Magangué-Bolívar, 03 De Febrero 2026.

Señores
Corporación Autónoma Regional del Sur de Bolívar - CSB.
Asunto: Carta de Intención Laboral

Yo, **JADER IVAN PEÑA SAMPAYO**, identificada con C.c. **1.052.964.496** Magangué, me comprometo a prestar mis servicios como Vigilante, con una dedicación del 100% a la firma. manifiesto mi intención de participar en el equipo de trabajo de la empresa SEGURIDAD GALATAS LTDA. Con NIT 900.429.825-7, representada por ROBERTO RAFAEL CONTRERAS BOLIVAR, identificado con la cedula de ciudadanía No. 73.240.195, para llevar a cabo el siguiente objeto contractual PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE VIGILANCIA PRIVADA EN LA SEDE PRINCIPAL DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL SUR DE BOLIVAR -CSB, BAJO LA MODALIDAD DE MONTO AGOTABLE" si este se encuentra favorecido dentro del proceso SAMC-001-2026, con el tiempo y disposición que se requiera.

Atentamente,

JADER PEÑA

JADER IVAN PEÑA SAMPAYO
CC: 1.052.964.496

minerva 10-03

LA ORIGINAL

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: Pena Sampayo	Nombre(s) del aspirante: Jader Ivan
Fecha de Nacimiento: D 25 M 09 A 1989	Lugar de Nacimiento: Magangué - Bolivar
Dirección domicilio / Barrio: La Esmeralda	Ciudad: Magangué
Teléfono:	No. Celular: 3217575638
Correo electrónico: Jusuepena38@gmail.com	Nacionalidad: Colombia
Profesión, ocupación u oficio: Guarda De Seguridad.	(*) Estado civil: Soltero.
Años de experiencia laboral: 5 Años	

FOTOGRAFIA RECIENTE
Tamaño 3x4 cms

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: [X] N° 1052.964.496	(**) Libreta militar N° 1052964496 Primera clase: [X]
Extranjería: [ ] Expedida en: Magangué - Bolivar.	Distrito N° BAFIM-3 Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si [X] No [ ] Licencia de conducción N° Motocicleta. Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

Profesional en Seguridad con experiencia en vigilancia, Control de accesos y respuesta a emergencias. Comprometido con la protección de Personas y bienes, con habilidades en monitoreo, resolución de conflictos, disciplina y trabajo en equipo.

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [X] No [ ]	¿En qué empresa? Galatas	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	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si [ ] No [X] Nombre Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] No [X]	Nombre Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [X] 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 esta lugar? 4 Años.
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [X] No [ ] Describalo o indique su valor mensual			¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 700.000
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? El Asignado.
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Si [X] No [ ] ¿Cuál(es)? Ciclismo.		

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

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

4406795 - 2

PREVIOS 2018

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañero(a)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Cargo actual	Dirección	Teléfono / Ciudad
N° de personas que dependen económicamente de usted: 3	Parentesco	Edades
Nombre(s) padre(s): Neis Sampayo Olivares	Profesión, ocupación u oficio: Ama de Casa	Teléfono(s): 3106201236
Nombre(s) hermanos(a)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑOS FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico ☐ Técnico ☒ Comercial ☐ Otro ☐	2008	11	Bachiller Técnico	Ist. Edu. Liceo Joaquin F. Vélez	Maganqué-Bol.
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 ☐ — ¿Que tipo de estudios? — Duración (años, semestres, meses) — Año / semestre que cursa

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

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

Sistemas Si ☐ No ☒ — ¿Que programas maneja? 1. 2. 3. 4.

	R	B	MB
1.	R	B	MB
2.	R	B	MB
3.	R	B	MB
4.	R	B	MB

Idiomas Si ☐ No ☒ — ¿Que idioma(s) conoce? 1. 2.

	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 ULTIMOS TRES EMPLEOS Y DONDE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE LA ULTIMA PAGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL

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

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Area del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $
Guarda De Seguridad					

Funciones realizadas
- Rondas de vigilancia y reporte de incidentes.
- Control de acceso y Seguridad en instalaciones.

Nombre de su jefe inmediato — Cargo

Logros obtenidos

Tipo de contrato Indefinido ☐ ¿Cuanto 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

minerva

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

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Area del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $
Guarda De Seguridad					

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato: Edis Padilla — Cargo: Supervisor.

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro: Terminación De Contrato.

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Area 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.	Manuel Gamarra A.	Escolta	Cicuco	3155252393
2.	Aldo Amel Comas	Comerciante	B. El Carmen	3002279622

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Fernando Sampayo O.	Comerciante	C. Retiro Bolivar	3117477000
2.	Bladimir Peña Tapia	Comerciante	B. Si Se puede	3006402553

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

Firma del solicitante

CC 1.052.964.496.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.052.964.496
PEÑA SAMPAYO

APELLIDOS
JADER IVAN

NOMBRES
JADER PEÑA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-SEP-1989
MAGANGUE
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

28-SEP-2007 MAGANGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-0502800 00092042 M-1052964496-20081010 0004170221A 1 28189735



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
ARMADA NACIONAL

TARJETA DE CONDUCTA

1052964496

EL DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL
RESERVA N
APELLIDOS: PEÑA SAMPAYO
NOMBRES: JADER IVAN
PRESTÓ SUS SERVICIOS EN CALIDAD DE INCORPORADO EN
CONDUCTA REGISTRADA
EXCELENTE
BAFIM-3

DESDE	HASTA	CONTINGENTE
08/06/10	03/02/12	2/10

Powered by CamScanner

Años

Institución Educativa

Liceo Joaquín F. Vélez

Jornada: Diurna - Bachillerato / S

NIT. 806.013.628-1 DANE: 1

Aprobada Resolución N° 2879 del 13 [illegible] 20

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En Magangué, a los **07** días del Mes de **Diciembre** del año 2008, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Coordinadora General Académica en la rectoría de la Institución Educativa Liceo Joaquín F. Vélez Institución aprobada en el nivel de Educación Media Académica por la Secretaria de Educación Municipal para otorgar el título de Bachiller Académico, según resolución N° **2879** del **13** de **Octubre** de **2021, según lo dispone el artículo** 27 del **decreto 3011 de Diciembre 19 de 1997.**

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el **TITULO DE BACHILLER ACADEMICO**, al graduando cuyos nombres, apellidos, y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

PEÑA SAMPAYO JADER MIGUEL. C.C. N° 1.052.964.496 DE MAGANGUE.

Es fiel copia tomada del Acta Original No. **006** de fecha Diciembre **07** de **2008**.

Esta Acta consta de **52** alumnos graduandos que comienza con el nombre de: **ACUÑA OBREGON ARMANDO MANUEL.**

Y termina con: VILLALBA BUSTAMANTE KAREN.

Firmado por el Licenciado: ARISTIDES VILLALOBOS ANIBAL (Rector).

LIC. ILSE DEL CARMEN RICO BARRERA (Coordinadora General y Académica.).

Dada en Magangué, a los **25** días del Mes de **Julio** del **2023.**

LIC. ARISTIDES VILLALOBOS ANIBAL.
Rector.
C.C. N. 8.677.176 de Barranquilla.

LIC. ILSE DEL CARMEN RICO BARRERA
Coordinadora General y Académica.
C.C. No. 33.204.444 de Magangué.

República de Colombia

Institución Educativa

Liceo Joaquín F. Vélez

Programa de Educación Entre Adultos

Magangué - Bolívar

Autorizado por la Secretaría de Educación, Cultura y Deportes Municipal, según resolución No.1798 del 24 de Julio de 2008 .

Confiere a:

Jader Iván Peña Sampayo

Identificado(a) con la C.C. 1.052.964.496 Expedida en Magangué

El Título de

Bachiller Técnico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes a los ciclos lectivos especiales integrales de la Educación Media entre Adulto según lo dispone el Art. 27 del Decreto 3011 de Diciembre 19 de 1997

Rector

Secretaria

Dado en Magangué a **los siete días**

del **Mes de Diciembre** de **2008**

Anotado en Control Interno del Plante

En libro No 1 Folio No 164

Registro No 4535

Powered by CamScanner

ASEPRI
Academia de Seguridad

CERTIFICA QUE

JADER IVAN PEÑA SAMPAYO

CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA No.1.052.964.496 DE MAGANGUÉ - BOLÍVAR

ASISTIÓ Y APROBÓ EL CURSO:

FUNDAMENTACION VIGILANCIA

PROGRAMA ACADÉMICO AUTORIZADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA MEDIANTE RESOLUCIÓN 69067 DE 31/08/2021

REALIZADO EN SINCELEJO DEL 2 AL 15 DE ENERO DE 2025, CON UNA INTENSIDAD ACADÉMICA DE 100 HORAS – VIGENTE HASTA 15/12/2025.

ASEPRI Ltda.
Academia de seguridad
Nit 900.332.570-6

KELY CRISTINA DAZA ESCUDERO
DIRECTOR ACADÉMICO

OLGA LUCIA YATE HENAO
GERENTE

NRO: *ECSP2012-A384317* ACTA N°: 325 FOLIO:0872 NCI N°: 429

Licencia de funcionamiento renovada mediante Resolución No. 69067 del 31 de agosto del 2021
Nit: 900.332.570 6 Correo: info@asepri.com.co/gerencia@asepri.com.co
EL PRESENTE CERTIFICADO ES VÁLIDO SOLO SI CONTIENE LOS SELLOS SECOS DE TINTA DE LA ACADEMIA DE SEGURIDAD ASEPRI LTDA
VERIFIQUE SU AUTENTICIDAD EN EL NUMERO 463 96 54

Powered by CamScanner

Supervigilancia Vigilado supervigilancia: Resolución N° 20184440106417 de 12 de Diciembre de 2018

Academia de Seguridad y Vigilancia

COGNO SEGURIDAD Ltda

Nit: 830.070.339-1

Conasegur
Corporación Nacional de Empresas de Seguridad Privada
Afiliado

Gold Adward for Excellence and Business Prestige New York 2012

ESQR'S Quality Achivements Award Londres 2013

QPM
ESQR'S Quality Performance Model Principles

QC 100
Modelo de Gestión de Calidad Total

Hace constar que

Peña Sampayo, Jader Ivan Con C.C. *1.052.964.496*

PROFUNDIZACION VIGILANCIA ENTIDADES OFICIALES

Programas aprobados y colocados a consideración según decreto Ley 356
Y resolución 20184440106417 S.V.S.P
Con intensidad de 30 horas

14 DE FEBRERO DE 2025

Certificado No. **ECSP1162-L327039**

DIRECCIÓN GENERAL

DIRECCIÓN ACADEMICA

Diploma certificado por COGNO SEGURIDAD Ltda

Para verificar y activar la autenticidad de este documento ingrese a www.cognoseguridad.com/certificados y consulte el NRO



Este carnet es personal e intransferible
y acredita al portador como empleado de

SEGURIDAD GALATAS LTDA.

No es valido para realizar ninguna
transaccion comercial que comprometa a
la empresa, debe ser devuelto al
terminarse el contrato de trabajo

En caso de extravio y debe ser hallado por terceros,
por favor dar aviso a SEGURIDAD GALATAS Ltda.

El empleado de portar este carnet
en un sitio visible durante el tiempo
que permanezca dentro de la
empresa o en funciones relativas
a su cargo.

Calle 67 A Bis No. 56 A - 05
Tel: 322 2622 - Bogotá D.C.

Transversal 4 No. 13 - 35
Calle La Logia, Local 2 Centro
Tel. 300 5365967 - Magangue (Bol)

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ NIT. 800028432-2	**Vigencia: 01/001/2024**
	SECRETARIA GENERAL Y DEL INTERIOR	
	CERTIFICADO DE RESIDENCIA	**Versión: 01**

Certificado No. 027

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DEL INTERIOR DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE-BOLIVAR

C E R T I F I C A:

Que estando en audiencia pública compareció ante el despacho de la Secretaría General y del Interior Municipal el señor: **JADER IVAN PEÑA SAMPAYO,** identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.052.964.496, quien bajo la gravedad del juramento al tenor de los Arts. 435 y 442 del C.P. en armonía con el Art. 69 del C.P.P manifestó: que reside en la siguiente dirección: CRA 22 C No 18-03 BARRIO LA ESMERALDA DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE-BOLIVAR.

Este certificado se expide con base en lo expresado por el señor: **JADER IVAN PEÑA SAMPAYO.**

El Secretario General y del interior Municipal procede a expedir el presente CERTIFICADO DE RESIDENCIA a petición de la parte interesada, a los Treinta (30) días del mes de Enero de Dos Mil VEINTISEIS (2026)

El presente Certificado tendrá una vigencia de SEIS (6) MESES, a partir de la fecha de su expedición.

EL(A)SOLICITANTE _____

MANUEL ISAAC VALDELAMAR CASTRO
SECRETARIO GENERAL Y DEL INTERIOR

Proyectado:

L.M.J.I.