OPERADOR DE BASCULA

minerva 10-03

LA ORIGINAL

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencia 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 Concepto 111 Ofi

Apellido(s) del aspirante: Cortez Poveda	Nombre(s) del aspirante: Jonathan Alfredo
Fecha de nacimiento: 31/08/87	Lugar de nacimiento: Villavicencio
Dirección domicilio / Barrio: Cll 88 N° 20A 20	Ciudad: Cali-Valle
Teléfono:	N°. Celular: 3116900773
Correo electrónico: Nask-red1903@outlook.com	Nacionalidad: colombiano
Profesión, ocupación u oficio: regulador transito	(*) Estado civil: union libre
	Años de experiencia laboral: 2 años.



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

Cédula de ciudadanía: X	N° 1130655083	(**) Libreta militar N° 1130655083	Primera clase:
Extranjería:	Expedida en: Cali-Valle	Distrito N° 18	Segunda clase: X
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si / No X	Licencia de conducción N°	Categoría

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencias 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 y que me ofrezca la oportunidad de crecer en el area laboral, personal e intelectual.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si X / No	¿En qué empresa? suministramos y contratamos	Empleado X / Independiente	Tipo de contrato: indefinido
¿Trabajó antes en esta empresa? Si / No X	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si / No X	Fecha D / M / A	¿Conoces 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 las vacante? Anuncio / Amigo / Redes Sociales / Por medio de agencia / Otro X ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si X / No	Vive en casa: ¿Familiar? / ¿Propia? / ¿Alquilada? X — Nombre del arrendador: leonardo	Teléfono: 3122565835	¿Hace cuanto tiempo reside en este lugar? 3 meses
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si / No X	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuanto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 1.200000
¿Por qué conceptos? Arriendo, alimentacion, transporte, servicios etc			¿Cuánto es su aspiración salarial? $ lo asignado
¿Cuál es su principal afición? futbol	¿Practica algún deporte? Si X / No — ¿Cuál(es)? Futbol		

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

Si X / No — ¿Cuál(es)? trofeos, medallas, Diplomas

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

2

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o): yisell pipicano	Profesión, ocupación u oficio: ama de casa	Empresa donde trabaja:	
Cargo actual:	Dirección: cra 88 N° 20A 20	Teléfono: 3155770655	Ciudad: Cali - Valle.
N° de personas que dependen económicamente de usted: 4	Parentesco: hijas 3, esposa	Edades: 8, 15 meses, 34	
Nombre(s) padre(s): Alfredo Cortez	Profesión, ocupación u oficio: mecanico	Teléfono(s): 3143457709	
Noralba Poveda	Fallecida.		
Nombre(s) hermano(s): Mile Cortez	Profesión, ocupación u oficio: independiente.	Teléfono(s): 983479357	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria		5°	Primaria	Rodrigo lloreda	Cali
Bachillerato Clásico ☐ Técnico ☒ Comercial ☐ Otro ☐		11°	Secundaria	Ist-Ed-Agro-Etnoeducativa el cedro	
Educación Superior Técnico ☐ Tecnológico ☐ Profesional ☐					
Postgrados					

Otros: cursos, diplomados, Otros: seminarios	Intensidad horaria: 48 h	Nombre del programa: Auxiliar de trafico	Institución: Politecnico Francisco de Paula St
Otros: cursos, diplomados, Otros: 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 ☐ ¿Prog...ma(s) que maneja?	1. EXEL	R ☒ MB	3. Power point	R ☒ MB
	2. word	R ☒ MB	4.	R B MB

Idiomas		Lectura	Escritura	Habla
Si ☐ No ☒ ¿Cuál(es) idioma(s) conoce?	1.	R B MB	R B MB	R B MB
	2.	R B MB	R B MB	R B MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor prepara 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: eduardo Gironza ing. civil	Actividad Económica:	Dirección: AV 6N #14N-31			Teléfono(s): 5247858
Cargo(s) desempeñado(s) por usted: regulador y oficios Varios	Área del Cargo:	Fecha de ingreso: 03 01 20	Fecha de retiro: 31 07 20	Sueldo inicial: $ 980000	Sueldo final: $ 100000
Funciones realizadas: regulador de transito y barrendero					
Nombre de su jefe inmediato: elmer			Cargo: ingeniero		
Logros obtenidos: responsabilidad y respeto					

Tipo de contrato: Indefinido ☒ Fijo ☐ ¿Cuánto tiempo? 1 meses 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: Voluntario

minerva2

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial	Sueldo final
				$	$

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial	Sueldo final
				$	$

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Carmen gonzales	Pensionada	Cll 87 # 20'	4206388
2.	nancy gomez	ama de casa	Bordo (cauca)	3137276684

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	leonor cortez	Pensionada	cra 28ª # 72*14	4375428
2.	yolanda cortez	independiente	Jamundi	3147772028

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 repuestas e informaciones anotadas por mi, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num.1°) Régimen Laboral Colombiano 1057 (Legis)

Firma del Solicitante

Jonathan Cortez.
C.C 1130655083 cali

República de Colombia
Y en su nombre

INSTITUCIÓN EDUCATIVA AGROPECUARIA ETNOEDUCATIVA EL CREDO

RESOLUCION 7997-12-2008 CODIGO DANE 219142000077

CXHAB WALA KIWE - ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS
DEL NORTE DEL CAUCA
Escuela Indígena Intercultural de Jóvenes y Adultos

CONFIERE

A

JONATÁN ALFREDO CORTEZ

C.C. 1.130.655.083

EL TITULO DE

BACHILLER TÉCNICO AGROPECUARIO

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACIÓN MEDIA, SEGÚN PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES DE LA LEY 115 DE 1994, DECRETO 804 DE 1995 Y 3011 DE 1997

LUZ EIDA JULICUE	DIANA ALEXANDRA TAQUINAS	PLINIO CICLOS MESTIZO
REPRESENTANTE LEGAL ACIN	DIRECTORA GRUPO	DIRECTOR

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN CALOTO CAUCA (25) DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2016

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.130.655.083

CORTES POVEDA
APELLIDOS

JONATHAN ALFREDO
NOMBRES

Jonathan A. Cortez P.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-AGO-1987
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

20-OCT-2005 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-3100104-65143255-M-1130655083-20051207 01530 05341B 02 185324064

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901191011	8	SUMINISTRAMOS Y CONTRATAMOS AGG SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	calle 70 12b 77	CALI-VALLE	3848023	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1246178878	9481398323	E	2025/02/05	2025/02/05	BANCO DAVIVIENDA		$6,258,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codig	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Día	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (14 Afiliados)																						$21,120,396	$3,380,200			$22,543,89	$1,023,700			$21,072,380	$843,800			$22,543,89		$1,010,70		$	$		$6,258,400
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO NIVEL 1 (4 Afiliados)																						$6,191,300	$990,700			$6,191,30	$247,800			$6,180,334	$247,400			$6,191,30		$28,50		$	$		$1,514,400
Ciudad: CALI Depto: VALLE (4 Afiliados)																						$6,191,300	$990,700			$6,191,30	$247,800			$6,180,334	$247,400			$6,191,30		$28,50		$	$		$1,514,400
1	CC	25618453	CASTELLANOS MARIA											X							230201	2	$94,900	$15,200	EPS018	2	$94,90	$3,800	CCF5	2	$94,900	$3,800	14-1	2	$94,90	0.000	$	2	$	$	Si	$22,800
2	CC	25618453	CASTELLANOS MARIA							X											230201	28	$1,328,600	$212,600	EPS018	28	$1,328,60	$53,200	CCF5	28	$1,328,600	$53,200	14-1	28	$1,328,60	0.522	$7,00	28	$	$	Si	$326,000
3	CC	16712115	REYES EFREN							X											230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,50	$57,000	CCF5	30	$1,423,500	$57,000	14-1	30	$1,423,50	0.522	$7,50	30	$	$	Si	$349,300
4	CC	1143977626	RODRIGUEZ MONICA													X					230301	14	$664,300	$106,300	EPS018	14	$664,30	$26,600	CCF5	14	$653,334	$26,200	14-1	14	$664,30	0.000	$	14	$	$	Si	$159,100
5	CC	1143977626	RODRIGUEZ MONICA							X											230301	16	$880,000	$140,800	EPS018	16	$880,00	$35,200	CCF5	16	$880,000	$35,200	14-1	16	$880,00	0.522	$4,60	16	$	$	Si	$215,800
6	CC	1130677804	SOLANO LADY							X											230201	30	$1,800,000	$288,000	EPS010	30	$1,800,00	$72,000	CCF5	30	$1,800,000	$72,000	14-1	30	$1,800,00	0.522	$9,40	30	$	$	Si	$441,400
Centro de Trabajo: NIVEL 4 (1 Afiliados)																						$	$0			$1,423,50	$178,000			$	$			$1,423,50		$62,00		$	$		$240,000
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$	$0			$1,423,50	$178,000			$	$			$1,423,50		$62,00		$	$		$240,000
7	TI	1109547402	RIASCOS KYARA							X												0	$	$0	EPS010	30	$1,423,50	$178,000		0	$	$	14-1	30	$1,423,50	4.350	$62,00	0	$	$	No	$240,000
Centro de Trabajo: OBRAS NIVEL 5 (9 Afiliados)																						$14,929,096	$2,389,500			$14,929,09	$597,900			$14,892,046	$596,400			$14,929,09		$920,20		$	$		$4,504,000
Ciudad: CALI Depto: VALLE (9 Afiliados)																						$14,929,096	$2,389,500			$14,929,09	$597,900			$14,892,046	$596,400			$14,929,09		$920,20		$	$		$4,504,000
8	CC	16280390	ARCE ALBERTO	X																	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC18	30	$1,423,50	$57,000	CCF5	30	$1,423,500	$57,000	14-1	30	$1,423,50	6.960	$99,10	30	$	$	Si	$440,900
9	PT	4279030	CASTAÑEDA LUIS							X											230201	30	$1,684,270	$269,500	EPS002	30	$1,684,27	$67,400	CCF5	30	$1,684,270	$67,400	14-1	30	$1,684,27	6.960	$117,30	30	$	$	Si	$521,600
10	CC	1130655083	CORTES JONATHAN											X		X					230201	11	$560,997	$89,800	ESSC18	11	$560,99	$22,500	CCF5	11	$560,997	$22,500	14-1	11	$560,99	0.000	$	11	$	$	Si	$134,800
11	CC	1130655083	CORTES JONATHAN							X											230201	19	$1,078,877	$172,700	ESSC18	19	$1,078,87	$43,200	CCF5	19	$1,078,877	$43,200	14-1	19	$1,078,87	6.960	$75,10	19	$	$	Si	$334,200
12	CC	1144199008	GARZON ALEJANDRO							X											230301	30	$1,683,500	$269,400	EPS018	30	$1,683,50	$67,400	CCF5	30	$1,683,500	$67,400	14-1	30	$1,683,50	6.960	$117,20	30	$	$	Si	$521,400
13	CC	1111541086	HERNANDEZ JOHNIER											X							230301	2	$103,334	$16,600	EPS005	2	$103,33	$4,200	CCF5	2	$103,334	$4,200	14-1	2	$103,33	0.000	$	2	$	$	Si	$25,000
14	CC	1111541086	HERNANDEZ JOHNIER							X											230301	28	$1,608,600	$257,400	EPS005	28	$1,608,60	$64,400	CCF5	28	$1,608,600	$64,400	14-1	28	$1,608,60	6.960	$112,00	28	$	$	Si	$498,200
15	CC	16838465	MANZANARES ALEXANDER							X											231001	30	$1,834,581	$293,600	EPS010	30	$1,834,58	$73,400	CCF5	30	$1,834,581	$73,400	14-1	30	$1,834,58	6.960	$127,70	30	$	$	Si	$568,100
16	CC	16512875	PALACIOS ELADIO													X					230301	9	$520,135	$83,300	EPS037	9	$520,13	$20,900	CCF5	9	$520,135	$20,900	14-1	9	$520,13	0.000	$	9	$	$	Si	$125,100
17	CC	16512875	PALACIOS ELADIO							X											230301	21	$1,300,098	$208,100	EPS037	21	$1,300,09	$52,100	CCF5	21	$1,300,098	$52,100	14-1	21	$1,300,09	6.960	$90,50	21	$	$	Si	$402,800
18	CC	6098307	QUIRAMA WILLIE													X					25-14	9	$427,050	$68,400	EPS037	9	$427,05	$17,100	CCF5	9	$390,000	$15,600	14-1	9	$427,05	0.000	$	9	$	$	Si	$101,100
19	CC	6098307	QUIRAMA WILLIE							X											25-14	21	$1,031,450	$165,100	EPS037	21	$1,031,45	$41,300	CCF5	21	$1,031,450	$41,300	14-1	21	$1,031,45	6.960	$71,80	21	$	$	Si	$319,500
20	CC	1144036190	TOVAR DIEGO											X							230301	2	$100,718	$16,200	EPS018	2	$100,71	$4,100	CCF5	2	$100,718	$4,100	14-1	2	$100,71	0.000	$	2	$	$	Si	$24,400
21	CC	1144036190	TOVAR DIEGO							X											230301	28	$1,571,986	$251,600	EPS018	28	$1,571,98	$62,900	CCF5	28	$1,571,986	$62,900	14-1	28	$1,571,98	6.960	$109,50	28	$	$	Si	$486,900
Total			**Afiliados(14)**																			$21,120,396	$3,380,200			$22,543,89	$1,023,700			$21,072,380	$843,800			$22,543,89		$1,010,70		$	$		$6,258,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901191011	8	SUMINISTRAMOS Y CONTRATAMOS AGG SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	calle 70 12b 77	CALI-VALLE	3848023	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1246178878	9481398323	E	2025/02/05	2025/02/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$6,258,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				13	$3,380,200	$0	$0	$3,380,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$293,600	$0	$0	$293,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$233,500	$0	$0	$233,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$1,577,500	$0	$0	$1,577,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,275,600	$0	$0	$1,275,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$1,010,700	$0	$0	$1,010,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	14	$1,010,700	$0	$0	$1,010,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$843,800	$0	$0	$843,800
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	13	$843,800	$0	$0	$843,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				14	$1,023,700	$0	$0	$1,023,700
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	2	$122,700	$0	$0	$122,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$323,400	$0	$0	$323,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$188,400	$0	$0	$188,400
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	4	$253,200	$0	$0	$253,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$67,400	$0	$0	$67,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$68,600	$0	$0	$68,600
TOTAL				**14**	**$6,258,400**	**$0**	**$0**	**$6,258,400**