minerva
10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1003

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 04 M 07 A 2024	

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Garcia Pan	Emilio Fernando
Fecha de nacimiento	**Lugar de nacimiento**
D 05 M 11 A 1996	Yopal Casanare
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Apt 503 Torre san Marcos Torre 37	Yopal casanare
Teléfono	**N°. Celular**
	3134138545
Correo electrónico	**Nacionalidad**
emiliogarciapan08@gmail.com	colombiano
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil** / **Años de experiencia laboral**
vigilante	soltero / 6 AÑOS

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X]	No. 1118566608	(**) Libreta militar No. 1118566608	Primera clase: [X]
Extranjería: [ ]	Expedida en: Yopal casanare	Distrito No. 009	Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [X] No [ ]	Licencia de conducción No.	Categoría A2

II. PERFIL LABORAL

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

me caracterizo por ser una persona honesta y capaz de responder por las funciones delegadas con una amplia experiencia en el area de vigilancia que he adquirido una capacidad mis estudios que el adquirio Bachiller académico

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [X] No [ ]	¿En qué empresa? Cavicas LTD. A	Empleado [X] Independiente [ ]	Tipo de contrato Indefinido	
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [X]	Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Nombre / Dependencia		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [X] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [X] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [X] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador Leidy Yisela Garcia Pan	Teléfono 3138589936	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 5 AÑOS
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 600000	
¿Por qué conceptos? alimentacion transporte Recibos Publicos vestier			¿Cuánto es su aspiración salarial? $ El asignado	
¿Cuál es su principal afición? Futbol y micro	¿Practica algún deporte? Sí [X] No [ ]	¿Cuál(es)? El Ciclismo		

¿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. Prohibido su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones.

11552571

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

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

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Maria Edilsa Pan Velandia	Oficios Varios	3213783994
Raul Garcia Chinchilla	Oficios Varios	3203357517
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**
Uber Andres Garcia Pan	asesores comerciales	3107857265
Dannis Viviana Garcia Pan	asesor comercial	3214024905

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2009	5	Primaria	IES. antonio NARIÑO LA YOPOSA	NUNCHIA
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2015	11	Bachiller Academico	IES antonio NARIÑO LA YOPOSA	NUNCHIA
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Posgrados					

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

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

Nombre de la institución	Horario	Diurno [ ]	Fin de semana [ ]
		Nocturno [ ]	A distancia [ ]

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de domino **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas Sí [ ] No [X]	1.	R B MB	3.	R B MB
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB

Idiomas		Escucha	Lectura	Escritura	Habla
Sí [ ] No [ ]	1.	R B MB	R B MB	R B MB	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 Seguridad LTDA.	Seguridad	Carrera 20 #34 - 56 Yopal	3105628517

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Medios Tecnologicos	Chequeo Camaras Comunicaciones	D 17 M 01 A 2024	D 12 M 07 A 2024	$ 2.066.700	$ 2.066.700

Funciones realizadas
Chequeo camaras Alarmas comunicaciones

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Heiver Monica	Coordinador

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido [X] ¿Cuánto tiempo? 3 meses Fijo [ ] Contrato directo con la empresa [X] Contrato por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

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

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Avizor Seguridad	Vigilante	Cra 20 # 3a-51	3143367802

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
vigilante	Seguridad	D 14 M 08 A 2017	D 30 M 11 A 2019	$ 1'300.000	$ 1'300.000

Funciones realizadas: Vigilancia, control acceso, en paquetes

Nombre de su jefe inmediato: Jesus Cacha — Cargo: Coordinador

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro:

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

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

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato — Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Cesar velandia	agricultor	Vereda LAS CAÑAS	3143775020
2.	Alexis Mongui DIAZ	Ingeniero Ambiental	Carrera 28 # 25 43	3204732210

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Dennis Viviana Garcia	asesora comercial	Torre 37 Apt 503 San Marcos	3214024905
2.	Graciela Garcia Chiquilla	Bombera	Carre 29 33 14	3108639724

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. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Emilio Fernando C. P.

C.C. 1118566608

717

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO **1.118.566.608**

GARCIA PAN

APELLIDOS

EMILIO FERNANDO

NOMBRES

Emilio Fernando G. P

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-NOV-1996**

YOPAL
(CASANARE)

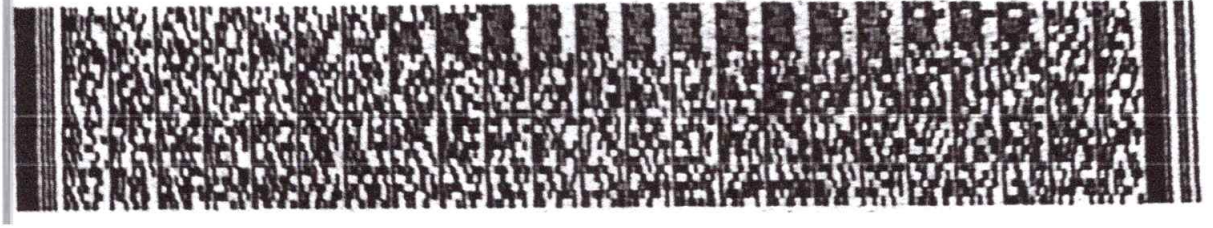
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

26-NOV-2014 YOPAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

TARJETA DE CONDUCTA
No. 1118566608
AUXILIAR BACHILLER





EMILIO FERNANDO
Nombres

GARCIA PAN
Apellidos

EXCELENTE
Conducta

Servicio Militar prestado
Del 27/07/2016 al 27/07/2017

DEBERES DE LOS RESERVISTAS DE PRIMERA CLASE

1. Este documento es personal e intransferible.
2. Porte la tarjeta de conducta y consérvela en buen estado.
3. Cuando se decrete la movilización o llamamiento especial, preséntese en la unidad militar mas cercana o en la alcaldía del municipio de su residencia.
4. El incumplimiento le acarreará las sanciones previstas en el Código Penal Militar.

La República de Colombia
Y en su nombre, la

Institución Educativa
"ANTONIO NARIÑO LA YOPALOSA"
La Yopalosa – Nunchía - Casanare

Con Reconocimiento Oficial de la Secretaría de Educación del Casanare en los niveles de Preescolar, Básica y Educación Media Académica según Resolución de Aprobación No 2946 del 23 De Noviembre de 2010,

Confiere a:

EMILIO FERNANDO GARCIA PAN

C.C. 1,118,566,608DE YOPAL

El Título de

Bachiller Académico

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

JOSE CLAUDIO TUMAY HERNANDEZ
C.C. 7.363.370 DE PAZ DE ARIPORO
Rector

Deisy Mildred Romero
DEISY MILDRED ROMERO MESA
C.C. No. 1.006.423.653 DE YOPAL
Secretaria

Registrado en el libro No. 04 Folio No. 07 Diploma No. 07

Dado en Nunchía Casanare, a los Dos (02) días del mes de Diciembre de Dos Mil Quince (2015)

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

Acta Individual de Grado

Institución Educativa "ANTONIO NARIÑO"

SEDE CENTRAL – LA YOPALOSA
TELEFONO 3123312476 E-mail precursor1976@gmail.com
NUNCHIA – CASANARE

JORNADA: Diurna

NIT: 900.274.369-9

DANE: 285225000462

En la ciudad de Nunchía, Casanare, a los dos (02) días del mes de Diciembre del año 2015, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos rector y secretario de la Institución Educativa Antonio Nariño La Yopalosa.

Institución con reconocimiento oficial en los niveles de preescolar, básica y media académica y autorizada por la Secretaría de Educación Del Casanare, para otorgar el Título de bachiller académico, según Resolución No 2946 del 23 de Noviembre de 2010.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron el nivel de educación media académica, se procedió a otorgar el Título de:

Bachiller Académico

Al graduando cuyos nombre, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación

EMILIO FERNANDO GARCIA PAN

C.C. 1,118,566,608 DE YOPAL

Es fiel copia tomada del libro de actas generales de grado, folio No 07 acta No 06 que consta de veintiún (21) estudiantes, que comienzan con el nombre de ACEVEDO BETANCOURT JAIR y se cierra con el nombre de VELANDIA MEDINA LUDY JOHANA.

Dada en Nunchía, Casanare, a los dos (02) días del mes de Diciembre de (2015)

JOSE CLAUDIO TUMAY HERNANDEZ
C.C. 7.363.370 DE PAZ DE ARIPORO
Rector

Deisy Mildred Romero

DEISY MILDRED ROMERO MESA
C.C. 1.006.423.653 DE YOPAL
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

AFILIADO A:

Que EMILIO FERNANDO GARCIA PAN

C.C. No. 1118566608 de YOPAL

Asistió y Aprobó el Curso de

PROFUNDIZACION VIGILANCIA HOSPITALARIA

Con una intensidad horaria de 30 **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.**

ACASEP
ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE ACADEMIAS DE SEGURIDAD PRIVADA

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

NCI 69173 ECSP: 1412 - A 325073

Expedido en YOPAL **a los** 9 **de** ENERO 2024

LUCILA VARGAS DE CHACÓN
Director Académico

HORACIO CHACÓN GARZÓN
Director General

20 AÑOS AVIZOR seguridad
NIT: 830 024 478-1

LA DIRECTORA DE TALENTO HUMANO
DE LA EMPRESA AVIZOR SEGURIDAD LTDA

HACE CONSTAR

Que el (a) señor (a), **GARCIA PAN EMILIO FERNANDO** identificado (a) con Cedula de Ciudadanía No. **1.118.566.608** de **YOPAL,** laboro en esta empresa con contrato fijo de duración inferior a un año, desempeñando el cargo de **GUARDA DE SEGURIDAD,** así:

Relación de contratos 1.	Desde el 14 de Agosto del 2017 hasta el 15 de Septiembre del 2018.
Relación de contratos 2.	Desde el 30 de Noviembre del 2018 hasta el 10 de enero del 2019

En constancia se expide en Yopal a solicitud del interesado se proyecta a los (22) días de Enero del 2019.

Cordialmente;

AVIZOR

DIANA MARCELA CLAVIJO GASCA
Directora de Talento Humano
AVIZOR SEGURIDAD LTDA.

Elaborado por: Yolanda Cachay

312 554 5982
Cll 11 No. 31-52
Barrio Brisas del Cravo
Yopal, Casanare
yopal@avizor.com.co
www.avizor.com.co

VIGILADO Supervigilancia
Resolución 14201 de 2013

este SEGURIDAD
Nit. 822005

DGH-04086-19

LA SUSCRITA
DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA

CERTIFICA:

Que el señor(a) EMILIO FERNANDO GARCIA PAN, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número, 1118566608 laboró en esta compañía como VIGILANTE, desde el 26 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 YUDITH CORREA 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 evitar a zonas de riesgo

Conservelo

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:	Emilio Fernando
Apellidos:	Garcia Pan
Documento de identidad:	T.I. Pasaporte No. 1118566608
Fecha de Nacimiento:	Día 05 Mes 11 Año 1996

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

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza	1	7-9-23	Butantan 220049	Lucila Dagt
Virus de Papiloma Humano				

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La Salud es de Todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

NOMBRES: Emilio fernando

APELLIDOS: Garcia Pan

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. X T.I. PASAPORTE PEP OTRO CUAL

1118566608

FECHA DE NACIMIENTO: DÍA 05 MES 11 AÑO 1991

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS Vacunadora	Nombre Vacunador	Cedula Vacunador
COVID-19	1	15/03/2021	SINOVAC	B2021 09143	ICA	Yeny Lorena Vega Montiel	1143947743
	2						

Certificado de Vacunación

Institución:

Nombre: Emilio Ferrado García

Identificación: 1118566608 Tel: 3134133543

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
[illegible]	1	23-12-19	[illegible]	Silvia Q.

Carnet de Salud Personal

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador

SPCO.SAPAS.18.07.008

Este carne es valido en Colombia.
Sera 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.

La salud es de todos

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Emilio Fernando
Apellidos: Garcia Pan
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1118566608
Fecha de nacimiento: Día 05 Mes 11 Año 1996

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampion - Rubeola	Unica			
Fiebre Amarilla	Unica	05-08-17	M56051V	Yamile D
Toxoide Tetanico - Diftereico (Td)	1	08-08-17	M7287	Yamile D
	2	15-03-18	2608059208	Yamile D
	3	19-01-22	2208526118	Yamile D.
	4	28-01-23	2208002284	Laura Jimenez
	5			
Tdap acelular				
VPH	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2	13-08-19	AHBVC819ACA	Pachanga
	3	15-03-23	2208007284	Laura Jimenez
Antirrábica	1	PreX	15-09-23	
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	18-02-22	U502220105	Soraide Perez
Hepatitis A	1	10-02-17	M052256	Marleny Osorio
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Neumococo	Unica			
HA+B	1			
	2			
	3			
Contra Hepatitis A	1	10 02 17	M52556	
	2			
Contra Hepatitis B	1	10 06 19	AHBVC819	
	2			
	3			
DPT				

Cruz Roja Colombiana
Seccional Casanare

CARNÉ DE VACUNACIÓN

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

Fecha: _____
Nombres: Emilio Fernando
Apellidos: Garcia Pan
No. Identificación: 1118 566 608
FN: 5 11 96 Edad: _____
Dirección de Residencia: _____
Barrio: _____

Biológico	Dosis	Fecha	Laboratorio y Lote	Firma Vacunador
Tétano	1	8 08 17	43281	
	2			
	3			
	4			
	5			
	1 Refuerzo			
Varicela	Unica	10 2 17	L33563	
Influenza	Anual			
Tifoidea				
VPH	1			
	2			
	3			
Fiebre Amarilla	Unica	5 8 17.	M56051	
Triple Viral				

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:03:26 AM horas del 06/12/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1118566608**

Apellidos y Nombres: **GARCIA PAN EMILIO FERNANDO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 06/12/2024 06:02:30 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1118566608 .**

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. **106260792** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 259388319

PIB
06:08:02

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) EMILIO FERNANDO GARCIA PAN identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1118566608:

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 Politica 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 Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 06 de diciembre de 2024, a las 06:04:33, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1118566608
Código de Verificación	11185666082412060604 33

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 06:10:05 horas del 06/12/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1118566608,** Apellidos y Nombres **GARCIA PAN EMILIO FERNANDO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **VIRTUAL SEGURIDAD**, 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
Twitter: @DIJINPolicia

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

minerva 10-03

www.formasminerva.com

ORIGINAL

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: 08 | 7 | 2024

Empleo o cargo al que aspira: Guarda

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 8 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante: Perez Majica

Nombre(s) del aspirante: Jeris Yebrail



Fecha de nacimiento: 23 | 03 | 1985

Lugar de nacimiento: MAgangué BOLIVAR

Dirección domicilio / Barrio: KR 15A # 22-63 Barrio La Perez

Ciudad: Yopal

Teléfono:

N° Celular: 3202610536

Correo electrónico: Jerislindo1@gmail.com

Nacionalidad: colombiano

Profesión, ocupación u oficio: Guarda de Seguridad

(*) Estado civil: Union libre

Años de experiencia laboral: 2 año y 11 meses

DOCUMENTACIÓN

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

Cedula de ciudadanía [X] No 1052949053

Extranjería [ ] Expedida en

(**) Libreta militar No. 1052949053 Distrito No 9 Primera clase [ ] Segunda clase [X]

Tarjeta profesional No

¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X]

Licencia de conducción No Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

Bachiller, Tengo mi curso de Vigilancia y cuento con experiencia En conjunto Residenciales, Centro comerciales, Tengo Excelente atencion al Cliente, control de Personal En Porterias, Recorredor parqueadero, Pienso aportar al maximo mi experiencia para vender En mi cargo y SER muy comprometido con mi labor, funsión

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [ ] No [X]

¿En qué empresa?

Empleado [ ] Independiente [ ]

Tipo de contrato

¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [X]

¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [X]

Fecha D | M | A

¿Conoce a alguien de esta empresa? Si [ ] No [X]

Nombre

Dependencia

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

Nombre

Dependencia

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

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [ ] No [X]

Vive en casa ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]

Nombre del arrendador: Luis Fernando

Teléfono

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 9 meses

¿Actualmente tiene algun ingreso adicional? Si [ ] No [ ]

Describalo e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $1.200000

¿Por qué conceptos? arriendo, alimentacion, Vestuaria etc

¿Cuánto es su aspiración salarial? $El asignado

¿Cuál es su principal afición? SER comprometido con mi trabajo

¿Practica algun deporte? Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?

Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

19413547

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

Powered by CamScanner

933

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o): Sonia MARINA	Profesión, ocupación u oficio: OFICIO Varios	Empresa donde trabaja: Restaurante	
Cargo actual: AUXILIar de cocina	Dirección:	Teléfono: 3133638002	Ciudad: YOPAL
No. de personas que dependen de usted: 2	Parentesco: esposa he Hija	Edades: 4 año Y 43	Teléfono(s):
Nombre(s) padre(s): Juan de Dios Perez	Profesión, ocupación u oficio: Desempleado		3144573764
Nombre(s) padrastro(s): Alix adelaido	Profesión, ocupación u oficio: OFICIO Varios		Teléfono(s): 3102453317
Nombre(s) hermano(s): Joselfis Perez	Profesión, ocupación u oficio: ama de casa		

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2003	5	Primaria	Escuela Rural Mixta #2	casanare
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2017	6	BACHILLER	Santiago de compostella	Bogota
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

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

Nombre de la institución

Horario: Diurno [ ] Nocturno [ ] Fin de semana [ ] A distancia [ ]

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de domino **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas Sí [ ] No [X]	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB
¿Qué programas maneja?	2.	R	B	MB	4.	R	B	MB

Idiomas		Escucha	Lectura	Escritura	Habla
Sí [ ] No [X]	1.	R B MB	R B MB	R B MB	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)
Seguridad Virtual	Vigilar	KR 65 #67B-12	5251193

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de Seguridad	Porteria	D 21 M 03 A 22	D 30 M 6 A 24	$ 1'400000	$ 1'628000

Funciones realizadas: Control, visitante, Residente, correspondencia, Ingreso Trasteo y Saludo

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Carlos Balbuena	Gerente

Logros obtenidos: La experiencia

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

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

Motivo del retiro: Se acabo el puesto y no habia donde ovicarnos

minerva

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Seguridad Jim Fer Segurity	Vigilar	calle 74 # 27B-06	3203433185

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Recorredor, Parqueadero	Recorredor	6 12 08	11 6 09	590.000	590.000

Funciones realizadas
Vigilar, Sotano, Revisar Parqueadero carro que No Ingrese Robado Revisar puerta de los apartamento, corredores, Revisar Todo con rededer.

Nombre de su jefe inmediato: Fernando Roldo — Cargo: Gerente

Logros obtenidos
La experiencia

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

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

Motivo del retiro: Voluntariamente

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? — Fijo [ ] — Contrato directo con la empresa [ ] — Contrato por medio de agencia [ ] — Otro [ ] ¿Cuál?

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

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Uriel Chagua	Vigilante	calle 35A #25A-91	3103857533
2.	Luis fernando	Vigilante	kr 15A # 22-63	3133560046

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Alix adelaido	Oficio Varios	melgar	3144573764
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. [X] 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
Jerlis Perez
C.C. 1052949053

VALIDA LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DE VIDA EN EL MOMENTO DE LA ENTREVISTA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

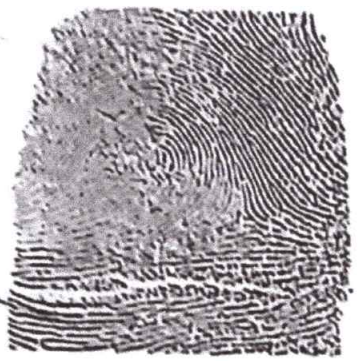
NÚMERO **1.052.949.053**
PEREZ MOJICA

APELLIDOS
JERLYS JEBRAIL

NOMBRES
Jerlys Perez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-MAR-1985**
MAGANGUE
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **AB+** G.S. RH | **M** SEXO

06-DIC-2004 MAGANGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-0502800-00920323-M-1052949053-20170713 0056287748A 1 9910067497

936

EJÉRCITO NACIONAL
TARJETA MILITAR DE SEGUNDA CLASE
RESERVISTA DE SEGUNDA CLASE



1062349053

NOMBRES: JERL S JIE L

APELLIDOS: PER A



Bachiller

ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS DETERMINADOS POR LA LEY 1861 DE 2017 Y DEMÁS LEYES QUE LO MODIFIQUEN O ADICIONEN

PERTENECE A LA RESERVA DE:

FECHA DE 1a LÍNEA	FECHA DE 2a LÍNEA	FECHA DE 3a LÍNEA
2015	2025	2035

FECHA DE EXPEDICIÓN: 24/09/2020

DISTRITO MILITAR: 009

[illegible]

DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO

Powered by CamScanner

937

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre el

Colegio Instituto Santiago de Compostella

Autorizado por la Secretaria de Educación de Bogotá D.C.
Según Resolución No. 5237 del 16 de Diciembre de 2005

Confiere a:

Pérez Mojica Jerlys Jebrail

D.I. 1052949053 de Magangue.

El Titulo de:

Bachiller Académico

Por haber culminado satisfactoriamente los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, (Articulo 28 Ley 115 de 1.994) según los planes y programas vigentes

COLEGIO INSTITUTO SANTIAGO DE COMPOSTELLA
Rector

Firma Rector
c.c. 10225852 M/zalez

COLEGIO INSTITUTO SANTIAGO DE COMPOSTELLA
Secretario

Firma Secretario
c.c. 19470352 Bogotá

Anotado en el folio No. 87 del libro para control interno de Diplomas No. 001-2017
Dado en Bogotá D. C. a 02 de Julio de 2017.

No requiere registro de la Secretaria de Educación según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995 de la Presidencia de la República

Colegio Instituto
Santiago de Compostella
Resolución No. 5237 del 16 de Diciembre de 2.005 S.E.D.
CODIGO ICFES 140640- 140632-140657CODIGO DANE 311001108684
Sede Niza: Avda. Suba No. 128B- 51
Bogotá - Colombia.

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la ciudad de Bogotá D.C. a los ***02 días del mes de Julio del año 2017*** *se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de Grado 11°., los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría del* ***COLEGIO INSTITUTO SANTIAGO DE COMPOSTELLA*** *Institución Aprobada según* ***Resolución No. 5237 del 16 de diciembre de 2005*** *en el Nivel de* ***EDUCACIÓN MEDIA VOCACIONAL*** *y autorizada por la secretaria de Educación de Bogotá D.C. para otorgar el título de* ***BACHILLER ACADEMICO.***
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, se procedió a otorgar el Título de ***BACHILLER ACADÉMICO,*** *al Graduando cuyos nombres, apellidos y número de Documento de identidad se relaciona a continuación:*

PEREZ MOJICA JERLYS JEBRAIL
D.I. 1052949053 de Magangue.

Es fiel copia tomada del ***Acta original General de Graduación No. 001-17 de fecha 02 de Julio 2017 Promoción 25ª.*** *Que consta de 136 estudiantes graduados; comienza con el nombre de Achinte Salazar Rosa María y cierra con el nombre de Zuta Flórez Álvaro Saul. Firmada y sellada por el Padre Arnoldo Acosta Benjumea (Rector) y Alejandro Valderrama (Secretario)*

Dada en Bogotá D.C., a los 02 días del mes de Julio de 2017.

No requiere ser registrada en la Secretaría de Educación según decreto 921 del 6 de Mayo de 1.994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995, de la Presidencia de la República.

COLEGIO INSTITUTO
SANTIAGO DE COMPOSTELLA

P. Arnoldo Acosta Benjumea
Rector
C.C. 10.225.852 Manizales

COLEGIO INSTITUTO
SANTIAGO DE COMPOSTELLA
Secretario

Alejandro Valderrama Castro
Secretario
C.C. 19.470.352 Bogotá

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 K598309
NCI 88309

CERTIFICA QUE:

PEREZ MOJICA JERLYS JEBRAIL

Identificado con cedula de ciudadania N° *1052949053*

Asistió y aprobó al programa académico de:

REENTRENAMIENTO 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-11 2º piso-Tunja Cra 10 #27-81 2º piso-Tels 3003688654
Página web: incaseltda com-E-mail comercialincaseltda @gmail com

RU 88309

Seminario

El Instituto de capacitación en Seguridad Incase Ltda, con Nit; 820.001.524-7, le da

RECONOCIMIENTO AL SEÑOR (A):

PEREZ MOJICA JERLYS JEBRAIL

Identificado (a) con el numero de cedula 1052949053

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

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) **PEREZ MOJICA JERLYS JEBRAIL** identificado(a) con cédula de ciudadanía Numero 1052949053 de Magangue., laboró como **GUARDA DE SEGURIDAD,** desde el día 21 de marzo de 2022 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

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

SEGURIDAD VIRTUAL
PROTECCIÓN DE VANGUARDIA
NIT: 900.007.882-6
Carrera 65 No 67b - 12 Bogotá
Tel. 300 1362 Cel. 316 878 6423
Correo. info@seguridadvirtual.co
Web. www.seguridadvirtual.co

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Neumococo 23				
HA+B	1			
	2			
	3			
Contra Hepatitis A	1			
	2			
Contra Hepatitis B	1	0807 24	220123	
	2	8 8 24	c.h	
	3			
DPT				
Neumococo 13				

Cruz Roja Colombiana
Seccional Casanare

CARNÉ DE VACUNACIÓN

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

Fecha: _____

Nombres: Jerlys Jebail

Apellidos: Paez Mojica

No. Identificación: 1052949053

FN: _____ Edad: _____

Dirección de Residencia: _____

Barrio: _____

Biológico	Dosis	Fecha	Laboratorio y Lote	Firma Vacunador
Tétano	1	0807 24	220823	
	2			
	3	8 8 24	c.h	
	4			
	5			
	1 Refuerzo			
Varicela	1			
	2			
Influenza	Anual	19-04-24	2333L021C	Colmed
Tifoidea				
VPH	1			
	2			
	3			
Fiebre Amarilla	Unica	08-07-24	231VFC0037	
Triple Viral				

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 08:23:14, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1052949053
Código de Verificación	1052949053241204082314

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 259238546

PIB
08:23:44
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) JERLYS JEBRAIL PEREZ MOJICA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1052949053:

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 Politica 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 Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:22:46 AM horas del 04/12/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1052949053**

Apellidos y Nombres: **PEREZ MOJICA JERLYS JEBRAIL**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 04/12/2024 08:24:34 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1052949053 .**

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. **106129672** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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 08:28:57 horas del 04/12/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1052949053,** Apellidos y Nombres **PEREZ MOJICA JERLYS JEBRAIL**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **seguridad virtual ltda**, 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

ORIGINAL

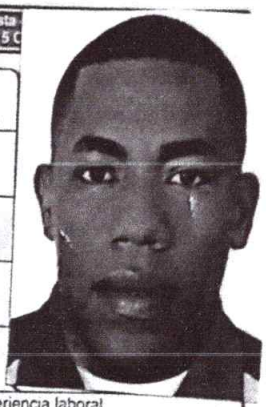
HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D 05 M 07 A 24	Guarda de Seguridad

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta Art. 5 C



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Colon Bertel	Jose de la Cruz
Fecha de nacimiento	**Lugar de nacimiento**
D 29 M 07 A 83	San Juan de Uraba
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Vereda la nianta	Yopal
Teléfono	**N°. Celular**
3235092823	3235092823
Correo electrónico	**Nacionalidad**
bertel2983@gmil.com	Colombiano
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil** / **Años de experiencia laboral**
Guarda de Sguridad	Union Libre / 6 años

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

Cédula de ciudadanía: [X]	No. 98687493	(**) Libreta militar No. 98687493	Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ]	Expedida en:	Distrito No.	Segunda clase: [X]
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

Me caracterizo por la lealtad, Responsabilidad y entrega al servicio con la intencion de agradar primeramente a mi dios y luego a las personas que les pueda colaborar

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [X] No [ ]	¿En qué empresa? Cauca's	Empleado [X] Independiente [ ]	Tipo de contrato Termino fijo	
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [X]	Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Nombre / Dependencia		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [X] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [X] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador Nelma Perez	Teléfono 3144479129	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 18 meses
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [X] No [ ]	Descríbalo e indique su valor mensual dos millones ciento treinta mil		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 1.400.000	
¿Por qué conceptos? Arriendo, Canasta familiar y servicios			¿Cuánto es su aspiración salarial? $ lo asignado	
¿Cuál es su principal afición? Deporte	¿Practica algún deporte? Sí [X] No [ ]	¿Cuál(es)? futbol		

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

19357427

2

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre cónyuge(a) o compañero(a)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Natalia Cabera	Guarda de S	Covicas

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
Guarda de S	V. la manta	3219392378	Yopal

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
3	hijo y padres	66-60-14

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Isidoro Colon	obrero	3116660269
Amelia Bertel	Ama de casa	3137491123

Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Libia C Pena	Ama de casa	3135366100
Jhonni Colon	Agricultor	3103656805

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1996	5	Primaria	Centro edu Caribbean	San J U
Bachillerato Académico X / Técnico / Comercial / Otro	2010	6	Bachiller	Nicolas Copernico	Yopal
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? Si / 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 domino **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (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 ULTIMA 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 Ltda	Seguridad	CR 20 # 36-04	

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de Seguridad	HORO	D 12 M 01 A 24	D 12 M 02 A 24	$ 2.130.000	$ 2.130.000

Funciones realizadas: Control de acceso en el Hall Principal de las instalaciones Horo

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Heiver Mojica	Jefe de Operaciones

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido / ¿Cuánto tiempo? / Fijo X 7 meses / Contrato directo con la empresa X / Contrato por medio de agencia / Otro / ¿Cual?

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

Motivo del retiro: Terminacion de contrato

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Estelar Seguridad	Seguridad	CR 42A #14-72	6357610

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de Seguridad	Hoto	25-01-22	12-01-24	1.630.000	1.820.000

Funciones realizadas: Control de acceso en Hall Principal de las Instalaciones

Nombre de su jefe inmediato: Moscarela — Cargo: Jefe de operaciones

Logros obtenidos:

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

Horario de trabajo: Tiempo completo [X] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] — Jornada: Diurna [X] Nocturna [X] 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? — Fijo [ ] — Contrato directo con la empresa [ ] — Contrato por medio de agencia [ ] — Otro [ ] ¿Cuál?

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

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Rubiel Guevara	Guarda de S	CR 42 #17-06	3102776857
2.	Nepomuceno A	Operador MP	CR 50 #01-14	3114440290

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Filadelfo Colon	Educador	CR 37 #25-09	3218134967
2.	Natalia Cadena	Guarda de S	U. la Niata	3219352573

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. 98687493

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO **98.687.493**

COLON BERTEL

APELLIDOS

JOSE DE LA CRUZ

NOMBRES

JOSE DE la cruz C.

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-JUL-1983**

SAN JUAN DE URABA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

03-DIC-2001 SAN JUAN DE URABA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-0123100-01054001-M-0098687493-20190104 **0064021168A 1** 9907062110

952

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
FUERZAS MILITARES





NOMBRE: JOSE DE LA CRUZ

APELLIDO:

Bachiller

ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS DETERMINADOS POR LA LEY 1861 DE 2017

P350712

PERTENECE A LA RESERVA DE:

FECHA DE 1ª LÍNEA	FECHA DE 2ª LÍNEA	FECHA DE 3ª LÍNEA
2013	2023	2033

FECHA DE EXPEDICIÓN: 04/12/2022

DISTRITO MILITAR: 009

DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO

República De Colombia

Ministerio de Educación Nacional

El Colegio Nicolás Copérnico

Yopal - Casanare

Reconocido oficialmente por
la Secretaría de Educación del Departamento de Casanare
Según Resolución No. 1408 de Noviembre 20 de 2008

Con las debidas autorizaciones legales y en consideración a que

JOSE DE LA CRUZ COLON BERTEL

C.C. 98.687.493 DE SAN JUAN DE URABA

Terminó satisfactoriamente los estudios
y cumplió las pruebas reglamentarias, le confiere el título de

Bachiller Académico

En testimonio firmamos y sellamos, en la ciudad de Yopal,

El día 06 del mes de 12 de 2010

Rector

Secretaria

Anotado en el libro de Registro
Folio No
Registro No 01
Acta de Grado No 013

Colegio Nicolás Copérnico

Yopal - Casanare

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación del Departamento de Casanare según Resolución No. 1408 de noviembre de 2008

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la ciudad de Yopal a los 6 días del mes de Diciembre del año 2010 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario (a) en la Rectoría del ***COLEGIO NICOLÁS COPÉRNICO.*** Institución aprobada en el nivel de Educación Básica Secundaria y Media Vocacional y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el título de ***BACHILLER ACADÉMICO*** según resolución ***No. 1408*** del 20 de noviembre de 2008.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el título de *BACHILLER ACADÉMICO* al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación: ***JOSE DE LA CRUZ COLON BERTEL***

C.C. No. 98.687.493 DE SAN JUAN DE URABA

Es fiel copia tomada del Acta original general **013** de fecha **6** de Diciembre de 2010, que consta de **54** alumnos que comienza con el nombre de *AGUDELO IBARRA LUIS DANIEL* y cierra con el nombre de *VELANDIA CORTES YURY KARINA* , firmada y sellada por *OTTO GIOVANNI MORA MORENO* **(Rector)** y *EDILSA DIAZ ESTEPA* **(Secretaria).**

Dada en Yopal a los seis (06) días del mes de Diciembre de 2010.

Rector

C.C. No 7.164.717 de Tunja

Secretaria

Edilsa Díaz E.

C C .No. 47.425.100 de Trinidad

CADEVIP LTDA.

CENTRO DE APRENDIZAJE EN SEGURIDAD PRIVADA

RESOLUCION No. 20204400015297 DEL 23 ABRIL DE 2020

NIT. 830.043.443-5

N.Cel. 256868

No. de Registro Oficial N.R.O. ECSP1160- J403868

Certifica que:

JOSE DE LA CRUZ COLON BERTEL

Identificado con C.C. 98.687.493

Realizó y aprobó el curso de:

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

Con una duración de 30 horas

Director General

Director Académico

Cámara de Comercio de Bogotá

Dado en BOGOTA a los 05 días de ENERO de 2024

SuperVigilancia

E-mail: cadevip2017@gmail.com • Cel: 321 472 8421 - 322 476 3528

VIGILADO SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

CADEVIP

CENTRO DE APRENDIZAJE EN SEGURIDAD PRIVADA LTDA.
NIT 830.043.443.5

CERTIFICACIÓN

El suscrito Representante Legal del **CENTRO DE APRENDIZAJE EN SEGURIDAD PRIVADA CADEVIP LTDA** identificada con NIT. **830.043.443-5** aprobada por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada, mediante resolución renovada No, **20171110030177 del 08/05/2017** y ampliada mediante resolución No. **15297 del 23/04/2020,** certifica que el (la) señor(a) **COLON BERTEL JOSE DE LA CRUZ** identificado con cedula de ciudadanía **98.687.493** realizo la capacitación del curso de **REENTRENAMIENTO VIGILANCIA** . Dando cumplimiento a las normas establecidas por la S.V.S.P., y realizo la práctica de polígono con ARMA TRAUMATICA.

NRO : ECSP1160-J403868
NCI: 256868

La presente certificación se expide a los 05 días del mes de Enero del año dos mil veinticuatro (2024).

PEDRO PABLO RICO

Representante Legal

CADEVIP LTDA.

CENTRO DE APRENDIZAJE EN SEGURIDAD PRIVADA
RESOLUCION N° 20204440015297 DEL 5 DE MAYO DE 2020
NIT 830.043.443-5

N.C.I. 264610

No. de Registro Oficial N.R.O. ECSP1160-L 131610

Certifica Que:

JOSE DE LA CRUZ COLON BERTEL

Identificado con C.C. 98.687.493

Realizó y aprobó el curso de

ESPECIALIZACION HOSPITALARIA

con una duración de 60 horas

CADEVIP VIGILADO Super Vigilancia

Director General

Director Académico

Dado en YOPAL a los 01 días de NOVIEMBRE de 2024

VIGILADO SuperVigilancia

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

SuperVigilancia
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

GROUP BINARIOS LTDA Protección Elite en Seguridad	GROUP BINARIOS LTDA	CODIGO	GB-RE-GH-007
		VERSIÓN	0
	CERTIFICACION	FECHA	28-06-2016
		PAGINA	1 de 1

Yopal, 18 de Agosto del 2017

A QUIEN INTERESE

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

CERTIFICA QUE

El señor **JOSE DE LA CRUZ COLON BERTEL,** Identificado con **C.C 98.687.493** de San Juan De Urabá, labora en nuestra empresa desde el 17 de Junio del 2017, desempeñando el cargo **GUARDA DE SEGURIDAD**, devengado un salario mensual $ 1.073.857 de pesos m/cte Con contrato a término indefinido.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado a los 18 días del mes de Agosto de 2017.

Atentamente.

GROUP BINARIOS LTDA.
GESTIÓN HUMANA

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

CR. 27 CL 11 – 55 Barrió Los Helechos
Tel. (8) 6345405 Cel. 311 4975090
www.groupbinarios.co
groupbinarios@gmail.com
Yopal – Casanare

VIGILADO SuperVigilancia R20141200044877 de 28-05-2014

20 AÑOS
AVIZOR
seguridad
NIT: 830 024 478-1

EL DIRECTOR DE TALENTO HUMANO
DE LA EMPRESA AVIZOR SEGURIDAD LTDA

HACE CONSTAR

Que el (a) señor (a), **COLON BERTEL JOSE DE LA CRUZ** identificado (a) con Cedula de Ciudadanía No. **98.687.493** de SAN JUAN DE URABA, laboro en esta empresa con contrato fijo de duración inferior a un año, desempeñando el cargo de **GUARDA DE SEGURIDAD,** así:

Relación de contratos 1.	Desde el 16 de Enero del 2018 hasta el 05 de Julio del 2018.

En constancia se expide en Yopal a solicitud del interesado se proyecta a los (27) días de Diciembre del 2018.

AVIZOR
A
LTDA

DIANA MARCELA CLAVIJO GASCA
Directora de Talento Humano
AVIZOR SEGURIDAD LTDA.

Elaborado por: Yolanda Cachay

312 554 5982
Cll 11 No. 31-52
Barrio Brisas del Cravo
Yopal, Casanare
yopal@avizor.com.co
www.avizor.com.co

VIGILADO Superintendencia R.20131200037497 de 04/07/2013

960

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, 03 de noviembre de 2021

N° 921

EL GERENTE GENERAL

CERTIFICA

Que el señor **JOSE DE LA CRUZ COLON BERTEL**, identificado con cédula de ciudadanía **No 98.687.493** de San Juan de Urabá, estuvo vinculado a nuestra empresa, Desempeñándose Como **Supervisor**, en el siguiente periodo:

Fecha de ingreso	Fecha de retiro
29 de diciembre de 2018	21 de enero de 2019
22 de enero de 2019	22 de octubre de 2019
23 de octubre de 2019	21 de enero de 2020
22 de enero de 2020	31 de octubre de 2020
01 de noviembre de 2020	31 de octubre de 2021

La presente certificación se expide a solicitud a la interesada, en la ciudad de Yopal Casanare, a los tres (03) días del mes de noviembre del 2021.

NATALIA VEGA G.

ERIKA NATALIA VEGA GONZALEZ
Gerente General (S)

Elaboro: Tania Castro
Reviso: Helver Mojica- Jefe Operadones

Recibí	
Fecha	
Hora	

VIGILADO SuperVigilancia R. 20194100124827 de 30/12/2019

VIGILADO Supervigilancia
Resolución 12207 de 2013

estelar
SEGURIDAD LTDA.
Nit. 822005145-4

DGH-04081-19

LA SUSCRITA
DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA

CERTIFICA:

Que el señor(a) JOSE DE LA CRUZ COLON BERTEL, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número, 98687493 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 YULIETH FORERO SANTANA
Directora de Gestión Humana

Elaborado por: IVETTE TATIANA ALVAREZ CURTIDOR

Revisado por: SANTIAGO RESTREPO VELEZ.

ONAC ACREDITADO

IPS evaluando

ISO/IEC 17024:2012
11-CEP-012

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: 2538372

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

No. 002079-12-09-2024

Solicitado por:	SEGURIDAD VIRTUAL LTDA		
Objetivo de Certificación:	Examen Vigilancia Seguridad Privada		
Fecha:	12/09/2024 11:31:59		
Nombre:	JOSE DE LA CRUZ COLON BERTEL		
Dirección de Residencia:	VEREDA LA NIATA		
Teléfono:	3235092823	Celular:	3235092823
Lugar y Fecha de Nacimiento:	SAN JUAN DE URABA - 29/07/1983		
Cargo/Grado:	Guarda de Seguridad	Género:	M
Tipo Documento de Identidad:	CC.: X	Otro:	Cuál:
Número del Documento:	98687493	Expedido en:	SAN JUAN DE URABA



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 (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (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
Coeficiente intelectual	–	–	NO	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:

Nombre:	Firma:	Registro:
ZAIDA GISELLE HERNANDEZ CARDENAS		128296

PRUEBAS PSICOMOTRICES

PRUEBAS PSICOMOTRICES		PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
		PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (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:	Firma:	Registro:
ZAIDA GISELLE HERNANDEZ CARDENAS		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
Orbita	Según valoración	–	SI
Motilidad extrinseca	Según valoración	–	SI
Afecciones traumáticas	Según valoración	–	SI
Fusión	Sin alteraciones	–	SI
Estereopsis	Valorar 2.40 seg de arco (80%)	–	SI
	Visión Monocular	–	–
Agudeza Visual Cinética	=< 20/60	–	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:

Nombre:	Firma:	Registro:
OLGA LUCIA HERNANDEZ BERDUGO		47427564

RANGOS DE APROBACIÓN AUDITIVO

RANGOS DE APROBACIÓN AUDITIVO	RANGO	PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
		SE ADMITE (S/N)	SE ADMITE (S/N)
Audición Bilateral	PTA = < 25dB	-	SI
	Frecuencia de 4000 a 8000 Hz = < 55 dB	-	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:

Nombre:	Firma:	Registro:
NOHORA CONSUELO LEON GIL		68302816

EVALUACIÓN MÉDICA

SISTEMA CARDIOVASCULAR		MOVILIDAD DE LA MANO		SISTEMA RENAL	
Insuficiencia Cardiaca	NO	Motilidad	NO	Nefropatías	NO
Trastornos del Ritmo	NO	Afecciones o anomalías progresivas	NO	Transplante renal	NO
Marcapasos y Desfibrilador automático implantado	NO				
Protesis valvulares cardiacas	NO				
Cardiopatía isquemica	NO				
Hipertensión arterial	NO				
Aneurisma de grandes Vasos	NO				

TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS	
Trastornos de coagulación	NO
Trastornos anticoagulante	NO

SISTEMAS NERVIOSO Y MUSCULAR	
Enfermedades encefálicas medulares y del sistema nervioso periférico	NO
Epilepsias y crisis convulsivas de otras etiologías	NO
Alteraciones del equilibrio	NO
Accidente isquemico transitorio	NO
Accidente isquemico recurrente	NO

SISTEMA RESPIRATORIO	
Disnea	NO
Trastornos del sueño	NO
Otras afecciones	NO
Diabetes mellitus	NO

TRASTORNOS CON SUSTANCIAS PSICOPICAS Y ALCOHOL	
Abusos de alcohol	NO
Dependencia del alcohol	NO
Consumo habitual de drogas y medicamentos	NO
Abuso de drogas y medicamentos	NO
Dependencia de drogas y medicamentos	NO

PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
SE AJUSTA A LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN MEDICA (S/N)	SE AJUSTA A LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN MEDICA (S/N)
-	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:

Nombre:	Firma:	Registro:
ROCIO VALLES MARTINEZ		12606 MSN-90

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:

Nombre:	Firma:	Registro:
ROCIO VALLES MARTINEZ		12606 MSN-90
NOHORA CONSUELO LEON GIL		68302816
ZAIDA GISELLE HERNANDEZ CARDENAS		128296
OLGA LUCIA HERNANDEZ BERDUGO		47427564

APTO [X] NO APTO [ ]

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

Nombre:	Firma:	Registro:
EDITH ARELIS RINCON BECERRA		85926

Nombre del Usuario: JOSE DE LA CRUZ COLON BERTEL

Firma del Usuario:

Identificación: 98687493

IDENTIFICACION BIOMETRICA DEL USUARIO



Indice Izquierdo



Indice Derecho

VIGENCIA (MÁXIMO HASTA 1 AÑO) EXPEDIDO: 2024-09-12 VENCE: 2025-09-12

Declaro 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 las 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.

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.

La salud es de todos

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Jose de la cruz
Apellidos: Colon Beltel
Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte No. 98687493
Fecha de nacimiento: Día 29 Mes 07 Año 1983

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	03/07/20	V5022005	Sulay
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	5-06-2017	6697	Leidy Garcia
	2	5-07-2017		
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	Unica	05-06-2017	Biomanguinos Mercedes Salud	
Contra Influenza				
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.

La salud es de todos

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Jose de la Cruz

Apellidos: Colón B.

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 98687493

Fecha de nacimiento: Día 29 Mes 07 Año 1983.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico		Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B		1			
		2			
		3			
Antirrábica		1			
		2			
		3			
		4			
Influenza estacional		Anual	27-09-21	VJB 35	Marlen C.
Otras	Influenza	Anual	13-07-22	VSO222010	Solangie Peret.

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
DPT ACELULAR	1			
NEUMOCOCO	1			
MENINGOCOCO	1			
ANTIRRABICA	1			
	2			
	3			
F. TIFOIDEA	1			
T. VIRAL	1			
	2			

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

IPS VACUNAR COLOMBIA SAS

Vacunarse es su Seguro de Vida

NIT. 900.394.707-3 - Cod. del Prestador 110012180401

NOMBRE: Jose de la Cruz Colon

IDENTIFICACIÓN: 98687493

TELÉFONO: 3235092823 F.N.:

Carrera. 16 No. 26A-08 Sur B. Olaya

Tel.: (01) 804 10 05 - Cel: 321 322 90 92 - 310 674 82 24

e-mail: vacunarcolombia2014@gmail.com • www.ipsvacunarcolombia.com

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
HEPATITIS B	1	28 ENE 2022	UFX 20010	
	2			
	3			
	R			
HEPATITIS A+B	1			
	2			
	3			
HEPATITIS A	1			
	2			

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
VARICELA	1			
	2			
INFLUENZA	1			
TOXOIDE TETANICO DIFTERICO TD	1	28 ENE 2022	220501120 A	
	2			
	3			
	4			
	5			
F. AMARILLA	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.

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Jose De la Cruz

Apellidos: Colon Bertel

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No 98.667973

Fecha de Nacimiento: Día 29 Mes Oct Año 1983

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	5-06-2017	6097	Leidy Cortes
	2	5-07-2017	6097	Lucia D.
	3	24-11-2022	4097	Monica C.
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2	AHBOCYHA	24-10-2026	Monica C.
	3	AHTHA	24-11-2021	Lucia D.
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	Única	05-06-2017	Biomanguinhos Fiocruz	
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano				

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 259158007

PIB
05:34:39
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 03 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) JOSE DE LA CRUZ COLON BERTEL identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 98687493:

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 Politica 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 Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 02 de diciembre de 2024, a las 19:46:19, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	98687493
Código de Verificación	98687493241202194619

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:49:20 PM horas del 02/12/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **98687493**

Apellidos y Nombres: **COLON BERTEL JOSE DE LA CRUZ**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 02/12/2024 08:19:12 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **98687493** .

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. **106046771** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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 20:25:29 horas del 02/12/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **98687493,** Apellidos y Nombres **COLON BERTEL JOSE DE LA CRUZ**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **VIRTUAL SEGURIDAD**, 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
Twitter: @DIJINPolicia

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

minerva 10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA ORIGINAL

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 05 M 07 A 2024	Guarda de Seguridad

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Cadena Romero	Natalia
Fecha de nacimiento	**Lugar de nacimiento**
D 17 M 07 A 2000	Yopal - Casanare
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
VRD la niata	Yopal
Teléfono	**N°. Celular**
	3219352578
Correo electrónico	**Nacionalidad**
tatacaro2000@6mail.com	Colombiana
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil** / **Años de experiencia laboral**
Guarda Segundad	Unión libre / 4 años

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

Cédula de ciudadanía: X	No. 1006559756	(**) Libreta militar No.	Primera clase:
Extranjería:	Expedida en: Pore - Casanare	Distrito No.	Segunda clase:
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Si No X	Licencia de conducción No.	Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

Bachiller Academico en el año 2016, Con estudios de Atencion al Cliente, Corso de Primeros Auxilios Certificader Por cruz roja y Sena. Me identifico Como Persona responsable y capacitada Para complir con los requerimientos que Solicite la empresa.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si X No	¿En qué empresa? COVICAS LTDA	Empleado X / Independiente	Tipo de contrato: Termino Fijo
¿Trabajó antes en esta empresa? Si No X	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si No X	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si No X — Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si / No X	Nombre / Dependencia		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio X / Amigo / Redes Sociales / Por medio de agencia / Otro / ¿Cuál?
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí X No	Vive en casa: ¿Familiar? / ¿Propia? / ¿Alquilada? X	Nombre del arrendador: Nelma Perez	Teléfono: 3143979129 — ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 18 meses
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí X No	Descríbalo e indique su valor mensual: Dos millones ciento treinta mil		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $1'350.000
¿Por qué conceptos? Arriendo, Canasta familiar Demas Gastos			¿Cuánto es su aspiración salarial? $Asignado Por empresa
¿Cuál es su principal afición? Leer	¿Practica algún deporte? Si / No X — ¿Cuál(es)?		

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

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

REV. 05-2019

974

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Jose Color Bertel	Guarda Seguridad	Covicas

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
Guarda seguridad	Vlo La Niata	3235092823	Yopal

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
1	Mamá	50

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Nelma Romero Perez	Ama de casa	3133979129

Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Yeison Alberto Cadena	Operado M. Pesada	3209547277
Leidy Marcela Cadena	Guarda Seguridad	3228853175

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2011	5	Primaria	Jorge Eliecer Gaitan	Pore
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2016	6	Bachiller	Divino Salvador	Yopal
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-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas Sí [ ] No [ ] ¿Qué programas maneja?								
	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB
	2.	R	B	MB	4.	R	B	MB

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

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Group Binarios LTDA	Seguridad	Calle 78 N 21-102	

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda Seguridad		D 27 M 09 A 19	D 02 M 03 A 20	$ 1'100.000	$ 1'300.000

Funciones realizadas: Control de acceso

Nombre de su jefe inmediato: Victor Barahona — Cargo: Jefe Operaciones

Logros obtenidos:

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? Fijo [X] 8 meses — Contrato directo con la empresa [ ] Contrato por medio de agencia [ ] Otro [X] ¿Cuál? Vereda

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

Motivo del retiro: Termino de Contrato

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Avizor Seguridad	Seguridad		

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda Seguridad	Colegio	D 13 M 09 A 20	D 25 M 08 A 21	$1'300.00	$1'800.000

Funciones realizadas: Control acceso, Atencion al Cliente

Nombre de su jefe inmediato: Jesus Gacha — Cargo: Jefe Operaciones

Logros obtenidos:

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☒ 11 meses — Contrato directo con la empresa ☐ — Otro ☒ ¿Cuál? Junta accion comunal — Contrato por medio de agencia ☐

Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ — Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro: Termino de Contrato

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Estelar Seguridad	Seguridad	Cra 27A-14-72	6357610

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda Seguridad	Horo	D 26 M 07 A 22	D 22 M 07 A 29	$1'630.000	$1'820.000

Funciones realizadas: Control Acceso, Atención al Cliente

Nombre de su jefe inmediato — Cargo

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☒ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ 2 años — Contrato directo con la empresa ☒ — Otro ☐ ¿Cual? — Contrato por medio de agencia ☐

Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ — Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro: Termino de contrato

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Natalia Sanchez	Auxiliar administrativo	Copal	3223773203
2.	Andrea Pastrana	Auxiliar Enfermeria	Copal	3219240565

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Jose Colón	Guarda Seguridad	Copal	3235092823
2.	Leidy Cadena	Guarda seguridad	VRD Niata	3228853775

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

Natalia Cadena

C.C. 1006554756

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.006.554.756**

CADENA ROMERO

APELLIDOS

NATALIA

NOMBRES

Natalia Cadena

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **17-JUL-2000**

YOPAL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

27-JUL-2018 PORE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-4670000-01231468-F-1006554756-20210507 0074301959A 3 9915365349

La República de Colombia
Y en su nombre, la

Institución Educativa Rural "Divino Salvador"

Corregimiento Mata de Limón - Yopal - Casanare

Con Reconocimiento Oficial de la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento de Casanare en los niveles de Preescolar, Básica y Media Académica según Resolución de Aprobación No 1293 del 24 De Octubre de 2011, y de conformidad con lo dispuesto en el decreto nacional No 3011 del 19 de Diciembre de 1997

Confiere a:

CADENA ROMERO NATALIA

T.I.N° 1006554756 de Yopal C.

El Título de

Bachiller Académico

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

LIC. ARIEL BELTRAN SAENZ
C.C. 17.318.660 DE VILLAVICENCIO META
Rector

CARLOS DIEGO MORALES ESTRADA
C.C. 74.866.196 DE TRINIDAD CASANARE
Secretario

Registrado en el libro No. 01 Folio No. 005

Dado en Yopal, Casanare, a los Veinticinco (25) días del mes de Noviembre de Dos Mil Dieciséis (2016)

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

"Divino Salvador"

Corregimiento Mata de Limón Vereda Palobajito

Yopal- Casanare

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

JORNADA: Fin de Semana

DANE: 285001001650

NIT: 900.266.853-2

En la ciudad de Yopal, Casanare, a los veinticinco (25) días del mes de noviembre del año 2016, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos rector y secretario de la Institución Educativa Rural Divino Salvador.

Institución con reconocimiento oficial en los niveles de preescolar, básica y media académica y autorizada por la Secretaría de Educación Del Casanare, para otorgar el Título de bachiller académico, según Resolución No 1293 del 24 de Octubre de 2011, y de conformidad con lo dispuesto en el decreto nacional No 3011 del 19 de Diciembre de 1997

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron el nivel de educación media académica, se procedió a otorgar el Título de:

Bachiller Académico

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación

CADENA ROMERO NATALIA

T.I.N° 1006554756 de Yopal C.

Es fiel copia tomada del libro de actas generales de grado, folio No 005 *y acta No* 005 *que consta de quince (15) estudiantes, que comienzan con el nombre de ADAN BECERRA JUAN PABLO y se cierra con el nombre de TORRES REYES JUAN CARLOS*

Dada en Yopal, Casanare, a los veinticinco (25) días del mes de Noviembre de (2016)

ARIEL BELTRAN SAENZ
C.C. 17.318.660 DE VILLAVICENCIO
Rector

CARLOS DIEGO MORALES ESTRADA
C.C. 74.866.196 DE TRINIDAD
Secretario

Powered by CamScanner

CADEVIP LTDA.

CENTRO DE APRENDIZAJE EN SEGURIDAD PRIVADA
RESOLUCION No. 20204400015297 DEL 23 ABRIL DE 2020
NIT: 830.043.443-5

N.C.I. 256867

No. de Registro Oficial N.R.O. ECSP1160- J403867

Certifica que:

NATALIA CADENA ROMERO

Identificado con C.C. 1.006.554.756

Realizó y aprobó el curso de:

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

Con una duración de 30 horas

CADEVIP VIGILADO Supervigilancia

Director General

Director Académico

Cámara de Comercio de Bogotá

Dado en BOGOTA a los 05 días de ENERO de 2024

E-mail: cadevip2017@gmail.com • Cel: 321 472 8421 - 322 476 3528

SuperVigilancia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

CADEVIP LTDA.

CENTRO DE APRENDIZAJE EN SEGURIDAD PRIVADA
RESOLUCION N° 20204440015297 DEL 5 DE MAYO DE 2020
NIT 830.043.443-5

N.C.I. 265606

No. de Registro Oficial N.R.O. ECSP1160-L 132606

Certifica Que:

NATALIA CADENA ROMERO

Identificado con C.C. *1.006.554.756*

Realizó y aprobó el curso de

ESPECIALIZACION HOSPITALARIA

con una duración de **60** horas

CADEVIP VIGILADO Super Vigilancia

VIGILADO SuperVigilancia

Director General

Director Académico

Dado en **YOPAL** a los **08** días de **NOVIEMBRE** de **2024**

REPÚBLICA DE COLOMBIA POLICÍA NACIONAL DIOS Y PATRIA

SuperVigilancia
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

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

GROUP BINARIOS LTDA	GROUP BINARIOS LTDA	CODIGO:	GB-RE-GH-007
		VERSIÓN:	03
	CERTIFICACION	FECHA:	26/12/2018
		CONSECUTIVO:	049

Yopal, 18 Marzo de 2020

LA SUSCRITA DIRECTORA DE GESTION HUMANA DE GROUP BINARIOS LTDA

CERTIFICA QUE

El señor (a) **Cadena Romero Natalia** identificado (a) Con Cedula De Ciudadanía Numero **1.006.554.756 De Pore Casanare;** Laboro en nuestra Empresa de acuerdo a la siguiente información:

CARGO	: Guarda De Seguridad
FECHA DE INGRESO	: Julio 27 de 2019
FECHA DE RETIRO	: Octubre 22 de 2019
CONTRATO	: Individual De Trabajo A Término Obra Labor
MOTIVO DE RETIRO	: Terminación de contrato Por Obra
CARGO	: Guarda De Seguridad
FECHA DE INGRESO	: Octubre 27 de 2019
FECHA DE RETIRO	: Marzo 02 de 2020
CONTRATO	: Individual De Trabajo A Término Obra Labor
MOTIVO DE RETIRO	: Terminación de contrato Por Obra

Esta certificación se expide a solicitud del interesado a los Dieciocho (18) días del Mes de Marzo (03) del año Dos Mil Veinte (2020).

Atentamente,

CATHERINE ZÁRATE BARRERO
GROUP BINARIOS LTDA
NIT. 900.324.544 -0

Calle. 18 N°. 21 – 102 Barrió El Gabán
Tel. (8) 6345405 Cel. 311 4975090
www.gróupbinarios.co
groupbinarios@gmail.com
Yopal – Casanare

VIGILADO SuperVigilancia R20181300098757 de 21-11-2018

982

AVIZOR 25 años seguridad

NIT. 830 024 478-1

LA DIRECTORA DE TALENTO HUMANO
DE LA EMPRESA AVIZOR SEGURIDAD LTDA

HACE CONSTAR

Que el (a) señor (a), **CADENA ROMERO NATALIA** identificado (a) con Cedula de Ciudadanía No. 1006554756 de Pore, laboro en esta empresa con contrato fijo de duración inferior a un año, desempeñando el cargo de GUARDA DE SEGURIDAD, así

Relación de contratos 1.	Desde el 13 de septiembre del 2020 al 30 de abril del 2021.
Relación de contratos 2.	Desde el 25 de agosto del 2021 hasta el 27 de noviembre del 2021

En constancia se expide en Yopal a solicitud de Certificar Experiencia Laboral se proyecta a los (04) días de enero del 2021.

Cordialmente;

DIANA MARCELA CLAVIJO GASCA
Directora de Talento Humano
AVIZOR SEGURIDAD LTDA.

Elaborado por: Yolanda Cachay

VIGILADO Supervigilancia R.20204100019087 de 01/05/2020

VIGILADO Supervisión Resolución 14387 de 2013

estelar
SEGURIDAD LTDA.
Nit. 822005145-4

DGH-04087-19

LA SUSCRITA
DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA

CERTIFICA:

Que el señor(a) NATALIA CADENA ROMERO, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número, 1006554756 laboró en esta compañía como VIGILANTE, desde el 26 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 dias martes y viernes, en el número 321 424 54 35 ó 6728699 Ext 112.

Destino: HOJA DE VIDA.

STEFANNY YULIETH FORERO SANTANA
Directora de Gestión Humana

Elaborado por: IVETTE TATIANA ALVAREZ CURTIDOR.

Revisado por: SANTIAGO RESTREPO VELEZ.

ISO/IEC 17024:2012
11-CEP-012

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

No. 002074-12-09-2024

Solicitado por:	SEGURIDAD VIRTUAL LTDA		
Objetivo de Certificación:	Examen Vigilancia Seguridad Privada		
Fecha:	12/09/2024 09:26:29		
Nombre:	NATALIA CADENA ROMERO		
Dirección de Residencia:	VEREDA LA MATA		
Teléfono:	3219352578	Celular:	3219352578
Lugar y Fecha de Nacimiento:	YOPAL - 17/07/2000		
Cargo/Grado:	Guarda de Seguridad	Género:	F
Tipo Documento de Identidad:	CC.: X	Otro:	Cuál:
Número del Documento:	1006554756	Expedido en:	PORE



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 (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (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
Coeficiente intelectual	–	–	NO	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:

Nombre:	Firma:	Registro:
ZAIDA GISELLE HERNANDEZ CARDENAS		128296

PRUEBAS PSICOMOTRICES

PRUEBAS PSICOMOTRICES		PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
		PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (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:	Firma:	Registro:
ZAIDA GISELLE HERNANDEZ CARDENAS		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)	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
Orbita	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:	Firma:	Registro:
OLGA LUCIA HERNANDEZ BERDUGO		47427564

RANGOS DE APROBACIÓN AUDITIVO

RANGOS DE APROBACIÓN AUDITIVO	RANGO	PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
		SE ADMITE (S/N)	SE ADMITE (S/N)
Audición Bilateral	PTA = < 25dB	-	SI
	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	
Insuficiencia Cardiaca	NO
Trastornos del Ritmo	NO
Marcapasos o Desfibrilador automático implantado	NO
Protesis valvulares cardiacas	NO
Cardiopatia isquémica	NO
Hipertensión arterial	NO
Aneurisma de grandes vasos	NO

MOVILIDAD DE LA MANO	
Motilidad	NO
Afecciones o anomalías progresivas	NO

TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS	
Trastornos de coagulación	NO
Trastornos anticoagulante	NO

SISTEMA RENAL	
Nefropatías	NO
Transplante renal	NO

SISTEMAS NERVIOSO Y MUSCULAR	
Enfermedades encefálicas medulares y del sistema nervioso periférico	NO
Epilepsias y crisis convulsivas de otras etiologías	NO
Alteraciones del equilibrio	NO
Accidente isquemico transitorio	NO
Accidente isquémico recurrente	NO

SISTEMA RESPIRATORIO	
Disnea	NO
Trastornos del sueño	NO
Otras afecciones	NO
Diabetes mellitus	NO

TRASTORNOS CON SUSTANCIAS PSICOPICAS Y ALCOHOL	
Abusos de alcohol	NO
Dependencia del alcohol	NO
Consumo habitual de drogas y medicamentos	NO
Abuso de drogas y medicamentos	NO
Dependencia de drogas y medicamentos	NO

PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
SE AJUSTA A LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN MEDICA (S/N)	SE AJUSTA A LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN MEDICA (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 BERDUGO — Firma: — Registro: 47427564

APTO [X] NO APTO [ ]

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

Nombre: EDITH ARELIS RINCON BECERRA — Firma: — Registro: 65925

Nombre del Usuario: NATALIA CADENA ROMERO

Firma del Usuario:

Identificación: 1006554756

IDENTIFICACION BIOMETHICA DEL USUARIO



Indice Izquierdo



Indice Derecho

VIGENCIA (MÁXIMO HASTA 1 AÑO) EXPEDIDO: 2024-09-12 VENCE: 2025-09-12

Declaro 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 las 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 lo términos señalados en el Decreto 2858 de 2007 o normas que lo modifiquen.

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: Natalia

Apellidos: Cadena Romero

Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte No. 1006554756

Fecha de Nacimiento: Día 17 Mes 07 Año 2000

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	26-07-19	2215D2016B	Martha
	2	26-01-22	2339X026A	Martha
	3	24-11-22	2532L0248	Mercedes
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	28 ENE. 2022	VFX20010	
	2	13-3-23	0321Y012B	Mariyano
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	Única	26-07-19	Sanofi	Martha
	Anual	22-04-22	B3E341V	
Contra Influenza	Anual	19-02-23	230049	Michell Sa
Virus de Papiloma Humano				
Influenza	Anual	23-05-2024	V6052400Z	Hbra Fuila Rak

784

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 02/12/2024 08:22:22 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1006554756 .**

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. **106046868** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:39:14 PM horas del 02/12/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1006554756**

Apellidos y Nombres: **CADENA ROMERO NATALIA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 259158003

PIB
05:33:17
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 03 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) NATALIA CADENA ROMERO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1006554756:

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 Politica 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 Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 02 de diciembre de 2024, a las 19:43:29, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1006554756
Código de Verificación	1006554756241202194329

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 19:59:50 horas del 02/12/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1006554756,** Apellidos y Nombres **CADENA ROMERO NATALIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **VIRTUAL SEGURIDAD**, 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
Twitter: @DIJINPolicia

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

minerva

ORIGINAL

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

05 07 Alta Vigilante

I. INFORMACIÓN GENERAL

[*] Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 3 Consejo 111 DAT

Apellidos del aspirante: Riaño Barrera — Nombres: Roberto

05 09 146, Tamara (CAS)

Dirección: Calle 39-16-30 Almendros — Ciudad: Yopal

Teléfono: 3118377752

Correo electrónico: roriba-1965@gmail.com — Nacionalidad: Colombiana



Cargo al que aspira: Guarda de seguridad — [*] Estado civil: Casado — Años de experiencia laboral: 8 años

[*] Respuesta opcional Art. 1(1), decreto 2150 de 1995

DOCUMENTACIÓN

Libreta de clasificación: X No. 4270695 — Expedida en: Tamara (CAS)

[*] Cédula militar No. 4270695 — Distrito No. 9 — Primera clase: — Segunda clase: X

Tarjeta profesional No. — Fecha vencimiento: — Licencia de conducción No. — Categoría

¿Tiene vehículo? Si: No: X

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y otros datos que lo caracterizan en su vida laboral

Bachiller, celador y guarda de seguridad

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si: X No: — ¿En qué empresa? Covicas — Empleado: — Independiente: — Tipo de contrato

¿Trabajó antes en esta empresa? Si: — No: X — ¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si: — No: X — Fecha — ¿Conoce a alguien de esta empresa? Si: — No: X — Nombre — Dependencia

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

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio: — Amigo: — Redes Sociales: — Por medio de agencia: — Otro: X ¿Cuál? la empresa

¿Actualmente trabaja en una ciudad o sitio distinto a donde fue contratado? Si: X No: — Vive en casa: ¿Familiar? — ¿Propia? X ¿Alquilada? — Nombre del arrendador — Teléfono — ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si: — No: X — Describalo e indique su valor mensual — ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 1.200.000

¿Por qué conceptos? Alimentos y servicios — ¿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 académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si: X No: — ¿Cuál(es)? en el desempeño como vigilante

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

177487117

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nubia Chaparro	tesa de casa		
	calle 34-16-30	3106593114	Yopal
3 hijo	esposa	suegra	17-53-93
Adalmo Riaño	empleado		3124506861

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	¿Cursó?	AÑO TERMINACIÓN	No. AÑOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	X	1990	6	Primaria	concentración N.H. Perdomo	Támara
Bachillerato Académico	X	2008	6	Bachiller	Braulio Gonzalez	Yopal
Bachillerato Clásico						
Educación Superior Técnico						
Tecnológico						
Profesional						
Postgrados						

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

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

Nombre de la institución

Horario: Diurno [ ] Nocturno [ ] Fin de semana [ ] A distancia [ ]

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de domino **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas Sí [ ] No [ ]	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB
¿Qué programas maneja?	2	R	B	MB	4.	R	B	MB

Idiomas		Escucha			Lectura			Escritura			Habla		
Sí [X] No [ ]	1. Español	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

Note: 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 SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Covicas			

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Vigilante	Horo	D 13 M 07 A 24	D M A	$	$

Funciones realizadas: Vigilar en el parqueadero del Horo, viernes y servicios del cliente

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Heiver Mojica	Jefe de operaciones

Logros obtenidos:

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? Fijo [X] 4 meses — Contrato directo con la empresa [ ] Contrato por medio de agencia [ ] — Otro [X] ¿Cuál? 02 otro Si

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

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

Cargos desempeñados 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)

Cargos desempeñados 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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Rafael Moreno	Ingeniero		3202858650
2.	Arbey Gonzalez	Compañia		3134960940

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Carlos Riaño	Saneamiento	Tunara	3175998573
2.	Aldemo Riaño	empleado	Tunara	3124506861

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. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Roberto Ruiz
C.C. 4270695

minerva

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.270.695
RIAÑO BARRERA
APELLIDOS
ROBERTO
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-SEP-1965
TAMARA
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

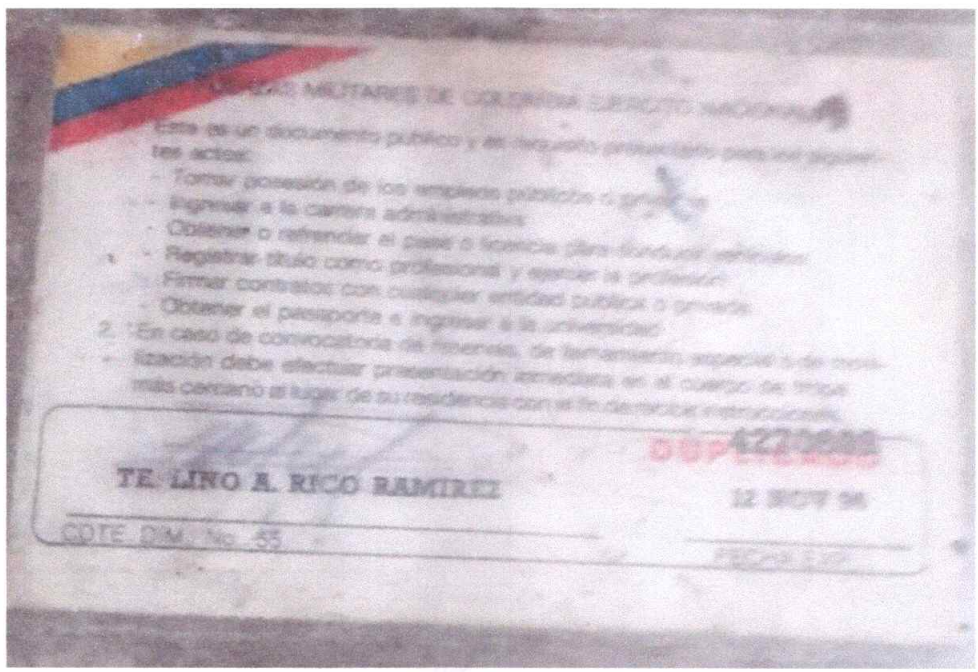
12-DIC-1983 TAMARA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-4600100-00136288-M-0004270695-20081212 0007971306A 1 8160001022



REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase
4270695
PERTENECE AL EJERCITO DE
1A. LINEA 95 | 2A. LINEA 05 | 3A. LINEA
31- DIC. | 31- DIC. | 31- DIC.
APELLIDOS Y NOMBRES
BIANO BARRERA
ROBERTO
PROFESION
TRABAJADOR AGRIC



...MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL
Este es un documento público y es ...
tes actos:
- Tomar posesión de los empleos públicos o ...
- Ingresar a la carrera administrativa.
- Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehículos.
- Registrar título como profesional y ejercer la profesión.
- Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada.
- Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad.

2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización debe efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.

DUPLICADO 4270695
TE. LINO A. RICO RAMIREZ
12 NOV 96
CDTE DIM. No. 55
FIRMA DEL

La República de Colombia

y en su nombre la

Institución Educativa

"Braulio González"

Programa Educación Formal para Adultos

Jornada Nocturna

Yopal-Casanare

Reconocida por la Secretaría de Educación del Departamento de Casanare, Según Resolución No. 001796 del 10 de Noviembre de 1998 y de conformidad con lo dispuesto en el Decreto Nacional 3011 del 19 de Diciembre de 1997

Confiere A:

Roberto Riaño Barrera

Identificado (a) con C.C Nº. 4.270.695 de Támara

El Título de:

Bachiller Técnico

Especialidad en Comercio

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

Ing. Juan José Parmiento
C.C. Nº. 9.651.900 de Yopal
Rector

Nohora Stella Monguí Rivera
C.C. Nº 23.827.048 de Nunchía
Secretaria

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. 15 Folio No. 050

Dado en Yopal Casanare, a los 4 días del mes de Diciembre de 2008

998

Institución Educativa Braulio González

Calle 13 No. 23-60 Teléfono 6358497
Yopal - Casanare
Programa Educación Formal para Adultos

Dane: 185001-000268 Inscripción.: 1201083 Jornada: Nocturna

Acta de Grado

En la Ciudad de Yopal Casanare a los 4 días del mes de Diciembre de 2008, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último grado, los Suscritos Rector y Secretaria, en la Rectoría de la Institución Educativa "BRAULIO GONZÁLEZ", Institución Aprobada hasta grado Undécimo, en el Nivel de Educación Media por la Secretaría de Educación del Departamento de Casanare, para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad Técnica, Según Resolución No. 001796 del 10 de Noviembre de 1998.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, Se procedió a otorgar el título de:

Bachiller Técnico

Especialidad en Comercio

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

Roberto Riaño Barrera

Identificado (a) con C.C Nº. 4.270.695 de Támara

Es copia tomada del Acta General de Graduación No. 044 de fecha 4 de diciembre de 2008, que consta de 25 estudiantes que inicia el Nombre de: ACEVEDO BERMÚDEZ MARÍA FERNANDA y cierra con el nombre de: VANEGAS RODRÍGUEZ DERLY MAYOLY

Firmada y sellada por el JUAN JOSÉ SARMIENTO (Rector)

y NOHORA STELLA MONGUÍ RIVERA (Secretaria)

Dada en Yopal Casanare, a los 4 días del mes de Diciembre de 2008

JUAN JOSÉ SARMIENTO
C.C. No. 9.651.900 de Yopal
Rector

NOHORA STELLA MONGUÍ RIVERA
C.C. No. 23.827.048 de Nunchía
Secretaria

999

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

AFILIADO A

Que ROBERTO RIAÑO BARRERA

C.C. No. 4270695 de TAMARA

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.

NCI 69196

ECSP: 1412 - A 325096

Expedido en YOPAL a los 9 de ENERO 2024

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

LUCILA VARGAS DE CHACÓN
Director Académico

HORACIO CHACÓN GARZÓN
Director General

GROUP BINARIOS LTDA	GROUP BINARIOS LTDA	CODIGO:	GB-RE-GH-007
		VERSIÓN:	03
	CERTIFICACION	FECHA:	26/12/2018
		CONSECUTIVO:	044

Yopal, 18 Marzo de 2020

LA SUSCRITA DIRECTORA DE GESTION HUMANA DE
GROUP BINARIOS LTDA

CERTIFICA QUE

El señor (a) **Riaño Barrera Roberto** identificado (a) Con Cedula De Ciudadanía Numero **4.270.695 De Tamara Casanare;** Laboro en nuestra Empresa de acuerdo a la siguiente información:

CARGO	: Guarda De Seguridad
FECHA DE INGRESO	: Septiembre 19 de 2019
FECHA DE RETIRO	: Julio 23 de 2019
CONTRATO	: Individual De Trabajo A Término Obra Labor
MOTIVO DE RETIRO	: Terminación de contrato Por Obra
CARGO	: Guarda De Seguridad
FECHA DE INGRESO	: Julio 25 de 2019
FECHA DE RETIRO	: Octubre 22 de 2019
CONTRATO	: Individual De Trabajo A Término Obra Labor
MOTIVO DE RETIRO	: Terminación de contrato Por Obra
CARGO	: Guarda De Seguridad
FECHA DE INGRESO	: Octubre 26 de 2019
FECHA DE RETIRO	: Marzo 02 de 2020
CONTRATO	: Individual De Trabajo A Término Obra Labor
MOTIVO DE RETIRO	: Terminación de contrato Por Obra

Esta certificación se expide a solicitud del interesado a los Dieciocho (18) días del Mes de Marzo (03) del año Dos Mil Veinte (2020)

Atentamente,

GROUP BINARIOS LTDA
GESTION HUMANA

GATHERINE ZÁRATE BARRERO
GROUP BINARIOS LTDA
NIT. 900.324.544 -0

Calle. 18 N°. 2 – 102 Barrió El Gabán
Tel. (8) 6345405 Cel. 311 4975090
www.groupbinarios.co
groupbinarios@gmail.com
Yopal – Casanare

VIGILADO SuperVigilancia R20181300098757 de 21-11-2018

Powered by CamScanner

COVICAS LTDA

COMPAÑIA 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° 1017

LA GERENTE GENERAL

CERTIFICA

Que el señor **ROBERTO RIAÑO BARRERA,** identificado con cédula de ciudadanía No. **4.270.695** de Tamara estuvo vinculado 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
Reviso: Helver Mojica- Jefe Operaciones

Recibí	
Fecha	03-02-2022
Hora	8 56 AM

VIGILADO SuperVigilancia R 20194100124827 de 30/12/2019

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

100

estelar
Nit. 822005145-4

DGH-04103-19

LA SUSCRITA
DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA

CERTIFICA:

Que el señor(a) ROBERTO RIAÑO BARRERA, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número, 4270695 laboro 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 YULIETH FORERO SANTANA
Directora de Gestión Humana

Elaborado por: IVETTE TATIANA ALVAREZ CURTIDOR.

Revisado por: SANTIAGO RESTREPO VELEZ.

ONAC ACREDITADO

ISO IEC 17024:2012
11-CER-012

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

No Control: 2353349

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

No. 001046-13-02-2024

Solicitado por:	COMPAÑIA DE VIGILANCIA DEL CASANARE COVICAS LTDA		
Objetivo de Certificación:	Externo Vigilancia Seguridad Privada		
Fecha:	13/02/2024 08:47:39		
Nombre:	ROBERTO PIANO BARRERA		
Dirección de Residencia:	CALLE 30 N 16-02		
Teléfono:	3118337752	Celular:	3118337752
Lugar y Fecha de Nacimiento:	TAMARA - 05 [illegible], 1965		
Cargo/Grado:	Guarda de Seguridad	Género:	M
Tipo Documento de Identidad:	CC X	Otro:	Cuál:
Número del Documento:	4274[illegible]65	Expedición:	[illegible]65



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 (S/N)	PARAMETRO NORMAL (S/N)	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARAMETRO NORMAL (S/N)
Retraso Mental	–	–	NO	SI
Trastornos afectivos 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
Coeficiente intelectual	–	–	NO	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:

Nombre: ZAIDA GISELLE HERNANDEZ CARDENAS | Firma: – | Registro Médico: 128296

PRUEBAS PSICOMOTRICES

PRUEBAS PSICOMOTRICES		PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
		PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARAMETRO NORMAL (S/N)	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARAMETRO NORMAL (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 Médico: 128296

CAPACIDAD VISUAL

CAPACIDAD VISUAL	RANGO	PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
		SE ADAPTE (S/N)	SE ADAPTE (S/N)
Agudeza Visual Lejana (AV)	AV [illegible] 20/20	–	SI
Agudeza Visual Cercana (AV)	Min 0.75 M (20/40)	–	SI
Campo Visual (CV)	<= 120º	–	SI
Visión del Color	Sin alteraciones	–	SI
Deslumbramiento o Saturación Luminosa	Sin efectos Halos / Max 3 Imagenes AV	–	SI
Córnea	Según valoración	–	SI
Retina	Según valoración	–	SI
Cristalino	Según valoración	–	SI
Orbita	Según valoración	–	SI
Motilidad extrínseca	Según valoración	–	SI
Afecciones traumáticas	Según valoración	–	SI
Fusión	Sin alteraciones	–	SI
Estereopsis	Valores = 40 seg de arco (ORS)	–	SI
	Visión Monocular	–	SI
Agudeza Visual Dinámica	[illegible] 6/6	–	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:

Nombre: OLGA LUCIA HERNANDEZ DE OSUSO | Firma: | Registro Médico: 47427564

1004

RANGOS DE APROBACIÓN AUDITIVO	RANGO	PORTE CIVIL DE ARMAS SE ADMITE (S/N)	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS SE ADMITE (S/N)
Audición Bilateral	PTA = < 25dB	--	SI
	Frecuencia de 1000 a 8000 Hz = < 55 dB	--	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: AZHORA CONSUELO LEON GIL
Firma:
Registro Medico: 6/302616

EVALUACIÓN MÉDICA

SISTEMA CARDIOVASCULAR:	
Insuficiencia Cardiaca	NO
Trastornos del Ritmo	NO
Marcapasos y Delibrilador automático implantado	NO
Prótesis valvulares cardiacas	NO
Cardiopatía Isquemica	NO
Hipertensión arterial	NO
Aneurisma de grandes vasos	NO

MOVILIDAD DE LA MANO	
Motilidad	NO
Afecciones o anomalías congenitas	NO

TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS	
Trastornos de coagulación	NO
Trastornos sanguineos	NO

SISTEMA RENAL	
Nefropatías	NO
Transplante renal	NO

SISTEMAS NERVIOSO Y MUSCULAR	
Enfermedades encefálicas medulares y del sistema nervioso periferico	NO
Epilepsias y crisis convulsivas de otras etiologías	NO
Alteraciones del equilibrio	NO
Accidente isquemico transitorio	NO
Accidente isquemico recurrente	NO

SISTEMA RESPIRATORIO	
Diabetes	NO
Trastornos del sueño	NO
Otras Afecciones	NO
Dificultades motrices	NO

TRASTORNOS CON SUSTANCIAS PSICOPICAS Y ALCOHOL	
Abuso de alcohol	NO
Dependencia del alcohol	NO
Consumo habitual de drogas y medicamentos	NO
Abuso de Drogas y Medicamentos	NO
Dependencia de drogas y medicamentos	NO

PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
SE AJUSTA A LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN MEDICA (S/N)	SE AJUSTA A LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN MEDICA (S/N)
--	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: ROCIO VALLES MARTINEZ
Firma:
Registro Médico: 12606 MSN-90

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: ROCIO VALLES MARTINEZ
Firma:
Registro Médico: 12606 MSN-90

Nombre: AZHORA CONSUELO LEON GIL
Firma:
Registro Médico: 6/302616

Nombre: ZAIDA GISELLE HERNANDEZ CARDENAS
Firma:
Registro Médico: 128296

Nombre: DRA. LUCIA HERNANDEZ BERDUGO
Firma:
Registro Médico: 47427564

APTO [X] NO APTO [ ]

PROFESIONAL QUE EN REPRESENTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO DE APTITUD PSICOFISICA:
Nombre: EDITH ARELIS RINCON BECERRA
Firma:
Registro Médico: 65926

Nombre del Usuario: ROBERTO IVAN BARRERA

Firma del Usuario:

Identificación: 1126835

IDENTIFICACION BIOMETRICA DEL USUARIO

Indice Izquierdo



Indice Derecho

VIGENCIA (MÁXIMO HASTA 1 AÑO) EXPEDIDO: 2024-02-13 VENCE: 2025-02-15

Declaro haber sido informado en forma clara 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 actos ilícitos, fraudulentos o para fines distintos al objeto de este certificación.
2. La información contenida en este documento y las fechas pueden 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 las 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 2158 de 2007 o las que lo modifiquen.
6. El presente Certificado es válido para los fines previstos en el artículo 16 de la ley 1119 de 2006, Decreto 2355 de 2007 y la ley 1539 de 2012.
7. En caso de perdida de este documento el usuario deberá de manera inmediata acercarse al respectivo despacho ante las autoridades correspondientes e informar a la institución para que se proceda a expedir un nuevo Certificado.

Este carne 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: Roberto

Apellidos: Rico Barrera

Documento de identidad: CC ✖ CE PA CD SC PE PPT DE

Número de documento: 4270695

Fecha de nacimiento: Día 05 Mes 09 Año 1965

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	31-05-21	231VFC0032	
Toxoide Tetánico - Diftérico (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			
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

Conservelo

PROSPERIDAD PARA TODOS

Roberto
Riaño Barrera
4270695
05 09 7965

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	07-07-22	V50222003	Solangie Perez
	Anual	13-07-23	Butanta-2309 49	HGRO. Elizabeth Saenz
Virus de Papiloma Humano				
Influenza		17-05-24	V50524002	HGRO-Elizabeth Saenz

15 ENERO 2022	Moderna	DISTAZIA	[illegible]	Marlen Cuhe	5198401

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: ROBERTO

Apellidos: RIAÑO BARRERA

Documento de identidad: CC X TI Pasaporte PEP otro cual

No 4270695

Fecha de nacimiento: Día 05 Mes 09 Año 1965

MiVacuna

www.minsalud.gov.co

MiVacuna

Nombre: Roberto

Apellidos: Rueda Romero

Documento de identidad: CC 4296695

Fecha de nacimiento: día 15 mes 04 año 1965

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	02 Agosto 2022	Pfizer	FM0079	Hospital	Solangie Peña	1118560192
	2						

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
DPT ACELULAR	1			
NEUMOCOCO	1			
MENINGOCOCO	1			
ANTIRRABICA	1			
	2			
	3			
F. TIFOIDEA	1			
T. VIRAL	1			
	2			

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

IPS VACUNAR COLOMBIA SAS

Vacunarse es su Seguro de Vida

NIT. 900.394.707-3 Cód. del Prestador 11001-130401

NOMBRES:

IDENTIFICACIÓN:

TELEFONO: F.N.:

Carrera: 34 A No. 35 - 129 - Barrio Barzal

Celular: 320 420 40 74 - 316 256 51 97

e-mail: vacunarcolombiavillavicencio@gmail.com

www.ipsvacunarcolombia.com ipsvacunarcolombia

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
HEPATITIS B	1	28 ENE 2022	UX 180 C	
	2	24-11-2022	220104221	
	3	17-3-2023	220323C	
	R			
HEPATITIS A+B	1			
	2			
	3			
HEPATITIS A	1			
	2			

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
VARICELA	1			
	2			
INFLUENZA	1			
TOXOIDE TETANICO DIFTERICO TD	1	28 ENE 2022	220104 A	
	2	24-11-2022	220104221	
	3	17-3-2023	220323C	
	4			
	5			
MARILLA	1			

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 259188312

PIB
12:31:56

Bogotá DC, 03 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) ROBERTO RIAÑO BARRERA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 4270695:

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 Politica 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 Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 03 de diciembre de 2024, a las 08:46:22, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	4270695
Código de Verificación	4270695241203084622

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 03/12/2024 12:22:51 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **4270695 .**

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. **106084528** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 08:44:39 AM horas del 03/12/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° **4270695**
Apellidos y Nombres: **RIAÑO BARRERA ROBERTO**

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.

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 12:28:07 horas del 03/12/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **4270695,** Apellidos y Nombres **RIAÑO BARRERA ROBERTO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **SEGURIDAD VIRTUAL LTDA** , 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