Fdl Servicio al cliente 1

minerva 10-03

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1003

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D 18 M 03 A 26	Guarda de seguridad

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante: Cubides Sever	Nombre(s) del aspirante: Angie Katherine
Fecha de nacimiento: D 9 M 10 A 1988	Lugar de nacimiento: Landazuri Santander
Dirección domicilio / Barrio: Cll 86 A Sur #7-51 este	Ciudad: Bogota
Teléfono: 3219868755	Nº. Celular: 3219868755
Correo electrónico: cubidesangie@gmail.com	Nacionalidad: colombiana
Profesión, ocupación o oficio: empleada	(*) Estado civil: Soltera
Años de experiencia laboral: 5 años	

FOTOGRAFÍA RECIENTE Tamaño 3 x 4 cm

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

Cédula de ciudadanía: [X] No.	(**) Libreta militar No.
Extranjería: [ ] Expedida en:	Distrito No.
Primera clase: [ ]	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

Me caracterizo como una persona responsable honesta puntual y comprometida en mis labores asignadas.

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [X] No [ ]	¿En qué empresa? Seguridad oncor
Empleado [X] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [X] No [ ]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [X] No [ ] Fecha D M A
¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [X]	Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Nombre / Dependencia
¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [X] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X] Nombre del arrendador
Teléfono: 3013258229	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 4 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Describalo e indique su valor mensual
¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 1.300.000	
¿Por qué conceptos? alimentación, arriendo, vestuario, etc	¿Cuánto es su aspiración salarial? $ lo asignado
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Sí [ ] No [ ] ¿Cuál(es)?

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

20306014

7 702124 007813 >

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

IV. INFORMACION FAMILIAR

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

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
2	Hijos	14 años, 4 meses.

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Marleny cobides	ama de casa	3219604004

Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
oscar edilber guiza	empleado	3125693247
edith johana guiza	ama de casa	3229123812.

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2000	5°	primaria	colegio agropecuario santa rosa	Santander
Bachillerato Académico [X] Técnico [X] Comercial [ ] Otro [ ]	2021	11°	bachiller	C.E. latino AMericano	Bogota
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Posgrados					

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

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

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

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

Sistemas Sí [ ] No [ ]	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB			
¿Qué programas maneja?	2.	R	B	MB	4.	R	B	MB			
Idiomas Sí [ ] No [ ]	1.	Escucha R B MB			Lectura R B MB			Escritura R B MB			Habla 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 HAYA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO 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)
Seguridad ONCOR			

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
guarda de Seguridad		D 23 M 01 A 2025	D M A	$	$

Funciones realizadas
Velar por la Seguridad que tenga ami dispocicion

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

VALIDE LA AUTENTICIDAD DEL FORMATO DESPRENDIENDO ESTAS HOJAS

VALIDE LA AUTENTICIDAD DEL FORMATO DESPRENDIENDO ESTAS HOJAS

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

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

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

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

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Jose adrian pachon	vigilante	dl 86 Asor # 7-51	3124876568
2.	Jameth vargas	vigilante	dl 86 Asor # 7-51	3209234587

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Deiber aguilar	vigilante	villavicencio	3133915355
2.	Zaira yireth cortes	estudiante	dl 86 Asor # 7-51	3118419218

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

Nota importante

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

Certificación

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

Firma del solicitante

fingie cubides

C.C.

VALIDEZ LA AUTENTICIDAD DEL FORMATO DESPRENDIENDO ESTAS HOJAS

minerva

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

VIII. NOTAS ADICIONALES

QUIRÓN UNIDAD MÉDICA

DIRECCIÓN:
BRR LA CASTELLANA CR 49 C 93 22 -Teléfono(s): 4758989

Fecha de atención:
18 de marzo de 2026



Identificación: CC 1071164095

Nombre paciente: ANGIE KATHERINE CUBIDES JEREZ

Entidad: SEGURIDAD ONCOR LTDA.

Edad: 37 años 5 meses 10 días

Sexo: Femenino

Empresa beneficiaria: SEGURIDAD ONCOR LTDA.

Concepto

Información inicial

Cargo: GUARDA DE SEGURIDAD

Tipo de examen: Periodico

Exámenes

Examenes campos: Enfasis osteomuscular, VISIOMETRÍA, AUDIOMETRIA

Concepto

Concepto de Aptitud: Sin restricciones **Osteomuscular:** Apto

Descripcion del concepto: SE RECOMIENDA UNA POSTURA CÓMODA Y FUNCIONAL QUE PERMITA DESEMPEÑAR LA LABOR DE MANERA ERGONOMICA / REPOSO AUDITIVO EXTRA LABORAL/ ÉNFASIS EN EL TRABAJO SEGURO/ USO DE PROTECCION SOLAR ADECUADA. EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO DE PIERNAS PARA FAVORECER EL RETORNO VENOSO

Recomendaciones Médicas

Recomendaciones Médicas: Realizar Actividad Física Regularmente,Solicitar en su EPS valoración y plan de manejo por Oftalmología,Uso de corrección visual,Dieta baja en Harina, Grasas y Azucares,Higiene postural,Usar medias de varices de media compresión

Recomendaciones ocupacionales

Recomendaciones Ocupacionales: Realizar pausas activas durante la jornada laboral

Recomendaciones optometría

Recomendaciones optometría: Corrección óptica inmediata,Uso de lentes permanentes,Control anual,Uso de lubricantes oculares,Valoración por optometría eps

Observaciones: CONTROL OPTOMETRICOC PARA FORMULACION DE GAFA PERMANENTE

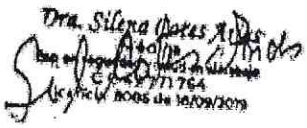
Recomendaciones fonoaudiologia

Recomendaciones fonoaudiologia: Control anual

Observacion

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he le ído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Profesional que atiende:



SILENA COTES ARIAS
CC 49771764



ANGIE KATHERINE CUBIDES JEREZ
CC 1071164095

SEGURIDAD ONCOR LTDA.

ACTUALIZACIÓN DE DATOS

OFICINA: Seguridad ONCOR

FECHA: 18 03 2026

CIUDAD: Bogota

REGIONAL: Cundinamarca

INFORMACIÓN GENERAL DEL TRABAJADOR

PRIMER APELLIDO: Cubides | SEGUNDO APELLIDO: Jarez | NOMBRES: Angie Katherine | SEXO: ○ M ⊗ F

ESTADO CIVIL: ○ CASADO ⊗ SOLTERO ○ UNIÓN LIBRE ○ DIVORCIADO ○ VIUDO

FECHA DE NACIMIENTO: 09-10-1988 | LUGAR: Landazuri | EDAD: 36 | CÉDULA: 1071164095 | CIUDAD DE EXPEDICIÓN: La Calera

LIBRETA MILITAR Nº: | EXPEDICIÓN: | CODIGO DE VERIFICACIÓN CERTIFICADO JUDICIAL: | VENCIMIENTO:

DIRECCIÓN ACTUALIZADA EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES

DIRECCIÓN VIVIENDA

BARRIO: La esperanza | TELEFONOS: | CEL.: 3219868755

TIEMPO DE ESTAR VIVIENDO EN ESE LUGAR: 4 años ○ PROPIA ⊗ ARRENDADA

NOMBRE DE ARRENDADOR: Hernando Vargas | TELÉFONOS: 3207325829

INGRESOS ACTUALES: | **GASTOS ACTUALES**:

DATOS FAMILIARES

APELLIDOS Y NOMBRES DEL CONYUGUE	EDAD	TELÉFONOS

APELLIDOS Y NOMBRES DE LOS HIJOS	EDAD	TELÉFONOS
Zaira Yireth Cortes V	14	3118419218
Eileen Zoet Pachon C	04.	

APELLIDOS Y NOMBRES DE LOS PADRES	EDAD	TELÉFONOS
Marleny Cubides Jerez	53	3219604004

EN CASO DE EMERGENCIA A QUIÉN PODEMOS CONTACTAR?

NOMBRE: Oscar Edilber Guiza

PARENTEZCO: Hermano

TELÉFONOS: 3125643247

REALIZÓ

Angie Cubides

NOMBRE: Angie Katherine C.

CARGO: Guarda de Seguridad.

PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO ACTUALIZACIÓN DE DATOS

SEGURIDAD ONCOR

INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN

○ INDUCCIÓN ✓ REINDUCCIÓN

NOMBRE
Angie Katherine cubides Jerez

FECHA
18 03 2024

CARGO A DESEMPEÑAR
guarda de Seguridad

CÉDULA
1071164095

TEMAS TRATADOS

1. Generalidades de la empresa:
1.1 Historia de la empresa
1.2 Estructura Organizacional, conductos de comunicación
1.3 Reglamento interno de trabajo
1.4 Misión y visión
1.5 Valores
1.6 Derechos humanos
1.7 Aspectos específicos y particulares

2. Generalidades de vinculación
2.1 Seguridad social, caja de compensación familiar
2.2 Contratación
2.3 Prestaciones sociales y salarios
2.4 Procedimientos internos de nómina

3. Sistema de gestión de calidad
3.1 Conocimiento de Sistema de Gestión de Calidad
3.2 Política de calidad
3.3 Objetivos del sistema de calidad
3.4 Responsabilidades de los trabajadores en el sistema

4. Sistema de gestión en Seguridad iso 28000
4.1 Conocimiento de Sistema de Gestión en control y Seguridad
4.2 Generalidades de sistema de gestión
4.3 Responsabilidades de los trabajadores en el sistema
4.4 Procedimientos de seguridad
4.5 Responsabilidades de los trabajadores en el sistema

5. Sistema de gestión en seguridad, salud en el trabajo
5.1 Conocimiento de sistema de gestión en seguridad, salud en el trabajo y ambiente
5.2 Política de seguridad, salud en el trabajo y ambiente
5.3 Política de no alcohol, no drogas, no tabaquismo
5.4 Aspectos de seguridad, salud en el trabajo y ambiente
5.5 Legislación en seguridad industrial, salud en el trabajo y ambiente
5.6 Reglamento de higiene y seguridad industrial
5.7 Comité Paritario de Salud Ocupacional
5.8Comité de convivencia laboral
5.9 Planes de emergencia, instructivos en caso de emergencia
5.10 Factores de riesgo inherentes al cargo
5.11 Procedimientos seguros de acuerdo al cargo
5.12 Identificación de Riesgos.
5.13 Actos y condiciones inseguras.
5.14 Seguridad vial
5.15 Responsabilidades de los trabajadores en el sistema

6. Sistema de gestión ambiental
6.1 Política ambiental
6.2 Aspectos e impactos ambientales de la empresa
6.3 Aspectos de seguridad ambiental
6.4 Programa de gestión ambiental
6.5 Manejo de residuos
6.6 Gestión ambiental: aspectos e impactos ambientales
6.7 Responsabilidades de los trabajadores en el sistema

7. Operaciones
7.1 Conocimiento de Seguridad Privada
7.2 Consignas Generales
7.3 Procedimientos Operativos
7.4 Decálogo de Armas
7.5 Generalidades de Puestos

7. Otros temas: (Especifique los temas adicionales que se trataron)

ANOTACIONES

FIRMA TRABAJADOR

Angie cubides

NOMBRE: Angie Katherine .C

CARGO: Guarda de seguridad

SEGURIDAD ONCOR

INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN

1. Sus responsabilidades en calidad, 28000 seguridad, salud en el trabajo son:
a) Participar activamente en las actividades de capacitación, promoción y prevención programadas por la empresa.
b) Cumplir con las normas y procedimientos seguros establecidos por la empresa y por el cliente en cuanto a seguridad, salud en el trabajo
c) Utilizar en forma correcta los elementos de protección personal que le hayan sido suministrados.
d) Reportar cualquier incidente, accidente, condiciones inseguras o sospechosas.
e) Diligenciar oportunamente los formatos correspondientes.
X) Todas las anteriores

2. Si sufre de una enfermedad común (ej: gripa) la entidad que lo atendería sería:
X) EPS(Entidad promotora de salud)
b) AFP (Administradora de fondo de pensiones)
c) ARL (Administradora de riesgos Laborales)

3. Un accidente de trabajo es:
X) Un accidente que ocurre en horas no laborales
b) Un evento que ocurre mientras se encuentra de permiso
c) Un evento que ocurre en su lugar de residencia
X) d). Evento no deseado que da lugar a muerte, enfermedad, lesión o daño del trabajador.

4. Relacione los principios de la columna derecha con la respectiva política

a) Política de seguridad, salud en el trabajo	C Servicio excelente al cliente
b) Política de seguridad (ISO 28000)	B Prevención de contrabando, narcotráfico, terrorismo
c) Política de calidad	A Prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
d) Política ambiental	D Prevención de los impactos ambientales

5. Si se le presenta un accidente de trabajo, la entidad que lo atendería sería:
a) EPS(Entidad promotora de salud)
X) ARL (Administradora de riesgos Laborales)

6. El procedimiento para el reporte de accidentes de trabajo es:
X) Reportar al jefe inmediato, reportar al CGO, dirigirse al centro médico designado por la ARL.
b) Dirigirse a la EPS sin reportar el evento.

7. Marque falso o verdadero:
Son aspectos ambientales: las actividades, productos o servicios de una organización que pueden interactuar con el ambiente (F) (V)

8. Una Enfermedad Laboral es:
a) Enfermedades causadas por insectos.
X) Enfermedades contraída por exposición a los factores de riesgo inherentes a la actividad laboral.

9. Que significa COPASST:
X) Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo
b) Asociación sindical
c) Grupo para solucionar problemas de nómina

10. Que es riesgo:
X) Combinación de la probabilidad de que ocurra un evento y la severidad de las consecuencias de que ocurra el evento.
b) Algo que no altera el ritmo normal de la operaciones
c) Una situación normal de las actividades rutinarias

11. Que es una emergencia:
a) Es una situación normal que se presenta durante la prestación del servicio
b) Es una actividad rutinaria que se presenta cuando se recibe turno
X) Es toda situación que altere o amenace con afectar la salud de las personas, el medio ambiente o los bienes que se están protegiendo
d) Es una situación anormal que no amerita atención inmediata

12. Cuales son los riesgos de exposición:
a) Ruido, Alimentación, Mecanicos.
X) Físicos, Biomecanicos, Condiciones de seguridad, Químicos, Biologicos, Psicosociales.
c) Espacios Confinados, Trabajo en Caliente y Alturas.

Firma Trabajador

Angie cubides

NOMBRE: Angie cubides
CARGO: guarda de seguridad

CONCEPTO DE EVALUACIÓN

CALIFICACIÓN 11/12

FUE EFECTIVA LA INDUCCIÓN: SI NO

REQUIERE REENTRENAMIENTO: SI NO

Si requiere reentrenamiento
Fecha Reentrenamiento:

Firma quien evalúa

Luisa T.

NOMBRE: Luisa Fernanda Tovar
CARGO: Asistente talento h.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.071.164.095**

CUBIDES JEREZ

APELLIDOS

ANGIE KATHERINE

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-OCT-1988**

LANDAZURI
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

13-OCT-2006 LA CALERA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00169953-F-1071164095-20090815 0015003843A 1 1320104111

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 293073861

PIB
17:31:21

Bogotá DC, 17 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ANGIE KATHERINE CUBIDES JEREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1071164095:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 17 de marzo de 2026, a las 17:31:51, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1071164095
Código de Verificación	1071164095260317173151

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS
LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.

CERTIFICA

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **ANGIE KATHERINE CUBIDES JEREZ,** quien se identifica con

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **1071164095** de LA CALERA
(MIL SETENTA Y UN MILLONES CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL NOVENTA Y CINCO)
NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

ADVERTENCIAS:

* El certificado de antecedentes disciplinarios ordinario deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes (Inciso 3°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

* Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro, en el certificado de antecedentes disciplinarios especial (Inciso 4°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

* Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos. Esta inhabilidad tendrá una duración de tres (3) años contados a partir de la ejecutoria de la última sanción. (numeral 2°, artículo 42 - Ley 1952 de 2019).

* Certificado expedido de conformidad con el numeral 5, artículo 102 del Decreto Ley 1421 de 1993, artículo 238 de la Ley 1952 de 2019, numeral 4.5, artículo 16 y numeral 6, artículo 21 del Acuerdo Distrital 755 de 2019.

* Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

* Certificado expedido sin costo alguno.

VÍCTOR JULIO URIBE GÓMEZ
Jefe Oficina Asesora Jurídica

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:29:43 PM horas del 17/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1071164095**

Apellidos y Nombres: **CUBIDES JEREZ ANGIE KATHERINE**

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

PRIMER RESPONDIENTE
¡GENTE QUE AYUDA!

La Secretaría Distrital de Salud – SDS, la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos – UAECOB y el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - IDIGER

HACEN CONSTAR QUE:

ANGIE KATERINE CUBIDES JEREZ

CC 1071164095

Tomó el curso virtual gratuito Primer Respondiente ¡Gente que ayuda!

Nota: Esta constancia no acredita como instructor ni autoriza el desarrollo de actividades del sector salud

Bogot D.C. 22 de Enero de 2025

SBI-20250926701596

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ

ACADESA

ACADEMIA DE SEGURIDAD AUTÓNOMA LTDA

NIT: 900.419.811-1

Licencia de Funcionamiento No. 41427 del 14 de Mayo de 2021
Expedida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

Certifica Que:

USTARIS BARRIOS JESUS DAVID

C.C. No. *1129508827*

Asistió y Aprobó

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

Con una Intensidad de *30* Horas,

De acuerdo al programa de capacitación autorizado según resolución *41427* de *MAYO* de *2021*

NRO **ECSP2097-M 355482**

R.I **NCI-ACO 244482**

EXPEDIDO EN BOGOTA A LOS 13 DIAS DEL MES SEPTIEMBRE DE 2025

Representante legal

ACADESA
ACADEMIA DE SEGURIDAD
ACADEMIA DE SEGURIDAD AUTÓNOMA LTDA
NIT: 900.419.811-1

Director Académico

VIGILADO SUPERVIGILANCIA Res. 0053/7 DE 27-12-2013