minerva
10-03

www.formasminerva.com

ORIGINAL

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha: 05 | 07 | 2024 — Empleo o cargo al que aspira: Guarda seguridad

I. INFORMACIÓN GENERAL



Apellido(s) del aspirante: Galindo — Nombre(s) del aspirante: Maria Custodia

Fecha de nacimiento: 02 | 10 | 1975 — Lugar de nacimiento: yopal casanare

Dirección domicilio / Barrio: Cr 25 N 14-96 Los helechos — Ciudad: yopal casanare

Teléfono — N° Celular: 3213079694

Correo electrónico: marisita1975@gmail.com — Nacionalidad: colombiana

Profesión, ocupación u oficio: Guarda Seguridad — (*) Estado civil — Años de experiencia laboral: 12

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

Cédula de ciudadanía: X — No. 47434417 — Extranjería: — Expedida en: yopal casanare

(**) Libreta militar No. — Primera clase — 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

Me caracterizo por ser una persona responsable de todas mis funciones que me asignen en mi trabajo. Soy amable, responsable, cordial y motivada con todas las personas de mi entorno laboral y social. para asi sostener una estabilidad laboral y economica para asi poder sostener a mi familia.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si: X — No: — ¿En qué empresa? Covicos Ltda — Empleado: — Independiente: — Tipo de contrato: a termino definido

¿Trabajó antes en esta empresa? Si: X — No: — ¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si: X — No: — Fecha: D | M | A

¿Conoce a alguien de esta empresa? Si: — No: — Nombre — Dependencia

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

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

¿Posee vehículo propio o está dispuesto a adquirirlo? Si: — No: — Vive en casa: ¿Familiar? — ¿Propia? — ¿Arrendada? X — Nombre del arrendador: Nora Tealin — Teléfono: 3078010107 — ¿Hace cuánto tiempo vive en esta vivienda? 26 meses

¿Actualmente tiene algún negocio propio? Si: — No: — Describalo e indique su valor mensual: — ¿Cuánto aportan sus integrantes económicamente? $

¿Por qué razón lo vende? — ¿Cuánto es su aspiración salarial? $ negociado

¿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 otras? Si: — No: — ¿Cuál(es)?

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

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

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

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
04	hijos y padres.	

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Maria del Rosario Galindo	discapacidad	
Hector Julio Teatin	Hogar	
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Guillermo Galindo	conductor	3134134984
Martha yaneth Galindo	Empleada	3147253317

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico ☐ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐	1999	11°	Bachiller Acad.	Antonio Nariño	Yopal
Educación Superior Técnico ☐					
Tecnológico ☐					
Profesional ☐					
Posgrados					

	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	680 h.	Seguridad privada	varias escuelas.
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución

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

Nombre de la institución	Horario	Diurno ☐ Nocturno ☐	Fin de semana ☐ A distancia ☐

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de 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 ☐ 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 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)
Covicos Ltda		carrera 20 N 34-56	

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda Seguridad	Consulta ext. Hospital Ant.	D 20 M 06 A 24	D M A	$ Asignado	$ Asignado

Funciones realizadas
estar pendiente de la puerta del ingreso de funcionarios, usuarios que ingresan a los consultorios, a citas medicas, y hacer ronda perimetral a consulta externa Hosp.

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Saul cardenas	Coordinador de la empresa.

Logros obtenidos
experiencia

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuanto tiempo? Fijo ☐ 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: Cambio empresa

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
VIPCOL Ltda		calle 39 bis A N 29-20	

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda Seguridad	del pueblo defensoria	D 26 M 06 A 2022	D 20 M 03 A 2024	$ Asignado	$ Asignado

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato: Daniel Rodriguez — Cargo: supervisor

Logros obtenidos: experiencia

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: termino de contrato

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Acosta Ltda		Bogota	

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda Seguridad	Defensoria p.	D 22 M 04 A 021	D 25 M 06 A 022	$ Asignado	$ Asignado

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato: Daniel Rodriguez — Cargo: Supervisor

Logros obtenidos: experiencia

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.	Dayana Gil Restrepo	Abogada	Defensoria p.	314 206 0068
2.	Mauricio Hojca f.	Abogado	Defensoria p.	313 417 5653

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Omar Andres Rincon	Empleado	Seguridad	314 775 45 68
2.	Juan Carlos Rincon G.	Empleado	Ese salud yopal	312 793 2450

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

dayana Galindo
C.C. 1047344117 Yopal.

minerva

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DE VIDA EN LA PÁGINA WEB DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **47.434.417**

GALINDO

APELLIDOS

MARIA CUSTODIA

NOMBRES

María Custodia Galindo

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-OCT-1975**

YOPAL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

31-MAY-1995 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4600100-00131413-F-0047434417-20081125 0006898987A 1 8160004460

La República de Colombia
y en su Nombre

El Colegio Antonio Nariño

Departamento de Casanare

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación del Departamento
según Resolución No. 001797 de Noviembre 10 de 1998

Otorga a:

María Custodia Galindo

Identificada con C.C Nº 47.434.417 de Yopal – Casanare

El Título de

Bachiller Académico

Por haber alcanzado los logros requeridos para el nivel de Educación Media
según los planes de estudio y haber cumplido con los requisitos establecidos
en el Proyecto Educativo Institucional.

Educación y Libertad

Rector

Secretaria

Anotado al folio No. 039 Libro de Registro No. 002

Dado en Yopal a los 19 días del mes de Junio de 1999

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE

COLEGIO ANTONIO NARIÑO

ACTA DE GRADO

En la ciudad de Yopal a los 7 días del mes de Diciembre de 1999 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria, cuyos nombres e identificación aparecen al pie de sus firmas, del COLEGIO ANTONIO NARIÑO, Institución aprobada en el Ciclo de Básica Secundaria y el Nivel de Educación Media, Bachillerato Académico, Naturaleza Privada, Carácter Mixto, Semipresencial y Reconocido Oficialmente por la Secretaría de Educación de Casanare según Resolución No. 001797 de Noviembre 10 de 1998 para otorgar el Título de:

BACHILLER ACADEMICO

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 ACADEMICO al graduando cuyo nombre, apellidos y número de documento de identificación se relacionan a continuación.

María Custodia Galindo

C.C. No. 47.434.417 de Yopal

Es fiel copia tomada del Acta Original número 008 Folio número 21 de fecha Diciembre 7 de 1999 que consta de 93 alumnos que comienza con el nombre de Abril Jaime Manuel Alberto y termina con el nombre de Walteros Abril Shirley

Dado en Yopal a los 7 días del mes de Diciembre 1999

C.C. 7.220.368 de Aitama
RECTOR

COLEGIO ANTONIO NARIÑO
SECRETARIA
YOPAL

C.C. 47'434.417 de Yopal
SECRETARIA

Scanned with CamScanner

ESCAVIG LTDA

Escuela de Capacitación para la
Formación de Vigilantes y Escoltas

NIT: 844.000.918 - 8

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

AFILIADO A:

ACASEP
ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE ACADEMIAS DE SEGURIDAD PRIVADA

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

Certifica

Que MARIA CUSTODIA GALINDO

C.C. No. 47434417 de YOPAL

Asistió y Aprobó el Curso de

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

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.

NCI 69846 ECSP: 1412 - A 325746

Expedido en YOPAL a los 10 de SEPTIEMBRE 2024

LUCILA VARGAS DE CHACÓN
Director Académico

HORACIO CHACÓN GARZÓN
Director General

Scanned with CamScanner

ESCAVIG LTDA

Escuela de Capacitación para la
Formación de Vigilantes y Escoltas

NIT: 844.000.918 - 8

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

AFILIADO A:

ACASEP

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

Certifica

Que MARIA CUSTODIA GALINDO

C.C. No. 47434417 de YOPAL

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 69985 ECSP: 1412 - A 325885

Expedido en YOPAL a los 8 de NOVIEMBRE 2024

LUCILA VARGAS DE CHACÓN
Director Académico

ISIDRO CHACÓN GARZÓN
Director General

610

VIGILANCIA
ACOSTA LTDA.

Calle 98 No. 18 - 71 Pisos 3 y 7
Bogotá - Colombia
(571) 256 0020
www.vigilanciaacosta.com.co

LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN HUMANA

HACE CONSTAR:

Que el (la) señor (a) **GALINDO MARIA CUSTODIA,** identificado (a) con cédula de ciudadanía **N° 47434417,** laboró en nuestra Empresa desde el 22 de abril de 2021 hasta el 25 de junio de 2022, desempeñando el cargo de **GUARDA DE SEGURIDAD.**

Esta constancia se expide en la ciudad de Bogotá, a los veintinueve (29) días del mes de junio del dos mil veintidós (2022).

VIGILANCIA
ACOSTA LTDA.
NIT. 800.085.526-9

YECENIA MARCELA YOMAYUSA MURCIA
Directora de Gestión Humana

Elaboró: Nelly C.

VIGILADO SUPERVIGILANCIA
R: 20196100033167 del 08-04-2019

grupo altum

612

SEGURIDAD Superior Ltda

LA GERENCIA NACIONAL DE TALENTO HUMANO DE LA EMPRESA

SEGURIDAD SUPERIOR LTDA
NIT: 860.066.946-6

CERTIFICA

Que el señor(a), GALINDO . MARIA CUSTODIA identificado(a) con la cedula de ciudadanía número 47,434,417 laboró en nuestra empresa desde el 14-12-2018 hasta el 09-12-2019. Con un contrato a termino fijo inferior a un año desempeñando el cargo de GUARDA DE SEGURIDAD .

La presente certificación se expide a los 13 dias del mes de ENERO del año 2020

SONIA YANETH ARAGON M.
GERENTE CORPORATIVA DE TALENTO HUMANO.

COVICAS LTDA

COMPAÑÍA DE VIGILANCIA DEL CASANARE

NIT. 800.100.230-9
Resolución No. 036577 de 05 Mayo de 2014
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

Yopal, 10 de Julio de 2017.

LA DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS

CERTIFICA

Que la Señora, **María Custodia Galindo,** identificada con cédula de ciudadanía **No. 47.434.417 de Yopal**, laboró en esta empresa, desempeñando funciones como Guarda de seguridad, desde el día 20 de enero de 2017, hasta el 31 de mayo de 2017. Desarrollando labores de vigilancia y seguridad privada de instalaciones y bienes asignados.

Motivo de retiro: Terminación de contrato.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada, en la ciudad de Yopal Casanare, a los diez (10) días del mes de Julio de 2017.

HERMES ANTONIO GRANADOS
Recursos Humanos

Proyectó Jazmin Chaparro

VIGILADO SuperVigilancia R. 036577 de 05/05/2014

614

SU OPORTUNO SERVICIO LTDA

NIT. 860.020.369-8
Licencia de funcionamiento
Nº 20131200047737 del 8 de Agosto de 2013

DÍA&NOCHE CONTIGO

CERTIFICACION

Por medio de la presente certifico que el señor (a) **MARIA CUSTODIA GALINDO** Identificado con cédula de ciudadanía No 47.434.417 de Yopal, laboro en nuestra empresa **SU OPORTUNO SERVICIO LTDA.-S.O.S**, desempeñando el cargo de **GUARDA DE SEGURIDAD** desde el día 08 de Noviembre 2014 al 15 de Abril de 2016, con un tipo de contrato individual de trabajo por la duración de una labor contratada, para cliente **GRUPO ÉXITO.**

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los 20 días del mes de Abril del 2016.

Atentamente,

SU OPORTUNO SERVICIO LTDA.
Nit.: 860.020.369-8

ADISS ELIZETH VARGAS GOMEZ
Asistente Gestión Humana.

Para verificar la Información, favor comunicarse con nuestra nueva linea telefónica:
3153039518-6333355

611

AVIZOR seguridad

NIT 830.024.479-1

EL JEFE DE RECURSOS HUMANOS
DE LA EMPRESA AVIZOR SEGURIDAD LTDA

HACE CONSTAR

Que el (a) señor (a), **GALINDO MARIA CUSTODIA** identificado (a) con Cedula de Ciudadanía No 47.434.417 De YOPAL laboró en esta empresa con contrato fijo de duración inferior a un año, desempeñando el cargo de **GUARDA DE SEGURIDAD**, así:

Relación de contratos: 1	Contrato laboral del 01 de Julio 2012 hasta el 20 de Noviembre del 2012.
Relación de contratos: 2	Contrato laboral del 29 de Diciembre del 2012 hasta el 20 de Enero del 2014.
Relación de contratos: 3	Contrato laboral del 21 de Febrero del 2014 hasta el 05 de Septiembre del 2014.

En constancia se expide en Yopa. a solicitud del interesado, a los Ocho (08) dias de Septiembre de 2014.

Cordialmente,

YOLANDA CACHAY JIMENEZ
COORDINADOR ADMINISTRATIVO

AVIZOR seguridad

NIT: 830.024.478-1

EL JEFE DE RECURSOS HUMANOS
DE LA EMPRESA AVIZOR SEGURIDAD LTDA

HACE CONSTAR

Que el (a) señor (a), **GALINDO MARIA CUSTODIA** identificado (a) con Cedula de Ciudadanía No 47.434.417 De YOPAL laboró en esta empresa con contrato fijo de duración inferior a un año, desempeñando el cargo de **GUARDA DE SEGURIDAD**, así:

Relación de contratos: 1	Contrato laboral del 01 de Julio 2012 hasta el 20 de Noviembre del 2012.
Relación de contratos: 2	Contrato laboral del 29 de Diciembre del 2012 hasta el 20 de Enero del 2014.
Relación de contratos: 3	Contrato laboral del 21 de Febrero del 2014 hasta el 05 de Septiembre del 2014.

En constancia se expide en Yopa. a solicitud del interesado, a los Ocho (08) dias de Septiembre de 2014.

Cordialmente,

YOLANDA CACHAY JIMENEZ
COORDINADOR ADMINISTRATIVO

VIGILADO Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

Compañía de Seguridad y Vigilancia Privada
AZIMUT CARIBABARE LTDA.
NIT: 844.001.198-6

LA SUSCRITA DIRECTORA DE GESTION HUMANA DE AZIMUT CARIBABARE LTDA.

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **MARIA CUSTODIA GALINDO,** Identificado con la cedula de ciudadanía No 47.434.417 de Yopal; Laboro en esta empresa desde el 4 de Diciembre 2008 hasta el 23 de Agosto de 2009, desempeñándose como Vigilante.

Se expide a petición del interesado, a los 23 dias del mes de Agosto de 2009.

MARIBEL MEDINA A

MARIBEL MEDINA ALVARADO
Directora de Gestión Humana

Carrera 20 No. 31-11 Yopal – Tels: 098 634 36 35 Fax: 098 634 36 38 -
E-mail: azimut_caribabare@colombia.com

61

COLVISEG

LA SUSCRITA JEFE DE RECURSOS HUMANOS DE COLVISEG COLOMBIANA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD LTDA YOPAL CASANARE

HACE CONSTAR

Que la señora, ***GALINDO MARIA CUSTODIA,*** *identificada con la cedula de ciudadania* ***numero 47.434.417 de Yopal. Laboro*** *para esta compañía desde el 01 de* ***Mayo de 200 hasta el 31 de Mayo de 2007,*** *con un contrato de trabajo a* ***término fijo inferior a un año.***

La señora ***MARIA CUSTODIA,*** ***desempeño el*** *cargo de VIGILANTE*

Se expide la presente ***constancia a solicitud del*** *interesado en Yopal Casanare* ***a los veinticinco (25) dias del mes de Junio de 2007***

Cordialmente,

MARTHA CECILIA CHAVEZ O
Jefe de Recursos Humanos
Regional Casanare

Copia: Consecutivo / Hoja de vida

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud | MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Maria Custodia
Apellidos: Galindo
Documento de identidad: CC X TI Pasaporte PEP Otro Cual
No 47431477
Fecha de nacimiento: Día 02 Mes 10 Año 1973

Biologico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cedula del vacunador
COVID-19	1	04/07/21	Sinovac.	20210506IK	Optisalud	Maria Tilcia Araque	46 662 728
	2	01/08/21	Sinovac	20210606IG	OptiSalud	Sandra Ramirez	52414677

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: Maria Custodia

Apellidos: Galindo

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

Fecha de Nacimiento: Día 02 Mes 10 Año 1975

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3	19-07-13	0241100915	Maria
	4	19 JUN 2018		
	5	06/02/17	Biomarc-1 0001713	Maysela Perez
Contra Hepatitis B	1			
	2	20/09/23	1035482310	
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	19 OCT 2013	19 OCT 2013	Fiebre Amarilla 19 OCT 2013	
Contra Influenza	05-8-24		USC524002	
Virus de Papiloma Humano				

Scanned with CamScanner

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 12:46:15, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	47434417
Código de Verificación	47434417241203124615

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. 259189869

PIB
12:52:37
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) MARIA CUSTODIA GALINDO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 47434417:

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 12:43:33 PM horas del 03/12/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **47434417**

Apellidos y Nombres: **GALINDO MARIA CUSTODIA**

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, 03/12/2024 12:50:54 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **47434417 .**

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. **106086729** . 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 12:55:44 horas del 03/12/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **47434417,** Apellidos y Nombres **GALINDO MARIA CUSTODIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **seguridad virtual** , con NIT **900007882-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2024

Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
Correo: dijin.araic-atc@policia.gov.co
Web: www.policia.gov.co/dijin
Instagram: /dijinpolicia
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 MINERVA 1003

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha (D / M / A)	Empleo o cargo al que aspira
	Guarda de Seguridad.

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Tapiero Gaitan	Esneider
Fecha de nacimiento (D / M / A)	**Lugar de nacimiento**
27 / 09 / 1990	Tame - Arauca
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Calle 26B # 29A-75	Yopal - Casanare
Teléfono	**N° Celular**
	3229306303
Correo electrónico	**Nacionalidad**
esneider90tapiero@gmail.com	Colombiano
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil**
Guarda de Seguridad	Soltero
Años de experiencia laboral	
12	

DOCUMENTACIÓN

(*) Respuesta opcional Art. 111, decreto [illegible]

Cédula de ciudadanía: [X]	No. 1.115.856.017	(**) Libreta militar No. 1.115.856.017	Primera clase: [X]
Extranjería: [ ]	Expedida en: Paz de Ariporo	Distrito No. 9.	Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [X] No [ ]	Licencia de conducción No. 1115856.017	Categoría A2

II. PERFIL LABORAL

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

Durante mi trayectoria laboral, he logrado establecer relaciones interpersonales a largo plazo con clientes y compañeros de labores, me destaco por tener una excelente capacidad de comunicación, habilidades de liderazgo y gran capacidad de trabajo en equipo.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [ ] No [ ]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [ ]	Fecha . .	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [ ] Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [X] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador: Eulises Camargo	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 6 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]			$ 1.200.000 ¿Cuánto es su aspiración salarial? $ A Convenir.
¿Por qué conceptos? Pago Servicios, Arriendo, Mercado, Cuotas Banco.			
¿Cuál es su principal afición? Ninguna	¿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)? Reconocimiento TAMIT - Hospital Central de Yopal

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

627

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
1	Madre	74.

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Carmelina Caicedo Arana	Ama de Casa	3118502795

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE	AÑOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2002	5	Básica Primaria	Escuela 20 de Julio	Tumaco.
Bachillerato Académico [ ] Técnico [X] Comercial [ ] Otro [ ]	2008	6	Tec. Industrial	Técnico El Palmar	Paz de Ariporo
Educación Superior					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Posgrados					

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 domino **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

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

Idiomas Sí [ ] No [ ]	1.	Escucha			Lectura			Escritura			Habla		
		R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
		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)
C.I. [illegible]		Cra 42 # 37-29 V/cio.	(8) 672 8699

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Area del cargo	Fecha ingreso	Fecha retiro		
Guarda de Seguridad		D 01 M 01 A 23	D 12 M 01 A 24	$1.110.000	$1.300.000.

Funciones realizadas: Custodia de Bienes y Personas en las instalaciones del Hospital Regional de la Orinoquia.

Nombre de su jefe inmediato: [illegible] Cargo: [illegible]

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

Logros obtenidos: Buenas Relaciones Interpersonales.

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

Motivo del retiro

minerva

Powered by CamScanner

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Coiras Ltda		Cra 20 # 34-56	6322254

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de Seguridad		D 23 M 07 A 19	D 11 M 06 A 21	$1.850.000	$1.900.000

Funciones realizadas: Custodia de Bienes y personas - Usuarios, Funcionarios del Hospital Central de Yopal - Area Consulta Externa.

Nombre de su jefe inmediato: Isabel Gonzalez Garcia — Cargo: Gerente.

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Aurax Seguridad			3108021818

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de Seguridad		D 17 M 09 A 15	D 18 M 03 A 19	$1.300.000	$1.420.000

Funciones realizadas: Custodia Bienes y personas; Funcionarios - usuarios despa. [illegible]

Nombre de su jefe inmediato: Yolanda Cochay — Cargo: Jefe Talento Humano

Logros obtenidos: Buenas Relaciones Interpersonales

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

Horario de trabajo: [illegible]

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Martha Paola Vargas Suarez	Aux. Laboratorio Clinico	Carrera 11 # 20-13 Aguazul.	3123196655
2.	Jhon Henry Alzate	Pensionado F.F.M.M	Calle 37 # 42a-09	3105767126

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Carmelina Caitum Anave	Ama de Casa	Calle 76 B # 29A-75	3118502795
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

Autorizo pedir información de mi hoja de vida sin ninguna restricción. [ ] Marque con una X

Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos. gracias.

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mi, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Ernesto Tapiero G.
C.C. 1115.856.017

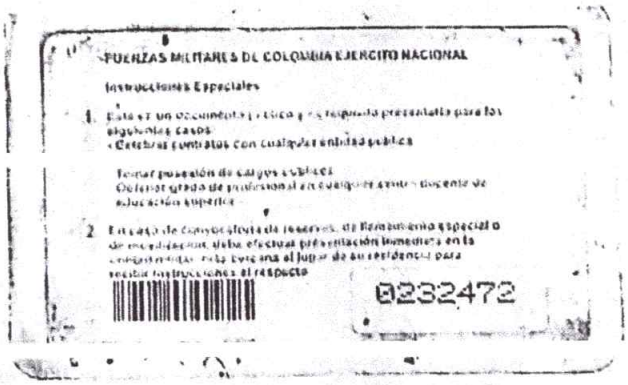
minerva

DESPRENDIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD
LEA LA AUTENTICIDAD DE LA HOJ


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.115.868.017
TAPIERO GAITAN
ESNEIDER


FECHA DE NACIMIENTO 27-SEP-1990
TAME
1.73
B+
M
07-ENE-2008 PAZ DE ARIPORO


REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Militar de Primera Clase
NÚMERO 1115856017
APELLIDOS Y NOMBRES
TAPIERO GAITAN
ESNEIDER
PERTENECE A LA RESERVA DE:
1ª LÍNEA 31 - DIC 2020
2ª LÍNEA 31 - DIC 2030
3ª LÍNEA 31 - DIC 2040
FECHA DE EXPEDICIÓN 2010
ESTATURA
PROFESIÓN BACHILLER


FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL
Instrucciones Especiales
1. Este es un documento privado que es requerido presentarlo para los siguientes casos:
• Celebrar contratos con cualquier entidad pública
Tomar posesión de cargos públicos
Obtener grado de profesional en cualquier arma docente de educación superior
2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto
0232472

Powered by CamScanner

051

La República de Colombia
y en su nombre el

Instituto Técnico Industrial
" El Palmar "

[illegible]

Institución Reconocida oficialmente mediante la Resolución No. 2522 del 8 de Noviembre de 2004, emanada de la Secretaría de Educación Departamental de Casanare

Confiere A:

Esneider Tapiero Gaitán

[illegible]

El Título de:

Bachiller Técnico

Con Énfasis en Soldadura Básica

Por haber cumplido satisfactoriamente con la intensidad horaria, Planes y Programas vigentes establecidos en las normas legales y de conformidad en el [illegible]

Lic. Jose Henry Guevara Moreno
C.C. Nº. 9.519.203 de Sogamoso
Rector

Mabel Gomez
C.C. Nº. 23.789.237 de Paz de Ariporo
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. 01 Folio No. 15 Diploma No. 02

Dado en Paz de Ariporo [illegible] 2009

INSTITUTO TÉCNICO INDUSTRIAL
EL PALMAR

Calle 13 No. 12-20 Tel. 637911
Paz de Ariporo - Casanare

Dane: 385250001044

Nit. 844.001.135-2

ACTA DE GRADO

En la Ciudad de Paz de Ariporo Casanare a los 29 días del mes de Noviembre de 2008 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último grado, los Suscritos Rector y Secretaria de la Rectoría de la Institución Técnico Industrial "EL PALMAR", Institución Aprobada hasta grado [illegible] Casanare, para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad Técnica, Según Resolución No. 2522 del 5 de Noviembre de 2004.

[illegible] estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, Se procedió a otorgar el título de:

Bachiller Técnico

Con Énfasis en Soldadura Básica

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

Esneider Tapiero Gaitán

Identificado (a) con T.I Nº. 900927-53521 de Tame, Arauca

Es copia tomada del Acta General de Graduación No. 005 de fecha 29 de Noviembre de 2008, que consta de 69 estudiantes que inicia el Nombre de: OLVER ANDRES ABRIL LUNA y cierra con el nombre de: WILMAR ANDREY ZEA SOGAMOSO.

Firmada y sellado por el Lic. JOSÉ HENRY GUEVARA MOLANO (Rector) y MABEL GÓMEZ (Secretaria)

Dada en Paz de Ariporo Casanare, a los 29 días del mes de Noviembre de 2008.

Lic. JOSÉ HENRY GUEVARA MOLANO
C.C. No. 9519.205 de Sogamoso
Rector

MABEL GOMEZ
C.C. No. 23.790.225 de Paz de Ariporo
Secretaria

NOTA: Según Decreto No. 1024 del 15 de Abril de 1982 No requiere autenticación de firmas

SOMER Soluciones para Instituciones Educativas

ESCAVIG LTDA

Escuela de Capacitación para la Formación de Vigilantes y Escoltas

NIT: 844.000.9 8 - 8

Fundada en 1998 Licencia de Funcionamiento según resolución No. 20204440(5287 de 23 de abril de 2020
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

AFILIADO A:

ACASEP
ASOCIACION COLOMBIANA ACADEMIAS DE SEGURIDAD PRIVADA

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ

Certifica

Que ESNEIDER TAPIERO GAITAN

C.C. No. 1115356017 de PAZ DE ARIPORO

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 Nro: 4973 del 27 de Julio de 2011 3943 del 25 de junio de 2012.

NCI 9184

ECSP: 1412 - A 325084

Expedido en OPAL a los) de ENERO 202

LUCILA VARGAS DE CHACÓN
Director Académico

HORACIO CHACÓN GARZÓN
Director General

Powered by CamScanner

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), **TAPIERO GAITAN ESNEIDER** (a) con Cedula de Ciudadanía No. 1115856017 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 17 de julio del 2015 hasta el 16 de junio del 2016.
Relación de contratos 2.	Desde el 27 de julio del 2016 hasta el 27 de enero del 2017.
Relación de contratos 3.	Desde el 01 de marzo del 2017 hasta el 30 de abril del 2017.
Relación de contratos 4.	Desde el 15 de mayo del 2017 hasta el 06 de julio del 2018.
Relación de contratos 5.	Desde el 14 de febrero del 2019 hasta el 18 de marzo del 2019.

En constancia se expide en Yopal a solicitud de Certificar Experiencia Laboral se proyecta a los (13) días de diciembre 2023.

Cordialmente;

CINDY KATHERINE PARRA ROMERO
Directora de Talento Humano
AVIZOR SEGURIDAD LTDA.

Elaborado por: Yolanda Cachay

VIGILADO Supervigilancia R.20204101 19087 de 01/05/2020

COVICAS LTDA

COMPAÑÍA DE VIGILANCIA DEL CASANARE

NIT. 800.100.230-9

RESOLUCION No. 20194100124827 de 30 DIC de 2019

SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Yopal, 16 de enero de 2022

N° 0962

LA GERENTE GENERAL

CERTIFICA

Que el señor **ESNEIDER TAPIERO GAITAN,** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.115.856.017 de Paz de Ariporo., laboro para nuestra empresa, Desempeñándose Como Guarda de seguridad, en los siguientes periodos:

Fecha de ingreso	Fecha de retiro
23 de marzo de 2019	27 de enero de 2020
28 de enero de 2020	22 de enero de 2021
23 de enero de 2021	27 de mayo de 2021
11 de junio de 2021	15 de enero de 2022

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Yopal Casanare, a los dieciséis (16) días del mes de enero del 2022.

Gerente General

Recibí	
Fecha	
Hora	

Elaboro:
Reviso: Heiver Mojica-
Jefe Operaciones

VIGILADO Superv gilancia R. 20194100124827 de 30/12/2(9

676

estelar
SEGURIDAD LTDA.
Nit. 822005145-4

VIGILADO Supervigilancia
Resolución 14.007 de 2013

DGH-04070-19

LA SUSCRITA
DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA

CERTIFICA:

Que el señor(a) ESNEIDER TAPIERO GAITAN, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número, 1115856017 laboró en esta compañía como VIGILANTE, desde el 01 de Enero de 2023 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 [illegible] SANTANA
[illegible]

Elaborado por: IVETTE TATIANA ALVAREZ CURTIDOR.

Revisado por: SANTIAGO RESTREPO VELEZ.

Este carnet es válido en Colombia

[illegible] de riesgo.

Consérvelo

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

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Ministerio de la Protección Social

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Esneider

Apellidos: [illegible]

Documento de Identidad: C.C. T.I. Pasaporte No. 1115856017

Fecha de Nacimiento: Día. 27 Mes. 09 Año. 1990

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	01/8/15	K1273	
	3	9/5/16	L3521	
	4	Refuerzo 10 años		
	5			
Contra Hepatitis B	1	27/6/19	0320700SB	
	2	29-12-22	V3547	Kilmari

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	UNICA	7 Febrero 299	N3N99IV Sanofi	
Contra Influenza	U	26/6/19	Sanofi	
	2		T3A97	
Otras				
Influenza	U	03-03-20	U5D220006	Nelly

[illegible] U MITIGA VACUNA FEBRERO

Este carné es válido en Colombia.

Será exigido para ingresar a zonas de riesgo.

Conservelo

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: Esneider

Apellidos: Tapiero Gaitan

Documento

Número de documento: 1115856617

Fecha de nacimiento: Día 27 Mes 09 Año 1990

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
[illegible]	[illegible]			
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	24-05-24	VSC524002	HOBO - Tuela DVA716
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

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 10:50:27, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1115856017
Código de Verificación	111585601724120310502 7

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

64

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 259177889

PIB
10:58:48
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) ESNEIDER TAPIERO GAITAN identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1115856017:

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

(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 10:57:14 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1115856017** .

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. **106073982** . 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 10:49:11 AM horas del 03/12/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1115856017**

Apellidos y Nombres: **TAPIERO GAITAN ESNEIDER**

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

Todos los derechos reservados.

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:06:56 horas del 03/12/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1116856017,** Apellidos y Nombres **TAPIERO GAITAN ESNEIDER**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **SEGURIDAD VIRTUAL** , con NIT **900007882-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

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: d| |M 0 2 |A 21|

Empleo o cargo al que aspira: Vigilante

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972

Apellido(s) del aspirante: Lopez Baral

Nombre(s) del aspirante: Luz Alba.





Fecha de nacimiento: 30 |M 04 |A 1983

Lugar de nacimiento: Aguazul Casanare.

Dirección domicilio / Barrio: Cll 47 A # 0-15

Ciudad: Tauramena

Teléfono: 3107821194

N°. Celular:

Correo electrónico:

Nacionalidad: Colombiana

Seguridad Union libre | 7 años

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: ☐ No.

Extranjería: ☐ Expedida en:

(**) Libreta militar No. Primera clase: ☐

Distrito No. Segunda clase: ☐

Tarjeta profesional No.

¿Tiene vehículo? Si ☐ No ☐

Licencia de conducción No. Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí ☒ No ☐

¿En qué empresa? Courca ltda

Empleado ☒ Independiente ☐

Tipo de contrato: Termino a labor

¿Trabajó antes en esta empresa? Sí ☐ No ☒

¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí ☐ No ☒ Fecha D M A

¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí ☐ No ☒ Nombre Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí ☐ No ☒ Nombre Dependencia

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

¿Aceptaría trabajar en una ciudad distinta a la inicialmente contratado? Sí ☐ No ☐

Vive en casa: ¿Familiar? ☐ ¿Propia? ☐ ¿Alquilada? ☐

Nombre del arrendador Teléfono ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí ☐ No ☐

Describalo e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 600 000

¿Por qué conceptos?

¿Cuánto es su aspiración salarial? $ Asignado

¿Cuál es su principal afición?

¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)? Sí ☐ No ☐

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

Sí ☐ No ☐ ¿Cuál(es)?

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

64

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

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

Cargo actual	Dirección	

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)

Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ]	2004	11	Bachillerato	Jorge Eliecer Gaitan	Armenia
Comercial [ ] Otro [ ]					
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Posgrados					

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

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

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

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)
Comcas Ltda	seguridad		

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Vigilancia		12 01 24		$ asignado	$ asignado

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato	Cargo

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa [ ] Otro [ ]

Fijo [ ] Contrato por medio de agencia [ ]

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

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $
Funciones realizadas			
Nombre de su jefe inmediato	Cargo		
Logros obtenidos			

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? 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 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.	Clara Ramirez	Independiente	Trv. 9C # 13-17	3228401591
2.				

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Maria eva lopez	Ama de CASA		3228130359
2.				

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

Nota importante

...ver no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos. Gracias.

Certificación

Para todos los efectos legales, ..., 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

X

C.C. 33[illegible]10

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 33.646.440



Apellidos
LOPEZ BERNAL

LUZ ALBA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.51	F

Fecha de nacimiento
30 ABR 1983

G.S
A+

Lugar de nacimiento
AGUAZUL (CASANARE)

Fecha y lugar de expedición
07 JUN 2001, AGUAZUL

Firma
Luz López

Fecha de expiración
18 NOV 2033

.CO

035577094

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL035577094846040<<<<<<<<<<
8304302F3311189COL33646440<<<4
LOPEZ<BERNAL<<LUZ<ALBA<<<<<<<<

República de Colombia

Departamento de Casanare

Colegio Jorge Eliécer Gaitán

PROGRAMA DE EDUCACIÓN DE ADULTOS

Aguazul

APROBADO POR LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE, MEDIANTE RESOLUCIÓN Nº 0599 DEL 17 DE OCTUBRE DE 2002

Confiere a:

Luz Alba López Bernal

C.C. 33.646.440 de Aguazul

COLEGIO JORGE ELIECER GAITAN

El Título

Bachiller Académico

AGUAZUL

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

Anotado al folio Nº 007 Libro de Registro Nº 01 Diciembre 5 de 2004

Rector (E)

Coordinador de Programa

Powered by CamScanner

Colegio
Jorge Eliecer Gaitán

Acta de Grado

En Aguazul, Casanare al 3 día del mes de diciembre del año 2004, se reunieron con el fin de [illegible] las suscritas Rector y Coordinadora en la Dirección del

Colegio Jorge Eliecer Gaitán

Institución aprobada en el Nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por la Secretaría de [illegible] para otorgar el título de:

Bachiller en la Modalidad Académica

Según Resolución de aprobación Nº 0599 de 17 de octubre de 2002 hasta grado once. Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes en [illegible] se procedió a otorgar el título de

Bachiller Académico

al graduando cuyo nombre, apellidos y número de documento de identificación se [illegible]

Luz Alba López Bernal

C.C. 33.646.660 de Aguazul

En [illegible] Nº [illegible] de fecha 5 de diciembre de 2004 que consta de 115 alumnos que comienza con el nombre de:

Alba Alarcón Niño

y cierra con el nombre de:

Alba Esther Zorro Vacca

Firmada y sellada por el Lic. Luis Arturo Bonilla Blanco (Rector) y Lic. Mary Luz Avella Avella (Coordinadora)

Dada en Aguazul, Casanare al 3 día del mes de diciembre de 2004.

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 7º del decreto 180 de 1981 y el decreto 921 de 1994.

[illegible] y [illegible]

Rector

C.C. [illegible] de [illegible]

Coordinadora

C.C. [illegible] de [illegible]

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. 20044440015287 de 2 de abril de 2020
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

AFILIADO A:

ACASER
ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE EMPRESAS DE SEGURIDAD PRIVADA

CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ

Certifica

Que LUZ ALBA LOPEZ BERNAL

C.C. No. 33643440 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 Drs: 4973 del 27 de Julio de 2011 y 3948 del 25 de junio de 2012.

NCI 59151 ECSP: 1412 - A 32506 51

Expedido en YOPAL a los 9 de ENERO 2024

LUCILA VARGAS DE CHACÓN
Director Académico

HORACIO CHACÓN GARZÓN
Director General

Powered by CamScanner

COVICAS LTDA

COMPAÑÍA DE VIGILANCIA DEL CASANARE

NIT. 800.100.230-9

Resolución No. 036577 de 05 Mayo de 2014

Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

Yopal, 23 de octubre del 2019 N°394

EL GERENTE GENERAL

CERTIFICA

Que la señora LUZ ALBA LOPEZ BERNAL, identificada con cédula de ciudadania No 33.646.440 de Aguazul. Estuvo vinculada a nuestra empresa, desempeñándose Como Guarda de seguridad, (operadora de medios tecnológicos) en el siguiente periodo:

Fecha de ingreso	Fecha de retiro
06 de marzo 2018	07 de agosto 2019
08 de agosto del 2018	21 de enero 2019
22 de enero 2019	19 de octubre 2019

La presente certificación se expide a solicitud al interesado, en la ciudad de Yopal Casanare, ala los veintitrés (23) días del mes de octubre de 2019.

JUAN GABRIEL VEGA GONZALEZ
Gerente General

Elaboro: Alicia quiñero
Reviso: Sandra Parado
Vobo: Henri Pulgo- Jefe Operaciones

Recibí	
Fecha	
Hora	

07

estela

LA SUSCRITA
DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA

CERTIFICA:

Que el señor(a) LUZ ALBA LOPEZ BERNAL, identificado(a) con la cédula de ciudadania número, 33646440 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 dia 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 RUBIELH FORERO SANTANA
Directora de Gestión Humana

Elaborado por: IVETTE TATIANA ALVAREZ CURTIDOR

Revisado por: SANTIAGO RESTREPO VELEZ

ONAC ACREDITADO

IPS evaluando

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: 2538332

ISO/IEC 17024:2012
11-CEP-012

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

No. 002038-07-09-2024

Solicitado por:	SEGURIDAD VIRTUAL LTDA		
Objetivo de Certificación:	Examen Vigilancia Seguridad Privada		
Fecha:	07/09/2024 10:16:20		
Nombre:	LUZ ALBA LOPEZ BERNAL		
Dirección de Residencia:	CALLE 48 A N 8-15		
Teléfono:	3107821194	Celular:	3107821194
Lugar y Fecha de Nacimiento:	AGUAZUL - 30/04/1983		
Cargo/Grado:	Guarda de Seguridad	Género:	F
Tipo Documento de Identidad:	CC	Otro: X	Cuál: CD
Número del Documento:	33646440	Expedido en:	AGUAZUL



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: ZAIDA GISELLE HERNANDEZ CARDENAS — Firma: — Registro: 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: ZAIDA GISELLE HERNANDEZ CARDENAS — Firma: — Registro: 128296

CAPACIDAD VISUAL

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

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:

Nombre: OLGA LUCIA HERNANDEZ BERDUGO — Firma: — Registro: 47427564

RANGOS DE APROBACIÓN AUDITIVO

RANGOS DE APROBACIÓN AUDITIVO	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 y 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 isquémico 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: XIOMARA SARMIENTO REYES — Firma: — Registro: 85227

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:

Nombre: XIOMARA SARMIENTO REYES — Firma: — Registro: 85227

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: 85926

Nombre del Usuario: LUZ ALBA LOPEZ BERNAL

Firma del Usuario:

Identificación: 33646440

IDENTIFICACION BIOMETRICA DEL USUARIO



Indice Izquierdo



Indice Derecho

VIGENCIA (MÁXIMO HASTA 1 AÑO) EXPEDIDO: 2024-09-07 VENCE: 2025-09-07

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 podran 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.

MiVacuna

Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud | MiVacuna Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Luz alba

Documento de identidad: CC ☑ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ Otro ☐ Cuál ____

No. 33646440

Fecha de nacimiento: Día 30 Mes 04 Año 1983

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cedula del vacunador
	1	05 AGOSTO 2021	Pfizer BRF	AA0074	HORO	Solangie	1116
	2						

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

Certificado de vacunación del adu

Nombres: LUZ ALBA

Apellidos: LOPEZ BERNAL

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No: 33646440

Fecha de nacimiento: Día 30 Mes 04 Año 1983

Enfermedad	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	Nombre vacunador
...pción - Rubeola	Única			
...bre Amarilla	Única			
	1			
	2			
...ción Tetánica ...ferosis (Td)	3			
	4			
	5			
...ud ... dad				
...ola				

Enfermedad	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	21-05-20	Suzzano	Sdcy
		30-01-21	V3B 35	Maribel C.
		25-01-22	V3U2HW	Johanna P.
Tetánica	Refuerzo	11-01-23	230049	Elizabeth S.

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Luz alba

Apellidos: Lopez Beinal

Documento de identidad: CC PEP otro cual

No. 33 646 440

Fecha de nacimiento: Día 3 0 Mes 0 4 Año 1 9 8 3

Esquema	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	9 MARZO 2021	PFIZER	ENI495	HORO E.S.E	Willian Medina.	4284964
		31 MARZO 2021	PFIZER	ER1742	HORO TOPAL	Lucia Duarte.	23790974
		04-12 2021	Moderna	040875	HORO ESE	William Medina	4284964

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

Conservelo

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

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Libertad y Orden

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres	Luz Alba
Apellidos	Lopez Benal
Documento de Identidad	CC X TI ☐ PASA PORTE ☐ No 33646440
Fecha de Nacimiento	Día 30 Mes 06 Año [illegible]

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	2	12-09	200883503	Noy
	3	13-05	[illegible]	[illegible]
	4	14-12-10	24430120	[illegible]
	5	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Contra Hepatitis B	1	[illegible]	0324700SAC	[illegible]
	2	[illegible]	0324700SAC	[illegible]
	3	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
[illegible]	13			
Fiebre Amarilla	[illegible] 2016	1543'		[illegible]
Contra Influenza	13-8-16 1	[illegible]		[illegible]
Otras				

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 05:21:22, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	33646440
Código de Verificación	336464402412030521 22

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

68c

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 259158016

PIB
05:35:42
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) LUZ ALBA LOPEZ BERNAL identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 33646440:

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 05:23:27 AM horas del 03/12/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **33646440**

Apellidos y Nombres: **LOPEZ BERNAL LUZ ALBA**

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, 03/12/2024 05:24:43 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **33646440 .**

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. **106052235** . 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 05:28:27 horas del 03/12/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **33646440,** Apellidos y Nombres **LOPEZ BERNAL LUZ ALBA**

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.

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

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 (D / M / A)	Empleo o cargo al que aspira
	Guarda de Seguridad

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: Bohorquez Olarte	Nombre(s) del aspirante: Ana Yurley
Fecha de nacimiento: D 25 M 03 A 1984	Lugar de nacimiento: Tame (Arauca)
Dirección domicilio / Barrio: Clle 23 b # 10-41	Ciudad: Aquazul
Teléfono:	N°. Celular: 3504995641
Correo electrónico: Yulybohorquez510@gmail.com	Nacionalidad: Colombiana
Profesión, ocupación u oficio: Guarda de Seguridad	(*) Estado civil: Soltera
	Años de experiencia laboral:

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X] No. 33646903	(**) Libreta militar No.
Extranjería: [ ] Expedida en: Aquazul	Distrito No.
	Primera clase: [ ] Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [X] No [ ]
Licencia de conducción No. 85010000-6078185-9	Categoría A2

II. PERFIL LABORAL

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

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [X] No [ ]	¿En qué empresa? Covicas Ltda	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Fecha (D / M / A)	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [X] — Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [X] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [ ] No [X]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [X] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador	Teléfono / ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $900.000=
¿Por qué conceptos? Gastos personales, hijos			¿Cuánto es su aspiración salarial? $ La asignada.
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?		

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

042000735

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

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

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

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
2	Hijos	24-3 años

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Teresa Olarte Daza	Comerciante	3107846028

Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Jose Hilciades Bohorquez	Conductor	3222808301

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1995	5º	Primaria	Inst. Simon Bolivar	Yopal
Bachillerato Académico / Técnico / Comercial / Otro	2014	11º	Bachiller	El pensamiento Pitagoro	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?	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Sí ☐ No ☒			

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 ☐								
¿Qué programas maneja?	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB
	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 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		Cra 20 # 34-56	3105628517

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de Seguridad	H. HORO	D 17 M 01 A 24	D 12 M 04 A 24	$ 1950000	$ 2'060000

Funciones realizadas: Control de acceso de personal y elementos. al area de maternidad.

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Saul Cardenas	Jefe de Operaciones

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 de retiro: Terminacion de contrato

VALIDEZ: LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DE VIDA SERÁ VERIFICADA DENTRO DE LOS DOS HORAS

VALIDEZ: LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DE VIDA SERÁ VERIFICADA DENTRO DE LOS DOS HORAS

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Estelar Ltda		Clle 15 # 27A Esquina	

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de Seguridad	HORO	D 24 M 01 A 22	D 12 M 01 A 24	$1400.000	$1650.000

Funciones realizadas: Control de accesos de personal y elementos. al area de maternidad.

Nombre de su jefe inmediato: Hermes Tinoco — Cargo: Cordinador

Logros obtenidos:

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

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 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)
Avizor Seguridad		Clle 11 # 31 - 52	3125545982

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de Seguridad	Colegios	D 16 M 11 A 14	D 19 M 04 A 17	950.000	$1.000.000

Funciones realizadas: Control de acceso

Nombre de su jefe inmediato: Jesus Gacha — Cargo: Operativo

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 [X] Nocturna [X] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: Terminacion de contrato

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Lina Isabel Piraban	Comerciante	Clle 14 # 5 - 32	3138644618
2.	Nathaly Daza	Emfermera	Cra 13 # 27A-34	3108704038

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Teresa Olarte Daza	Comerciante	Vereda Atalaya)	3107846028
2.	Julied Rodriguez B.	Independiente	Clle 23B # 10-41	3224767651

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
Yurley Bohorquez
C.C.

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD

minerva

La República de Colombia
y en su nombre el
Instituto de Formación Para Jóvenes y Adultos

El Pensamiento de Pitágoras

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá D.C.
Según Resolución No. 04 - 0037 del 30 de Junio de 2010

Confiere a:

Ana Yurley Bohórquez Olarte

C.C. No. 33.646.903 de Aguazul

El Título de:

Bachiller Académico

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

INSTITUTO DE FORMACIÓN PARA JÓVENES Y ADULTOS EL PENSAMIENTO DE PITÁGORAS

RECTOR

Rector

Secretario

Bogotá, D.C. 21 Junio 2014

Dado en _____ el _____ de _____ de _____

No requiere registro, "Según Decretos No. 921 del 6 de mayo de 1994, y 2150 del 5 de Diciembre de 1995"

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

Instituto de Formación para Jóvenes y Adultos

EL PENSAMIENTO DE PITÁGORAS

Autorizado por la Secretaria de Educación de Bogotá. D.C. según resolución No. 04-0037 de 30 de junio de 2010.

Inscripción DANE: 311001109419

En la ciudad de Bogotá. D.C. A los doce (12) días del mes de diciembre de Dos Mil catorce (2014), Se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario del Instituto de Formación para Jóvenes y Adultos EL PENSAMIENTO DE PITÁGORAS, Institución aprobada hasta nueva visita en el nivel de Educación Media Académica y autorizada por la Secretaria De Educación Distrital Para Otorgar El titulo de Bachiller Académico según Resolución N° 04-0037 del 30 de Junio de 2010.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los Alumnos(as), que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se Procedió a otorgar el

TÍTULO DE
BACHILLER ACADÉMICO

al graduado cuyo nombre, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Ana Yurley Bohorquez Olarte

C.C. 33.646.903 de Aguazul.

Es fiel copia tomada del Acta original General N° 009, Folio N°9745 de Fecha 13 de diciembre de 2014, que consta de 650 alumnos(as) graduandos: Comienza con el nombre de ALAPE TIQUE LILIANA PAOLA y se cierra con el de ZUÑIGA NIÑO LEYDY PAOLA}

Firmada y sellada por ELICIO DE JESUS LOPEZ FLECHAS, Rector, ROBERTO GALINDO GONZALEZ, Secretario.

Dada en Bogotá, D.C. A los (13) Días del mes de diciembre del año 2014

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron,

INSTITUTO DE FORMACIÓN PARA JÓVENES Y ADULTOS EL PENSAMIENTO DE PITÁGORAS RECTOR

ELICIO DE JESUS LOPEZ FLECHAS
C.C. No. 7.312.899 de Duitama
Rector

INSTITUTO DE FORMACIÓN PARA JÓVENES Y ADULTOS EL PENSAMIENTO DE PITÁGORAS SECRETARIO

ROBERTO GALINDO GONZALEZ
C.C. No. 19.052.137 de Bogotá
Secretario

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **33646903**

BOHORQUEZ OLARTE
APELLIDOS

ANA YURLEY
NOMBRES

Ana Y. Bohorquez O
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-MAR-1984**
TAME
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-MAR-2003 AGUAZUL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMADEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-4604000-70115743-F-0033646903-20030610 **05832**03160A 01 122881743



ESCAVIG LTDA

Escuela de Capacitación para la
Formación de Vigilantes y Escoltas

NIT: 844.000.918 - 8

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

AFILIADO A:

ACASEP
ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE ACADEMIAS DE SEGURIDAD PRIVADA

CAMARA
DE COMERCIO DE BOGOTA

Certifica

Que ANA YURLEY BOHORQUEZ OLARTE

C.C. No. 33646903 de AGUAZUL

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.**

NCI 69153 **ECSP: 1412 - A** 325053

Expedido en YOPAL a los 9 de ENERO 2024

LUCILA VARGAS DE CHACÓN
Director Académico

JAIME ALBERTO CHACÓN BARZON
Director General

PRISMA COMPAÑIA DE SEGURIDAD LTDA.
RESOLUCIÓN SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA No. 20131200003087 de 22-01/2013
NIT. 830.095.166-2

EL DEPARTAMENTO DE GESTION HUMANA DE PRISMA COMPAÑÍA DE SEGURIDAD LTDA

CERTIFICA QUE:

La Señora, **ANA YURLEY BOHORQUEZ OLARTE** identificada con cedula de ciudadanía No. **33.646.903** expedida en **Aguazul**, laboro en nuestra compañía en las siguientes fechas: desde el 21 **de Junio al 11** de Septiembre de 2011, del 05 de Diciembre de 2011 al 21 de **Marzo de 2012, del** 16 de Mayo de 2012 al 17 de Mayo de 2013. **Desempeñando el cargo de GUARDA DE SEGURIDAD,** con contrato firmado a término de **labor contratada**; Durante este tiempo se desempeñó con eficiencia y **honestidad**.

Se expide el presente certificado a **solicitud** del interesado en Aguazul a los ocho (**08**) días del mes de Octubre de 2014.

Cordialmente,

EDNA LILIANA ESTRADA G.
Asistente Administrativa

PROSEGUR

PROSEGUR VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA LTDA

DE CONFORMIDAD CON EL ORDINAL 7 DEL ARTICULO 57 DEL CODIGO SUSTANTIVO DE TRABAJO

CERTIFICA

Que el señor (a) **BOHORQUEZ OLARTE ANA YURLEY** identificado con la cédula de ciudadanía número **33646903** laboró en nuestra Compañía desde el **17 de ABRIL del 2014** hasta el **01 de OCTUBRE del 2014**, desempeñándose en el cargo de **GUARDA DE SEGURIDAD,** con un contrato de trabajo **LABOR CONTRATADA**, devengando un básico asignado de **$616.001**

Para constancia se expide este certificado en la ciudad de Bogota, a los 20 días del mes de Noviembre de 2014.

Cordialmente,

PROSEGUR
AREA DEL SER
NIT. 890.401.802-0

EDWIN ALEJANDRO ACEVEDO RAMIREZ
Asistente de Nómina Regional Centro

Agradecemos validar certificación en el teléfono (1) 330 4000 Ext.138
Consecutivo: RET5556

673

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), **BOHORQUEZ OLARTE ANA YURLEY** identificado (a) con Cedula de Ciudadanía No **33.646.903** de AGUAZUL, 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 Noviembre del 2014 hasta el 18 de Septiembre del 2015.
Relación de contratos 2.	Desde el 03 de Noviembre del 2015 hasta el 15 de Noviembre del 2016.
Relación de contratos 3.	Desde el 19 de Abril del 2017 hasta el 30 de Mayo del 2018.

En constancia se expide en Yopal a solicitud del interesado se proyecta a los (07) días de Julio del 2018.

Cordialmente,

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

Elaborado por: Yolanda Cachay

VIGILADO Superintendencia R.2011200037437 de 04/07/2013

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

COVICAS LTDA

COMPAÑÍA DE VIGILANCIA DEL CASANARE
NIT. 800.100.230-9
Resolución No. 036577 de 05 Mayo de 2014
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

Yopal, 05 de enero de 2019

N° 215

EL GERENTE GENERAL

CERTIFICA

Que la señora **ANA YURLEY BOHORQUEZ OLARTE**, identificada con cédula de ciudadanía **No 33.646903** de aguazul, estuvo vinculada a nuestra empresa, Desempeñándose Como Guarda de seguridad, en el siguiente periodo:

Fecha de ingreso	Fecha de retiro
20 octubre 2018	31 diciembre 2018

La presente certificación se expide a solicitud a la interesada, en la ciudad de Yopal Casanare, a los cinco (05) días del mes de enero de 2019.

JUAN GABRIEL VEGA GONZALEZ
Gerente General

Elaboro: Alicia quintero
Revisó: Sandra Parrado
Revisó: Helver Mojica- Jefe Operaciones

VIGILADO SuperVigilancia R. 036577 de 05/05/2014

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

Consérvelo

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

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Libertad y Orden

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:	Ana Yurley
Apellidos	Bohorquez
Documento de Identidad:	CC X TI PASAPORTE No. 33.646.903
Fecha de Nacimiento:	Dia: 25 Mes: 03 Año: 1989

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única	06-09-2005	EU890-X	Sonia
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza	3-12-19	DSI7IAB	26-7-21	Silvia Serrano
	26-7-21	V3035	11-8-22	Hospitalia
	11-8-22	10502220	15-8-23	Salud y Paz
Otras				

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

Consérvelo

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

La salud es de todos

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Ana Yurley

Apellidos: Bohorquez Clark

Documento de identidad: C.C X TI Pasaporte No 33646903

Fecha de nacimiento: Día 25 Mes 03 Año 2022

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampion - Rubeola	Unica			
Fiebre Amarilla	Unica			
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	11-8-22	VS022740	Sanofi Pasteur
Otras				

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

Consérvelo

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

POR MI Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Ana Yorley
Apellidos: Bohorquez
Documento de identidad: C.C X T.I. Pasaporte No. 336469103
Fecha de Nacimiento: Día 25 Mes 03 Año 1984

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	22-10-16	GlaxoSmithKline ADUC533E62	Milena
	2	26.12.17	U.F X18 COS	
	3	3/06/18	AHOUC53E62L	Gladys
	R	1/08/19	UFX18005	Milena

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	UNICA	20-09-16	Novartis 150702	Gladys
Contra Influenza	Unica	10-07-B	50218008	Milena
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

POR MÍ COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:	Ana Yoiky	
Apellidos:	Bohorquez Olaya.	
Documento de identidad:	T.I. Pasaporte	No. 33646903 .
Fecha de Nacimiento:	Dia 25 Mes 03 Año 1984	

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		26-07-23	MEDICINA & LA TECNOLOGIA	
		22/07/23	$300 [illegible]	
			VACUNACIÓN	
Virus de Papiloma Humano				
Influenza		17-05-24	VS0524002	HOBO. Elizabeth Suenz



CERTIFICADO DE VACUNACION

Lugar: _____ Edad: _____

Triple Viral: _____

HEPATITIS B	PRIMERA	CITA	SEGUNDA	CITA	TERCERA

Otra: _____

NOMBRE DEL VACUNADOR

Ministerio de Salud
IPS CASAN. EP.

República de Colombia
Ministerio de Salud
DEPARTAMENTO DE CASANARE
SECRETARIA DE SALUD DE CASANARE
CARNÉ DE VACUNACION

Nombre: Lurley Rodriguez.
Edad: 18 Años - Procedencia: B. Gaitan
Municipio: Aguazul

¡ Con alma de Pueblo !



CERTIFICADO DE VACUNACION ANTITETANICA

1a	2a		3a		4a		5a	
FECHA	FECHA		FECHA		FECHA		FECHA	
VACUNA	CITA	VACUNA	CITA	VACUNA	CITA	VACUNA	CITA	VACUNA
X	X	X	X	06-15-02	06-15-02	07-06-03	07-06-03	19 Nov 2004 15-05-2002

LUGAR Bgaitan EDAD 18 AÑOS

NOMBRE DEL VACUNADOR Lurley

CERTIFICADO DE VACUNACION ANTIAMARILICA

Lugar: _____

Edad: _____

Fecha: _____

VALIDO POR 10 AÑOS

NOMBRE DEL VACUNADOR

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:43:55 PM horas del 03/12/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **33646903**

Apellidos y Nombres: **BOHORQUEZ OLARTE ANA YURLEY**

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.

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 16:46:54, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	33646903
Código de Verificación	336469032412031646 54

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. 259219451

PIB
17:51:12
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) ANA YURLEY BOHORQUEZ OLARTE identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 33646903:

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

(https://www.policia.gov.co/)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 03/12/2024 06:12:12 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **33646903 .**

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. **106115896** . 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 17:04:20 horas del 03/12/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **33646903,** Apellidos y Nombres **BOHORQUEZ OLARTE ANA YURLEY**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **SEGURIDAD PRIVADA VIRTUAL**, con NIT **900007882-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

minerva
10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA 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 05 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
Ibica Moreno	Juan David
Fecha de nacimiento D 24 M 06 A 1985	**Lugar de nacimiento** Paz de Ariporo
Dirección domicilio / Barrio Cll 12/46/52 los Angeles	**Ciudad** Yopal
Teléfono	**N°. Celular** 313 458 84 22
Correo electrónico david21.jdi@gmail.com	**Nacionalidad** Colombiano
Profesión, ocupación u oficio Guarda de Seguridad	**(*) Estado civil** Union Libre
	Años de experiencia laboral 16 Años

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X] No. 7'366.507	(**) Libreta militar No. 7.366.507	Primera clase: [X]
Extranjería: [ ] Expedida en: Paz de Ariporo	Distrito No. 9. Guias C.	Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional No. 7.366.507	¿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

Soy Una persona con Virtudes y Fortalezas con la capacidad de trabajar en equipo, Facilidad de aprendizaje y empeño Con Formación en Valores como lo responsabilidad y el Compromiso, onesto, con el objetivo enfocado al éxito brindandole un bienestar a mi Familia.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [X] No [ ]	¿En qué empresa? Covicas ltda	Empleado [X] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [ ]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [ ]	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [ ] Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [ ]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [X] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador Felix M. Duión	Teléfono 3219531502	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 10 Años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Descríbalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 1'300.000
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? $ A convenir
¿Cuál es su principal afición? Deporte Familiar	¿Practica algún deporte? Sí [X] No [ ]	¿Cuál(es)? Bicicleta	

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

185206866

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

REV. 05-2019

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Luz Nelly Ducon	Aux Administrativa	Company Services

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
Aux Admistrativo	Yopal	3219531502	Yopal

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
3	Hijas - Madre	6 meses - 11 años - 68A

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Teofilo Ibica	Agricultor	311 627 72 67
Diocelina Moreno	Ama de Casa	311 627 72 67
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Alberto Ibica	Pensionado	322661 30 37

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2.000	5	Primaria	Col Nuestra Sra de Manare	Paz de Ariporo
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2011	11	Bachiller Acd.	Jose Celestino Mutis	Villavicencio
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Posgrados					

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

¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
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 [X] No [ ] ¿Qué programas maneja?	1. Word	R	B	MB [X]	3. power point	R	B	MB [X]
	2. excel	R	B [X]	MB	4. internet programas	R	B [X]	MB

Idiomas Sí [X] No [ ] ¿Qué idioma(s) conoce?		Escucha			Lectura			Escritura			Habla		
1.	Español	R	B	MB [X]	R	B [X]	MB	R	B [X]	MB	R	B	MB [X]
2.	Ingles	R [X]	B	MB	R [X]	B	MB	R [X]	B	MB	R [X]	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)
Covicos LT.DA.		Yopal	3123919431

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de Seguridad	Horo	D 13 M 01 A 24	D M A	$ 1'300.000	$ 2'100.000

Funciones realizadas: Prestar Servicio de Vigilancia y Seguridad Privada Como recorredor

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Isabel Gontales	Gerente

Logros obtenidos: experiencia, conocimiento, liderazgo, Atencion al Usuario

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 [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: Terminación de Contrato Por Empresa.

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Estelar Seguridad		Yopal	310 625 2051

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de Seguridad	Hosp	24 01 22	12 01 24	$ 1'800.000	$ 1'900.000

Funciones realizadas: Prestar Servicio de Vigilancia y Seguridad Privada como recorredor interno en el Hospital Regional

Nombre de su jefe inmediato: Jose Moscarela — Cargo: Jefe de Operaciones

Logros obtenidos: Experiencia, conocimiento, capacidad de interactuar ante el público

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: Termino de obra

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.	Heiber Mojica	Coordinador o.	Yopal	310 869 0226
2.	Carlos Oracio Rueda	Tecnico Comun	Yopal	314 256 4262

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Alberto Ibica	Pensionado	Yopal	322 661 3037
2.	Luz Nery Ducon	Aux Admistrativo	Cll 12-46-52	321 953 1502

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

C.C. 7.366 507

minerva

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **7.366.507**

IBICA MORENO
APELLIDOS

JUAN DAVID
NOMBRES

Juan David IBICA
FIRMA





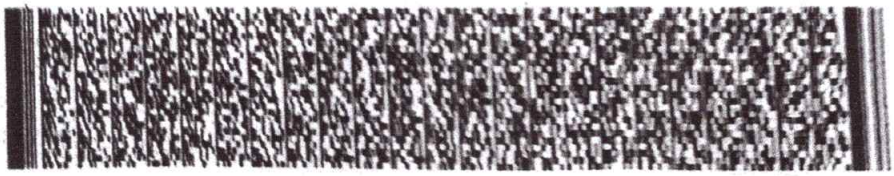
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-JUN-1985**
PAZ DE ARIPORO
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

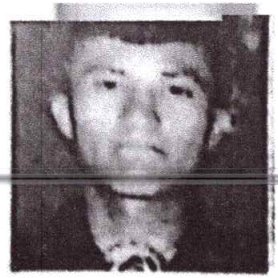
1.74	B+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-JUL-2003 PAZ DE ARIPORO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-4668000-70119312-M-0007366507-20030918 07302



EJERCITO NACIONAL

TARJETA DE CONDUCTA

Grupo Nº 16 "Gulas de Casanare"

El RESERVISTA

Hace constar que el

IBICA MORENO JUAN DAVID

Con Tarjeta de Reservista No 7366507

Observo EXC... Conducta durante su Servicio

Militar obligatorio prestado en esta Unidad, del ... 17-08-07

Yopal, 17-AGO-07 — LUGAR Y FECHA

TC. VICTOR EDUARDO GIL DELGADO — FIRMA Y POSTFIRMA COTE. UNIDAD

REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
Tarjeta de Reservista Primera Clase

7366507

PERTENECE A LA RESERVA DE:

1A UNICA | 2A UNICA | 3A UNICA

31 DIC 2016 al DIC. 2020 31 DIC

APELLIDOS Y NOMBRES

IBICA MORENO

JUAN DAVID

UM CMOCC ESP. M. FUSILERO

PROFESION EMPLEADO



DEBERES DE LOS RESERVISTAS DE PRIMERA CLASE

1. Porte la Tarjeta de Reservista y consérvela en buen estado.

2. Cuando cambie de domicilio preséntese en la Alcaldía, Distrito Militar o Comando de Circunscripción Militar para informar tal hecho.

3. Cuando se decrete la Movilización o llamamiento especial, preséntese en la Unidad Militar más cercana, o al Alcalde del Municipio de su residencia. El incumplimiento le ocasiona sanciones previstas en el Artículo 143 del Código de Justicia Penal Militar.

"SI QUIERES LA PAZ PREPARATE PARA LA GUERRA"

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

1. Este es un documento público es requisito presentarlo para los siguientes actos:
   - Tomar posesión de los empleados públicos y privados.
   - 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.

7366507

TC. VICTOR EDUARDO GIL 047 2561

COMANDANTE UNIDAD

Powered by CamScanner

La República de Colombia
y en su nombre

El Instituto Politécnico "José Celestino Mutis"

"Por la Paz Capacitamos a Colombia"

Autorizado y reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación del Departamento del Meta
Según Resolución No. 0875 de Octubre 22 de 1999

Confiere a:

JUAN DAVID IBICA MORENO

Identificado (a) con C.C. No. 7.366.507 de PAZ DE ARIPORO

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, Según los planes y programas vigentes Decreto 3011 de Diciembre 19 de 1997



Yolanda Gutierrez Romero
Rector

Secretaria

Libro de Registro No. 01 Acta Individual No. 02

Dado en Villavicencio, 13 de AGOSTO de 20 11

Powered by CamScanner

Instituto POLITECNICO
"José Celestino Mutis"
VILLAVICENCIO

PLANTEL PRIVADO CON RESOLUCION DE APROBACION No. 0875 DE OCTUBRE 22 DE 1999 APROBADO PARA LOS CICLOS DOS (Grados 4° y 5°), TRES (Grados 6° y 7°), CUATRO (Grados 8° y 9°), DEL NIVEL DE BASICA Y LOS CICLOS DE NIVEL DE MEDIA ACADEMICA.

FOLIO No. **143**

ACTA GENERAL DE GRADUACION No. **060**

En la ciudad de Villavicencio a los 13 días del mes de Agosto del año 2011 reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del Instituto Politécnico "José Celestino Mutis" de Villavicencio, institución aprobada para los ciclos DOS (Grados 4° y 5°), TRES (Grados 6° y 7°) CUATRO (Grados 8° y 9°) del nivel de Básica y los dos Ciclos de Nivel Media, Jornada Nocturna y Sabatina, manera semipresencial, Calendario A., según Resolución No. 875 de Octubre 22 de 1999.

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 ACADEMICO

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

02. *IBICA MORENO JUAN DAVID*
C.C. 7.366.507 PAZ DE ARIPORO

La presente Acta consta de 08 alumnos graduados

Inicia con el nombre de: AGUJA PARRA LEIDY ALEJANDRA y termina con el nombre de: TRUJILLO RODRIGUEZ-GONZALO.

En constancia se firma la presente por quienes en ella intervinieron, en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 7o. del decreto 180 de 1981.

Yolanda Gutierrez Romero
Lic. YOLANDA GUTIERREZ ROMERO
C.C. 30.966.246 de S. Juanito (M)
Rectora

DIANELLY GUTIERREZ ROMERO.
C.C. 40.395.662 Villavicencio (Meta)
Secretaria

Powered by CamScanner

ESCAVIG LTDA

Escuela de Capacitación para la Formación de Vigilantes y Escoltas

NIT: 844.000.918 - 8

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

AFILIADO A:

ACASEP
ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE ACADEMIAS DE SEGURIDAD PRIVADA

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

Certifica

Que JUAN DAVID IBICA MORENO

C.C. No. 7366507 de PAZ DE ARIPORO

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.**

NCI 69150 ECSP: 1412 - A 325050

Expedido en YOPAL a los 9 de ENERO 2024

LUCILA VARGAS DE CHACÓN
Director Académico

HORACIO CHACÓN GARZÓN
Director General

1 de 1

Powered by CamScanner

Protección Elite en Seguridad

Yopal, 19 de Julio del 2016

A QUIEN INTERESE

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

CERTIFICA QUE

El señor **JUAN DAVID IBICA MORENO con C.C 7.366.507 de Paz De Ariporo,** Laboro en nuestra empresa desde el 06 de Abril del 2016 hasta el 16 de Julio del 2016 desempeñando el cargo **GUARDA DE SEGURIDAD.**

Esta certificación se expide a solicitud del interesado a los 19 días del mes de Julio de 2016.

Atentamente.

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

VIGILADO SuperVigilancia R.1664 de Abril 2003

Powered by CamScanner

COVICAS LTDA

COMPAÑÍA DE VIGILANCIA DEL CASANARE

NIT. 800.100.230-9
Resolución No. 036577 de 05 Mayo de 2014
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

Yopal, 03 de febrero del 2020 N° 538

EL GERENTE GENERAL

CERTIFICA

Que el señor **JUAN DAVID IBICA MORENO**, identificado con cédula de ciudadanía **No 7.366.507** de Paz de Ariporo. Estuvo vinculado a nuestra empresa, desempeñándose Como Guarda de seguridad, en el siguiente periodo:

Fecha de ingreso	Fecha de retiro
18 enero 2017	31 mayo 2017
01 junio 2017	31 julio 2017
01 agosto 2017	24 mayo 2018
25 mayo 2018	31 diciembre 2018
01 enero 2019	31 diciembre 2019

Motivo de Retiro: Terminación de Contrato

La presente certificación se expide a solicitud al interesado, en la ciudad de Yopal Casanare, a los tres (03) días del mes de febrero de 2020.

ISABEL GONZÁLEZ GARCIA
Gerente General (S)

Elaboro: Alicia quintero
Revisó: Sandra Parrado
Revisó: Heiver Mojica- Jefe Operaciones

Recibí	
Fecha	
Hora	

VIGILADO SuperVigilancia R. .036577 de 05/05/2014

Powered by CamScanner

AVIZOR

LA DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS
DE LA EMPRESA AVIZOR SEGURIDAD LTDA

HACE CONSTAR

Que el señor **IBICA MORENO JUAN DAVID**, identificado con cedula de ciudadania No 7.366.507 de Paz de Ariporo Casanare laboro en esta empresa desempeñando el cargo de **GUARDA DE SEGURIDAD,** desde el:
- 21 de julio de 2010 hasta el 31 de julio del 2010.
- 18 de Agosto del 2010 al 30 de diciembre del 2010. Contrato laboral vigente con fecha de inicio 21 de enero del 2011 hasta la fecha. Devengando un salario mensual de OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE (800.000), bajo un contrato a término fijo inferior a un año.

En constancia se expide en Yopal a solicitud del interesado a los veinte cinco (25) días del mes de octubre de 2011.

Cordialmente,

ANA LUCIA HERNDEZ VARGAS
DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS

PBX: (8) 632 4569 • 312 5545982
Trv 18 # 15-35, B Luis Hernández Vargas
Yopal • Casanare
yopal@avizor.com.co
Villavicencio • Bogotá • Cali • San José del Guaviare

Powered by CamScanner

Compañía de Seguridad y Vigilancia Privada
AZIMUT CARIBABARE LTDA.

LA SUSCRITA DIRECTORA DE GESTION HUMANA DE AZIMUT CARIBABARE LTDA.

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) **IBICA MORENO JUAN DAVID** identificado(a) con cedula de ciudadanía No. **7,366,507** laboró en esta empresa de acuerdo a los siguientes datos:

CARGO DESEMPEÑADO:	VIGILANTE
FECHA DE INGRESO:	29/10/2011
FECHA DE RETIRO:	27/02/2016

A petición del interesado

Yopal, Marzo 08 de 2016

ALEJANDRA MARIA VANEGAS C.
Directora de Gestión Humana

Carrera 20 No. 31-11 Yopal – (Cas.) Tels: 098 634 36 35 / 634 36 38 -
E-mail: azimut_caribabare@colombia.com

Powered by CamScanner

OLIMPO SEGURIDAD LTDA.

RESOLUCION No. 0078 - 2002 y 002213 - 2009 SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

CONFIANZA DE VIVIR SEGURO

LA SUSCRITA GERENTE

DE OLIMPO SEGURIDAD LTDA

El señor:	JUAN DAVID IBICA MORENO
Numero de cedula:	7,366,507
Labora desde:	17 de Julio del 2016
Cargo:	Guarda de Seguridad
Tipo de contrato:	Obra o labor determinada
Salario:	Salario mínimo más prestaciones de ley

La presente se expide a solicitud del interesado a los 10 días del mes de Noviembre del 2016

Cordialmente

ANDREA VARGAS ORTIZ
GERENTE REGIONAL-CASANARE
OLIMPO SEGURIDAD LTDA

Yopal - Casanare: Calle 16 No. 23 - 71 Barrio Los Helechos • Tel.: 633 2082 • Cel.: 313 4239431
Bucaramanga: Transv. 93 No. 34 - 180, Torre 8 103 Tel: 631 58 95 Cel: 315 381 7711. Email: olimposegbucaramanga@hotmail.com
Bogotá: Carrera 71 No. 54 78 B Normandia. Tel: 410 50 97 - 410 65 22 Email: olimposeg@hotmail.com
Cali: Calle 2A No. 26 69. Tel: 536 04 71. Email: olimposegcali@hotmail.com
Medellin: Calle 49 No. 68 67, B Estadio Tel: 260 07 02 436 62 18. Email olimposeglda.med@hotmail.com
Tunja: Carrera 11 No. 41B 10 B Terrazas de Santa Inés. Tel: 747 00 19 Email olimposegtunja@gmail.com

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud | MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Juan David

Apellidos: Ibica Moreno

Documento de identidad: CC [X] TI [ ] Pasaporte [ ] PEP [ ] Otro [ ] Cuál: [ ]

No. 1366507

Fecha de nacimiento: Día 24 Mes 09 Año 1985

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	4	18 AGOSTO 2022	PFIZER ZAF	PLACO	HORO	Solangie Reid	1118566408
	2						

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Juan David

Apellidos: Ibica Moreno

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

No. 7 366 507

Fecha de nacimiento: Día 24 Mes 06 Año 1985

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	9 marzo 2021	PFIZER	EN1195	HORO ESE	William Medina	4284964
	2	7 abril 2021	PFIZER	EW8344	HORO ppal	Lucio Duarte	23790979
	I	402-202	PFIZER	FN3813	Horo ESE	William Medina	4284964

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



Consérvelo

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

Libertad y Orden

POR MÍ COLOMBIA, YO ME VACUNO

Minsalud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:	Juan David		
Apellidos:	Ibica Moreno		
Documento de identidad:	C.C. T.I. Pasaporte	No.	7366507
Fecha de Nacimiento:	Día 24 Mes 06 Año 1989		

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubeola	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	Anual	8-08-09	Sanofi 23004	Juan David
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.

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Juan David

Apellidos: Ibicu Mokay

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 736507

Fecha de Nacimiento: Día 24 Mes 06 Año 1985

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	Unica	30-01-16	Sanofi	
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano				

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

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nº 15575

IPS VACUNAR COLOMBIA SAS

Vacunarse es ser Seguro de Vida

Nit. 900.394.707-3 Cod. Mpl. Prestador 150027182401

NOMBRE: Juan David Ibica M

IDENTIFICACIÓN: 7366507

TELÉFONO:

Calle 34A - Nº 35 - 63 Br. Barzal Cels: 316 256 5197 - 320 420 4074

Email: vacunarcolombiavillavicencio@gmail.com

ipsvacunarcolombiameta

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
HEPATITIS B	1	25/11/22	L.22650332C V.832025	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
	2	24 ENE 2023	L.22950032C	COLOMBIA SAS Nit. 900.394.707-3
	3	25/7/23		IPS VACUNAR COLOMBIA SAS Nit. 900.394.707-3
	R			
HEPATITIS A+B	1			
	2			
	3			
HEPATITIS A	1			
	2			

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
VARICELA	1			
	2			
INFLUENZA	1	25/11/22		IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
TOXOIDE TETÁNICO DIFTÉRICO TD	1	25/11/22		IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
	2	24 ENE 2023		IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
	3	26/7/23		IPS VACUNAR COLOMBIA SAS Nit. 900.394.707-3
	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.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Juan David

Apellidos: Ibica Moreno

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

Número de documento: 7 3 6 6 5 0 7

Fecha de nacimiento: Día 2 4 Mes 0 6 Año 1 9 8 5

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
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	17-05-24	V50524002	HOBO - Elizabeth Soto
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				