2 No. 23-29 Barrio Barzal Tel.: (8) 672 8699 Cel: 313 4307254 Villavicencio, Meta, Colombia
Barranquilla: Cra. 42 #3 No. 81-82 Barrio Ciudad Jardín Cel: 311 813 7678 Barranquilla, Atlántico, Colombia
Nepeque: Cra. 27a No. 14-72 Barrio Los Helechos Tel.: +57 (8) 634-7610 Nepeque, Cesar, Colombia
Bogotá: Cra. 80 No. 78C-73 Barrio Castilla Cel: 321 487 9518 Bogotá, Cundinamarca, Colombia
www.funcionarial.com.co



INDUSTRIA, COM.
JUAN BERNARDO HERNÁNDEZ Y CÍA. S.A.
CALLE 548 No. 150-4
BOGOTÁ, COLOMBIA

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN ANTIAMARILICA

Nombre: Gloria Ines Pulido
 Edad: 38 Años - Sexo: Aguazul
 Fecha: 1 Enero 2008 Alba L. Rivero
 VALIDO POR 15 AÑOS VACUNADOR



INDUSTRIA, COM.
JUAN BERNARDO HERNÁNDEZ Y CÍA. S.A.
CALLE 548 No. 150-4
BOGOTÁ, COLOMBIA

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN ANTITETANICA

1º	2º	3º	4º	5º
FECHA VACUNA	FECHA CITA VACUNA	FECHA CITA VACUNA	FECHA CITA VACUNA	FECHA CITA VACUNA
10 Dic 2004	10 Dic 2005	10 Dic 2006	10 Dic 2007	10 Dic 2008

Nombre: Gloria I Pulido Corol
 Edad: 34 años Aguazul BOGOTÁ

BIOLOGICO	DOSIS	FECHA	FABRICANTE Y LOTE	FIRMA
OTRAS				

CERTIFICADO DE VACUNACION DEL ADULTO

Nombre: Gloria Ines

Apellidos: Pulido Velandria

Documento de identidad: ☒ C.C. ☐ T.I. ☐ PASA- ☐ PORTE ☐ No. 46368830

Fecha de Nacimiento: Dia 30 Mes 05 Año 1970

BIOLOGICO	DOSIS	FECHA	FABRICANTE Y LOTE	FIRMA
Tifo	1			
	2	16 NOV 10	0246800	<i>[Signature]</i>
	3	16 DIC 10		<i>[Signature]</i>
Tetano	1	100512	E-SGOL-1	<i>[Signature]</i>
	2			
	3			
	4			
Hepatitis B	1	21 NOV 2011	A-HAUCAF	<i>[Signature]</i>
	2	17 FEB 2012	0941005	<i>[Signature]</i>
	3	100512	0941005	<i>[Signature]</i>

BIOLOGICO	DOSIS	FECHA	FABRICANTE Y LOTE	FIRMA
Hepatitis A	1			
	2			
	3			
Influenza	1	21-09-21	V3B351	Tatiana
	2	12-01-23	230049	Elizabeth S.
	3	14-5-24	V3B351	Elizabeth S.
	4			
Fiebre Amarilla	1	27-04-21	T3624	mcsthan

MiVacuna
Covid-19
www.minsalud.gov.co

La salud es de todos Minsalud **MiVacuna**
Conoce tu

Certificado de vacunación

Nombres: Gloria Ines

Apellidos: Pulido Velandria

Documento de identidad: ☒ C.C. ☐ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cual

No. 46.368.830

Fecha de nacimiento: Dia 30 Mes 05 Año 1970

Biologico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	23 JUNIO 2021	Pfizer	EY0586	HORO E.S.E	William Medina	4.284.964
	2	14 JULIO 2021	Pfizer	FA9100	HORO E.S.E	Walo Dorta	28790979
	3	20 ENERO 2022	Astrazeneca	78038	Hospital J.A.U	Alba Rivera	33645443



**POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA**

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:14:19 AM horas del 04/12/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **46368830**

Apellidos y Nombres: **PULIDO VELANDIA GLORIA INES**

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: 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: [djin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:djin.araic-atc@policia.gov.co)



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, 04/12/2024 09:15:24 a. m. para el **Nº de Expediente o Comparendo: Nº. 46368830**

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. **106134965** . 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 Búsqueda

Imprimir



Dios y
Patria

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA



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 04 de diciembre de 2024, a las 09:13:00, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	46368830
Código de Verificación	46368830241204091259

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.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

Página 1 de 1



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 259243050



PIB

09:13:40

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 04 de diciembre del 2024

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) GLORIA INES PULIDO VELANDIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 46368830:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del 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 Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento 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.

408

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 09:17:41 horas del 04/12/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **46368830**,
Apellidos y Nombres **PULIDO VELANDIA GLORIA INES**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **SEGURIDAD VIRTUAL**, con NIT **900007882-6** 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.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>