Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
AZIMUT Caribabare LTDA		cra 20 Nº 31-11 Yopal	6343635

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de seguridad		D 01 M 12 A 18	D 12 M 02 A 20	$	$

Funciones realizadas: Prestar servicio como guarda de seguridad en la granja el bubuy de la gobernacion de casanare.

Nombre de su jefe inmediato: NIDIA CAMARGO PARRA — Cargo: Directora de gestion Humana

Logros obtenidos:

Tipo de contrato: Indefinido [X] ¿Cuánto tiempo? 14 Meses — Fijo [ ] — Contrato directo con la empresa [X] — Contrato por medio de agencia [ ] — Otro [ ] ¿Cuál?

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

Motivo del retiro: Terminacion de turno Laboral

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

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

Funciones realizadas:

Nombre de su jefe inmediato — Cargo:

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro:

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre: Luis olarte	Ocupación: Agricultor	Dirección: vda la esperanza	Teléfono: 320 344 9253
2.	Nombre: Henry Yate	Ocupación: Vacunador	Dirección: vda la esperanza	Teléfono: 3142419995
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre: Yohana Africano	Ocupación:	Dirección: vda la esperanza	Teléfono: 3125175460
2.	Nombre: Dario olmos Africano	Ocupación: Agricultor	Dirección: vda san Rafael	Teléfono: 3102587306

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

Nota importante

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

Certificación

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

Firma del solicitante

Audalenda Africano
C.C. 24227048

minerva

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD

1425

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **24.227.043**

AFRICANO MORENO

APELLIDOS

AUDALINDA

NOMBRES

Audalinda Africano

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-AGO-1965**

PAJARITO
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-MAY-1985 AGUAZUL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4604000-00197224-F-0024227043-20091114 0018025308A 2 30916926

1426

Escuela de Seguridad Privada los Especialistas LTDA.



Libertad y Orden
Ministerio de Defensa
Republica de Colombia

Renovación Resolución N° 23137-08/03-2019

Hace constar que

AUDALINDA AFRICANO MORENO C.C. 24227043

Realizó y aprobó

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

De Conformidad con la Resolución N° 5679 de 2008 y 4973 de 2011 de la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada y aprobado con Resolución 6069 del 28 de Agosto 2012

NRO	Con intensidad de 30 horas	NCI
ECSP2198-L151936	22/11/2024	041936

REPRESENTANTE LEGAL

DIRECTOR ACADEMICO

https://academialosespecialistas.com/certificates/index.php?id=9204

Vinculo al certificado en linea

Afiliado a la
Red de Apoyo

1427

minerva
10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 10-03

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
29 | M 11 | 2024	Vigilante

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: Torres - perez	Nombre(s) del aspirante: Maria Edelmira
Fecha de Nacimiento: 07 | M 11 | A 73	Lugar de Nacimiento: Aguazul - Casanare
Dirección domicilio / Barrio: V.da la Esperanza	Ciudad: Aguazul
Teléfono: 3143339697	No. Celular:
Correo electrónico: EdelMP19@Hotmail.com	Nacionalidad: Colombia
Profesión, ocupación u oficio: guarda de Seguridad	(*) Estado civil: Soltera
	Años de experiencia laboral: 12 años

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: [X] N° 40418857 Extranjería: [ ] Expedida en: P.to Lopez Meta	(**) Libreta militar N°: Primera clase: [ ] Distrito N°: Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional N°:	¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X] Licencia de conducción N°: Categoría:

II. PERFIL LABORAL

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

Estudios Secundarios y otros, de desempeño con vocación en el area de la vigilancia y Seguridad privada, con responsabilidad y lealtad para el servicio con buena actitud y presentacion

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [X]	Fecha D | M | A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si [ ] No [ ] 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 [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [ ] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [X] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador	Teléfono / ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [ ]	Descríbalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial?
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Si [ ] No [ ]	¿Cuál(es)?	

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

502016530

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

REV. 05-2019

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
N° de personas que dependen económicamente de usted: 3	Parentesco: madre - e . hijos	Edades: 67 - 24 - 33	
Nombre(s) padre(s): Roque Torres	Profesión, ocupación u oficio: Q.E.P.D - - -	Teléfono(s)	
Luz Marina perez	Hogar	3044963711	
Nombre(s) hermanos(s): Edilsa Torres perez	Profesión, ocupación u oficio: docente	Teléfono(s): 3144317897	
Robinson Torres perez	Tec. en	3124743779	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2007	10	Secundaria	Camilo Torres	Aguazul
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? Si [ ] 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 Si [ ] No [ ]	1.	R B MB	3.	R B MB				
¿Que programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB				
Idiomas Si [ ] No [X]	1.	Escucha: R B MB / R B MB	Lectura: R B MB / R B MB	Escritura: R B MB / R B MB	Habla: R B MB / R B MB			
¿Qué idioma(s) conoce?	2.							

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: Azimut Contabare. Ltda	Actividad Económica	Dirección: Cra. 20 N° 31 - 11			Teléfono(s): 6343635
Cargo(s) desempeñado(s) por usted: Vigilante	Área del cargo	Fecha Ingreso: 14 / 04 / 2020	Fecha Retiro: 13 / 11 / 2020	Sueldo Inicial: $	Sueldo Final: $
Funciones realizadas: Vigilar garita el pubuy, rondas perimetrales, Registro personal, semovientes, materiales ingresos y salidas					
Nombre de su jefe inmediato: OSCAR Maldonado		Cargo: Jefe operaciones			
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido [X] ¿Cuánto tiempo? Fijo [ ]	Contrato directo con la empresa [ ] Contrato por medio de agencia [ ]	Otro [ ] ¿Cual?			
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)
Azimut Cori La Gare Ltda		C.ra-20-N°31-11	634 3635

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $
Vigilante		11 05 2021	06 07 223		

Funciones realizadas
prestar seguridad, control ingreso y salida de personal, semovientes, materiales, manejo de llaves y Registro

Nombre de su jefe inmediato: Oscar Maldonado | Cargo: Jefe Operaciones

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro: dar paso al siguiente turno por acuerdos

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

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

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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.	Carlos Castro	ganadero	V.da la Esperanza	311 820 4071
2.	Alirio Cuevas	Agricultor	V.da la Esperanza	3204868877

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Hermes Rosas Torres	Agricultor	Aguazul -	3213659593
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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

Nota importante

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

Certificación

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

Firma del solicitante

C.C. 4041885?

1421

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.418.857**

TORRES PEREZ

APELLIDOS

MARIA EDELMIRA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-NOV-1973**

AGUAZUL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

12-NOV-1997 PUERTO LOPEZ
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4604000-00164312-F-0040418857-20090725 0013924875A 1 30903008

1430

ACADEMIA GIC MS LTDA

GLOBAL INSTRUCIÓN Y CAPACITACIÓN EN SEGURIDAD PRIVADA
NIT: 901303505-7

Licencia de funcionamiento mediante resolución No 20204440100767 del 31 de diciembre del 2020, Por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada.

NRO **ECSP3027-I30823** N.C.I **MS20823**

CERTIFICA QUE:

TORRES PEREZ MARIA EDELMIRA

Identificado (a) con C.C. 40418857

Ha asistido y cumplido con todos los requisitos establecidos por el decreto 356 de 1994 aprobando el curso de:

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

SEGÚN ACTA NUMERO **180 19/11/2024**

DURACIÓN **30** HORAS CONFORME A LO DISPUESTO POR LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA.

ACADEMIA DE SEGURIDAD PRIVADA G.I.C MS LTDA

Escanea y visualiza tu certificado

GERENTE GENERAL

DIRECCIÓN ACADEMICA

28/11/2024
FECHA DE EXPEDICIÓN

WWW.ACADEMIAGICMS.COM
Neiva - Huila Calle 8 #9-23 El Altico
3505306075 - 3507707976

Cámara de Comercio de Neiva

ACASEP

SuperVigilancia

CODIGO: MI-ACA-1
VERSIÓN: 5
VIGENCIA: 19 DIC 1

A31

minerva
10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1003

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha (D / M / A)	Empleo o cargo al que aspira
	Vigilante

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Rincon Fuentes	Nixon Rogelio
Fecha de nacimiento (D / M / A)	**Lugar de nacimiento**
15 / 03 / 1981	paz de Ariporo
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
M2 109 casa 51 la bendicion	Yopal casanare
Teléfono	**N°. Celular**
320 995 3030	320 995 3030
Correo electrónico	**Nacionalidad**
Nixonrogeliorinconfuentes@gmail.com	colombiano
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil**
Vigilante	soltero

Años de experiencia laboral: 17 años

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X]	No. 6965184	(**) Libreta militar No. 6965184	Primera clase: [X]
Extranjería: [ ]	Expedida en: Hato corozal	Distrito No. B116	Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [X]	Licencia de conducción No.	Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

Persona responsable comprometido con la seguridad del lugar que me sea asignado con alto nivel de Disiplina

III. INFORMACIÓN PERSONAL

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

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

19706000

7 702124 007813 >

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

REV. 01-2024

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

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

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
1	hijo	11 años

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Rosa Fuentes	Ama de casa	3155507984
Rogelio Rincon	Independiente	3743980802
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Cesar Fuentes	Independiente	3744746698
Magaly Prada	Independiente	3208473443

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria		5	Primaria	I.E para jovenes la sabana	Yopal Casanare
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]			Bachiller academico	I.E para jovenes la sabana	Yopal Casanare
Educación Superior Técnico [ ] Tecnológico [ ] Profesional [ ]					
Posgrados					

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

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

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

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

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

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

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
VISAN		Cr. 51 H 97A 25	6012682277

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Vigilante		D 08 M Sep A 2023	D 31 M Oct A 2024	$ 1.300.000	$ 1.300.000

Funciones realizadas: prestar seguridad en el area correspondida
Cuidar elementos, que sean asignados por la Empresa

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Segundo Morales	Supervisor

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro: Terminacion de Contrato

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO ESTAS DOS HOJAS

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO ESTAS DOS HOJAS

1432

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
AMCOVI		Cr. 78 N° 29.12	2317003

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Vigilante		D 01 M 12 A 2020	D 04 M Junio A 2022	$ 1.346.000	$ 1.346.000

Funciones realizadas: Guarda de seguridad

Nombre de su jefe inmediato: Marlon perez — Cargo: Supervisor

Logros obtenidos:

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

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 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)

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

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato — Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Segundo Morales	Supervisor		3708766079
2.	Bibiana camolo	Empleada		3115002372

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Cesar Fuentes	Independiente		3144740698
2.	mogaly prada	Independiente		320 8413443

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

Nota importante

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

Certificación

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

Firma del solicitante

C.C. 6465184

VALIDEZ LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD

VALIDEZ LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

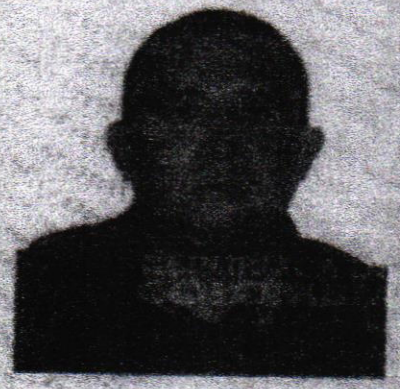
NUMERO **6.965.184**

RINCON FUENTES

APELLIDOS

NIXON ROGELIO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-MAR-1981**

PAZ DE ARIPORO (MORENO)
(CASANARE)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

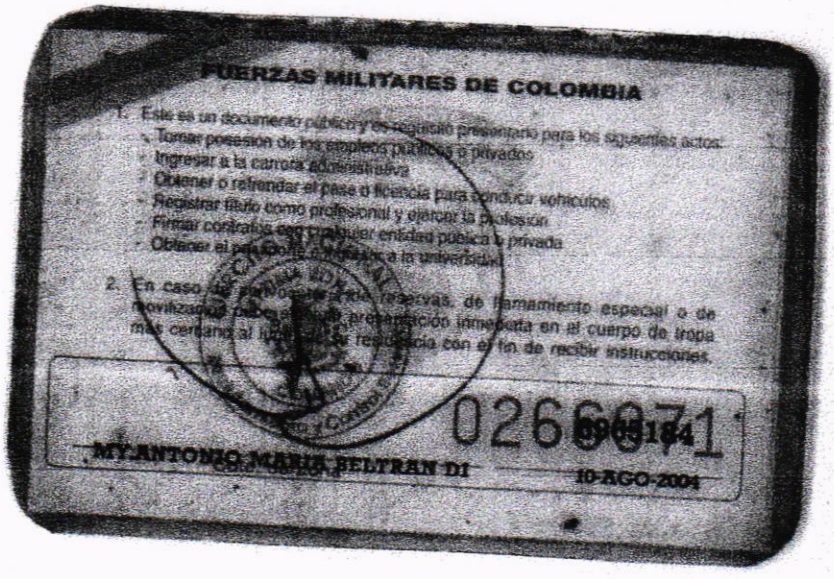
05-ABR-2000 HATO COROZAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4600100-00769156-M-0006965184-20151128 **0047561054A 1** 1793673492


REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
EJERCITO NACIONAL
6965184
PERTENECE A LA RESERVA DE:
1A. LINEA
2A. LINEA
3A. LINEA
2011
2021
APELLIDOS Y NOMBRES
RINCON FUENTES
NIXON ROGELIO
DM BQMEDC
ESP. MIL FUSILERO
PROFESION EMPLEADO


FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:
- Tomar posesión de los empleos públicos o privados
- Ingresar a la carrera administrativa
- Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehículos
- Registrar título como profesional y ejercer la profesión
- Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
- Obtener el grado de bachiller o ingresar a la universidad
2. En caso de [illegible] reservas, de llamamiento especial o de movilización [illegible] presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.
0266071
6965184
MY. ANTONIO MARIA BELTRAN DI
10-AGO-2004

1435



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 NIXON ROGELIO RINCON FUENTES

C.C. No. 6965184 de HATO COROZAL

Asistió y Aprobó el Curso de

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

Con una intensidad horaria de 30 **Según resoluciones de la Superintendencia de Vigilancia Y Seguridad Privada Nrs: 4973 del 27 de Julio de 2011 y 3948 del 25 de junio de 2012.**

NCI 69957

ECSP: 1412 - A 325857

Expedido en YOPAL **a los** 31 **de** OCTUBRE 2024

LUCILA VARGAS DE CHACÓN
Director Académico

[illegible] RINCON GARZÓN
Director General

1436

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
Malaver Pinzon	Reinoldo
Fecha de nacimiento (D / M / A)	**Lugar de nacimiento**
10 / 07 / 1970	San Luis de Palenque
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
	Yopal
Teléfono	**No. Celular**
3214506230	
Correo electrónico	**Nacionalidad**
reinoldomalaverzo@gmail.com	colombiano
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil** / **Años de experiencia laboral**
Guarda Seguridad	Casado / 5 años

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: [X]	N° 4284666	(**) Libreta militar N°	Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ]	Expedida en: San Luis de Palenque	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 caractericen en su vida laboral

Soy una persona responsable y eficiente, con capacidad de mantener la calma en situaciones difíciles, resolviendo conflictos sin poner en peligro a si mismo o a los demas.

III. INFORMACION PERSONAL

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

99926635

REV. 05-2019

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa (o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Ana Beli Tumax	ama de casa	

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
		3157778700	Yopal

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
1	hijo	30 (discapacitado)

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

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

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2013			Centro de educacion de adultos Cultural	Yopal
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Posgrados					

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

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

Nombre de la institución

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

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

Sistemas Sí [ ] No [ ]	1.	R B MB	3.	R B MB			
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB			
Idiomas		Escucha	Lectura	Escritura	Habla		
Sí [ ] No [ ]	1.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB		
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB		

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Avizor			310 802 1818

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de seguridad		D 6 M 5 23	29 12 23	$ 1600000	$ 1600.000

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato: Cindy Katherine parra. Cargo: Directora talento humano

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: Termino con contrato

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

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

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

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

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares oempleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Leidy Yohana	Guarda Seguridad	la chaparrera	320 802 6377
2.	Oney Colina	Oficios Varios	la chaparrera	320 854 5402

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.				
2.				

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

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

Certificación
Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T, Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 105 (Legis)

Firma del solicitante

C.C. 1088[illegible]666 5[illegible]



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.284.666
MALAVER

APELLIDOS
REINALDO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-JUL-1970
SAN LUIS DE PALENQUE
LUGAR DE NACIMIENTO
SAN LUIS PALENQUE (CASANARE)

1.65 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

14-MAR-1989 SAN LUIS PALENQUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-4683090-00163926-M-0004284665-20090722 0013770572A 1 30894173

1439

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

Registro No. 1453: MDN-COGFM-COEJC-SECEJ- JEMGF-COREC-DIREC-SAC-12

Bogotá D.C., 02 de diciembre de 2024.

Señor (es)
A QUIEN INTERESE

EL SUSCRITO DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO

C E R T I F I C A

Que **REINALDO MALAVER,** identificado con Cédula de Ciudadanía No 4.284.6
expedida en San Luis Palenque, con fecha de nacimiento 10 de julio de 1970, l
se encuentra obligado a definir su situación militar, toda vez que es mayor de
años de edad, tal como lo establece la Ley 1861 del 04 de agosto de 2017 en
Artículo 11, así:

> *"(...) **Artículo 11°. Obligación de definir la situación militar**. Todo va*
> *colombiano está obligado a definir su situación militar como reservista*
> *primera o segunda clase, a partir de la fecha en que cumpla su mayoría*
> *edad y hasta el día en que cumpla 50 años de edad."*

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado, dejando consta
que no es válida para demostrar tiempo de servicio ni el tiempo de derech
pensión en ninguna institución.

La presente certificación tiene un periodo de validez de 30 días calendario.

Cordialmente,

Coronel JUAN MAURICIO DIAZ SANCHEZ
Director de Reclutamiento del Ejército Nacional.

H46

Escuela de Seguridad Privada los Especialistas LTDA.

Libertad y Orden
Ministerio de Defensa
Republica de Colombia

Renovación Resolución N° 23137-08/03-2019

Hace constar que

REINALDO MALAVER C.C. 4284666
Realizó y aprobó

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

De Conformidad con la Resolución N° 5679 de 2008 y 4973 de 2011 de la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada y aprobado con Resolución 6069 del 28 de Agosto 2012

NRO		NCI
ECSP2198-L152008	Con intensidad de 30 horas 29/11/2024	042008

REPRESENTANTE LEGAL

DIRECTOR ACADEMICO

https://academialosespecialistas.com/certificates/index.php?id=9249

Vinculo al certificado en linea

Afiliado a la
Red de Apoyo

BOGOTA, D.C. Carrera 77A N° 71 B - 19 Tel: 5401856 Cel: 317 7039098 NIT: 900513583-9

minerva®
10-03

Hoja de vida LA ORIGINAL Minerva 1903

SIEMPRE AL DIA!®

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computador

Fecha (D / M / A)	Empleo o cargo en el que está Interesado	Código cargo
	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
Cruzado Avendaño	Roscio Carolina

Lugar y fecha de nacimiento: Zamora - Aragua 16-12-1981

Dirección domicilio / Barrio: calle 16-23-37

Ciudad: Yopal

Teléfono:

No. Celular: 3208019130

Correo electrónico: carolinacruzado8@gmail.com

Nacionalidad: Colombiana

Profesión, ocupación u oficio: Guarda de Seguridad

(*) Estado civil: Soltera

Años de experiencia laboral: Siete años

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: [X] N° 1116556.487

Extranjería: [ ] Expedida en: Aguazul

(**) Libreta militar N°: Primera clase: [ ]

Distrito N°: Segunda clase: [ ]

Tarjeta profesional N°:

¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X]

Licencia de conducción N°: Categoría:

II. INFORMACION PERSONAL

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

¿En qué empresa? Tac Seguridad

Empleado [X] 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):

¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si [ ] No [X] Nombre: Dependencia:

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

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

¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? Cucuta

¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Bogota y Yopal

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

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

Nombre del arrendador: Luz Maldonado

Teléfono: 3107771633

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? un año

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X]

Describalo e indique su valor mensual:

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $1.500.000

¿Por qué conceptos? Transporte, Arriendo, Servicios, Comida, estudio de mi hijo.

¿Cuánto es su aspiración salarial? A Convenir

¿Cuál(es) es(son) su(s) principal(es) afición(es)? El deporte, Montar cicla

¿Practica algún deporte? Si [X] No [ ] ¿Cuál(es)? Montar cicla

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

¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

Mencione brevemente que espectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

Capacitada y entrenada para proteger la vida bienes materiales, mueble e inmueble. enfocada a prevenir y disminuir riesgos y amenaza en mi puesto de trabajo. Soy una persona que me gusta trabajar en equipo con sentido de pertenencia.

7964132_4

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

REV 09 2012

III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	**Dirección**	**Teléfono**	**Ciudad**

N° de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades
3	mis hijos y mi madre	1 Hijo, 24 años, 79 años

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Ana María Avendaño	Ama de casa	3177823393
Luis Alcide Conrado	Muerto	
Nombre(s) hermanos(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**
Anulfo Peña	Tecnico Mecanico	3165571222
Jhon Peña	Tecnico Mecanico	3163463909

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	1993	5	Basica Primaria	Benigna Reyes	Cucuta
Bachillerato Clásico / Técnico / Comercial / Otro	2020	6	Bachiller Academico	C.E Adulto cultural	Bogota
Educación Superior Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Postgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
	60 horas	Esp. Vigilancia entidades oficiales	CADEVIP

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

Nombre de la institución

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

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio **R** - Regularar, **B** - Bien, **MB** - Muy Bien

Sistemas Si [X] No [ ]

¿Programa(s) que maneja?

1. Word — [X] B MB
2. Power Point — [X] B MB
3. — R B MB
4. — R B MB

Idiomas Si [X] No [ ]

¿Qué idioma(s) conoce?

	Lectura	Escritura	Hablado
1. Castellano	R [X] MB	R B MB	R B MB
2. Ingles	[X] B MB	R B MB	R B MB

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

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUE CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUE AREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (*)

- AGRICULTURA [ ]
- GANADERÍA / AVICULTURA [ ]
- MINERÍA [ ]
- HIDROCARBUROS [ ]
- INDUSTRIA [ ]
  - Alimentos y Bebidas [ ]
  - Tabaco [ ]
  - Textiles y Confecciones [ ]
  - Cuero y Calzado [ ]
  - Papel y Cartón [ ]
  - Editorial y Artes Gráficas [ ]
  - Químico y Farmacéutico [ ]
  - Caucho y Plástico [ ]
  - Vidrio, Cerámica y Cemento [ ]
  - Metalurgia [ ]
  - Maquinaria [ ]
  - Automotores [ ]
  - Muebles [ ]
  - Reciclaje [ ]
- OTROS (¿Cuáles?) [ ]
- ELECTRICIDAD / GAS / AGUA [ ]
- CONSTRUCCIÓN [ ]
- COMERCIO [ ]
- HOTELES Y RESTAURANTES [ ]
- TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO [ ]
- COMUNICACIONES [ ]
- FINANCIERO [ ]
- INMOBILIARIO [ ]
- INFORMÁTICO [ ]
- SALUD [ ]
- EDUCACIÓN [ ]
- SEGUROS [ ]
- TURISMO /RECREACIÓN [ ]
- OTROS SERVICIOS [ ]
  - Asesorías Profesionales [ ]
  - Servicios Temporales [ ]
  - Seguridad Vigilancia [ ]
- OTROS SECTORES [ ]

AREA DE LA EMPRESA

- Administración [ ]
- Auditoría [ ]
- Bodega [ ]
- Compras [ ]
- Contabilidad [ ]
- Costos [ ]
- Crédito y Cobranzas [ ]
- Diseño [ ]
- Finanzas [ ]
- Gerencia General [ ]
- Impuestos [ ]
- Mercadeo [ ]
- Producción [ ]
- Publicidad [ ]
- Personal [ ]
- Sistemas [ ]
- Tesorería [ ]
- OTRAS (¿Cuáles?) [ ]

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL, SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO, ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa: Construcciones A Y M | Dirección: Bta diagonal 27 L 20 | Teléfono(s): 3102649443

Cargo: Propietario | Nombre de su jefe inmediato: Viane4 Manquillo | Fecha de ingreso: D 02 M 03 A 2022 | Fecha de retiro: D 03 M 03 A 2023

Total tiempo servido: un año | Sueldo inicial: $ 1.000.000 | Sueldo final o actual: $ 1.000.000 | Cargo(s) desempeñado(s) por usted: Empleada de servicios generales

Funciones realizadas:
velar por el aseo y buena presentación de las areas y zonas que le sean asignados. Cuidar los elementos asignados al servicio.

Logros obtenidos
Experiencia en limpieza y desinfección, Manejo de equipos.

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? | Fijo [X] | 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: Renuncia voluntaria

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa: Mora Y Fiesa | Dirección: Cra 19 # 12-34 | Teléfono(s): 3233083368

Nombre de su jefe inmediato: Edilia Barrera | Cargo: Propietaria | Fecha de ingreso: D 01 M 04 A 2021 | Fecha de retiro: D 05 M 02 A 2022

Total tiempo servido: diez meses | Sueldo inicial: $ 900.000 | Sueldo final o actual: $ 900.000 | Cargo(s) desempeñado(s) por usted: Manipulador de alimentos

Funciones realizadas
Brindar servicio al cliente apoyar en el proceso de mesera, pelar, y picar frutas. desinfectar entorno a la cocina.

Logros obtenidos
Experiencia en atencion al cliente y ventas.

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? | Fijo [X] | 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: Renuncia voluntaria

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa | Dirección | Teléfono(s)

Nombre de su jefe inmediato | Cargo | Fecha de ingreso D M A | Fecha de retiro D M A

Total tiempo servido | Sueldo inicial $ | Sueldo final o actual $ | Cargo(s) desempeñado(s) por usted

Funciones realizadas

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

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)

¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si [ ] No [ ] ¿Cuál? | Fecha de afiliación: Cotizante [ ] Beneficiario [ ]

¿Fondo de pensiones? Si [ ] No [ ] ¿Cuál? | Fecha de afiliación:

¿Fondo de cesantías? Si [ ] No [ ] ¿Cuál? | Fecha de afiliación:

Si desea diligenciar este formato en computador, baje GRATIS en www.formasminerva.com el aplicativo, e imprímalo desprendiendo las hojas por esta perforación

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.116.556.487**

CRUZADO AVENDAÑO

APELLIDOS

ROSCIO CAROLINA

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-DIC-1981**

ZAMORA-ARAGUA
VENEZUELA
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

16-ENE-2019 AGUAZUL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:03:31 AM horas del 27/11/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1116556487**

Apellidos y Nombres: **CRUZADO AVENDAÑO ROSCIO CAROLINA**

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

1445

CADEVIP LTDA.

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

N.C.I.
223588

No. de Registro Oficial N.R.O.
ECSP1160-I 390588

Certifica Que:

ROSCIO CAROLINA CRUZADO AVENDAÑO

Identificado con C.C. 1.116.556.487

CADEVIP VIGILADO Super Vigilancia

Realizó y aprobó el curso de

ESPECIALIZACION VIGILANCIA ENTIDADES OFICIALES

CADEVIP NIT. 830.043.443-5

con una duración de 60 horas

Director General

CADEVIP LTDA. NIT. 830.043.443

Director Académico

Dado en YOPAL a los 17 días de MAYO de 2024

REPUBLICA DE COLOMBIA POLICIA NACIONAL DIOS Y PATRIA

SuperVigilancia

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

vigilado SuperVigilancia

minerva 10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1003

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: D 27 M 11 A 2024

Empleo o cargo al que aspira: Seguridad Privada

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: Leal Romero

Nombre(s) del aspirante: Carlos Manuel

Fecha de nacimiento: D 27 M 06 A 1973

Lugar de nacimiento: Puerto Rondon Arauca

Dirección domicilio / Barrio: Cra 7b #42-21 Nuevo Milenio

Ciudad: Yopal Casanare

Teléfono: 3146698545

N°. Celular: 3146698545

Correo electrónico: elremolinoleal@gmail.com

Nacionalidad: colombiana

Profesión, ocupación u oficio: Seguridad Privada

(*) Estado civil: Union libre

Años de experiencia laboral: 20 Años

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X] No. 9.6121526

Extranjería: [ ] Expedida en: Puerto Rondon

(**) Libreta militar No. 96121526 Distrito No. 9

Primera clase: [X] Segunda clase: [ ]

Tarjeta profesional No.

¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [X]

Licencia de conducción No. Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

Soy una Persona Responsable, Respetuosa muy Complidor en mis labores, haciendo siempre las Cosas bien en calidad total.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

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

¿En qué empresa? Seguridad Tac

Empleado [X] Independiente [ ]

Tipo de contrato: termino indefinido

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

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

Fecha D M A

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

Nombre: Kener Casallas

Dependencia: Gerente

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

Nombre

Dependencia

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?

Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [ ]

Por medio de agencia [X] Otro [ ] ¿Cuál?

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

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

Nombre del arrendador

Teléfono

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]

Descríbalo e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 1.300.000

¿Por qué conceptos? Alimentacion, Servicios Publicos

¿Cuánto es su aspiración salarial? $ El Asignado

¿Cuál es su principal afición? Profecional en canto

¿Practica algún deporte? Sí [X] No [ ] ¿Cuál(es)? ciclismo

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

Sí [X] No [ ] ¿Cuál(es)? culturales.

05294041

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

1447

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Maribel Abendaño	Ama de casa	

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
3	hijos	5, 2meses, 17

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Jose Amilca leal	Cantante	
Isabel Romero	Ama de casa	3126537429
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**
Ariel leal	Cantante	3208504037
Dario leal	Cantante	3155780374

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria X	1983	5	Primaria	Simon Bolivar	Corozal
Bachillerato Académico X / Técnico / Comercial / Otro	2003	6	Bachiller	Camilo Torres	Agua H2O
Educación Superior Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Posgrados					

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

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

Nombre de la institución

Horario: Diurno / Nocturno / Fin de semana / A distancia

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

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

Idiomas Sí / No — ¿Qué idioma(s) conoce?

	Escucha	Lectura	Escritura	Habla
1.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB
2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

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

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de Seguridad	Rural	D 10 M 09 A 19	D 01 M 03 A 21	$ 1'280000	$ 1'280.000

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato: Rosaura Ayala — Cargo: Jefe de Operaciones

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro: terminacion de contrato

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO ESTAS DOS HOJAS

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO ESTAS DOS HOJAS

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Azimut Caribobore			

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

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato: Luz nelly Azueta — Cargo: talento Humano

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 de Contrato

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

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

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato — Cargo

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? 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

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Nicacio Mariño	Administrativo	Cra	3115210638
2.	Carlos Amauri	licenciado		3202882394

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Jose leal	Cantante		3123975675
2.				

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

Nota importante

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

Certificación

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

Firma del solicitante

C.C. 96121526

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 96.121.526

LEAL ROMERO
APELLIDOS

CARLOS MANUEL
NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-JUN-1973
PUERTO RONDON
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

31-AGO-1993 PUERTO RONDON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4600100-00125690-M-0096121526-20081107 0005438032A 1 28555945



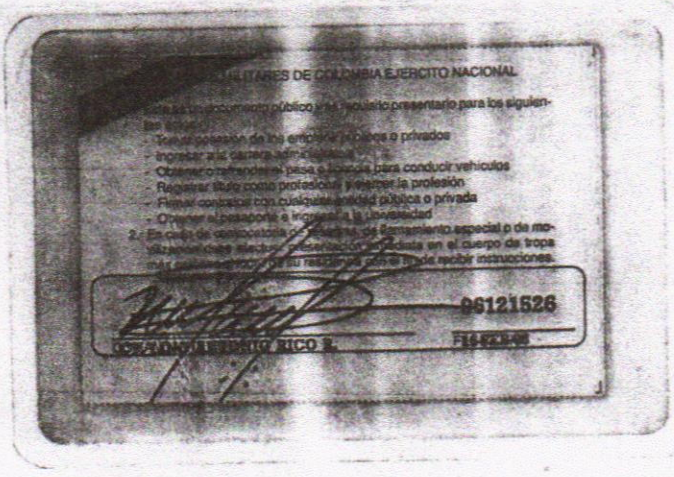
96121526

APELLIDOS Y NOMBRES

REAL ROMERO

CARLOS MANUEL

AGRICULTOR



96121526

1450

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 CARLOS MANUEL LEAL ROMERO

C.C. No. 96121526 de PUERTO RONDON

Asistió y Aprobó el Curso de

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

Con una intensidad horaria de 30 Según resoluciones de la Superintendencia de Vigilancia Y Seguridad Privada Nrs: 4973 del 27 de Julio de 2011 y 3948 del 25 de junio de 2012.

NCI 69434

ECSP: 1412 - A 325334

Expedido en YOPAL a los 2 de ABRIL 2024

LUCILA VARGAS DE CHACÓN
Director Académico

HORACIO CHACÓN GARZÓN
Director General

1451

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
MONTAGUT OTALORA.	EDGAR.
Fecha de nacimiento	**Lugar de nacimiento**
D 23 M 12 A 1976	BUCARAMANGA.
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
MANZ. 105 CASA 35 BENDICION	YOPAL.
Teléfono	**No. Celular**
— — — — — —	3124804270
Correo electrónico	**Nacionalidad**
EdgarMontagut70@gmail.com	COLOMBIANO
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil** / **Años de experiencia laboral**
Vigilante.	CASADO / 12 AÑOS

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: [X]	N° 91.493.967	(**) Libreta militar N° 91.493.967		Primera clase: [ ]	
Extranjería: [ ]	Expedida en: Bucaramanga.	Distrito N° 5º Bilada		Segunda clase: [X]	
Tarjeta profesional N°	**¿Tiene vehículo?**	**Licencia de conducción N°**	**Categoría**		
	Si [X] No [ ]	91.493.967.	C2		

II. PERFIL LABORAL

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

soy una persona con deseos de vincularme a una empresa a la cual pueda brindar conocimiento y calidad humana. considero ser atento, Amable, Responsable con capacidad de trabajar bajo presion y capacidad de cumplir Horarios.

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [X] No [ ]	¿En qué empresa? AZIMUT CARIBARE	Empleado [X] Independiente [ ]	Tipo de contrato OBRA O LABOR.
¿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 [7] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [ ] No [X]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [X] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador	Teléfono / ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [7] No [ ]	Describalo e indique su valor mensual: Mínimo	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 1'460.000	
¿Por qué conceptos? trabajo		¿Cuanto es su aspiración salarial? $ ASIGNADO	
¿Cuál es su principal afición? Futbol - trabajo	¿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)?

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

REV. 05-2019

99926635

7170212400078135

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa (o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Zuly Gomez Velandia	Vigilante.	Integlobal

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
6. Seguridad.	Manz 105 casa 35	3103284792.	Yopal.

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
2	Hijos	24 - 14

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Ludwin Montaqut	conductor.	315 2547533
Elda otaloia.	Ama de casa.	311 2433061
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**
Japio Montaqut O.	conductor	3102907118
Mauricio Montaqut	Administrador de empresas	3208366583

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1989	5°	Primaria.	Escuela San Gerardo	B/MANGA
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	1996	11°	BACHILLER	Inst. comunitario Ninca Flor Blanca	
Educación Superior Técnico [ ] Tecnológico [ ] Profesional [ ]					
Posgrados					

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

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

Nombre de la institución

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

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

Sistemas Sí [ ] No [ ]	1.	R B MB	3.	R B MB			
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB			
Idiomas		Escucha	Lectura	Escritura	Habla		
Sí [ ] No [ ]	1.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB		
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB		

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Azimut Caribbe.	Seguridad.		

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

Funciones realizadas: Proteccion de bienes y personas y control de acceso.

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Oscar Maldonado	Jefe de Operaciones

Logros obtenidos: Experiencia.

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

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)
GROUP OPNACIUS LTDA.	SEGURIDAD	CL 18 # 21 - 102	(8) 6345405

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
VIGILANTE.	OPERACIONES	D 17 M 02 A 2020	D 13 M 04 A 2020	$ MINIMO	$ MINIMO

Funciones realizadas: Protección de personas, Bienes, control de ACCESO.

Nombre de su jefe inmediato: Barahona. Cargo: Jefe de operaciones

Logros obtenidos: EXPERIENCIAS.

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

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

Motivo del retiro: Terminación de contrato.

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
SECONCOL	Seguridad	Cr. 81 - 207 - 25 BOGOTA	3124807316

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
VIGILANTE.	OPERACIONES	D 30 M 12 A 2018	D 30 M 12 A 2019	$ 877.803	$ 877.803

Funciones realizadas: Protección de Personas, Bienes, terminal Aeropuerto Alcaravan. - Perimetral

Nombre de su jefe inmediato: Gloria Gutierrez. Cargo: Jefe de Operaciones.

Logros obtenidos: EXPERIENCIAS

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

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

Motivo del retiro: TERMINACIÓN DE CONTRATO.

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Luis Villareal.	Ornamentador	D.647.6.93.	311 463.2031
2.	Carlos Sampento	Conductor.	MAN 107. CASA 34	3144559858

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Karen Montagut.	AUX. ADMINISTRATIVO	MAN. 107. CASA 35	3147953759
2.	Zuly Gomez	VIGILANTE	MAN 105 CASA 35	3103284792

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

Nota importante

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

Certificación

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

Firma del solicitante

EDGAR Montagut. O.
C.C. 91.493.967.

ABO
ACADEM



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **91.493.967**

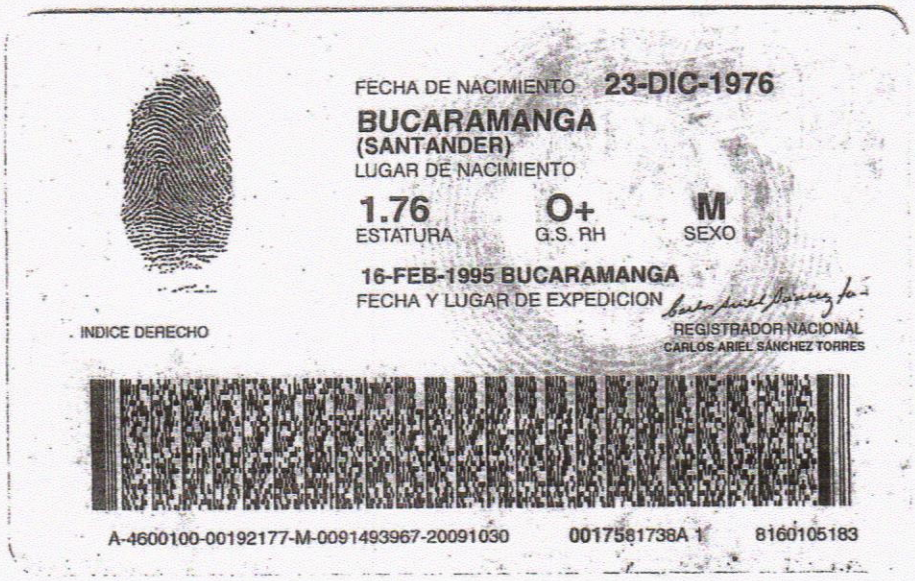
MONTAGUT OTALORA

APELLIDOS

EDGAR

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **23-DIC-1976**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

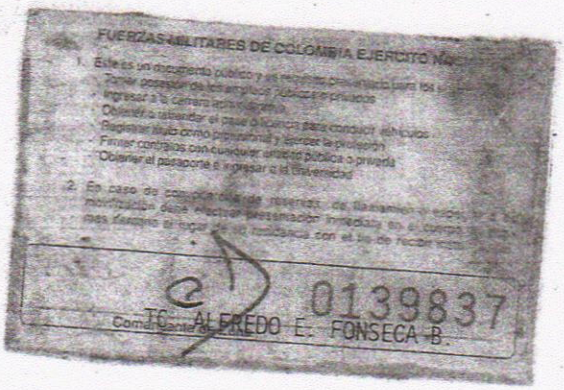
16-FEB-1995 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-4600100-00192177-M-0091493967-20091030 0017581738A 1 8160105183


9149396
MONTAGUT OL...RA
EDGAR
PERTENECE AL EJERCITO DE:
1A. LINEA
31 - DIC.
2A. LINEA
31 - DIC.
2008
3A. LINEA
31 - DIC.
2015
PROFESION
CONDUCTOR
FECHA EXPEDICION


FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NA...
1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los s...
• Tener acceso a las instalaciones militares
• Ingresar a la carrera militar
• Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehículos
• Registrar vivo como propietario y asegurar la propiedad
• Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
• Obtener el pasaporte o ingresar a la universidad
2. En caso de cambio de residencia, de...
0139837
TC. ALFREDO E. FONSECA B.

1455

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 EDGAR MONTAGUT OTALORA

C.C. No. 91493967 de BUCARAMANGA

Asistió y Aprobó el Curso de

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

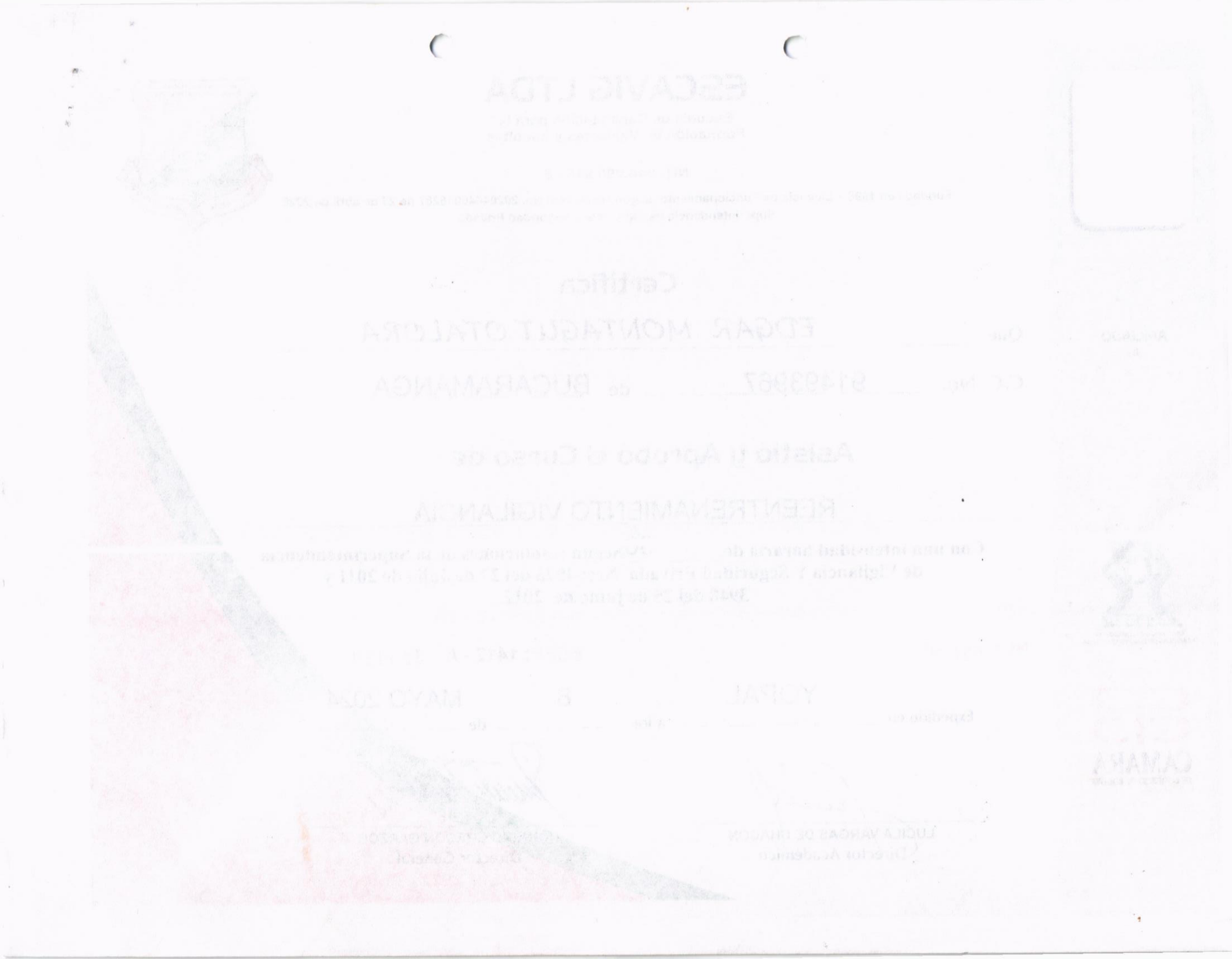
Con una intensidad horaria de 30 Según resoluciones de la Superintendencia de Vigilancia Y Seguridad Privada Nrs: 4973 del 27 de Julio de 2011 y 3948 del 25 de junio de 2012.

NCI 69520 ECSP: 1412 - A 325420

Expedido en YOPAL a los 8 de MAYO 2024

LUCILA VARGAS DE CHACÓN
Director Académico

HORACIO CHACÓN GARZÓN
Director General



ANEXO 38

CUENTA BANCARIA UNION TEMPORAL TAC CENTRAL YOPAL 2024

1457

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

UNION TEMPORAL TAC CENTRAL YOPAL 2024 Identificado con NI 9018965050

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta de Ahorros, radicado(a) en la oficina TEJAR, con las siguientes características:

Cuenta de Ahorros

Número:	24141684475
Fecha de apertura:	13 de Diciembre de 2024
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a , realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Lunes, 07 de Abril de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA | Banco Caja Social DE COLOMBIA

ANEXO 39

RESOLUCION FACTURACION UNION TEMPORAL TAC CENTRAL YOPAL 2024

1459

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764087137241

(415)7707212489984(8020) 001876408713724 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 8 9 6 5 0 5	0				

11. Razón social

UNIÓN TEMPORAL TAC CENTRAL YOPAL 2024.

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Yopal — Cód. 4 4

24. Dirección

CL 16 20 25 BRR EL CRISTAL

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Casanare	Aguazul

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autoriza los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalizacion de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2025-01-14 / 12:19:22 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia

1001. Apellidos y nombres VILLAMIL CAMELO QUIMBERLY ANDREA

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

1003. No. Identificación 1024532555 1004. DV 7

1005. Cod. Representación Representante Legal Principal

1006. Organización UNIÓN TEMPORAL TAC CENTRAL YOPAL 2024.

990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI

991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION

992. Área

993. Establecimiento

997. Fecha formalización 2 0 2 5 0 1 1 4 1 2 : 1 9 : 2 2

460

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Página 2 de 2 **Hoja No. 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764087137241

(415)7707212489984(8020)018764087137241

5. Numero de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 8 9 6 5 0 5	0				

11. Razón social

UNION TEMPORAL TAC CENTRAL YOPAL 2024.

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Vigencia	35. Tipo solicitud	Cód.
1	UNIÓN TEMPORAL TAC CENTRAL YOPAL 2024, CL 16 20 25 BRR EL CRISTAL	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FE	1	20	24	AUTORIZACION	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

ANEXO 40

PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL REPRESENTANTE LEGAL UNION TEMPORAL TAC CENTRAL YOPAL 2024

en línea

14962

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900448609	3	TAC SEGURIDAD LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRACION	CR 25 73 95	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5482749	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-12	2025-01	1178656498	9479972540	E	2025/01/07	2025/01/07	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$18,820,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ADMINISTRACION (18 Afiliados)						$43,594,109	$6,975,200			$43,594,109	$1,743,900			$45,264,674	$1,810,800			$43,594,109	$1,894,000		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMIN (18 Afiliados)						$43,594,109	$6,975,200			$43,594,109	$1,743,900			$45,264,674	$1,810,800			$43,594,109	$1,894,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (18 Afiliados)						$43,594,109	$6,975,200			$43,594,109	$1,743,900			$45,264,674	$1,810,800			$43,594,109	$1,894,000		$0	$0
1	CC	1014215976	ACOSTA JENNIPHER	230301	30	$2,500,000	$400,000	EPS005	30	$2,500,000	$100,000	CCF26	30	$2,500,000	$100,000	14-4	30	$2,500,000	$108,800	30	$0	$0
2	CC	80025822	AGUILAR FREDY	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF26	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$56,600	30	$0	$0
3	CC	1082971290	BRAVO ANGIE	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$80,000	CCF26	30	$2,000,000	$80,000	14-4	30	$2,000,000	$87,000	30	$0	$0
4	CC	1016949847	BUSTAMANTE LAURA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$52,000	CCF26	30	$1,401,111	$56,100	14-4	30	$1,300,000	$56,600	30	$0	$0
5	CC	52151364	CASTELLANOS MARIA	230301	30	$2,800,000	$448,000	EPS008	30	$2,800,000	$112,000	CCF26	30	$2,800,000	$112,000	14-4	30	$2,800,000	$121,800	30	$0	$0
6	CC	19459748	CLAVIJO RUBEN	230301	30	$1,300,000	$208,000	MIN001	30	$1,300,000	$52,000	CCF26	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$56,600	30	$0	$0
7	CC	7316727	CORTES EDISSON	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF26	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$56,600	30	$0	$0
8	CC	1023867958	CUBIDES KEVIN	230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS001	30	$1,500,000	$60,000	CCF26	30	$1,914,583	$76,600	14-4	30	$1,500,000	$65,300	30	$0	$0
9	CC	1030642810	ESCOBAR KATHERIN	230301	30	$2,500,000	$400,000	EPS008	30	$2,500,000	$100,000	CCF26	30	$2,500,000	$100,000	14-4	30	$2,500,000	$108,800	30	$0	$0
10	CC	79593354	FORERO JUAN	230301	30	$5,000,000	$800,000	EPS002	30	$5,000,000	$200,000	CCF26	30	$5,000,000	$200,000	14-4	30	$5,000,000	$217,500	30	$0	$0
11	CC	1033818118	GALICIA SANDRA	230301	29	$1,950,001	$312,100	EPS017	29	$1,950,001	$78,100	CCF26	29	$2,538,363	$101,600	14-4	29	$1,950,001	$84,900	29	$0	$0
12	CC	1033818118	GALICIA SANDRA	230301	1	$67,241	$10,800	EPS017	1	$67,241	$2,700	CCF26	0	$0	$0	14-4	1	$67,241	$0	0	$0	$0
13	CC	52350318	OLAYA LUZ	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$52,000	CCF26	30	$1,933,750	$77,400	14-4	30	$1,300,000	$56,600	30	$0	$0
14	CC	1032676116	PAEZ PAULA	230201	30	$1,455,000	$232,800	EPS008	30	$1,455,000	$58,200	CCF26	30	$1,455,000	$58,200	14-4	30	$1,455,000	$63,300	30	$0	$0
15	CC	65816433	ROCHA ANGELA	230301	30	$4,000,000	$640,000	EPS017	30	$4,000,000	$160,000	CCF26	30	$4,000,000	$160,000	14-4	30	$4,000,000	$174,000	30	$0	$0
16	CC	1052408572	ROJAS NATALY	25-14	30	$3,300,000	$528,000	EPS037	30	$3,300,000	$132,000	CCF26	30	$3,300,000	$132,000	14-4	30	$3,300,000	$143,600	30	$0	$0
17	CC	1026580000	VALENCIA JULIO	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS008	30	$2,000,000	$80,000	CCF26	30	$2,000,000	$80,000	14-4	30	$2,000,000	$87,000	30	$0	$0
18	CC	1024570323	VELASQUEZ KINBERLY	230301	30	$4,000,000	$640,000	EPS005	30	$4,000,000	$160,000	CCF26	30	$4,000,000	$160,000	14-4	30	$4,000,000	$174,000	30	$0	$0
19	CC	1024532555	VILLAMIL QUIMBERLY	25-14	30	$4,021,867	$643,500	EPS005	30	$4,021,867	$160,900	CCF26	30	$4,021,867	$160,900	14-4	30	$4,021,867	$175,000	30	$0	$0

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PERSONAL DISC (13 Afiliados)						$19,580,747	$3,131,800			$22,860,573	$913,600			$21,560,573	$861,600			$22,860,573	$936,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PERSONAL DISC (13 Afiliados)						$19,580,747	$3,131,800			$22,860,573	$913,600			$21,560,573	$861,600			$22,860,573	$936,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (13 Afiliados)						$19,580,747	$3,131,800			$22,860,573	$913,600			$21,560,573	$861,600			$22,860,573	$936,600		$0	$0
20	CC	80402616	BARON SILVERIO	25-14	30	$1,862,759	$298,100	EPS008	30	$1,862,759	$74,600	CCF26	30	$1,862,759	$74,600	14-4	30	$1,862,759	$81,100	30	$0	$0
21	CC	80364152	CORONADO JOHNN	25-14	30	$1,618,000	$258,900	EPS010	30	$1,618,000	$64,800	CCF26	30	$1,618,000	$64,800	14-4	30	$1,618,000	$70,400	30	$0	$0
22	CC	1019029391	GUTIERREZ GINA	230201	30	$1,682,618	$269,300	EPS017	30	$1,682,618	$67,400	CCF26	30	$1,682,618	$67,400	14-4	30	$1,682,618	$73,200	30	$0	$0
23	CC	80512848	HERNANDEZ RAMON	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF26	0	$0	$0	14-4	30	$1,300,000	$0	0	$0	$0
24	CC	80452890	HUERFANO ARMANDO	230301	30	$1,958,020	$313,300	EPS008	30	$1,958,020	$78,400	CCF26	30	$1,958,020	$78,400	14-4	30	$1,958,020	$85,200	30	$0	$0
25	CC	80185193	HUERTAS JHON	230201	30	$1,682,618	$269,300	EPS017	30	$1,682,618	$67,400	CCF26	30	$1,682,618	$67,400	14-4	30	$1,682,618	$73,200	30	$0	$0
26	CC	71766981	MOSQUERA LUIS		0	$0	$0	EPS017	30	$1,851,576	$74,100	CCF26	30	$1,851,576	$74,100	14-4	30	$1,851,576	$80,600	30	$0	$0
27	CC	93409275	RAMIREZ JAIME	25-14	30	$1,862,759	$298,100	MIN001	30	$1,862,759	$74,600	CCF26	30	$1,862,759	$74,600	14-4	30	$1,862,759	$81,100	30	$0	$0
28	CC	52027137	RAMIREZ MANUELA	25-14	29	$1,892,753	$302,900	EPS017	29	$1,892,753	$75,800	CCF26	29	$1,892,753	$75,800	14-4	29	$1,892,753	$82,400	29	$0	$0
29	CC	52027137	RAMIREZ MANUELA	25-14	1	$43,334	$5,300	EPS017	1	$43,334	$0	CCF26	1	$43,334	$0	14-4	1	$43,334	$0	1	$0	$0
30	CC	5938443	SALAZAR SANDRO	25-14	30	$1,862,759	$298,100	EPS005	30	$1,862,759	$74,600	CCF26	30	$1,862,759	$74,600	14-4	30	$1,862,759	$81,100	30	$0	$0
31	CC	53009278	SANCHEZ SONIA	230201	30	$1,952,368	$312,400	EPS017	30	$1,952,368	$78,100	CCF26	30	$1,952,368	$78,100	14-4	30	$1,952,368	$85,000	30	$0	$0
32	CC	1024592183	SEGURA KEVIN	230301	30	$1,862,759	$298,100	EPS002	30	$1,862,759	$74,600	CCF26	30	$1,862,759	$74,600	14-4	30	$1,862,759	$81,100	30	$0	$0

en línea

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
33	CC	79819156	VELASQUEZ JAIVER		0	$0	$0	MIN001	30	$1,428,250	$57,200	CCF26	30	$1,428,250	$57,200	14-4	30	$1,428,250	$62,200	30	$0	$0

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: UNPCALI (1 Afiliados)						$1,950,000	$312,000			$1,950,000	$78,000			$1,950,000	$78,000			$1,950,000	$84,900		$0	$0
Centro de Trabajo: UNPADMON (1 Afiliados)						$1,950,000	$312,000			$1,950,000	$78,000			$1,950,000	$78,000			$1,950,000	$84,900		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)						$1,950,000	$312,000			$1,950,000	$78,000			$1,950,000	$78,000			$1,950,000	$84,900		$0	$0
34	CC	52746963	GODOY ALBA	230301	30	$1,950,000	$312,000	EPS010	30	$1,950,000	$78,000	CCF56	30	$1,950,000	$78,000	14-4	30	$1,950,000	$84,900	30	$0	$0
Total	**Afiliados(32)**					$65,124,856	$10,419,000			$68,404,682	$2,735,500			$68,775,247	$2,750,400			$68,404,682	$2,915,500		$0	$0

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

en línea

1463

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900448609	3	TAC SEGURIDAD LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRACION	CR 25 73 95	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5482749	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1178656498	9479972540	E	2025/01/07	2025/01/07	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$18,820,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				30	$10,419,000	$0	$0	$10,419,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	9	$3,048,900	$0	$0	$3,048,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	17	$6,286,300	$0	$0	$6,286,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$1,083,800	$0	$0	$1,083,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				32	$2,915,500	$0	$0	$2,915,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	32	$2,915,500	$0	$0	$2,915,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				32	$2,750,400	$0	$0	$2,750,400
COMFACUNDI	CCF26	860,045,904	7	31	$2,672,400	$0	$0	$2,672,400
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	1	$78,000	$0	$0	$78,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				32	$2,735,500	$0	$0	$2,735,500
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$60,000	$0	$0	$60,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	8	$607,200	$0	$0	$607,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	4	$246,800	$0	$0	$246,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	7	$603,600	$0	$0	$603,600
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	3	$183,800	$0	$0	$183,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$212,000	$0	$0	$212,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$274,600	$0	$0	$274,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$547,500	$0	$0	$547,500
TOTAL				32	$18,820,400	$0	$0	$18,820,400

PLANILLA PAGADA

en línea

1464

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900448609	3	TAC SEGURIDAD LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRACION	CR 25 73 95	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5482749	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	1246357733	9481340591	E	2025/02/05	2025/02/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$17,539,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ADMINISTRACION (15 Afiliados)						$39,347,369	$6,290,600			$39,347,369	$1,568,900			$39,347,369	$1,568,900			$39,347,369	$1,698,300		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMIN (15 Afiliados)						$39,347,369	$6,290,600			$39,347,369	$1,568,900			$39,347,369	$1,568,900			$39,347,369	$1,698,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (15 Afiliados)						$39,347,369	$6,290,600			$39,347,369	$1,568,900			$39,347,369	$1,568,900			$39,347,369	$1,698,300		$0	$0
1	CC	1014215976	ACOSTA JENNIPHER	230301	30	$2,500,000	$400,000	EPS005	30	$2,500,000	$100,000	CCF26	30	$2,500,000	$100,000	14-4	30	$2,500,000	$108,800	30	$0	$0
2	CC	80025822	AGUILAR FREDY	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF26	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	$62,000	30	$0	$0
3	CC	1082971290	BRAVO ANGIE	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$80,000	CCF26	30	$2,000,000	$80,000	14-4	30	$2,000,000	$87,000	30	$0	$0
4	CC	52151364	CASTELLANOS MARIA	230301	28	$2,613,334	$418,200	EPS008	28	$2,613,334	$104,600	CCF26	28	$2,613,334	$104,600	14-4	28	$2,613,334	$113,700	28	$0	$0
5	CC	52151364	CASTELLANOS MARIA	230301	2	$186,667	$29,900	EPS008	2	$186,667	$7,500	CCF26	2	$186,667	$7,500	14-4	2	$186,667	$0	2	$0	$0
6	CC	19459748	CLAVIJO RUBEN	230301	30	$1,423,500	$227,800	MIN001	30	$1,423,500	$57,000	CCF26	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	$62,000	30	$0	$0
7	CC	7316727	CORTES EDISSON	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF26	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	$62,000	30	$0	$0
8	CC	1023867958	CUBIDES KEVIN	230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS001	30	$1,500,000	$60,000	CCF26	30	$1,500,000	$60,000	14-4	30	$1,500,000	$65,300	30	$0	$0
9	CC	1030642810	ESCOBAR KATHERIN	230301	30	$2,500,000	$400,000	EPS008	30	$2,500,000	$100,000	CCF26	30	$2,500,000	$100,000	14-4	30	$2,500,000	$108,800	30	$0	$0
10	CC	79593354	FORERO JUAN	230301	30	$5,000,000	$800,000	EPS002	30	$5,000,000	$200,000	CCF26	30	$5,000,000	$200,000	14-4	30	$5,000,000	$217,500	30	$0	$0
11	CC	1032676116	PAEZ PAULA	230201	30	$1,455,000	$232,800	EPS008	30	$1,455,000	$58,200	CCF26	30	$1,455,000	$58,200	14-4	30	$1,455,000	$63,300	30	$0	$0
12	CC	65816433	ROCHA ANGELA	230301	29	$3,866,667	$618,700	EPS017	29	$3,866,667	$154,700	CCF26	29	$3,866,667	$154,700	14-4	29	$3,866,667	$168,300	29	$0	$0
13	CC	65816433	ROCHA ANGELA	230301	1	$133,334	$16,100	EPS017	1	$133,334	$0	CCF26	1	$133,334	$0	14-4	1	$133,334	$0	1	$0	$0
14	CC	1052408572	ROJAS NATALY	25-14	30	$3,300,000	$528,000	EPS037	30	$3,300,000	$132,000	CCF26	30	$3,300,000	$132,000	14-4	30	$3,300,000	$143,600	30	$0	$0
15	CC	1026580000	VALENCIA JULIO	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS008	30	$2,000,000	$80,000	CCF26	30	$2,000,000	$80,000	14-4	30	$2,000,000	$87,000	30	$0	$0
16	CC	1024570323	VELASQUEZ KINBERLY	230301	30	$4,000,000	$640,000	EPS005	30	$4,000,000	$160,000	CCF26	30	$4,000,000	$160,000	14-4	30	$4,000,000	$174,000	30	$0	$0
17	CC	1024532555	VILLAMIL QUIMBERLY	25-14	30	$4,021,867	$643,500	EPS005	30	$4,021,867	$160,900	CCF26	30	$4,021,867	$160,900	14-4	30	$4,021,867	$175,000	30	$0	$0

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PERSONAL DISC (13 Afiliados)						$19,074,611	$3,048,700			$24,574,909	$980,000			$22,866,709	$911,600			$24,574,909	$919,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PERSONAL DISC (13 Afiliados)						$19,074,611	$3,048,700			$24,574,909	$980,000			$22,866,709	$911,600			$24,574,909	$919,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (13 Afiliados)						$19,074,611	$3,048,700			$24,574,909	$980,000			$22,866,709	$911,600			$24,574,909	$919,300		$0	$0
18	CC	80402616	BARON SILVERIO	25-14	30	$2,015,522	$322,500	EPS008	30	$2,015,522	$80,700	CCF26	30	$2,015,522	$80,700	14-4	30	$2,015,522	$87,700	30	$0	$0
19	CC	80364152	CORONADO JOHNN	25-14	30	$1,673,903	$267,900	EPS010	30	$1,673,903	$67,000	CCF26	30	$1,673,903	$67,000	14-4	30	$1,673,903	$72,900	30	$0	$0
20	CC	1019029391	GUTIERREZ GINA	230201	30	$1,826,014	$292,200	EPS017	30	$1,826,014	$73,100	CCF26	30	$1,826,014	$73,100	14-4	30	$1,826,014	$79,500	30	$0	$0
21	CC	80512848	HERNANDEZ RAMON	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF26	0	$0	$0	14-4	30	$1,423,500	$0	0	$0	$0
22	CC	80452890	HUERFANO ARMANDO	230301	28	$1,974,688	$316,000	EPS008	28	$1,974,688	$79,000	CCF26	28	$1,974,688	$79,000	14-4	28	$1,974,688	$85,900	28	$0	$0
23	CC	80452890	HUERFANO ARMANDO	230301	2	$94,900	$11,400	EPS008	2	$94,900	$0	CCF26	2	$94,900	$0	14-4	2	$94,900	$0	2	$0	$0
24	CC	80185193	HUERTAS JHON	230201	30	$1,884,276	$301,500	EPS017	30	$1,884,276	$75,400	CCF26	30	$1,884,276	$75,400	14-4	30	$1,884,276	$82,000	30	$0	$0
25	CC	71766981	MOSQUERA LUIS		0	$0	$0	EPS017	30	$2,003,758	$80,200	CCF26	30	$2,003,758	$80,200	14-4	30	$2,003,758	$87,200	30	$0	$0
26	CC	93409275	RAMIREZ JAIME		0	$0	$0	MIN001	11	$739,025	$29,600	CCF26	11	$739,025	$29,600	14-4	11	$739,025	$32,200	11	$0	$0
27	CC	93409275	RAMIREZ JAIME		0	$0	$0	MIN001	19	$1,211,006	$48,500	CCF26	19	$1,211,006	$48,500	14-4	19	$1,211,006	$0	19	$0	$0
28	CC	52027137	RAMIREZ MANUELA	25-14	30	$2,115,737	$338,600	EPS017	30	$2,115,737	$84,700	CCF26	30	$2,115,737	$84,700	14-4	30	$2,115,737	$92,100	30	$0	$0
29	CC	5938443	SALAZAR SANDRO	25-14	23	$1,545,234	$247,300	EPS005	23	$1,545,234	$61,900	CCF26	23	$1,545,234	$61,900	14-4	23	$1,545,234	$67,300	23	$0	$0
30	CC	5938443	SALAZAR SANDRO	25-14	7	$441,277	$70,700	EPS005	7	$441,277	$17,700	CCF26	7	$441,277	$17,700	14-4	7	$441,277	$0	7	$0	$0
31	CC	53009278	SANCHEZ SONIA	230201	28	$1,969,138	$315,100	EPS017	28	$1,969,138	$78,800	CCF26	28	$1,969,138	$78,800	14-4	28	$1,969,138	$85,700	28	$0	$0
32	CC	53009278	SANCHEZ SONIA	230201	2	$94,900	$15,200	EPS017	2	$94,900	$3,800	CCF26	0	$0	$0	14-4	2	$94,900	$0	0	$0	$0