minerva
10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
05 | 07 | 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	**Lugar de nacimiento**
24 | 06 | 1985	Paz de Ariporo
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Cra 12/46/52 Los Angeles	Yopal
Teléfono	**N°. Celular**
	313 458 84 22
Correo electrónico	**Nacionalidad**
david21.jdi@gmail.com	Colombiano
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil**
Guarda de Seguridad	Union Libre
Años de experiencia laboral	
16 Años	

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

Cédula de ciudadanía: [X] Extranjería: [ ]	No. 7'366.507 Expedida en: Paz de Ariporo	(*) Libreta militar No. 7.366.507 Distrito No. 9. Guias C.	Primera clase: [X] 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 caracterizan 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 la 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?	
¿Acepta trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [X] No [ ]	Vive en casa: ¿Familia? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Arrendada? [X]	Nombre del arrendador: Felix M. Ovián	Teléfono: 3119531502 ¿Hace cuánto tiempo reside en esta ciudad? 10 Años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Describalo 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

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

18520686

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Luz Neiy Ducon	Aux Administrativa	Comcuny Servises

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
Aux Admistrativo	Yopal	3219531502	Yopal

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
3	Hijas - Madre	6meses - 11años - 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 3037

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	NRO. CURSOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2.000	5	Primaria	Col Nuestra Sra de Manare	Pat de Arica
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 dominio R-Regular (60 a 80%) B-Bueno (81 a 90%) MB-Muy Bueno (91 a 100%)

Sistemas								
Sí [X] No [ ]	1. Word	R [ ]	B [ ]	MB [X]	3. power Point	R [ ]	B [ ]	MB [X]
¿Qué programas maneja?	2. Excel	R [ ]	B [X]	MB [ ]	4. internet programas	R [ ]	B [X]	MB [ ]

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

MAYOR 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.		Yopal	3123919431

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de Seguridad	Horo	13 / 01 / 24	0 / 0 / 0	$ 1'300.000	$ 2'100.000

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

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Isabel Gontales	Gerente

Logros obtenidos: experiencia, conocimiento, liderazgo, Atención 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	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de Seguridad	Hosp.	24-01-22	12-01-24	$1'300.000	$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 Publico

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

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	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
		D M A	D M A	$	$

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Heiber Mojica	Coordinador o.	Yopal	310 869 02 26
2.	Carlos Otacio Poveda	Tecnico Comun	Yopal	314 256 42 62

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Alberto Ibarra	Pensionado	Yopal	322 661 8038
2.	Luz Neiy Ocon	Aux Admisiones	Cll 12-46-52	321 953 1502

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. [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. 82 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

CC 1 066 50[illegible]

minerva

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **7.366.507**

IBICA MORENO
APELLIDOS

JUAN DAVID
NOMBRES

Juan David IBICA
FIRMA





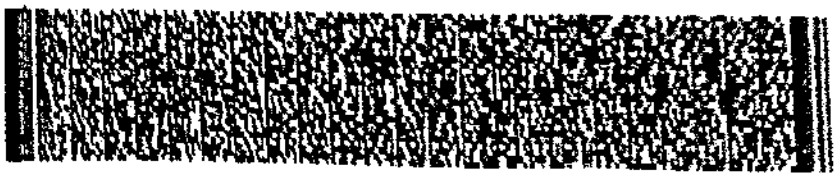
INDICE DERECHO

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
ALEJANDRA [illegible] LOPEZ





EJERCITO NACIONAL

TARJETA DE CONDUCTA

Grupo Nº 16 "Gulas de Casanare"

El **RESERVISTA**

Hace constar que el

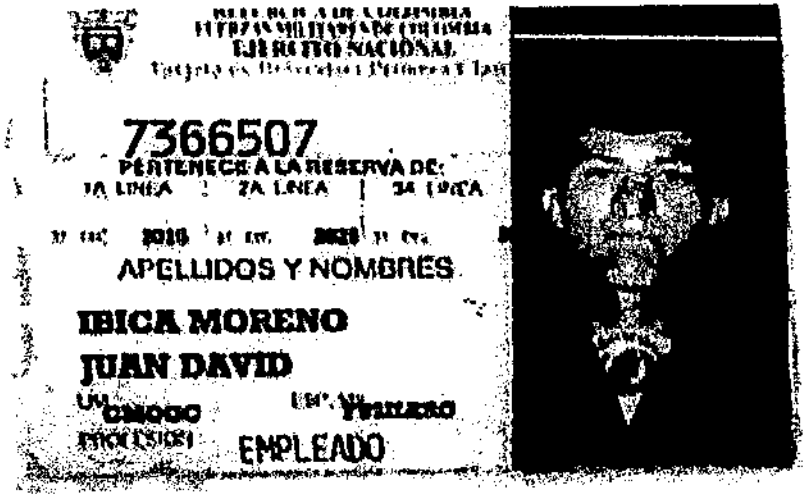
IBICA MORENO JUAN DAVID

Con Tarjeta de Reservista No. **7366507**

Observo [illegible] Conducta durante su Servicio Militar obligatorio prestado en esta Unidad, del [illegible] al 17-08-07

Yopal, 17-AGO-07
LUGAR Y FECHA

TC. HECTOR EDUARDO GIL DELGADO
FIRMA Y POSTFIRMA COTE. UNIDAD



REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

7366507

PERTENECE A LA RESERVA DE:
1A LINEA | 2A LINEA | 3A LINEA

APELLIDOS Y NOMBRES

IBICA MORENO
JUAN DAVID

LUGAR DE NACIMIENTO: CHOCO
FECHA DE NACIMIENTO: [illegible]
LUGAR DE EXPEDICION: YOPALES
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"

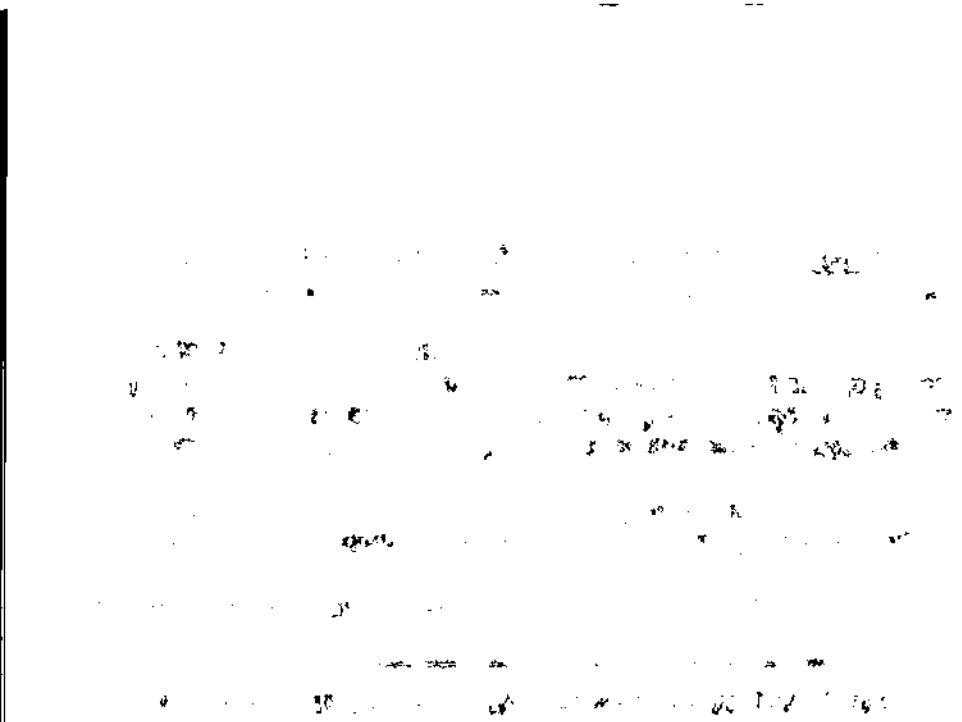
FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

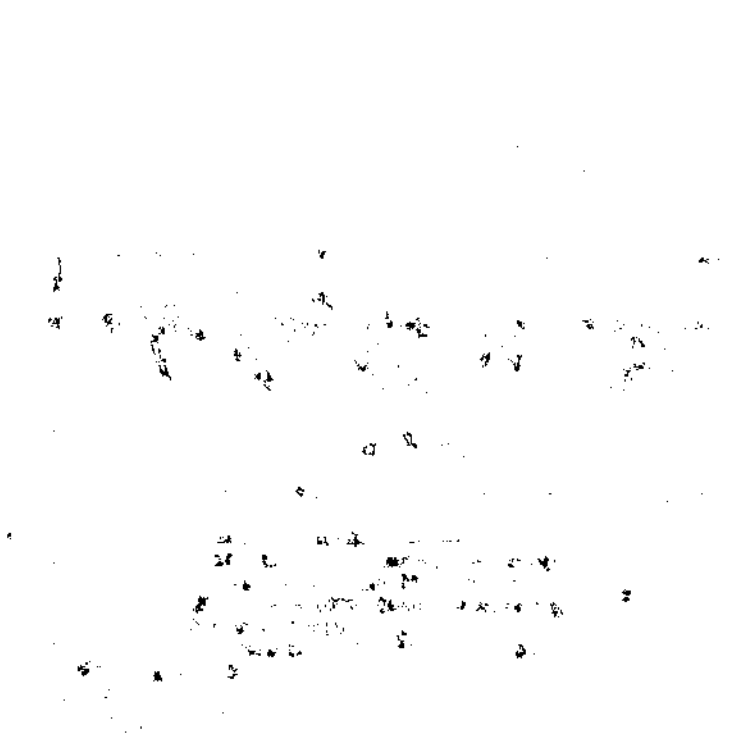
1. Esta es un documento público personal e intransferible que le sirve para:
   - Tener presencia en los procesos de reclutamiento y reservas.
   - Registrar [illegible]
   - Obtener [illegible]
   - Registrar [illegible]
   - Tener [illegible]
   - Cumplir [illegible]

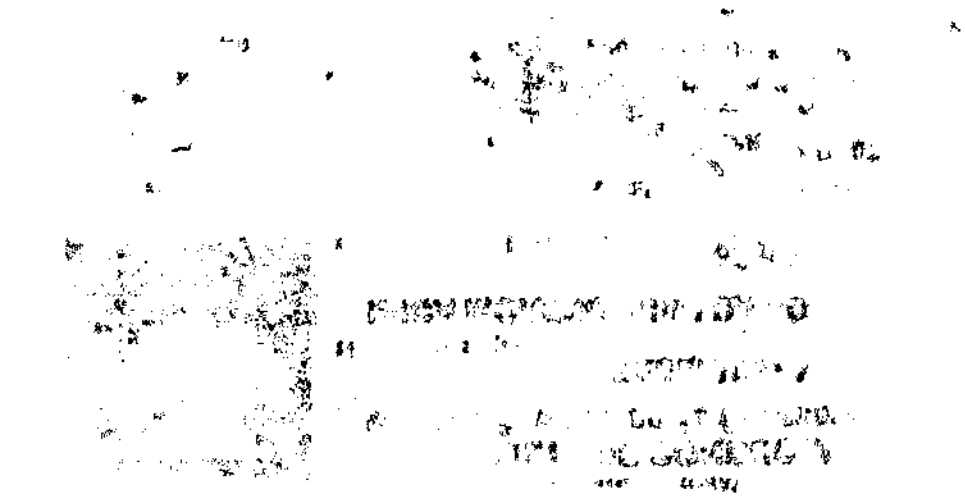
2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización [illegible]

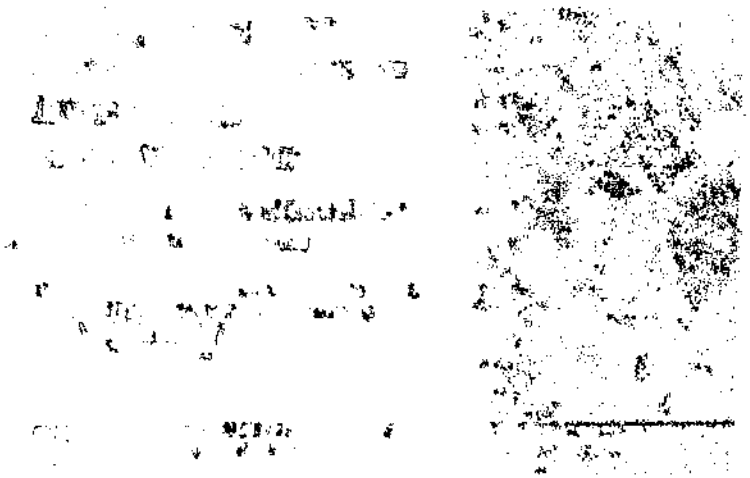
7366507
TC. HECTOR [illegible] 047 25561
COTE. UNIDAD

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 CC No. 7366507 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 Estupiñan Romero
Rector

Secretaria

Libro de Registro No. 01 Acta Individual No. 02

Dado en Villavicencio, 11 de AGOSTO de 2011

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 BOGOTÁ

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 70153 ECSP: 1412 - A 326053

Expedido en YOPAL a los 09 de ENERO 2025

LUCILA VARGAS DE CHACÓN
Director Académico

Director General

S18

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.1564 de Abril 2009

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

Powered by CamScanner

SP1

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° 530

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 Parado
Revisó: Héctor Mejía- Julio Castellanos

Recibí	
Fecha	
Hora	

VIGILADO Supervigilancia R. 036577 de 05/05/2014

Organizamos Casanareños
VIGILANCIA FIJA, MOVIL, ESCOLTA Y MEDIOS TECNOLOGICOS
CARRERA 20 No 34-56. E-mail:gerencia@covicas.com TEL: 6322254
CEL: 3105828517 – 3118637382 - 3124799667 YOPAL - CASANARE
www.covicas.com

Powered by CamScanner

520

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 4587 • 312 5545982
Tv. 18 # 15-35, B. Luis Hernández Vargas
Yopal • Casanare
yopal@avizor.com.co
Villavicencio • Bogotá • Cali • San José del Guaviare

Powered by CamScanner

SU

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

522

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 2052 • Cel.: 315 4239431

Bucaramanga: Transv 93 No. 34 - 180, Torre 8 103 Tel: 631 58 95 Cel: 315 381 7711. Email: olimporegionalbga@hotmail.com

Bogotá: Carrera 71 No. 54 78 B Normandía. Tel: 410 30 97 - 410 65 23 Email: olimpoarc@hotmail.com

Cali: Calle 24 No. 26 69. Tel: 556 04 71. Email: olimporegcali@hotmail.com

Medellín: Calle 49 No. 65 67, B. Estadio Tel: 260 07 02 - 436 62 18. Email: olimporegmed@hotmail.com

Tunja: Carrera 11 No. 41B 10 B. Terminal de Santa Inés. Tel: 741 0079 Email: olimporegional1@hotmail.com

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Juan David

Apellidos: Ibico Moreno

Documento de identidad: CC ☒ TI ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ Otro ☐ Cuál ☐

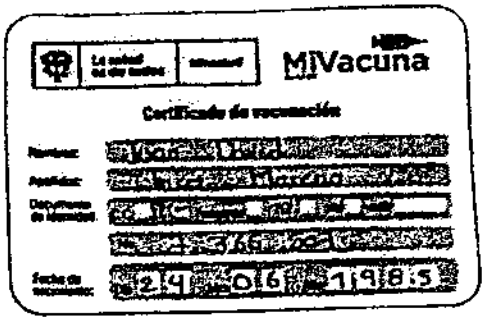
No. 1356507

Fecha de nacimiento: Día 24 Mes 09 Año 1985

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	Vacunador	Nombre vacunador	Cédula vacunador
Covid-19	1	18 Agosto 2021	Pfizer BNT	Rmo3*	Hana	Solanga Perez	1118568498
	2						

524

MiVacuna
Covid-19
www.minsalud.gov.co



Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
1	9 marzo 2021	Pfizer	EW1195	Hosp ESE	William Medina	42849969
2	9 abril 2021	Pfizer	EW3944	Hosp ppal	Lucio Duarte	23790919
I	9-03-202	Pfizer	FW5843	Hosp ESE	William Medina	42849969

Este Carné [illegible] en Colombia
Será exigido para [illegible] de riesgo

Consentido

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

Libertad y Orden

POR MI COLOMBIA, YO ME VACUNO

[redacted]

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Juan David

Apellidos: Ibica Mora

Documento de Identidad: CIL [illegible] No. 7366507

Fecha de Nacimiento: Día 24 Mes 06 Año 1985

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	8-08-20	Sanofi 3A004	Juan David
Virus de Papiloma Humano				

S46

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

[redacted]

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Nini Paola

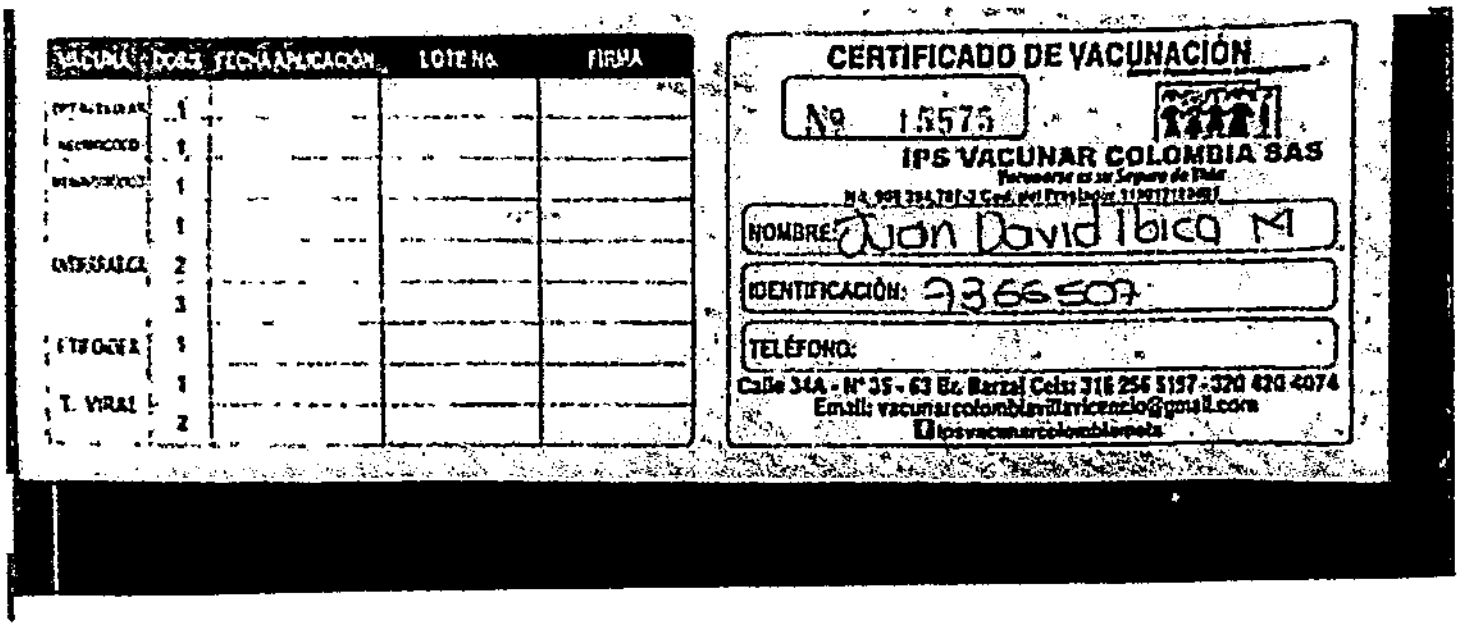
Apellidos: Mora Rojas

Documento de Identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1136503[illegible]

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	30-9-16	Sanofi L5U4C	[illegible]
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano				



VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
	1			
	1			
	1			
	1			
INFLUENZA	2			
	3			
FIEBRE A	1			
	1			
T. VIRAL	2			

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nº 15575

IPS VACUNAR COLOMBIA SAS

Farmacia es su Segundo Hogar

NIT. 901.284.787-3 Cod. del Prestador 3139711124901

NOMBRE: Juan David Ibica M

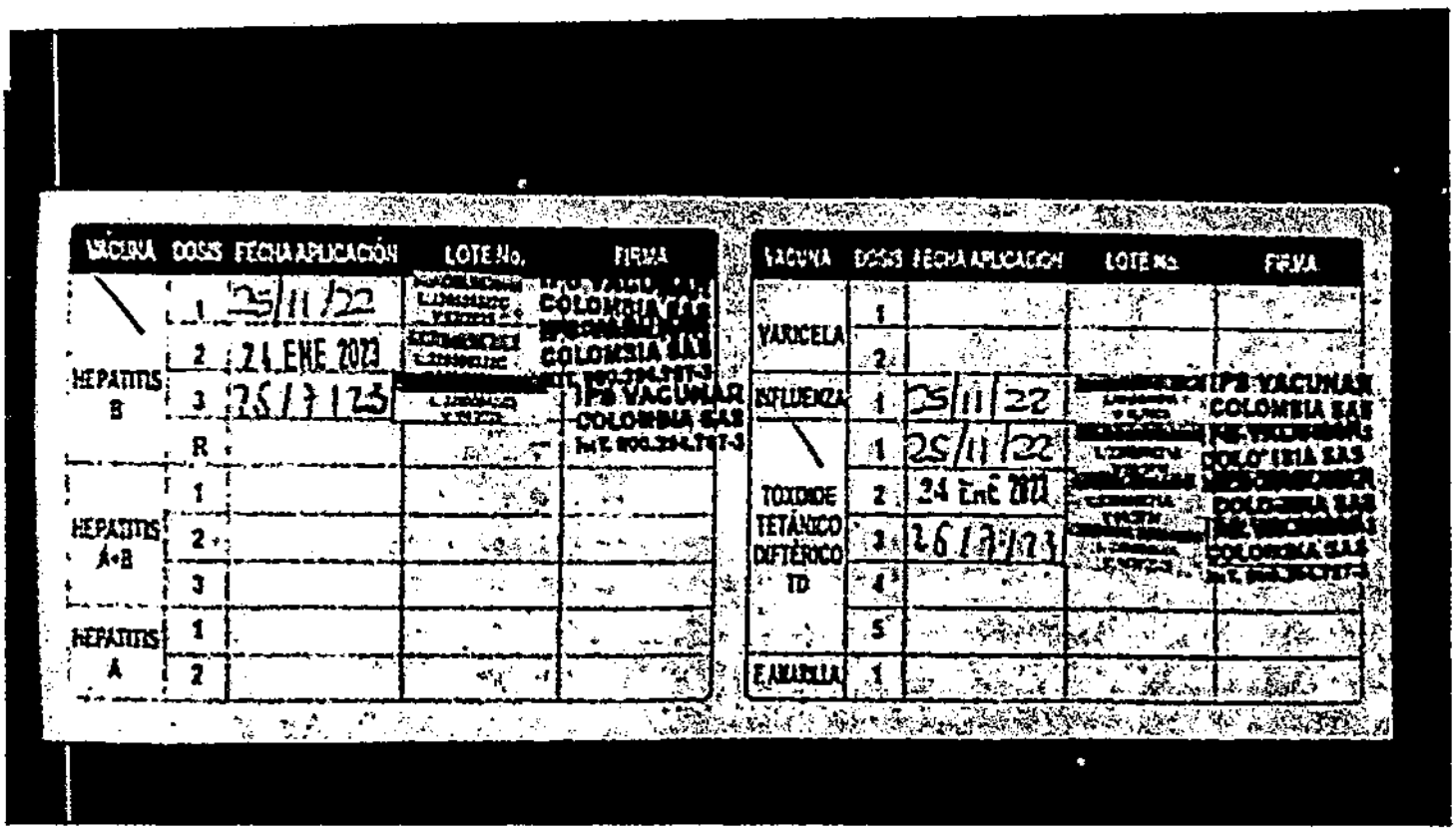
IDENTIFICACIÓN: 9366507

TELÉFONO:

Calle 34A - Nº 35 - 63 Bz. Barzal Cels: 318 256 5197 - 320 430 4074

Email: vacunarcolombiavillavicencio@gmail.com

ipsvacunarcolombiapeta



VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
HEPATITIS B	1	25/11/22		COLOMBIA SAS
	2	24 ENE 2023		COLOMBIA SAS
	3	25/7/23		IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
	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
	4			
	5			
FIEBRE AMARILLA	1			

528

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			
VacP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
YFH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	17-05-24	V5052400Z	HOPD - Clínica [illegible]
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

529

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 17:33:52 horas del 09/01/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **7366507**, Apellidos y Nombres **IBICA MORENO JUAN DAVID**

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

530

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 261204668

PIB
14:57:57

Bogotá DC, 09 de enero del 2025

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) JUAN DAVID IBICA MORENO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 7366507:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

S31

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 09 de enero de 2025, a las 15:09:24, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	7366507
Código de Verificación	7366507250109150924

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

532

9/1/25, 3:03 p.m. Consulta RNMC

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

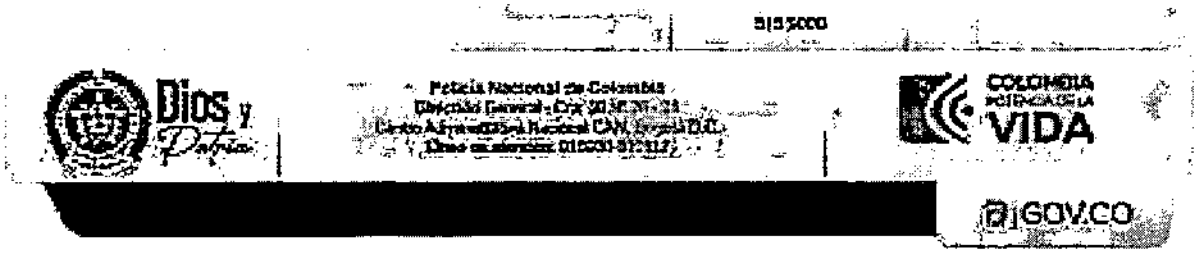
La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 09/01/2025 03:02:51 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. 7366507 .

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. **107841121** . 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 02:50:30 PM horas del 09/01/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° **7366507**
Apellidos y Nombres: **IBICA MORENO JUAN DAVID**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

Dirección: Avenida El Dorado # 75
– 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y
2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
01 8000 910 112
Correo electrónico:

minerva
10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA ORIGINAL

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

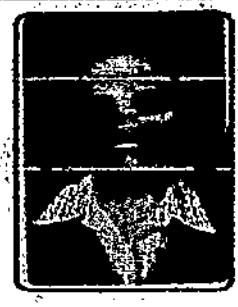
Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

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

I. INFORMACION GENERAL

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

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



Años de experiencia laboral

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

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

II. PERFIL LABORAL

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

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [X] No [ ]	¿En qué empresa? Covitas Ltda	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [X]	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si [ ] No [X] Nombre Dependencia

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

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

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [ ] No [X]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [X] ¿Arrendada? [ ]	Nombre del arrendador	Teléfono / ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X]	Descríbalo 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? Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?		

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

1042007735

7 702124 007813 7

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 2	**Parentesco** Hijos	**Edades** 24-3 años	
Nombre(s) padre(s) Teresa Olarte Daza	**Profesión, ocupación u oficio** Comerciante	**Teléfono(s)** 3107846028	
Nombre(s) hermano(s) Jose Hildader Bohorquez	**Profesión, ocupación u oficio** Conductor	**Teléfono(s)** 3222808301	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	Nº DE CURSOS	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?	¿Cuál 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 dominio: 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 presentar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Covicas Ltda		Cra 20 #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	17/01/24	12/04/24	$1950000	$2'060.000

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

Nombre de su jefe inmediato: Saul Cardenas **Cargo:** 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 del retiro: Terminacion de contrato

S36

3

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	HOPO	24 01 22	12 01 24	$1400000	$1650000

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

Nombre de su jefe inmediato: Hames 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	16 11 19	19 04 17	950000	$1000000

Funciones realizadas: Contol 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	Enfermera	Cra 13 #27A-34	3108704438

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Teresa Okare Daza	Comerciante	Vereda Atalaya	3107846028
2.	Julied Rodriguez B.	Independiente	Clle 238 # 16-41	3224767651

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. [X]

Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntas 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

[signature]

537

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 33646903

BOHORQUEZ OLARTE
APELLIDOS

ANA YURLEY
NOMBRES



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

1.56 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

27-MAR-2003 AQUAZUL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-0404000-79115743-F-0033646903-20030610 8583203180A 01 122881743

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 - 6037 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 EL PENSAMIENTO DE PITÁGORAS FORMACIÓN PARA JÓVENES Y ADULTOS

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 Secretaría 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 Secretaría De Educación Distrital Para Otorgar El título de Bachiller Académico según Resolución Nº 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 otorgarel

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. 33.646.913 de Aguazúl.

Es fiel copia tomada del Acta original General Nº 009, Folio Nº9745 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,

ELICIO DE JESUS LOPEZ FLECHAS
C.C. No. 7.222.199 de Duitama

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

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 70147 ECSP: 1412 - A 326047

Expedido en YOPAL a los 09 de ENERO 2025

LUCILA VARGAS DE CHACÓN
Director Académico

541

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. **33.646.303** 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

542

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

543

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 **33.646.803** 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

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

Vigilado Supervigilancia R-2911200037437 de 04/07/2013

344

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
Reviso: Sandra Parrado
Revisó: Nelver Mojica- Jefe Operaciones

VIGILADO SuperVigilancia R. 036577 de 05/05/2014

Orgullosamente Casanareños
VIGILANCIA FIJA, MOVIL, ESCOLTA Y MEDIOS TECNOLOGICOS
CARRERA 20 No 34-56. E-mail-gerencia@covicas.com TEL: 6322264
CEL: 3105628517 – 3118637352 - 3124789657 YOPAL - CASANARE
www.covicas.com

545

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

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 Yenny
Apellidos	Rodriguez
Documento de Identidad:	CC (X) TI ( ) PASAPORTE ( ) No. 33.646.903
Fecha de Nacimiento:	Día: 12 Mes: 03 Año: 1984

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única	08-09-2005	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	0513M48	16-3-21	Silvia Serrano
	26-1-21	V0035	11-2-22	Horabia
	11-2-22	10502220	15-5-23	Sanofi Pasteur
Otras				

546

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 Clarke

Documento de identidad: CC XX Pasaporte No 33646903

Fecha de nacimiento: Día 25 Mes 03 Año 2012

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			
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	11-6-22	J502220A0	Solo Hyre
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 MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Ana Yorley

Apellidos: Bohorquez

Documento de identidad: C.C X T.I Pasaporte No. 33646903

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	Milena
	2	26-12-17	LFX16005	
	3	5/06/18	AHBOC536BL2	Gladys
	R	1/06/19	LBX870YCA	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	UNICA	20-09-16	Novartis 150782	Gladys
Contra Influenza	Chica	10-09-18	50218008	Milena
Virus de Papiloma Humano				

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

Conservelo

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

POR MÍ COLOMBIA, YO ME VACUNO

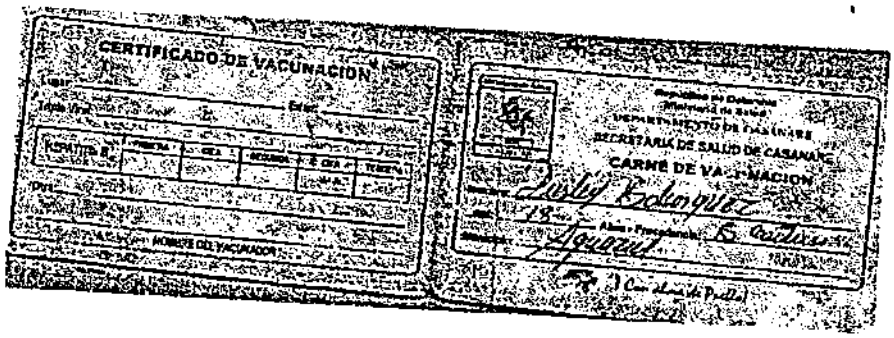
PROSPERIDAD PARA TODOS

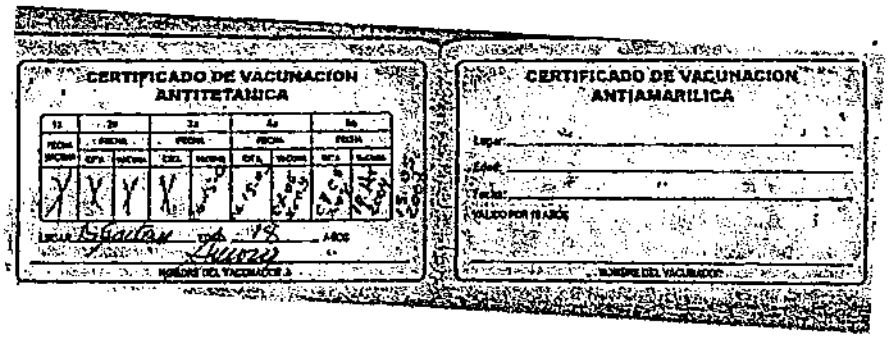
Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:	Ana Yorley	
Apellidos:	Bohorquez olmedo.	
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		26-09-24	MEDICINA	
		12/03/24	53002 TECNOLOGIA	
			VACUNACIÓN	
Virus de Papiloma Humano				
Influenza		17-05-24	U5052400Z	HOSP. Elizabeth Saenz


CERTIFICADO DE VACUNACION
CARNÉ DE VACUNACION
SECRETARIA DE SALUD DE CASANARE


CERTIFICADO DE VACUNACION
ANTITETANICA
CERTIFICADO DE VACUNACION
ANTIAMARILICA

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 261367425

PIB
10:23:36
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 11 de enero del 2025

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de 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.

551

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 sábado 11 de enero de 2025, a las 10:19:08, 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	336469032501111101908

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

552

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 10:16:28 AM horas del 11/01/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° **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.

553

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, 11/01/2025 10:21:59 a. 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. **107982762** . 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 10:25:06 horas del 11/01/2025, 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 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

555

minerva
10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
9 | 4 | 2	

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

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
SALGADO CHAVARRO	EDWIN YHAIR
Fecha de nacimiento: 12 | DIC | 1989	Lugar de nacimiento: FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA
Dirección domicilio / Barrio: MZN 26 LOTE 27 BENDICION	Ciudad: YOPAL
Teléfono:	N° Celular: 3228793733
Correo electrónico: YHAIRSALGADO42@GMAIL.COM	Nacionalidad: COLOMBIANO
Profesión, ocupación u oficio: GUARDA DE SEGURIDAD	(*) Estado civil: UNION LIBRE
Años de experiencia laboral: 10 AÑOS	



DOCUMENTACIÓN (*) Respuesta opcional Art. 1°, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: [X]	No. 1'121 860 566	(*) Libreta militar No. 1'121860566	Primera clase: [X]
Extranjería: [ ]	Expedida en: VILLAVICENCIO	Distrito No. BAFIM #7	Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional No	¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [ ]	Licencia de conducción No.	Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

SOY UNA PERSONA COMPROMETIDA CON LA FUNCION SOCIAL QUE DEBO DESARROLLAR SIEMPRE CON VOCACION ME DESTACO POR SER ORGANIZADO, TRABAJADOR EN EQUIPO Y DISPUESTO A DAR MUCHO MAS

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [X] No [ ]	¿En qué empresa? COVICAU LTDA	Empleado [X] Independiente [ ]	Tipo de contrato: TERMINO FIJO
¿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 [X] — Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes trabajando en esta empresa? Sí [X] No [ ] — Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?		
Vive en casa: Propia [ ] Familiar [ ] Arrendada [ ]	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 6 AÑOS
¿Actualmente tiene algún otro ingreso económico? Sí [ ] No [X]	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $1'200 000
			¿Cuánto es su aspiración salarial? $SALARIO MINIMO
	¿Practica algún deporte? Sí [X] No [ ]	¿Cuál(es)? FUTBOL	

¿Ha recibido reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí [X] No [ ] ¿Cuáles? DE PONTE

minerva © Todos los derechos reservados. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

18807884

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposo(a) o compañero(a)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
MAIRELIS MARTINEZ	AMA DE CASA	

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
	MZ H 26 LOTE 27	3209820928	YOPAL

No. de personas que dependen económicamente de usted: 5	Parentesco	Edades
	MADRE, PADRE, ESPOSA HIJASTRO H, A	62, 63, 31, 17, 4 AÑOS

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
NIDIA CHAVARRO	AMA DE CASA	3114765534
DIOGELIO SALCEDO	MAESTRO DE CONSTRUCCION	3132609993
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**
JHON SALCEDO	INGENIERO SISTEMA	3205624931
ANYELA SALCEDO	AMA DE CASA	3203597859

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑOS APROBADOS	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria		5°		GUSTAVO VEGA	FUSAGASUGA
Bachillerato Académico X Técnico		11°		INSTITUTO POLITECNICO	YOPAL
Comercial Otro					
Educación Superior Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Postgrados					

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

¿Cursa estudios actualmente? S. ___ No ___	¿Que tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa

Nombre de la institución	Horario: Diurno ___ Nocturno ___	Fin de semana ___ A distancia ___

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

Sistemas S. ___ No ___								
¿Que programas maneja?	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB
	2.	R	B	MB	4.	R	B	MB

Idiomas S. ___ No ___		Escucha			Lectura			Escritura			Habla		
¿Que idioma(s) conoce?	1.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
	2.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
COVICA LTDA.		CARRERA 20# 24-56	3105628517

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Area del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
VIGILANTE		12.01.24	. .	1'080.000	1'080.000

Funciones realizadas: CUIDAR Y PROTEGER LOS BIENES DEL CLIENTE Y DE LA EMPRESA

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
HEIVER MOJICA	JEFE OPERACIONES

Logros obtenidos:

Motivo de retiro: ¿Cuanto tiempo? Contrato directo con la empresa X Otro ___ ¿Cual? Contrato por medio de agencia ___

Tiempo de labor: Tiempo completo X 1/2 Tiempo ___ Por horas ___ Jornada: Diurna ___ Nocturna ___ Otra jornada ___

Motivo de retiro: TERMINACION DE CONTRATO

SST

3

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
ESTELAR LTDA.		CARLEM 27A #14-72	3149498800

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
VIGILANTE		24/01/22	12/01/24	$	$

Funciones realizadas: CUIDAR Y PROTEJER LOS BIENES DEL CLIENTE Y DE LA EMPRESA

Nombre de su jefe inmediato: HERMES TINOCO | Cargo: COORDINADOR

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro: TERMINACION DE CONTRATO

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
COVICA		CALLE 20A #24-56	3105628317

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
VIGILANTE		20/07/17	24/01/22	$	$

Funciones realizadas: CUIDAR Y PROTEJER LOS BIENES DEL CLIENTE Y DE LA EMPRESA

Nombre de su jefe inmediato: HEIVER MEJIA | Cargo: JEFE OPERACIONES

Logros obtenidos:

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

Horario de trabajo: Tiempo completo [X] | 1/2 Tiempo [ ] | Por horas [ ] | Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] 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.	JHON SALGADO	INGENIERO S.	BOGOTA	3205624993
2.	KAREL ROJAS	OFICIOS VARIOS	MZN 26 LOTE 25	3142147332

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	JOSE MARTINEZ	OFICIOS VARIOS	MZN 26 LOTE 19	3135486444
2.	NIDIA CHAVARRO	AMA DE CASA	MZN 26 LOTE 27	3114765594

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. [X]

Nota Importante

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

Certificación

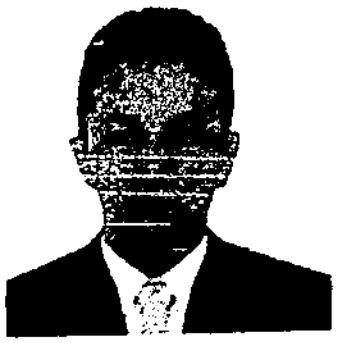
Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

C.C. 1121860566

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.121.860.566
SALGADO CHAVARRO
APELLIDOS
EDWIN YHAIR
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 12-DIC-1989
FUSAGASUGA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
31-ENE-2008 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-5220100-00245999-M-1121860566-20100724 0023011058A 3 34331142

REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Primera Clase

NÚMERO 1121860566

APELLIDOS Y NOMBRES
SALGADO CHAVARRO
EDWIN YHAIR

PERTENECE A LA RESERVA DE:

1ª LINEA	2ª LINEA	3ª LINEA
2019 DIC	2029 DIC	2039 DIC

FECHA DE EXP: 21-ENE-2010 ESP MIL FUSILERO
PROFESIÓN EMPLEADO OM BIM3 CDTE DE DISTRITO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

0224577

EJ CFM 925

560



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
ARMADA NACIONAL

TARJETA DE CONDUCTA

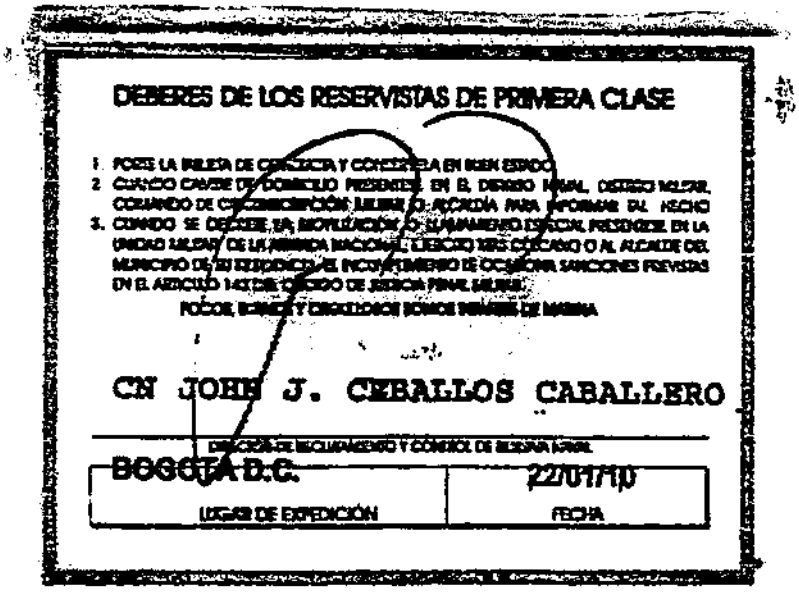
1121860586

EL DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL
RESERVA NAVAL
APELLIDOS: [redacted] ARRO
NOMBRES: EDWIN YESID

PRESTO SUS SERVICIOS EN LA INSTITUCION

CONDUCTA DURANTE EL SERVICIO	SERVICIO PRESTADO EN
EXCELENTE	BAFIM-3

DESDE	HASTA	CONDICION
11/02/08	11/02/10	1/08



DEBERES DE LOS RESERVISTAS DE PRIMERA CLASE

1. PORTE LA BOLETA DE CONDUCTA Y CONSERVELA EN BUEN ESTADO.
2. CUANDO CAMBIE DE DOMICILIO PRESENTESE EN EL DISTRITO NAVAL, DISTRITO MILITAR, COMANDO DE CIRCUNSCRIPCION MILITAR O JEFATURA PARA INFORMAR DEL HECHO
3. CUANDO SE DECRETE LA MOVILIZACION O ALISTAMIENTO ESPECIAL PRESENTESE EN LA UNIDAD MILITAR DE LA ARMADA NACIONAL, EJERCITO MAS CERCANO O AL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE SU RESIDENCIA. EL INCUMPLIMIENTO DE OCASIONA SANCIONES PREVISTAS EN EL ARTICULO 140 DEL CODIGO DE JUSTICIA PENAL MILITAR.

POLICIA, BOMBEROS Y ORGANISMOS BOMBEROS PRIVADOS DE MARINA

CN JOHN J. CEBALLOS CABALLERO

DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL DE RESERVA NAVAL

LUGAR DE EXPEDICION	FECHA
BOGOTA D.C.	22/01/10

La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

Instituto Politécnico Industrial de Telecomunicaciones

Institución para el Trabajo y Desarrollo Humano

Yopal - Casanare

Autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura de Yopal, según Resolución No. 0385 del 2 de Abril de 2013

Confiere a :

Edwin Yhair Salgado Chavarro

C.C. 1.121.860.566 de Villavicencio

El Título de :

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académico, según los Planes y Programas vigentes.

Anotado al Folio No. _____ Libro de Registro No. ____

Yhonatan Cordero Chivata Zedoya
C. C. 1.073.506.979 de Tunja
Rector

Heliana Caterine Morales Sandoval
C. C. 1.121.877.336 de Villavicencio
Secretaria

Dado en Yopal a, 10 de Diciembre de 2015

562

Instituto Politécnico Industrial de Telecomunicaciones

Institución para el Trabajo y Desarrollo Humano

NIT.79109596-6

INSTITUCIÓN AUTORIZADA EN EL NIVEL DE EDUCACIÓN MEDIA ACADÉMICA
SEGÚN RESOLUCIÓN 0939 DE AGOSTO 04 DE 2011
APROBACIÓN OFICIAL 0385 del 02 DE ABRIL DE 2013
REGISTRO DANE: 385001004483

Acta Individual de Graduación

En el municipio de el Yopal Casanare a los 010 días del mes de Diciembre de 2015, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado del programa de educación para adultos, según Decreto 3011 de 1997, los suscritos Director, Rector, Coordinador y secretaria en la rectoría del

Instituto Politécnico Industrial de Telecomunicaciones

Institución autorizada en el nivel de Educación Media Académica, según Resolución 0939 de agosto 04 de 2011 y reconocido oficialmente en los niveles de educación básica y media académica, según Resolución Nº 0385 del 02 de abril 2013, expedida por la Secretaria de Educación y cultura del municipio de Yopal para otorgar el título de:

BACHILLER ACADÉMICO

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

Edwin Yhair Salgado Chavarro
C.C. 1.121.860.566 de Villavicencio

Es fiel copia tomada del acta original número IV de fecha 07 de Diciembre de 2015 que consta de 24 estudiantes que comienzan con el nombre de Albarracin Ayala Juan David y cierra con Vargas Riaño Pola Dinarcy.

Firmada y sellada por: Lic. Jhonatan Teodoro Chivata Bedoya (Rector)
Sta. Hellana Caterine Morales (secretaria)

Firmas

Lic. Jhonatan Teodoro Chivata Bedoya

Hellana Caterine Morales Sanabria

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 EDWIN YHAIR SALGADO CHAVARRO

C.C. No. 1121860566 de VILLAVICENCIO

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 70156 ECSP: 1412 - A 326056

Expedido en YOPAL a los 10 de ENERO 2025

LUCILA VARGAS DE CHACÓN
Director Académico

[illegible]
Director General

563

564

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, 29 de marzo del 2020 N° 619

EL GERENTE GENERAL

CERTIFICA

Que el señor **EDWIN YHAIR SALGADO CHAVARRO,** identificado con cédula de ciudadanía No **1.121.860.566** de Villavicencio. Estuvo vinculado a nuestra empresa, desempeñándose Como Guarda de seguridad, en el siguiente periodo:

Fecha de ingreso	Fecha de retiro
20 julio 2017	31 diciembre 2017
01 enero 2018	19 julio 2018
20 julio 2018	14 enero 2019
15 enero 2019	08 abril 2019
09 abril 2019	26 octubre 2019
27 octubre 2019	21 enero 2020
22 enero 2020	22 marzo 2020

La presente certificación se expide a solicitud al interesado, en la ciudad de Yopal Casanare, a los veintinueve (29) días del mes de marzo de 2020

ISABEL GONZÁLEZ GARCIA
Gerente General

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

Recibí	
Fecha	
Hora	

VIGILADO SuperVigilancia R. 036577 de 05/05/2014

565

COVICAS LTDA

COMPAÑÍA DE VIGILANCIA DEL CASANARE

NIT. 800.100.230-9

RESOLUCIÓN No. 20194100124827 de 30 DIC de 2019

SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Yopal, 25 de enero de 2022 N° 1022

LA GERENTE GENERAL

CERTIFICA

Que el señor **EDWIN YHAIR SALGADO CHAVARRO,** identificado con cédula de ciudadanía No. **1.121.860.566** de Villavicencio estuvo vinculado a nuestra empresa, Desempeñándose Como **Guarda de seguridad,** en el siguiente periodo:

Fecha de ingreso	Fecha de retiro
01 de Agosto de 2020	13 de Enero de 2021
14 de Enero de 2021	09 de Diciembre de 2021
10 de Diciembre de 2021	24 de Enero de 2022

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

ISABEL GONZÁLEZ GARCIA
Gerente General

Recibí	
Fecha	27-01-2022
Hora	16-36 Pm

Elaboro: Tania Castro
Revisó: Heiver Mojica- Jefe Operaciones

VIGILADO SuperVigilancia R. 20194100124827 de 30/12/2019

S6k

estelar
SEGURIDAD LTDA.
Nit. 822005145-4

DGH-04079-19

LA SUSCRITA
DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA

CERTIFICA:

Que el señor(a) EDWIN YHAIR SALGADO CHAVARRO, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número, 1121860566 laboró en esta compañía como VIGILANTE, desde el 25 de Enero de 2022 hasta el 12 de Enero de 2024.

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

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

Destino: HOJA DE VIDA

estelar
STEFANNY VALENTINA TORRES SANTANA
Directora de Gestión Humana

Elaborado por: IVETTE TATIANA ALVAREZ CURTIDOR

Revisado por: SANTIAGO RESTREPO VELEZ

Powered by CamScanner

S63

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Edwin Yhair
Apellidos: Salgado Chavarro
Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte PEP otro cuál
No. 1121 860 566
Fecha de nacimiento: Día 12 Mes 12 Año 1989

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	9 marzo 2021	PFIZER	EN1195	HORO E.S.E	willian Medina	4284964
	2	30 marzo 2021	PFIZER	ER1942	Horo Ippal	Lucila Duarte	23790979
		20-01 2022	Astrazeneca	210330	HORO E.S.E	LUCILA DUARTE	23790979

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Edwin Yhair
Apellidos: Salgado Chavarro
Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte PEP Otro Cuál
No. 1121 860 566
Fecha de nacimiento: Día 12 Mes 12 Año 1989

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	4	09 AGOSTO 2022	Pfizer	PCA0074	Horo	Solange Perez	1118568198
	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.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Edwin Yadir

Apellidos: Salgado Chavez

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

Número de documento: 1121860566

Fecha de nacimiento: Día 12 Mes 12 Año 1989

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	24-05-24	U5C524002	HOSP. LUCIA DUQUE
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	Ter Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

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

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
HEPATITIS B	1			
	2			
	3			
	R			
HEPATITIS A+B	1			
	2			
	3			
HEPATITIS A	1			
	2			

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nº 9134

IPS VACUNAR COLOMBIA SAS

Vacunarse es su Seguro de Vida

NIT. 900.284.707-3 - Cod. del Prestador 110012190401

NOMBRE: Edwin Yhair Salgado CH

IDENTIFICACIÓN: 1.121 860 .566

TELÉFONO: 3228799733 F.N.:

Carrera. 15 No. 26A-08 Sur B. Olaya

Tel.: (01) 804 10 05 - Cel: 321 322 90 82 - 318 674 62 24

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No	FIRMA
VARICELA	1			
	2			
INFLUENZA	1			
TOXOIDE TETANICO DIFTERICO TD	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
F. AMARILLA	1	28 ENE 2022	T3F562V	

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

[redacted]

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: EDWIN

Apellidos: SALAZAR

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1121850566

Fecha de Nacimiento: Día 12 Mes 12 Año 1989

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	13/12/13	290202C	[illegible]
	2	6/2/13	T0273	[illegible]
	3	10/10/13	T30033	[illegible]
	4	2/6/16	03NN4	[illegible]
	5			
Contra Hepatitis B	1	05 02 18	NHa0618E	[illegible]
	2	29 03 18	NHa0618E	[illegible]
	3	15 3 19	Utp	[illegible]
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	Unica	22 Feb 2011	MSD11	Jaime Nieto
Contra Influenza	1	03-12-19	YIHAB	SILVIA S.
Virus de Papiloma Humano				
	R			

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, 12/01/2025 09:56:01 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1121860566** .

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. **108009176** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https:// www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia Informa:
Que siendo las 07:42:07 AM horas del 11/01/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1121860566**
Apellidos y Nombres: **SALGADO CHAVARRO EDWIN YHAIR**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

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

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

572

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 261401080

PIB
09:57:00
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 12 de enero del 2025

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) EDWIN YHAIR SALGADO CHAVARRO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1121860566:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de 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.

573

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 domingo 12 de enero de 2025, a las 09:56:29, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1121860566
Código de Verificación	112186056625011209562 9

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

574

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 10:03:18 horas del 11/01/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1121860566,**
Apellidos y Nombres **SALGADO CHAVARRO EDWIN YHAIR**

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

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha D M A	Empleo o cargo al que aspira

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
RODRIGUEZ CHINOME	JAKELINE
Fecha de nacimiento D 27 M 12 A 1992	**Lugar de nacimiento** PAJARITO BOYACA
Dirección domicilio / Barrio CALLE 20 N° 29-50 VILLA MARIA	**Ciudad** YOPAL
Teléfono	**No. Celular** 3239131084
Correo electrónico JAKELINERC19@GMAIL.COM	**Nacionalidad** COLOMBIA
Profesión, ocupación u oficio GUARDA SEGURIDAD	**(*) Estado civil** SOLTERA
Años de experiencia laboral 10 AÑOS	

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

Cédula de ciudadanía: [x] N° 1'067'591'715		(*) Libreta militar N°	Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ] Expedida en: SOGAMOSO		Distrito N°	Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si [ ] No [ ]	Licencia de conducción N°	Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

FORMAR PARTE DE UNA EMPRESA EN LA QUE PUEDA PONER EN PRACTICA TODOS MIS CONOCIMIENTOS, QUE ME BRINDE LA OPORTUNIDAD DE ALCANZAR TODAS MIS METAS TRAZADAS, ME PERMITA CRECER LABORAL, PERSONAL E INTELECTUALMENTE.

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [ ] No [ ]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [ ]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [ ]	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si [ ] No [ ] Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] No [ ]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [ ] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [x]	Nombre del arrendador: GRACIELA REYES	Teléfono: 3203196644 ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 1 AÑO
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [ ]	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $1'000.000
¿Por qué conceptos?			¿Cuanto es su aspiración salarial? $ LA ASIGNADA
¿Cuál es su principal afición? LEER, CAMINAR	¿Practica algún deporte? Si [ ] No [ ] ¿Cuál(es)?		

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

Si [ ] No [ ] ¿Cuál(es)?

99926635

I

575

C96

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa (o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	**Dirección**	**Teléfono**	**Ciudad**
No. de personas que dependen económicamente de usted	**Parentesco**	**Edades**	
Nombre(s) padre(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
DEYANIRA CHINOME	INDEPENDIENTE	3125079066.	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico ☐ Técnico ☑ Comercial ☐ Otro ☐	2012	6	BACHILLER T.	COLEGIO AGROPECUARIO	PAJARITO
Educación Superior Técnico ☐					
Tecnológico ☐					
Profesional ☐					
Posgrados					

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

¿Cursa estudios actualmente? Si ☐ No ☐	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Nombre de la institución		Horario Diurno ☐ Nocturno ☐	Fin de semana ☐ A distancia ☐

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

Sistemas Si ☐ No ☐	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB					
¿Qué programas maneja?	2.	R	B	MB	4.	R	B	MB					
Idiomas		Escucha			Lectura			Escritura			Habla		
Si ☐ 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)
COVICAD LTDA		CRA 20 N° 34-56	3123919431

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
GUARDA SEGURIDAD		30 / 05 / 24	01 / 07 / 24	$1.300.000	$1.300.000

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato: HELVER MOJICA | Cargo: OPERACIONES

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro: TERMINACION CONTRATO

575

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
ALIZOR LTDA		CALLE 11 N° 31-52	3108021818

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
GUARDA SEGURIDAD		23/07/20	25/05/24	$1.600.000	$1.600.000

Funciones realizadas

CONTROL PERSONAL

Nombre de su jefe inmediato: LUIS GACHA — Cargo: 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 del retiro: TERMINACION CONTRATO

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
GROUP BINARIOS		CALLE 18 N° 21-102	3109729594

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
GUARDA SEGURIDAD		09/11/2017	02/03/20	$1.200.000	$1.200.000

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato: VICTOR BARAHONA — Cargo: OPERATIVO

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: TERMINACION CONTRATO

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	JANDRYKA SOSA	ABOGADA	CRA 30 N° 20-67	3222189949
2.	HECTOR CUY	EMPRESARIO	cll 36 N° 13-30	3112815386

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	LAURA GOMEZ	INDEPENDIENTE	TORRES SAN MARCOS	3125829197
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. [✓]

Nota importante

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

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T, Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 107 (Legis)

Firma del solicitante

C.C. 1'067'591'775

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.057.591.715
RODRIGUEZ CHINOME
APELLIDOS
JAKELINE
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-DIC-1992
PAJARITO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
02-MAR-2011 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-#00100-00671789-F 1057591715 20150223 0043203188A 1 1793281389

La República de Colombia

y en su nombre la

Institución Educativa

Técnica Agropecuaria

Pajarito - Boyacá

Autorizada por la Secretaría de Educación Departamental, según,

Resolución No. 00035640 del 23 Noviembre de 2009.

Confiere a:

Jakeline Rodríguez Chinome

C.C. 1057591715 de Sogamoso

El Título de:

Bachiller Técnica

Con Especialidad en Agropecuaria

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, según los planes y Programas Vigentes. Institucional - P.E.I. - del Colegio.

Anotado al Folio No. 079 Libro de Registro No. 04

Acta de Grado No. 029 Fecha 6 de Diciembre 2012

Alvaro Sánchez Carbajal
C.C. 7.303.798 de Chiquinquirá
Rector

Carmen Miryam Cárdenas López
C.C. 39.652.020 de Paipa
Secretaria

Dado en Pajarito a, 6 de diciembre de 2012

INSTITUCION EDUCATIVA
TÉCNICA AGROPECUARIA
Pajarito Boyacá
Telefax 7847010 colpajarito07@yahoo.es
Resolución No. 0003640 del 23 de noviembre de 2009
DANE No. 115518000219
NIT. 891.856.191-5

Jornada Única
Inscripción DANE No. 115518000219

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

En la Ciudad de Pajarito, a los 6 días del mes de Diciembre de 2012, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, el suscrito Rector y Secretaria, en la Rectoría de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROPECUARIA DE PAJARITO, institución aprobada en el nivel de Educación Media Técnica y autorizado por la Secretaría de Educación de Boyacá, para otorgar el Título de Bachiller Técnico especialidad Agropecuaria, según Resolución No. 0003640 del 23 de noviembre de 2009.

Comprobada la Situación legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el Título de:

BACHILLER TÉCNICO
Con especialidad en Agropecuaria

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

JAKELINE RODRÍGUEZ CHINOME
C.C.No. 1057591715 de Sogamoso

Es copia tomada del Libro de Actas Generales de Grado, Folio No. 45 Acta No. 027 de fecha 6 de diciembre de 2012 , que consta de 25 veinticinco estudiantes comienza con el nombre de Richard Martín Avila Rincón y cierra con el nombre Feiver Leandro Viasus Africano.

Nombres y apellidos de quienes firmaron el acta original ALVARO SÁNCHEZ CARVAJAL C.C. No 7303798 de Chiquinquirá Rector y CARMEN MIRYAM CÁRDENAS LÓPEZ C.C. No. 39652020 de Bogotá, Secretaria.

Dada en Pajarito a los 6 días del mes de diciembre de 2012.

RECTOR

ÁLVARO SÁNCHEZ CARVAJAL
C.C.No. 7303798 de Chiquinquirá

SECRETARIA

CARMEN MIRYAM CÀRDENAS LÒPEZ
C.C.No. 39.652.020 de Bogotá

INSTITUTO INTERNACIONAL DE SEGURIDAD INTEGRAL

NIT. 809.006.575-5

República de Colombia

MINISTERIO DE DEFENSA
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA
Licencia renovada mediante Resolución Supervigilancia No. 75057 del 25 de septiembre 2018

CERTIFICA QUE:

JAKELINE RODRIGUEZ CHINOME

Con Cédula de ciudadanía No. 1.057.591.715, asistió y aprobó el curso

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

Expedido en la ciudad de YOPAL el 5 de Julio de 2024
Con una intensidad académica de 30 horas

Representante Legal

Director Académico

Número SVSP: ECSP1297-E150098 Número Interno: 269506

Copia auténtica

Confirmar autenticidad de este documento en www.isitta.com

58

INSTITUTO INTERNACIONAL DE SEGURIDAD INTEGRAL

NIT. 809.006.575-5

República de Colombia

MINISTERIO DE DEFENSA
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA
Licencia renovada mediante Resolución Supervigilancia No. 75057 del 25 de septiembre 2018

CERTIFICA QUE:

JAKELINE RODRIGUEZ CHINOME

Con Cédula de ciudadanía No. 1.057.591.715, asistió y aprobó el curso

ESPECIALIZACION VIGILANCIA HOSPITALARIA

Expedido en la ciudad de YOPAL el 8 de Noviembre de 2024
Con una intensidad académica de 60 horas

Representante Legal

Director Académico

Número SVSP: ECSP1297-L171562 Numero Interno: 275387

Copia auténtica

Confirmar autenticidad de este documento www.isiltda.com

582

583

AVIZOR seguridad

NIT. 830 024 478-1

LA DIRECTORA DE TALENTO HUMANO
DE LA EMPRESA AVIZOR SEGURIDAD LTDA

THY-92

Que el (a) señor (a), **RODRÍGUEZ CHINOME JAKELINE identificado (a)** con Cedula de Ciudadanía No 1057591715, 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 febrero del 2015 hasta el 27 de septiembre del 2015.
Relación de contratos 2.	Desde el 03 de noviembre del 2015 hasta el 6 de septiembre del 2016.
Relación de contratos 3.	Desde el 23 de julio del 2020 hasta el 15 de octubre del 2021.
Relación de contratos 4.	Desde el 18 de octubre del 2021 hasta 23 de octubre el 2022.
Relación de contratos 5.	Desde el 04 de noviembre del 2022 hasta el 29 de diciembre del 2023.
Relación de contratos 6.	Desde el 13 de enero del 2024 hasta el 25 de mayo del 2024.

En constancia se expide en Yopal a solicitud de Certificar Experiencia Laboral se proyecta a los (13) días de junio 2024.

Cordialmente;

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

Elaborado por: Yolanda Cachay

584

GROUP BINARIOS LTDA	GROUP BINARIOS LTDA	CODIGO:	GB-RE-GH-007
		VERSIÓN:	03
	CERTIFICACION	FECHA:	26/12/2018
		CONSECUTIVO:	034

Yopal, 18 Marzo de 2020

LA SUSCRITA DIRECTORA DE GESTION HUMANA DE GROUP BINARIOS LTDA

CERTIFICA QUE

El señor (a) **Rodríguez Chinome Jakeline** identificado (a) Con Cedula De Ciudadanía Numero **1.057.591.715 De Sogamoso Boyacá;** Laboro en nuestra Empresa de acuerdo a la siguiente información:

CARGO	: Guarda De Seguridad
FECHA DE INGRESO	: Julio 24 de 2019
FECHA DE RETIRO	: Octubre 22 de 2019
CONTRATO	: Individual De Trabajo A Término Obra Labor
MOTIVO DE RETIRO	: Terminación de contrato Por Obra
CARGO	: Guarda De Seguridad
FECHA DE INGRESO	: Octubre 25 de 2019
FECHA DE RETIRO	: Marzo 02 de 2020
CONTRATO	: Individual De Trabajo A Término Obra Labor
MOTIVO DE RETIRO	: Terminación de contrato Por Obra

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

Atentamente,

CATHERINE ZARATE BARRERO
GROUP BINARIOS LTDA
NIT. 900.324.544-0

VIGILADO SuperVigilancia R20181300098757 de 21-11-2018

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

585

GROUP BINARIOS LTDA	GROUP BINARIOS LTDA	CODIGO	GB-RE-GH-007
		VERSIÓN	1
	CERTIFICACION	FECHA	26/12/2018
		PAGINA	1 de 1

Yopal, 26 Marzo del 2019

LA SUSCRITA DIRECTORA DE GESTION HUMANA DE GROUP BINARIOS LTDA

CERTIFICA QUE

El señor **RODRÍGUEZ CHINOME JAKELINE** (a) identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 1.057.591.715; Laboro en nuestra compañía de acuerdo a la siguiente información:

CARGO : Guarda de seguridad
FECHA DE INGRESO : Mayo 12 de 2018
FECHA DE RETIRO : Marzo 23 de 2019

CONTRATO : Individual De Trabajo A Término Obra Labor
MOTIVO DE RETIRO : Terminación de Contrato

Esta certificación se expide a solicitud del interesado a los Veintiséis (26) días del Mes de Marzo (03) del años Dos Mil Diecinueve (2019).

Atentamente

GROUP BINARIOS LTDA
GESTION HUMANA

CATHERINE ZARATE BARRERO
GROUP BINARIOS LTDA
NIT. 900.324.544 -0

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

VIGILADO SuperVigilancia R20181300098757 de 21-11-2018

586

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: Jackeline

Apellidos: Rodriguez Chinome.

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

Número de documento: 1057591715

Fecha de nacimiento: Día 27 Mes 12 Año 1992

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	03-03-15		
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	03-03-15		
	2	03-03-15		
	3	04-05-15		
	4	19-04-22		
	5	16-06-23		
Tdap[1] acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1	29/6/2018	AHDUC6F6P.	
	2	20/07/2018	AHbC6F6P	
	3	28.2.2019	AHB4CF6HL	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	05-12-22		
	Anual			
Covid 19	1ª	17-8-21		
	2ª	14-10-21		
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras	Fiebre amarilla	1r	11-4-24	VSOSILLO2	Hosp. Lucia Pinto

S87

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:44:49 PM horas del 11/01/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1057591715**

Apellidos y Nombres: **RODRIGUEZ CHINOME JAKELINE**

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.areic-atc@policia.gov.co

Policía Nacional de Colombia

588

(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, 11/01/2025 07:49:00 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1057591715 .**

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. **108003847** . 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

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 sábado 11 de enero de 2025, a las 19:43:23, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1057591715
Código de Verificación	1057591715250111194323

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

590

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 261395512

PIB
20:44:40
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 17 de enero del 2025

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) JAKELINE RODRIGUEZ CHINOME identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1057591715:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de 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.

591

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

La Policía Nacional de Colombia Informa:

Que siendo las 19:54:50 horas del 11/01/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1057591715,** Apellidos y Nombres **RODRIGUEZ CHINOME JAKELINE**

NO REGISTRA INHABILIDAD

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

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

minerva
10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA ORIGINAL RESERVA 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
01 02 2021	Vigilante

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Lopez Bonal	Luz Alba.
Fecha de nacimiento	**Lugar de nacimiento**
30 04 1983	Aguazul Casanare.
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Cll 49A # 8-75	Yopal
Teléfono	**N°. Celular**
3107821194	
Correo electrónico	**Nacionalidad**
	Colombiana
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil**
Seguridad	Union libre



Años de experiencia laboral: 7 años

DOCUMENTACIÓN

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

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

II. PERFIL LABORAL

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

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí ☒ No ☐	¿En qué empresa? Coura 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 o sitio distinto al 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? Sí ☐ No ☐ ¿Cuál(es)?		
¿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

593

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades	
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑOS DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2004	11	Bachiller académico	Jorge eliecer gaitan	Armenia
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	

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

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

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

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

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

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

*Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro
		D 12 M 01 A 24	D M A

Sueldo Inicial $ Sueldo Final $

Funciones realizadas

*Nombre de su jefe inmediato Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

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

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Clara Ramirez	Independiente	Tra. 9c # 13-17	3225201591
2.				

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Nohora eva lopez	Ama de CASA		3228830359
2.				

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

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

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

Firma del solicitante

C.C. 33[illegible]

595

CEDULA DE CIUDADANIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

NUIP 33.646.440



Apellidos
LOPEZ BERNAL

Nombres
LUZ ALBA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.51	F

Fecha de nacimiento
30 ABR 1983

Grupo sanguíneo
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

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 SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE, MEDIANTE RESOLUCIÓN Nº 0599 DEL 17 DE OCTUBRE DE 2002

Confiere a:

COLEGIO
Luz Alba López Bernal
C.C. 33646440 de Aguazul
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

Asentado al folio Nº 007 Libro de Registro Nº 01 Diciembre 3 de 2004

Rector

Coordinador de Programa

Powered by CamScanner

Colegio
Jorge Eliecer Gaitán

Acta de Grado

En Aguazul, Casanare al 5 día del mes de diciembre del año 2004, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos 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 Educación Departamental, para otorgar el título de:

Bachiller en la Modalidad Académica

Según Resolución de aprobación N° 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 al Nivel de Educación Media Vocacional. se procedió a otorgar el título de

Bachiller Académico

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

Luz Alba López Bonal

C.C. 23.645.660 de Aguazul

Es fiel copia tomada del Acta Original General N° 2.09 de fecha 5 de diciembre de 2004 que consta de 115 alumnos que concluye con el nombre de:

Alba Alarcón Niño

y cierra con el nombre de:

Alba Esther Zorro Vacca

Firmada y sellada por el Lic. Luis Antonio Bonilla Blanco (Rector) y Lic. Mary Luz Avella Avella (Coordinadora)
Dada en Aguazul, Casanare al 5 día del mes de diciembre de 2004.

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 7° del decreto 150 de 1987 y el decreto 927 de 1994.
Firmada y sellada

Rector

C.C. 4.058.648 de Bonilla

Coordinadora

C.C. 46.353.712 de Sogamoso

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 *LUZ ALBA LOPEZ BERNAL*

C.C. No. 33646440 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 70145 ECSP: 1412 - A 326045

Expedido en YOPAL **a los** 08 **de** ENERO 2025

LUCILA VARGAS DE CHACÓN
Director Académico

Do

58

599

COVICAS LTDA

COMPAÑÍA DE VIGILANCIA DEL CASANARE

NIT. 800.100.230-0
Resolución No. 030677 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 ciudadanía 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 quintero
Revisó: Sandra Parrado
Revisor, Head Helpe- Jefe Operaciones

Recibí	
Fecha	
Hora	

600

estela
SEGURIDAD LTDA
Nit. 822005145

DGH-04100-19

LA SUSCRITA
DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA

CERTIFICA:

Que el señor(a) LUZ ALBA LOPEZ BERNAL, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 33346440 laboró en esta compañía como VIGILANTE desde el 25 de Enero de 2022 hasta el 12 de Enero de 2024.

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

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

Destino: HOJA DE VIDA.

STEFANY NUBIA FORERO SANTANA
Directora de Gestión Humana

Elaborado por: IVETTE TATIANA ALVAREZ CURTIDOR

Revisado por: SANTIAGO RESTREPO VELEZ

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud | MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Luz alba

Apellidos: Lopez Bernal

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

No. 33696440

Fecha de nacimiento: Día 30 Mes 04 Año 1983

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	05 Agosto 2022	Pfizer BRF	AA0734	HORO	Solangie Peret	1118568108
	2						

602

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

HORUS

Certificado de vacunación del adu...

Nombres: LUZ ALBA

Apellidos: LOPEZ. BERNAL

Documento de identidad: CC X TI Pasaporte No: 33646440

Fecha de nacimiento: Día 30 Mes 04 Año 1983

Enfermedad	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	21-08-20	USO22000	Salud.co I.P.
		30-04-21	V3B 85	Marlen C.
		05-8-21	USO22000	Salud.co I.P.
Fiebre amarilla	Anual	11-01-23	230049	Elizabeth S

603

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Luz alba

Apellidos: Lopez Beltal

Documento de identidad: C.C. [X] T.I. [ ] Pasaporte [ ] PEP [ ] otro [ ] cuál [ ]

No. 33 646 440

Fecha de nacimiento: Día 30 Mes 04 Año 1983

Vacuna	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	9 Marzo 2021	PFIZER	ENI4S	HORO E.S.E	William Medina.	4284964
		30 Marzo 2021	PFIZER	ER1942	Horo Topal	Lucia Duarte.	23190919
		04-12 2021	Moderna	040875	HORO ESE	William Medina.	4284964

604

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

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Luz Alba
Apellidos: Lopez Benzl
Documento de Identidad: CC [X] TI [ ] PASAPORTE [ ] No. 33641640
Fecha de Nacimiento: Día 30 Mes 04 Año 1963

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Parotiditis	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	6-11-06	GLAXOSMITH-KLINE	
	2	12-01-2007	00888550324	Nay
	3	15-05	B/5444/07	Nay
	4	14-12-16	GLAXOBOZO	Mark
	5	16-10-26	05155400	illegible
Contra Hepatitis B	1	16-2-16	GB24300AG	illegible
	2	4-2-16	GB24300AG	illegible
	3	6-5-19	0046204	illegible

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

605

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 261336265

PIB
16:54:32
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 10 de enero del 2025

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de 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 02:41:18 PM horas del 09/01/2025, 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

607

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, 11/01/2025 05:13:30 p. 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. **108000680** . 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

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 jueves 09 de enero de 2025, a las 14:38:12, 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	336464402501091438l2

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

608

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 14:49:14 horas del 09/01/2025, 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 **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

ISO/IEC 17024:2012
11-CER-012

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

No Control: 2538332

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 10:16:26		
Nombre:	LUZ ALBA LOPEZ BERNAL		
Dirección de Residencia:	CALLE 48 A N 6-15		
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:	33546440	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 Ánimo	–	–	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 Intelectural	–	–	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 / Mant 3 líneas AV	–	SI
Cornea	Según valoración	–	SI
Retina	Según valoración	–	SI
Cristalino	Según valoración	–	SI
Orbita	Según valoración	–	SI
Motilidad extrínseca	Según valoración	–	SI
Afecciones traumáticas	Según valoración	–	SI
Fusión	Sin alteraciones	–	SI
Estereopsis	Valores < 40 seg de arco (80%)	–	SI
	Vision Monocular	–	–
Agudeza Visual Cinética	=< 20/60	–	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: OLGA LUCIA HERNANDEZ BERDUGO
Firma:
Registro: 47427564