La República de Colombia
y en su nombre la

Fundación Colegio Indesco

Bucaramanga – Santander

Autorizado por el ministerio de Educación Nacional según la Resolución No. 3000 del 18 de julio 1996 y por la Gobernación Departamental mediante Resolución No. 3319 del 13 de agosto de 1998,

Confiare a

Bernardo Bohorquez

Identificado (a) con C.C.No. 91.343.550 Expedido en PIEDECUESTA

Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Básica secundaria y media Académica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional -P.E.I. – de la Institución.

Rector,

Secretario,

Este Diploma no requiere de registro en Secretaria de Educación
(Decreto Nacional No. 921 de 1994)
Anotado en el control interno plantel en el
04 Folio No. 028 Diploma No. 0007315
Dado en Bucaramanga, a 15 de Diciembre del año 2005

República de Colombia

Ministerio de Defensa Nacional

Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

ACADEMIA
DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA
AVIPS LTDA

Nit 900.373.679 – 5

Aprobada mediante Resolución No.2020-0029057 de junio 17 de 2020



CERTIFICA QUE:

BERNARDO BOHORQUEZ

Con Cédula de ciudadanía No. 91.343.550, asistió y aprobó el curso

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA BÁSICO

Expedido en la ciudad de BUCARAMANGA, el 9 de Diciembre de 2025

Con una intensidad académica de 30 horas

Representante Legal

Director académico

NCI 175391 **NRO** ECSP2196-M165390

Favor verificar en **www.avips.co**

para más información comunicarse a: **contacto@avips.co**

Celular: **Avips nacional 3017626369**

ASOCIACION COLOMBIANA DE ACADEMIAS DE SEGURIDAD PRIVADA

ACASEP

CERTIFICADO: INSTITUTO CLINICO DE SALUD ICSA SAS NIT. 800210191-1
CENTRO DE EVALUACIÓN: CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES ICSA SAS

No Control: 2741930

ISO/IEC 17024:2012
19-CEP-153

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD PSICOFÍSICA PARA TENENCIA Y PORTE DE ARMAS DE FUEGO LEY 1539/2012

No. 210363 DE 31-2025

Solicitado por:	COOPERATIVA DE VIGILANCIA PRIVADA COOVIG CTA.				
Objetivo de Certificación:	Examen Vigilancia Seguridad Privada				
Fecha:	06/10/2025 09:39:41				
Nombre:	BERNARDO BOHORQUEZ				
Dirección de Residencia:	CLE 23B NR 1W 16 PORTAL DEL VALLE				
Teléfono:	3186935349	Celular:	3186935349		
Lugar y Fecha de Nacimiento:	PIEDECUESTA - 25/10/1964	Género:	M		
Cargo/Grado:	Guarda de Seguridad	Otro:	Cual:		
Tipo Documento de Identidad:	CC (X)	Expedido en:	PIEDECUESTA		
Número del Documento:	91343550				



RANGOS DE EVALUACIÓN
RESOLUCIÓN No 2944 de JULIO 27 de 2007

CAPACIDAD MENTAL - PERSONALIDAD

CAPACIDAD MENTAL Y PERSONALIDAD	PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)
Retraso Mental			NO	SI
Trastornos de estado de Animo			NO	SI
Trastornos de personalidad			NO	SI
Trastornos disociativo			NO	SI
Esquizofrenia y trastornos psicóticos			NO	SI
Demencia			NO	SI
Trastornos de sueño			NO	SI
Alcoholismo y dependencia al alcohol o psicotrópicos			NO	SI
Otras patologías			NO	SI
Memoria General			NO	SI
Coeficiente Intelectual			NO	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: LINA MARITZA GOMEZ CHAVEZ — Firma: — Registro: 129982

PRUEBAS PSICOMOTRICES

PRUEBAS PSICOMOTRICES		PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
		PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)
Atención	TN:			NO	SI
	NE:			NO	SI
Reacción	TR:			NO	SI
	NE:			NO	SI
Velocidad	Desviación:			NO	SI
Coordinación	TE:			NO	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: LINA MARITZA GOMEZ CHAVEZ — Firma: — Registro: 129982

CAPACIDAD VISUAL

CAPACIDAD VISUAL	RANGO	PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
Agudeza Visual Lejana (AV)	AV >= 20/30		SI
Agudeza Visual Cercana (AV)	Min 0.75 M (20/40)		SI
Campo Visual (CV)	>= 120°		SI
Visión del Color	Sin alteraciones		SI
Deslumbramiento o Saturación Luminosa	Sin alteraciones / Max 3 líneas AV		SI
Córnea	Según valoración		SI
Retina	Según valoración		SI
Cristalino	Según valoración		SI
Orbita	Según valoración		SI
Motilidad extrínseca	Según valoración		SI
Fusión	Sin alteraciones		SI
Estereopsis	Valores >=40 seg de arco (80%)		SI
Agudeza Visual Cinéticas	<=20/60		SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombres: GIOVANNI GREGORIO SIERRA HERRERA — Firma: — Registro: 0958

RANGOS DE APROBACIÓN AUDITIVO

RANGOS DE APROBACIÓN AUDITIVO	RANGO	PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
		SE ADMITE (S/N)	SE ADMITE (S/N)
Audición Bilateral	PTA = < 26dB		SI
	Frecuencia de 4000 a 8000 Hz = < 55 dB		SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:

Nombre: MARIA MONICA BUENO SANCHEZ — Firma: — Registro: 02414-2003

EVALUACIÓN MÉDICA

SISTEMA CARDIOVASCULAR		MOVILIDAD DE LA MANO		SISTEMA RENAL	
Insuficiencia Cardiaca	NO	Movilidad	NO	Nefropatías	NO
Trastornos del Ritmo	NO	Alteraciones o anomalías progresivas	NO	Transplante renal	NO
Marcapasos y Desfibrilador automático implantado	NO				
Prótesis valvulares cardiacas	NO				
Cardiopatía isquémica	NO	TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS			
Hipertensión arterial	NO	Trastornos de coagulación	NO		
Aneurisma de grandes vasos	NO	Trastornos anticoagulante	NO		

SISTEMAS NERVIOSO Y MUSCULAR		SISTEMA RESPIRATORIO		TRASTORNOS CON SUSTANCIAS PSICOPICAS Y ALCOHOL	
Enfermedades encefálicas medulares y del sistema nervioso periférico	NO	Disnea	NO	Abusos de alcohol	NO
Epilepsias y crisis convulsivas de otras etiologías	NO	Trastornos del sueño	NO	Dependencia del alcohol	NO
Alteraciones del equilibrio	NO	Otras afecciones	NO	Consumo habitual de drogas y medicamentos	NO
Accidente isquémico transitorio	NO	Diabetes mellitus	NO	Abuso de drogas y medicamentos	NO
Accidente isquémico recurrente	NO			Dependencia de drogas y medicamentos	NO

PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
SE AJUSTA A LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN MEDICA (S/N)	SE AJUSTA A LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN MEDICA (S/N)
	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:

Nombre: ALVARO BERNARDO SANTACOLOMA NOREÑA — Firma: — Registro: 6531

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:

Nombre: ALVARO BERNARDO SANTACOLOMA NOREÑA — Firma: — Registro: 6531

Nombre: MARIA MONICA BUENO SANCHEZ — Firma: — Registro: 02414-2003

Nombre: LINA MARITZA GOMEZ CHAVEZ — 129982

Nombre: GIOVANNI GREGORIO SIERRA HERRERA — Firma: — Registro: 0968

PROFESIONAL QUE EN REPRESENTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO DE APTITUD PSICOFISICA:

Nombre: JAIME ALBERTO CHACON PINZON — Firma: — Registro: 1745

Nombre del Usuario: BERNARDO BOHORQUEZ

IDENTIFICACIÓN BIOMETRICA DEL USUARIO

Firma del Usuario:

Identificación: 91343550

Indice Izquierdo — Indice Derecho

VIGENCIA (MÁXIMO HASTA 1 AÑO) EXPEDIDO: 2025-10-06 VENCE: 2026-10-06

Declaro haber suministrado en forma cierta y veraz la información necesaria para la realización de los exámenes de aptitud psicofísica y asumo la responsabilidad de las consecuencias que se generen como resultado de tal información.

Observaciones:

1. El buen uso de este documento es responsabilidad exclusiva de la persona certificada, que declara expresamente y bajo juramento no utilizarlo ni emplearlo en fines ficticios, fraudulentos o para fines distintos al objeto de esta certificación.
2. La información contenida en este documento no las fechas podrán ser cambiadas, modificadas, adulteradas, o suplantadas. El uso indebido dará lugar a las acciones y sanciones legales correspondientes.
3. El presente documento deberá ser renovado una vez vencido el límite máximo de vigencia que es de un 1 año contados a partir de la fecha de su expedición.
4. La información obtenida por la institución con ocasión de la realización de las pruebas gozará de la reserva y confidencialidad correspondiente, salvo de las excepciones legales y/o cuando sean requeridos por autoridades competentes.
5. El presente certificado deberá ser registrado en la base de datos del Ministerio de Defensa Nacional - Departamento de Control Comercio de Armas, Municiones y explosivos, así como en la base de datos de la Dirección General de Sanidad Militar en los términos señalados en el Decreto 2858 de 2007 o normas que lo modifiquen.
6. El presente Certificado es válido para los fines previstos en el artículo de la ley 1119 de 2006, Decreto 2858 de 2007 y la ley 1539 de 2012.
7. En caso de perdida de este documento el usuario deberá de manera inmediata interponer la respectiva denuncia ante las autoridades correspondientes e informar a la institución para que se proceda a expedir un nuevo Certificado.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:03:07 PM horas del 26/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **91343550**

Apellidos y Nombres: **BOHORQUEZ BERNARDO**

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 26 de marzo de 2026, a las 15:08:56, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	91343550
Código de Verificación	91343550260326150856

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 293496854

PIB
15:12:20

Bogotá DC, 26 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) BERNARDO BOHORQUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 91343550:

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 Politica 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.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 26/03/2026 03:21:07 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **91343550** y Nombre: **BERNARDO BOHORQUEZ .**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **137194773** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:25:35 horas del 26/03/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **91343550,** Apellidos y Nombres **BOHORQUEZ BERNARDO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **COOVIG CTA** con NIT **804000387-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"* con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

> Portal web DIJIN

> Consulta Antecedentes Judiciales

> Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

CODIGO	FOR-PC-1400
FECHA	00/19/2024
VERSIÓN	02
SECRETARIA DE GOBIERNO - 1400	

Maicao, 8 de abril del 2026

N° 301-1400

EL SECRETARIO DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE MAICAO

CERTIFICA

Que en horas de audiencia al público se presentó la (el) Señor (a) **BERNARDO BOHORQUEZ,** identificado (a) con la cedula de ciudadanía N° 91.343.550 expedida en Piedecuesta, quien solicito la certificación de residencia, para lo cual bajo la gravedad del juramento manifestó que reside en la carrera 21 No. 1D - 54 barrio Loma Fresca, jurisdicción del Municipio de Maicao.

Esta certificación se expide a petición del interesado, con fundamento al art. 83 de la Constitución Política de Colombia. Para realizar un trámite laboral.

ALAIN ADRIAN ANDRIOLY GUTIERREZ
Secretaria de Gobierno Municipal

Elaboro: Daglis padilla medina

Calle 12 # 11 -36 Centro Administrativo
Municipal CAM (5) 7268233 – Fax 8930
www.maicao-laguajira.gov.co
secretariadegobierno@maicao-laguajira.gov.co

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:58:30 horas del 22/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **91343550,** Apellidos y Nombres **BOHORQUEZ BERNARDO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **COOVIG**, con NIT **804000387-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"* con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

> Portal web DIJIN

> Consulta Antecedentes Judiciales

> Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

COOPERATIVA DE VIGILANCIA PRIVADA COOVIG C.T.A.
Nit 804000387

Desprendible de nómina

COOVIG C.T.A.
COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Periodo de Pago: 1/03/2026 - 30/03/2026
Comprobante Número: 84

Nombre: BOHORQUEZ BERNARDO
Identificación: 91.343.550
Cargo: VIGILANTE
Salario básico: 1.750.905,00

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
T.S. Y RECARGO NOCTURNO	1,00	$ 687.936,00
COMPENSACION ORDINARIA	30,00	$ 1.750.905,00
RECARGO NOCTURNO	20,00	$ 55.713,00
AYUDA PARA EL TRANSPORTE	1,00	$ 300.000,00
RECARGO DOMINICAL	6,00	$ 2.388,00

Total Ingresos $ 2.796.942,00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
CUOTA DE ADMINISTRACION	1.00	$ 35.000,00
OTROS BENEFICIOS A EMPLEA	1.00	$ 4.000,00
APORTES ORDINARIOS	1.00	$ 10.000,00
APORTES EXTRAORDINARIOS	1.00	$ 30.000,00

Total Deducciones $ 79.000,00

Medio de pago:

NETO A PAGAR $ 2.717.942,00

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145

minerva 10-03

LA ORIGINAL

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	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
D 20 M 04 A 2018	El asignado por la Empresa	

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: De la Rosa Guerrero	Nombre(s) del aspirante: Vladimir
Lugar y fecha de nacimiento: San Pablo Bolivar - 27 Sep 1970	
Dirección domicilio / Barrio: Alto de Andina Sector Calle 26 D	Ciudad: Giron - Sider
Teléfono:	No. Celular: 317 600 5832
Correo electrónico: delarosab468@gmail.com	Nacionalidad: Colombia
Profesión, ocupación u oficio: Guarda de Seguridad	(*) Estado civil: Union libre
Años de experiencia laboral: 5 años	

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X] No. 91 435 892	(**) Libreta militar No. 91 435 892	Primera clase: [ ]	
Extranjería: [ ] Expedida en: Bucaramanga	Distrito No. Quinta Brigada	Segunda clase: [X]	
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [X] No [ ]	Licencia de conducción No. 91 435 892	Categoría B2

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Fecha D M A	¿Lo recomienda 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 [X] Amigo [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? San Pablo Bolivar.	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Bucaramanga Giron.	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [X] No [ ]	
Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 2 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Descríbalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 800.000 =	
¿Por qué conceptos? Plomificacion Servicios Estudios.		¿Cuánto es su aspiración salarial? $ El asignado	
¿Cuál es su principal afición? Lectura y Deporte	¿Practica algún deporte? Sí [X] No [ ] ¿Cuál(es)? Futbol		

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

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

OBJETIVO Mencione brevemente qué expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

Adquirir Mayor Conocimientos En las Area Asignada y Aprender Para Un Mayor Empeño Laboral y Personal.

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

REV. 04-2016

12484

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
An Janeth Sanchez			
Cargo actual	**Dirección**	**Teléfono**	**Ciudad**
	Mz 41 casa 26 Calle 2	3107812468	Girón

No. de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades
2	Esposa e hijos	37 - 8 años

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Domingo dela Rosa	Agricultor	6599666
Argenida guevara	Ama de Casa	3143035625
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**
Robinson dela Rosa	Comerciante.	6599666
Isidro Turan Bueno	Trabajador Independiente	3156633812

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria V.	1985	5=	Primaria	Maria Auxiliadora	San Pablo
Bachillerato Clásico ✓ Técnico	2011	11=	Bachiller	Simon Bolivar	San Martin
Comercial Otro					
Educación Superior Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Posgrados					

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	Fin de semana	
	Nocturno	A distancia	

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

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

Idiomas		Lectura			Escritura			Habla		
Sí No	1.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R	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 QUÉ CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUÉ ÁREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*)

AGRICULTURA	✓	Metalurgia		FINANCIERO		Administración	
GANADERÍA / AVICULTURA		Maquinaria		INMOBILIARIO		Auditoría	
MINERÍA		Automotores		INFORMÁTICO		Bodega	
HIDROCARBUROS		Muebles		SALUD		Compras	
INDUSTRIA		Reciclaje		EDUCACIÓN		Contabilidad	
Alimentos y Bebidas		OTROS (¿Cuáles?)		SEGUROS		Costos	
Tabaco				TURISMO / RECREACIÓN		Crédito y Cobranzas	
Textiles y Confecciones				OTROS SERVICIOS		Diseño	
Cuero y Calzado		ELECTRICIDAD / GAS / AGUA		Asesorías Profesionales		Finanzas	
Papel y Cartón		CONSTRUCCION		Servicios Temporales		Gerencia General	
Editorial y Artes Gráficas		COMERCIO		Seguridad Vigilancia	✓	Impuestos	
Químico y Farmacéutico		HOTELES Y RESTAURANTES		OTROS SECTORES		Mercadeo	
Caucho y Plástico		TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO				Producción	
Vidrio, Cerámica y Cemento		COMUNICACIONES				Publicidad	

ÁREA DE LA EMPRESA

Personal		OTRAS (¿Cuáles?)	
Sistemas			
Tesorería			

minerva

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE.

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 UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa: Tecnidog Ltda | Dirección: Calle 104 11 14 21 | Teléfono(s): 6316010

Nombre de su jefe inmediato: German Morales | Cargo: Jefe de Operación | Fecha de ingreso: D 17 M 03 A 2017 | Fecha de retiro: D 28 M 02 A 2018

Total tiempo servido: 1 año | Sueldo inicial: $ 996.000 = | Sueldo final o actual: $ 1050.000 | Cargo(s) desempeñado(s) por usted: Guarda de Seguridad

Funciones realizadas: Vigilar y Controlar y Proteger el acceso de personal a la institución

Logros obtenidos: Responsabilidad y Puntualidad

Tipo de contrato: Indefinido [V] ¿Cuánto tiempo? | Fijo [ ] | Contrato directo con la empresa [V] | 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 Contratos.

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa: Asomercado la Colmena | Dirección: Calle 38 #106 Local 2. | Teléfono(s): 6497525

Nombre de su jefe inmediato: Andres Silva Osorio | Cargo: Presidente | Fecha de ingreso: D 8 M 01 A 2011 | Fecha de retiro: D 8 M 01 A 2015

Total tiempo servido: 4 años | Sueldo inicial: $ 738.000 | Sueldo final: $ 738.000 = | Cargo(s) desempeñado(s) por usted: Guarda de Seguridad

Funciones realizadas: Vigilar y Controlar el Acceso de personal a la plaza Proteger los bienes, de los Clientes, y Socios

Logros obtenidos: Responsabilidad y Puntualidad

Tipo de contrato: Indefinido [V] ¿Cuánto tiempo? | Fijo [ ] | Contrato directo con la empresa [V] | 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.

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa: IMBI Pisos y Enchapes Ltd | Dirección: | Teléfono(s):

Nombre de su jefe inmediato: Luz Mira Bohorquez | Cargo: Administradora | Fecha de ingreso: D 20 M 01 A 2015 | Fecha de retiro: D 20 M 12 A 2016

Total tiempo servido: 1 año | Sueldo inicial: $ 990.000. | Sueldo final: $ 1070000 = | Cargo(s) desempeñado(s) por usted: Piso y Enchapes

Funciones realizadas: Ayudar a Montar Echapes en la Obra Ayudar a Colocar Enchapes y pulir el piso que este limpio

Logros obtenidos: Responsabilidad y puntualidad

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

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

Motivo del retiro: Terminacion de Contrato.

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)

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

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

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

minerva

Si desea diligenciar este formato en computador, bajo GRATIS en www.normasinformas.com

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	Yuli M. Hernandez	Comerciante	cll 14-11 local 14-26	315.6143549
2.-	Carlos Lozano	Mercaderista	Mercaderista	3157227195

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	Dna Jenith Sanchez	Ama de casa	Dna Sector 5	3107817171X

Verificación *(Espacio exclusivo para el empleador)*

1.-

2.-

3.-

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

Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasminerva.com

Ingrese su Hoja de Vida en: ALIADOLABORAL.com www.aliadolaboral.com

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

9143842

VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
	Día	Hora	Asistió a entrevista: Sí	No	Hora de Llegada
1.-					
2.-					

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO. R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	R	B	MB	R	B	MB	
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente Sí ☐ No ☐	Contrátese a partir del	Sueldo $	
Candidato elegible próximamente Sí ☐ No ☐	Cargo	Tipo de contrato	

Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación

COOVIG CTA
COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA
Nit. 804.000.387-1

LA SUSCRITA DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA DE LA COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA COOVIG CTA

CERTIFICA

Que, el(la) señor(a) ***BLADIMIR DE LA ROSA GUERRERO****, identificado(a) con cédula de ciudadanía número* ***91435892****, se encuentra vinculado(a) a la* ***COOPERATIVA DE VIGILANCIA PRIVADA COOVIG CTA*** *en el marco de un* ***Convenio de Trabajo Asociado vigente.***

En el desarrollo de la relación de trabajo asociado, el(la) señor(a) ***BLADIMIR DE LA ROSA GUERRERO*** *ha desempeñado el cargo de VIGILANTE por más de seis (6) meses, encontrándose actualmente ejerciendo dicho cargo.*

Se expide en Piedecuesta al 26 de marzo de 2026, a solicitud del interesado.

Dicha certificación se puede verificar en la línea 6076654636 ext. 1 y 5.

COOVIG C.T.A.
COOPERATIVA DE VIGILANCIA
Y SEGURIDAD PRIVADA

COOVIG
DIRECTOR GESTIÓN HUMANA

ANDREA DEL PILAR DIAZ
DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA

La República de Colombia

y en su nombre el

Instituto Suramericano

"Simón Bolívar"

Bucaramanga Santander

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación Municipal según
Resolución No 2913 del 17 de Diciembre de 2004

Confiere a

Bladimir de la Rosa Guerrero

Identificado (a) con C.C. No. 91.435.892 Expedida en Barrancabermeja

El Título de

Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Académica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional - P.E.I. - del Colegio.

Luz Stella Vallejo Aranda
Rectora

Secretaria General

Anotado en el control interno del plantel en el Libro No. 002 , Folio No. 176 Diploma No. 93

Dada en Bucaramanga, a 03 de Diciembre del año 2014.

República de Colombia

Ministerio de Defensa Nacional

Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

ACADEMIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA AVIPS LTDA



Nit 900.373.679 - 5

Aprobada mediente Resolución No.2020-0029057 de junio 17 de 2020

CERTIFICA QUE:

BLADIMIR DELAROSA GUERRERO

Con Cédula de ciudadanía No. 91.435.892, asistió y aprobó el curso

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA BÁSICO

Expedido en la ciudad de BUCARAMANGA, el 9 de Diciembre de 2025

Con una intensidad académica de 30 horas

Representante Legal

Director académico

NCI 175359 **NRO** ECSP2196-M165358

Favor verificar en **www.avips.co**

para más información comunicarse a: **contacto@avips.co**

Celular: **Avips nacional 3017626369**

ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE ACADEMIAS DE SEGURIDAD PRIVADA

ACASEP

CERTIFICADOR: INSTITUTO CLINICO DE SALUD ICSA SAS NIT: 900210191-1
CENTRO DE EVALUACIÓN: CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES ICSA SAS

No Consec: 2901178

ISO/IEC 17024:2012
09-CEP-053

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD PSICOFÍSICA PARA TENENCIA Y PORTE DE ARMAS DE FUEGO LEY 1539/2012

No. 012631-21-03-2026

Solicitado por:	COOPERATIVA DE VIGILANCIA			
Objetivo de Certificación:	PRIVADA COOVIG CTA			
Fecha:	Examen Vigilancia Seguridad Privada 21/03/2026 09:46:29			
Nombre:	BLADIMIR DE LA ROSA GUERRETO			
Dirección de Residencia:	sector 2 casa # 26 ALTOS DE ANDINA			
Teléfono:	3133753719	Celular:	3133753717	
Lugar y Fecha de Nacimiento:	SAN PABLO - 27/09/1971			
Cargo/Grado:	Guarda de Seguridad	Género:	M	
Tipo Documento de Identidad:	CC - X	Otro:	Cuál:	
Número del Documento:	91435892	Expedido en:	barrancabermeja	



RANGOS DE EVALUACIÓN
RESOLUCIÓN No 2984 de JULIO 27 de 2007

CAPACIDAD MENTAL - PERSONALIDAD

CAPACIDAD MENTAL Y PERSONALIDAD	PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)
Retraso Mental			NO	SI
Trastornos de estado de Animo			NO	SI
Trastornos disociativo			NO	SI
Esquizofrenia y trastornos psicóticos			NO	SI
Demencia			NO	SI
Trastornos de sueño			NO	SI
Alcoholismo y dependencia al alcohol o psicotrópicos			NO	SI
Otras patologías			NO	SI
Memoria General			NO	SI
Coeficiente Intelectual			NO	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: LINA MARITZA GOMEZ CHAVEZ
Firma:
Registro:

PRUEBAS PSICOMOTRICES

PRUEBAS PSICOMOTRICES		PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
		PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)
Atención	TN			NO	SI
	NE			NO	SI
Reacción	TR			NO	SI
	LNE			NO	SI
Velocidad	Desviación			NO	SI
Coordinación	TE			NO	SI
	LNE			NO	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: LINA MARITZA GOMEZ CHAVEZ
Firma:
Registro: 129982

CAPACIDAD VISUAL

CAPACIDAD VISUAL	RANGO	PORTE CIVIL DE ARMAS SE ADMITE (S/N)	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS SE ADMITE (S/N)
Agudeza Visual Lejana (AV)	AV >= 20/30		SI
Agudeza Visual Cercana (AV)	Min 0.76 M (20/40)		SI
Campo Visual (CV)	>= 120°		SI
Visión del Color	Sin alteraciones		SI
Deslumbramiento o Saturación Luminosa	Sin alteraciones / Max 3 líneas AV		SI
Cámara	Según valoración		SI
Retina	Según valoración		SI
Cristalino	Según valoración		SI
Orbita	Según valoración		SI
Motilidad extrínseca	Según valoración		SI
Afecciones traumáticas	Según valoración		SI
Fusión	Sin alteraciones		SI
Estereopsis	Valores < 40 seg de arco (80%)		SI
	Visión Monocular		
Agudeza Visual Cinética	>=20/60		SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: GIOVANNI GREGORIO SIERRA HERRERA
Firma:
Registro: 0968

ICSA ICSA ICSA ICSA

RANGOS DE APROBACIÓN AUDITIVO

RANGOS DE APROBACIÓN AUDITIVO	RANGO	PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
		SE ADMITE (S/N)	SE ADMITE (S/N)
Audición Bilateral	PTA =< 25dB	SI	SI
	Frecuencia de 4000 a 8000 Hz =< 55 dB	SI	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:

MARIA MONICA BUENO SANCHEZ — Firma: — Registro: 02414-2003

EVALUACIÓN MÉDICA

SISTEMA CARDIOVASCULAR		MOVILIDAD DE LA MANO		SISTEMA RENAL	
Insuficiencia Cardiaca	NO	Movilidad	NO	Nefropatías	NO
Trastornos del Ritmo	NO	Afecciones o anomalías progresivas	NO	Transplante renal	NO
Marcapasos y Desfibrilador automático implantado	NO	TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS			
Prótesis valvulares cardiacas	NO	Trastornos de coagulación	NO		
Cardiopatía isquemica	NO	Trastornos anticoagulante	NO		
Hipertensión arterial	NO				
Aneurisma de grandes vasos	NO				

SISTEMAS NERVIOSO Y MUSCULAR		SISTEMA RESPIRATORIO		TRASTORNOS CON SUSTANCIAS PSICOPICAS Y ALCOHOL	
Enfermedades encefálicas medulares y del sistema nervioso periférico	NO	Disnea	NO	Abusos de alcohol	NO
Epilepsias y crisis convulsivas de otras etiologías	NO	Trastornos del sueño	NO	Dependencia del alcohol	NO
Alteraciones del equilibrio	NO	Otras afecciones	NO	Consumo habitual de drogas y medicamentos	NO
Accidente isquémico transitorio	NO	Diabetes mellitus	NO	Abuso de drogas y medicamentos	NO
Accidente isquémico recurrente	NO			Dependencia de drogas y medicamentos	NO

PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
SE AJUSTA A LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN MEDICA (S/N)	SE AJUSTA A LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN MEDICA (S/N)
	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:

Nombre: ALVARO BERNARDO SANTACOLOMA NOREÑA — Firma: — Registro: 6531

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:

Nombre: ALVARO BERNARDO SANTACOLOMA NOREÑA — Firma: — Registro: 6531

Nombre: MARIA MONICA BUENO SANCHEZ — Firma: — Registro: 02414-2003

Nombre: LINA MARITZA GOMEZ CHAVEZ — Firma: — Registro: 129982

Nombre: GIOVANNI GREGORIO SIERRA HERRERA — Firma: — Registro: 0968

APTO [X] NO APTO [ ]

PROFESIONAL QUE EN REPRESENTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO DE APTITUD PSICOFISICA:

Nombre: JAIME ALBERTO CHACON PINZON — Firma: — Registro: 1745

Nombre del Usuario: — IDENTIFICACION BIOMETRICA DEL USUARIO:

Firma del Usuario:

Identificación: 91435092

Indice Izquierdo — Indice Derecho

Declaro haber suministrado en forma clara y veraz la información necesaria para la realización de los exámenes de aptitud psicofísica y asumo la responsabilidad de las consecuencias que se generen como resultado de tal información.

Observaciones:

1. El uso/uso de este documento es responsabilidad exclusiva de la persona certificada, que declara expresamente y bajo juramento no utilizarlo ni emplearlo en fines ilícitos, fraudulentos o para fines distintos al objeto de esta certificación.
2. La información contenida en este documento si las fechas podrán ser cambiadas, modificadas, adulteradas, o suplantadas. El uso indebido dará lugar a las acciones y sanciones legales correspondientes.
3. El presente documento deberá ser renovado, una vez vencido el límite máximo de vigencia que es de un 1 año contados a partir de la fecha de su expedición.
4. La información obtenida por la institución con ocasión de la realización de las pruebas gozará de la reserva y confidencialidad correspondiente, salvo de las excepciones legales y/o cuando sean requeridos por autoridades o instituciones competentes.
5. El presente certificado deberá ser registrado en la base de datos del Ministerio de Defensa Nacional - Departamento de Control Comercio de Armas, Municiones y explosivos, así como en la base de datos de la [illegible]
6. El presente Certificado es válido para los fines previstos en el artículo de la ley 1119 de 2006, Decreto 2858 de 2007 y la ley 1539 de 2012.
7. En caso de pérdida de este documento el usuario deberá de manera inmediata instaurar la respectiva denuncia ante las autoridades correspondientes e informar a la institución para que se proceda a expedir un nuevo Certificado.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:03:41 PM horas del 26/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **91435892**

Apellidos y Nombres: **DE LA ROSA GUERRERO BLADIMIR**

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-ate@policia.gov.co

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 26 de marzo de 2026, a las 15:09:09, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	91435892
Código de Verificación	9143589226032615090 9

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 293496916

PIB
15:12:59

Bogotá DC, 26 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) BLADIMIR DE LA ROSA GUERRERO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 91435892:

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 Politica 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.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 26/03/2026 03:21:26 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **91435892** y Nombre: **BLADIMIR DE LA ROSA GUERRERO.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **137194800** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:26:04 horas del 26/03/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **91435892,** Apellidos y Nombres **DE LA ROSA GUERRERO BLADIMIR**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **COOVIG CTA**, con NIT **804000387-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

> Portal web DIJIN

> Consulta Antecedentes Judiciales

> Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

CÓDIGO	FOR-PC-1400
FECHA	00/19/2024
VERSIÓN	02
SECRETARIA DE GOBIERNO - 1400	

Maicao, 8 de abril del 2026

N° 302-1400

EL SECRETARIO DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE MAICAO

CERTIFICA

Que en horas de audiencia al público se presentó la (el) Señor (a) BLADIMIR DE LA ROSA GUERRERO, identificado (a) con la cedula de ciudadanía N° 91.435.892 expedida en Barrancabermeja, quien solicito la certificación de residencia, para lo cual bajo la gravedad del juramento manifestó que reside en la CR 30 CL 1 barrio Almirante, jurisdicción del Municipio de Maicao.

Esta certificación se expide a petición del interesado, con fundamento al art. 83 de la Constitución Política de Colombia. Para realizar un trámite laboral.

ALAIN ADRIAN ANDRIOLY GUTIERREZ
Secretaria de gobierno municipal

Elaboro: Daglis padilla medina

Calle 12 # 11 -36 Centro Administrativo
Municipal CAM (5) 7268233 – Fax 8930
www.maicao-laguajira.gov.co
secretariadegobierno@maicao-laguajira.gov.co

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 16:00:07 horas del 22/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **91435892,** Apellidos y Nombres **DE LA ROSA GUERRERO BLADIMIR**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **COOVIG,** con NIT **804000387-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"* con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

> Portal web DIJIN

> Consulta Antecedentes Judiciales

> Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

COOPERATIVA DE VIGILANCIA PRIVADA COOVIG C.T.A.
Nit 804000387

Desprendible de nómina

COOVIG C.T.A.
COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Periodo de Pago: 1/03/2026 - 30/03/2026
Comprobante Número: 97

Nombre: DE LA ROSA GUERRERO BLADIMIR
Identificación: 91.435.892
Cargo: VIGILANTE
Salario básico: 1.750.905,00

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
T.S. Y RECARGO NOCTURNO	1,00	$ 687.936,00
COMPENSACION ORDINARIA	30,00	$ 1.750.905,00
RECARGO NOCTURNO	20,00	$ 55.713,00
AYUDA PARA EL TRANSPORTE	1,00	$ 300.000,00
RECARGO DOMINICAL	12,00	$ 4.775,00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
CUOTA DE ADMINISTRACION	1.00	$ 35.000,00
OTROS BENEFICIOS A EMPLEA	1.00	$ 4.000,00
APORTES ORDINARIOS	1.00	$ 10.000,00
APORTES EXTRAORDINARIOS	1.00	$ 62.000,00
OTROS BENEFICIOS A EMPLEA	1.00	$ 20.000,00
LIBRANZAS COESCOOP	1.00	$ 50.000,00
DESCUENTOS AV	1.00	$ 288.350,00

Total Ingresos $ 2.799.329,00

Total Deducciones $ 469.350,00

Medio de pago:

NETO A PAGAR **$ 2.329.979,00**

12

minerva 10-03

¡Importante! ¿Quiere que las más importantes empresas lo conozcan? Ingrese GRATIS su Hoja de Vida en www.clickempleo.com

ClickEmpleo.com el empleo en internet

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

SIEMPRE AL DIA!©

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en máquina de escribir

Fecha	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
D 24 M 07 A 2009	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
Celis Camilo	Carlos Alberto
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Jardines de Coaviconsa CR-13-C-N°130B-19	Bmanga
Teléfono	**No. Celular**
6373380	3172598509
Correo electrónico	**Nacionalidad**
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil**
Guarda de Seguridad	Unión Libre

Años de experiencia laboral: 10 AÑOS

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: [X] Extranjería: [ ]	N° 91.457.173 Expedida en: Sabandres STD	(**) Libreta militar N° 91 457 173 Distrito N°	Primera clase: [ ] Segunda clase: [X]
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? Orvita Limitada	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 [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [X] ¿Cuál? cambiodecontrato

¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida?	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [X] No [ ]
Bmanga	Bmanga	

Vive en casa: ¿Propia? [ ] ¿Familiar? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
	Teresa Correo	3143077174	2 AÑOS

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X]	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?
		$ 650.000

¿Por qué conceptos? Pago de comos - transporte - colegio - Alimentación? Lo Acordado

¿Cuánto es su aspiración salarial?

¿Cuál(es) es(son) su(s) principal(es) afición(es)? Futbol

¿Practica algún deporte? Si [X] No [ ] ¿Cuál(es)? Futbol - basquetbol

¿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)?

OBJETIVO Mencione brevemente que expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como piensa hacerlas realidad.

forma minerva 10-03 Diseñada y actualizada según la Ley © por Iros

III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Maria Reyes	Ama de casa		
Cargo actual	**Dirección**	**Teléfono**	**Ciudad**
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	**Parentesco**	**Edades**	
06	Papás - Hijos		
Nombre(s) padre(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Luis Josue Celis	Agricultor		
Mario Ines Camilo			
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Gloria Cecilia Celis	Ama de casa	312-5691944	
Cito Alfonso Celis	Agricultor	311-5962632	

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria					
Clásico X Técnico Comercial Otro		11	Bachiller	Colegio Santander	Bmanga
Educación Superior Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Postgrados					

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
Si No X			

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

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

Sistemas											
Si		1.	R	B	MB	3.	R	B	MB		
No		2.	R	B	MB	4.	R	B	MB		
¿Programa(s) que maneja?											
Idiomas			**Lectura**			**Escritura**			**Hablado**		
Si		1.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
No		2.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
¿Qué idioma(s) conoce?											

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 (*)						AREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA	X	Metalurgia		FINANCIERO		Administración		Personal	
GANADERIA / AVICULTURA	X	Maquinaria		INMOBILIARIO		Auditoría		Sistemas	
MINERIA		Automotores		INFORMATICO		Bodega		Tesorería	
HIDROCARBUROS		Muebles		SALUD		Compras		OTRAS (¿Cuáles?)	
INDUSTRIA		Reciclaje		EDUCACION		Contabilidad			
Alimentos y Bebidas		OTROS (¿Cuáles?)		SEGUROS		Costos			
Tabaco				TURISMO / RECREACION		Crédito y Cobranzas			
Textiles y Confecciones				OTROS SERVICIOS		Diseño			
Cuero y Calzado		ELECTRICIDAD / GAS / AGUA		Asesorías Profesionales		Finanzas			
Papel y Cartón		CONSTRUCCION	X	Servicios Temporales		Gerencia General			
Editorial y Artes Gráficas		COMERCIO		Seguridad Vigilancia	X	Impuestos			
Químico y Farmacéutico		HOTELES Y RESTAURANTES		OTROS SECTORES		Mercadeo			
Caucho y Plástico		TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO				Producción			
Vidrio, Cerámica y Cemento		COMUNICACIONES				Publicidad			

(*) Resumen Clasificación Industrial Adoptada [illegible]

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.

Si desea imprimir este formato en computador bajo el programa para diligenciarlo e imprimirlo, descárguelo de www.formasminerva.com y tenga en cuenta imprimir las hojas por ambas caras por separado.

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)
Orvito Limitada		6342365

Cargo	Nombre de su jefe inmediato	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Guarda de Seguridad	Edwin - Supervisor	D 16 M 02 A 2004	D 28 M 02 A 2009

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
5 años	$ minimo	$ minimo	Guarda de Seguridad

Funciones realizadas

Guarda de Seguridad de porteria y ronda

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

Cambio de contrato por parte de administracion del conjunto

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)

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

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

Funciones realizadas

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)

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

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

Funciones realizadas

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

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

¿Entidad promotora de salud (EPS)?	¿Fondo de pensiones?	¿Fondo de cesantías?
Si No	Si No	Si No
¿Cuál?	¿Cuál?	¿Cuál?
Fecha de afiliación: Cotizante Beneficiario	Fecha de afiliación:	Fecha de afiliación:

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.				
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.	Elena - Abuela	casa.		629 22 80

Verificación *(Espacio exclusivo para el empleador)*

1.-

2.-

3.-

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

Autorizo que la información de mi Hoja de Vida sea publicada en la página de Internet www.clickempleo.com ClickEmpleo — El empleo en Internet. Marque con una X

Autorizo a título gratuito a Legis S.A. para digitar, editar, divulgar, reproducir y aprovechar económicamente la información consignada en la presente Hoja de Vida y me hago responsable de la veracidad de la misma a la fecha. Legis S.A. limita su responsabilidad a la divulgación de la Hoja de Vida en Internet.

Nota importante

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

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las declaraciones consignadas 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

C.C. 91.061.173. [illegible]

VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
	Día	Hora	Asistió a Entrevista: SI	No	Hora de Llegada
1.-					
2.-					

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO. R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	
Puntualidad							Desempeño en cargos anteriores							
Presentación							Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores							
Aspectos de vigor y salud							Se ajusta al perfil							
Facilidad de expresión														

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente SI ☐ No ☐	Contrátese a partir del	Sueldo $	
Candidato elegible próximamente SI ☐ No ☐	Cargo	Tipo de contrato	
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación

COOVIG CTA
COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA
Nit. 804.000.387-1

LA SUSCRITA DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA DE LA COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA COOVIG CTA

CERTIFICA

Que, el(la) señor(a) ***CARLOS ALBERTO CELIS CARRILLO****, identificado(a) con cédula de ciudadanía número* ***91457173****, se encuentra vinculado(a) a la* ***COOPERATIVA DE VIGILANCIA PRIVADA COOVIG CTA*** *en el marco de un* ***Convenio de Trabajo Asociado vigente.***

En el desarrollo de la relación de trabajo asociado, el(la) señor(a) ***CARLOS ALBERTO CELIS CARRILLO*** *ha desempeñado el cargo de VIGILANTE por más de seis (6) meses, encontrándose actualmente ejerciendo dicho cargo.*

Se expide en Piedecuesta al 26 de marzo de 2026, a solicitud del interesado.

Dicha certificación se puede verificar en la línea 6076654636 ext. 1 y 5.

COOVIG C.T.A.
COOPERATIVA DE VIGILANCIA
SEGURIDAD PRIVADA

COOVIG
DIRECTOR GESTION HUMANA

ANDREA DEL PILAR DIAZ
DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE

COLEGIO DE SANTANDER

SECCION DIURNA

AUTORIZADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL SEGUN RESOLUCION No. 1219 DEL 4 DE NOVIEMBRE DE 1944 Y POR LA GOBERNACION DE SANTANDER SEGUN RESOLUCION No. 8291 DEL 25 DE NOVIEMBRE DE 1994

CONFIERE A

CARLOS ALBERTO CELIS CARRILLO

T.I. 67.0425302511 de Piedecuesta

EL TITULO DE

BACHILLER ACADEMICO

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA VOCACIONAL, SEGUN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES

RECTOR

SECRETARIA

DADO EN BUCARAMANGA, A 12 DE DICIEMBRE DE 1984

ANOTADO AL FOLIO 7138 LIBRO DE REGISTRO No. 04

DE LA SECRETARIA GENERAL DEL COLEGIO

República de Colombia

Ministerio de Defensa Nacional

Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

ACADEMIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

AVIPS LTDA

Nit 900.373.679 - 5

Aprobada mediente Resolución No.2020-0029057 de junio 17 de 2020



CERTIFICA QUE:

CARLOS ALBERTO CELIS CARRILLO

Con Cédula de ciudadanía No. 91.457.173, asistió y aprobó el curso

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA BÁSICO

Expedido en la ciudad de BUCARAMANGA, el 9 de Diciembre de 2025

Con una intensidad académica de 30 horas

Representante Legal

Director académico

NCI 175360 **NRO** ECSP2196-M165359

Favor verificar en **www.avips.co**
para más información comunicarse a: **contacto@avips.co**
Celular: **Avips nacional 3017626369**

ASOCIACION COLOMBIANA DE ACADEMIAS DE SEGURIDAD PRIVADA

ACASEP

ISO/IEC 17024:2012
09-CEP-053

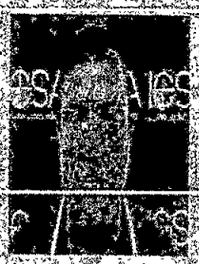
CERTIFICADOR: INSTITUTO CLINICO DE SALUD ICSA SAS NIT: 800210191-1
CENTRO DE EVALUACIÓN: CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES ICSA SAS

No Control: 2687599

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD PSICOFÍSICA PARA TENENCIA Y PORTE DE ARMAS DE FUEGO LEY 1539/2012

No: 009002-24-05-2025

Solicitado por:	COOPERATIVA DE VIGILANCIA PRIVADA COOVIG CTA		
Objetivo de Certificación:	Examen Vigilancia Seguridad Privada		
Fecha:	24/05/2025 08:49:07		
Nombre:	CARLOS ALBERTO CELIS CARRILLO		
Dirección de Residencia:	CRA 5 NR 103A - 13A 14 JARDINES DE COAVICONSA		
Teléfono:	3172598509	Celular:	3172598509
Lugar y Fecha de Nacimiento:	AGUA DE DIOS - 25/04/1967	Género:	M
Cargo/Grado:	Guarda de Seguridad	Otro: X	Cual: CD
Tipo Documento de Identidad:	CC	Expedido en:	SAN ANDRES
Número del Documento:	91457123		



RANGOS DE EVALUACIÓN
RESOLUCIÓN No 2984 de JULIO 27 de 2007

CAPACIDAD MENTAL - PERSONALIDAD

CAPACIDAD MENTAL Y PERSONALIDAD	PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)
Retraso Mental			NO	SI
Trastornos de estado de Ánimo			NO	SI
Trastornos de personalidad			NO	SI
Trastornos disociativo			NO	SI
Esquizofrenia y trastornos psicóticos			NO	SI
Demencia			NO	SI
Trastornos de sueño			NO	SI
Alcoholismo y dependencia al alcohol o psicotrópicos			NO	SI
Otras patologías			NO	SI
Memoria General			NO	SI
Coeficiente Intelectual			NO	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO

Nombre: LINA MARITZA GOMEZ CHAVEZ
Firma:
Registro: 129982

PRUEBAS PSICOMOTRICES

PRUEBAS PSICOMOTRICES		PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
		PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)
Atención	TN:			NO	SI
	NE:			NO	SI
Reacción	TR:			NO	SI
	NE:			NO	SI
Velocidad	Desviación:			NO	SI
Coordinación	TE:			NO	SI
	NE:			NO	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO

Nombre: LINA MARITZA GOMEZ CHAVEZ
Firma:
Registro: 129982

CAPACIDAD VISUAL

CAPACIDAD VISUAL	RANGO	PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
		SE ADMITE (S/N)	SE ADMITE (S/N)
Agudeza Visual Lejana (AV)			
Agudeza Visual Cercana (AV)	Min 0,75 M (20/40)		
Campo Visual (CV)	Min 120°		SI
Visión del Color	Sin alteraciones		SI
Deslumbramiento o Saturación Luminosa	Sin alteraciones / Max 3 líneas AV		SI
Córnea	Según valoración		SI
Retina	Según valoración		SI
Cristalino	Según valoración		SI
Orbita	Según valoración		SI
Motilidad extrinseca	Según valoración		SI
Afecciones traumaticas	Según valoración		SI
Estereopsis	Sin alteraciones		SI
	Valores < 40 seg de arco (80%)		SI
Agudeza Visual Cinética	Valor Aceptable		
	20/60		SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO

Nombre: GIOVANNI GREGORIO SIERRA HERRERA
Firma:
Registro: 0968

RANGOS DE APROBACIÓN AUDITIVO

RANGOS DE APROBACIÓN AUDITIVO	RANGO	PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
Audición Bilateral	PTA =< 25dB	SE ADMITE (S/N)	SE ADMITE (S/N)
	Frecuencia de 4000 a 8000 Hz =< 55 dB	SI	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:

Nombre:
MARIA MONICA BUENO SANCHEZ

Firma:

Registro:
02414-2003

EVALUACIÓN MÉDICA

SISTEMA CARDIOVASCULAR	
Insuficiencia Cardiaca	NO
Trastornos del Ritmo	NO
Marcapasos y Desfibrilador automático implantado	NO
Prótesis valvulares cardiacas	NO
Cardiopatía isquémica	NO
Hipertensión arterial	NO
Aneurisma de grandes vasos	NO

MOVILIDAD DE LA MANO	
Movilidad	NO
Afecciones o anomalías progresivas	NO

SISTEMA RENAL	
Nefropatías	NO
Transplante renal	NO

TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS	
Trastornos de coagulación	NO
Trastornos anticoagulante	NO

ENFERMEDAD NEUROMUSCULAR	
Enfermedades encefálicas medulares y del sistema nervioso periférico	NO
Epilepsia y crisis convulsivas de otras etiologías	NO
Alteraciones del equilibrio	NO
Accidente isquémico transitorio	NO
Accidente isquémico recurrente	NO

SISTEMA RESPIRATORIO	
Disnea	NO
Trastornos del sueño	NO
Otras afecciones	NO
Diabetes mellitus	NO

TRASTORNOS CON SUSTANCIAS PSICOPICAS Y ALCOHOL	
Abusos de alcohol	NO
Dependencia del alcohol	NO
Consumo habitual de drogas y medicamentos	NO
Abuso de drogas y medicamentos	NO
Dependencia de drogas y medicamentos	NO

PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
SE AJUSTA A LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN MEDICA (S/N)	SE AJUSTA A LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN MEDICA (S/N)
	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:

Nombre:
ALVARO BERNARDO SANTACOLOMA NORENA

Firma:

Registro:
6531

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:

Nombre:
ALVARO BERNARDO SANTACOLOMA NORENA

Firma:

Registro:
6531

Nombre:
MARIA MONICA BUENO SANCHEZ

Firma:

Registro:
02414-2003

Nombre:
LINA MARICA GOMEZ CHAVEZ

Registro:
129982

Nombre:
GIOVANNI GREGORIO SIERRA HERRERA

Firma:

Registro:
0068

APTO [X] NO APTO [ ]

PROFESIONAL QUE EN REPRESENTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO DE APTITUD PSICOFISICA:

Nombre:
JAIME ALBERTO CHACON PINZON

Firma:

Registro:
1745

Nombre del Usuario:
CARLOS ALBERTO CELIS CARRILLO

IDENTIFICACIÓN BIOMETRICA DEL USUARIO

Firma del Usuario:

Identificación:
91457173

Indice Izquierdo

Indice Derecho

VIGENCIA (MÁXIMO HASTA 1 AÑO) EXPEDIDO: 2025-05-24 VENCE 2026-05-24

Declaro haber suministrado en forma cierta y veraz la información necesaria para la realización de los exámenes de aptitud psicofísica y asumo la responsabilidad de las consecuencias que se generen como resultado de tal información.

Observaciones:

1. El buen uso de este documento es responsabilidad exclusiva de la persona certificada, que declara expresamente y bajo juramento no utilizarlo en empleos en fines ficticios, fraudulentos o para fines distintos al objeto de esta certificación.
2. La información contenida en este documento ni las fechas podrán ser cambiadas, modificadas, adulteradas, o suplantadas. El uso indebido dará lugar a las acciones y sanciones legales correspondientes.
3. El presente documento deberá ser renovado, una vez vencido el límite máximo de vigencia que es de un (1) año contados a partir de la fecha de su expedición.
4. Los informes incluidos en [illegible] pueden ser requeridos por las autoridades competentes pruebas gozara de la reserva y confidencialidad correspondiente, salvo de las excepciones legales y/o cuando sean requeridos por autoridades o instituciones competentes.
5. El presente certificado deberá ser registrado en la base de datos del Ministerio de Defensa Nacional - Departamento de Control Comercio de Armas, Municiones y explosivos, así como en la base de datos de la Dirección General de Sanidad Militar en los términos señalados en el Decreto 2858 de 2007 o normas que lo modifiquen.
6. El presente Certificado es valido para los fines previstos en el artículo de la ley 1119 de 2006; Decreto 2858 de 2007 y la ley 1539 de 2012.
7. En caso de perdida de este documento el usuario deberá [illegible] para solicitar la respectiva duplicado ante las autoridades competentes e informar a [illegible] para que se proceda a expedir un nuevo Certificado.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 03:04:00 PM horas del 26/03/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **91457173**
Apellidos y Nombres: **CELIS CARRILLO CARLOS ALBERTO**

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

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

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

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 26 de marzo de 2026, a las 15:09:17, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	91457173
Código de Verificación	9145717326032615091 7

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

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 293497004

PIB
15:13:53

Bogotá DC, 26 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) CARLOS ALBERTO CELIS CARRILLO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 91457173:

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 Politica 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.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 26/03/2026 03:21:41 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **91457173** y Nombre: **CARLOS ALBERTO CELIS CARRILLO.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **137194833** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

515 9000
Dios y Patria
Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000 910112
COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA
GOV.CO

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:26:35 horas del 26/03/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **91457173,** Apellidos y Nombres **CELIS CARRILLO CARLOS ALBERTO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **COOVIG CTA,** con NIT **804000387-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- Portal web DIJIN
- Consulta Antecedentes Judiciales
- Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

CÓDIGO	FOR-PC-1400
FECHA	00/19/2024
VERSIÓN	02
SECRETARIA DE GOBIERNO - 1400	

Maicao, 8 de abril del 2026

N° 303-1400

EL SECRETARIO DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE MAICAO

CERTIFICA

Que en horas de audiencia al público se presentó la (el) Señor (a) CARLOS ALBERTO CELIS CARRILLO, identificado (a) con la cedula de ciudadanía N° 91.457.173 expedida en San Andres, quien solicito la certificación de residencia, para lo cual bajo la gravedad del juramento manifestó que reside en la CL 28 5 30 barrio San Agustin, jurisdicción del municipio de Maicao.

Esta certificación se expide a petición del interesado, con fundamento al art. 83 de la Constitución Política de Colombia. Para realizar un trámite laboral.

ALAIN ADRIAN ANDRIOLY GUTIERREZ
Secretario de gobierno municipal

Elaboro: Dagtis padilla medina

Calle 12 # 11 -36 Centro Administrativo
Municipal CAM (5) 7268233 – Fax 8930
www.maicao-laguajira.gov.co
secretariadegobierno@maicao-laguajira.gov.co

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 16:03:36 horas del 22/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **91457173,** Apellidos y Nombres **CELIS CARRILLO CARLOS ALBERTO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **COOVIG**, con NIT **804000387-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"* con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

> Portal web DIJIN

> Consulta Antecedentes Judiciales

> Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

COOPERATIVA DE VIGILANCIA PRIVADA COOVIG C.T.A.
Nit 804000387

Desprendible de nómina

COOVIG C.T.A.
COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Periodo de Pago: 1/03/2026 - 30/03/2026
Comprobante Número: 139

Nombre: CELIS CARRILLO CARLOS ALBERTO
Identificación: 91.457.173
Cargo: VIGILANTE
Salario básico: 1.750.905,00

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
T.S. Y RECARGO NOCTURNO	6,00	$ 137.587,00	CUOTA DE ADMINISTRACION	1.00	$ 35.000,00
COMPENSACION ORDINARIA	6,00	$ 350.181,00	OTROS BENEFICIOS A EMPLEA	1.00	$ 4.000,00
RECARGO NOCTURNO	2,00	$ 5.571,00	APORTES ORDINARIOS	1.00	$ 10.000,00
AYUDA PARA EL TRANSPORTE	6,00	$ 60.000,00	APORTES EXTRAORDINARIOS	1.00	$ 62.000,00
CCION D.A.C	24,00	$ 1.615.438,00	OTROS BENEFICIOS A EMPLEA	1.00	$ 10.000,00

Total Ingresos $ 2.168.777,00

Total Deducciones $ 121.000,00

Medio de pago:

NETO A PAGAR **$ 2.047.777,00**

minerva 10-03

SIEMPRE AL DIA!®

Hoja de vida LA ORIGINAL Minerva 1993

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
PINTO MONTAÑEZ	CESAR GIOVANNY

Lugar y fecha de nacimiento: 01-02-1975 SAN JOAQUIN (SANTANDER).

Dirección domicilio / Barrio	Ciudad
MANZANA J CASA 14 BUENOS AIRES 2	PIEDECUESTA

Teléfono	No. Celular
6560798	3228559746

Correo electrónico	Nacionalidad
CESAR8292@hotmail.com	COLOMBIANO

Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
GUARDA DE SEGURIDAD	SEPARADO	

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: [X] N° 91.475.214 — (*) Libreta militar N° 91.475.214 — Primera clase: [ ]

Extranjería: [ ] Expedida en: BUCARAMANGA — Distrito N° 32 — Segunda clase: [X]

Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo?	Licencia de conducción N°	Categoría
	Si [X] No [ ]	91.475.214	02

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [ ] No [X] — ¿En qué empresa? — Empleado [ ] Independiente [ ] — Tipo de contrato

¿Trabajó antes en esta empresa?	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Fecha D. M. A.	¿Lo recomienda alguien de esta empresa?	Nombre / Dependencia
Si [ ] No [X]	Si [ ] No [X]		Si [X] No [ ]	JUAN DARIO COLMENAREZ / VIGILANTE

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] Nombre ____ No [X] 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?	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?
PIEDECUESTA		Si [X] No [ ]

Vive en casa: ¿Familiar? / ¿Propia? / ¿Alquilada?	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	PEDRO PERLA	6560798	2 AÑOS

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?
Si [ ] No [ ]		$ 500.000

¿Por qué conceptos?	¿Cuánto es su aspiración salarial?
ARRIENDOS, SERVICIOS	$ 900.000

¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte?	¿Cuál(es)?
	Si [X] No [ ]	FUTBOL

¿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)?

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

CONSIDERO SOY UNA PERSONA RESPONSABLE, HONESTA, TOLERANTE, ME CARACTERIZO POR SER DISCIPLINADO EN MI TRABAJO, DISPUESTO AL APRENDIZAJE Y A DAR LO MEJOR DE MI.

REV. 04-2016

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

1312N156

7702124007813

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
2	HIJAS	17, 4

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
MISAEL PINTO	COMERCIANTE	6313377
BARBARA MONTAÑEZ	AMA DE CASA	6313377
Nombre(s) hermanos(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**
MERCEDES PINTO	COMERCIANTE	3125483708
FERNANDO PINTO	COMERCIANTE	3138218182

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Clásico [X] Técnico [ ]	2008	7mo	BACHILLER ACADEMICO	UNITECNICAS	GIRON
Comercial [ ] Otro [ ]					
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Postgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
	100	FUNDAMENTACION VIGILANCIA	A.T.S.

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

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

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

Sistemas Si [ ] No [ ]	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB
¿Programa(s) que maneja?	2.	R	B	MB	4.	R	B	MB

Idiomas		Lectura			Escritura			Hablado		
Si [ ] No [ ]	1.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R	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 (*)						AREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA		Metalurgia		FINANCIERO		Administración		Personal	
GANADERÍA / AVICULTURA	X	Maquinaria		INMOBILIARIO		Auditoría		Sistemas	
MINERÍA		Automotores		INFORMÁTICO		Bodega		Tesorería	
HIDROCARBUROS		Muebles		SALUD		Compras		OTRAS (¿Cuáles?)	
INDUSTRIA		Reciclaje		EDUCACIÓN		Contabilidad			
Alimentos y Bebidas		OTROS (¿Cuáles?)		SEGUROS		Costos			
Tabaco				TURISMO /RECREACIÓN		Crédito y Cobranzas			
Textiles y Confecciones				OTROS SERVICIOS		Diseño			
Cuero y Calzado		ELECTRICIDAD / GAS / AGUA		Asesorías Profesionales		Finanzas			
Papel y Cartón		CONSTRUCCIÓN		Servicios Temporales		Gerencia General			
Editorial y Artes Gráficas		COMERCIO		Seguridad Vigilancia		Impuestos			
Químico y Farmacéutico		HOTELES Y RESTAURANTES		OTROS SECTORES		Mercadeo			
Caucho y Plástico		TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO				Producción			
Vidrio, Cerámica y Cemento		COMUNICACIONES				Publicidad			

(*) 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	Dirección	Teléfono(s)
DISTRAQUES SAS	CARRERA 17 #60 - 770	6797970

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
PAULINA RAMIREZ	SUPERVISOR	D 02 M 06 A 2009	D 29 M 04 A 2020

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
11 AÑOS	$ S.M.L.V	$ S.M.L.V.	OPERARIO DE PLANTA

Funciones realizadas

LINEA ENVISCERADO, COCCION, EMPAQUE PRODUCTO TERMINADO

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

TERMINACIÓN DE CONTRATO

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
		D M A	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? Contrato directo con la empresa [ ] Otro [ ] ¿Cuál?
Fijo [ ] Contrato por medio de agencia [ ]

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

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
		D M A	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? Contrato directo con la empresa [ ] Otro [ ] ¿Cuál?
Fijo [ ] Contrato por medio de agencia [ ]

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

Motivo del retiro

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 [ ] ¿Fondo de pensiones? Si [ ] No [ ] ¿Fondo de cesantías? Si [ ] No [ ]

¿Cuál? ¿Cuál? ¿Cuál?

Fecha de afiliación: Cotizante [ ] Beneficiario [ ] Fecha de afiliación: Fecha de afiliación:

Si desea diligenciar este formato en computador, bajo GRATIS en www.formasminorva.com el aplicativo, e imprimalo despreciando las hojas por esta perforación

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	OMAIRA CASTELLANOS	EMPLEADA		3162727787
2.-	LUIS OLANDO RODRIGUEZ	GUARDA SEGURIDAD		3232201915

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	FERNANDO PINTO	COMERCIANTE		3139271902

Verificación *(Espacio exclusivo para el empleador)*

1.-

2.-

3.-

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

Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.firmasminerva.com

Ingrese su Hoja de Vida en: ALIADOLABORAL.COM www.aliadolaboral.com

Nota importante

Favor no llamar por teléfono, ni concurrir 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

CESAR G. PINTO

C.C. 91.475.214 Bga.

VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
	Día	Hora	Asistió a Entrevista SI	Asistió a Entrevista No	Hora de Llegada
1.-					
2.-					

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	
Puntualidad							Desempeño en cargos anteriores							
Presentación							Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores							
Aspectos de vigor y salud							Se ajusta al perfil							
Facilidad de expresión														

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente SI [ ] NO [ ]	Contrátese a partir del	Sueldo $	
Candidato elegible próximamente SI [ ] NO [ ]	Cargo	Tipo de contrato	
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación

COOVIG CTA
COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA
Nit. 804.000.387-1

LA SUSCRITA DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA DE LA COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA COOVIG CTA

CERTIFICA

Que, el(la) señor(a) ***CESAR GIOVANNY PINTO MONTAÑEZ,*** *identificado(a) con cédula de ciudadanía número* ***91475214,*** *se encuentra vinculado(a) a la* ***COOPERATIVA DE VIGILANCIA PRIVADA COOVIG CTA*** *en el marco de un* ***Convenio de Trabajo Asociado vigente.***

En el desarrollo de la relación de trabajo asociado, el(la) señor(a) ***CESAR GIOVANNY PINTO MONTAÑEZ*** *ha desempeñado el cargo de VIGILANTE por más de seis (6) meses, encontrándose actualmente ejerciendo dicho cargo.*

Se expide en Piedecuesta al 26 de marzo de 2026, a solicitud del interesado.

Dicha certificación se puede verificar en la línea 6076654636 ext. 1 y 5.

COOVIG C.T.A.
COOPERATIVA DE VIGILANCIA
SEGURIDAD PRIVADA

COOVIG
DIRECTOR GESTION HUMANA

ANDREA DEL PILAR DIAZ
DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA

FUNDACION EDUCATIVA DE SANTANDER
"UNITECNICAS"
GIRÓN - SANTANDER

CODIGO DANE
368307001826

Acta de Grado

En la ciudad de Girón, a los 13 días del mes de Diciembre de 2008, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rectora y Director General, en la dirección de la FUNDACIÓN EDUCATIVA DE SANTANDER "UNITECNICAS", institución aprobada hasta undécimo grado, en el nivel de educación media ACADEMICA y autorizada por la secretaría de educación municipal para otorgar el título de bachiller en la modalidad ACADÉMICA, según resolución No 1176 del 18 de Julio de 2007, y de conformidad con lo dispuesto en el Decreto Nacional No 3011 del 19 de Diciembre de 1997

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media ACADEMICA, llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedió a otorgar el TITULO DE:

BACHILLER ACADEMICO

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

Pinto Montañez Cesar Giovanny

C.C. 91.475.214 de Bucaramanga

Es fiel copia tomada del Acta General De Graduación No 005 de fecha Diciembre 13 de 2008. En constancia se firma la presente, por quienes en ella intervinieron, en cumplimiento a lo ordenado en el Artículo 7 del Decreto 180 de 1981:
Rectora: FLOR ANGELA QUINTERO SAAVEDRA, Director General: CRISTIAN MIGUEL NARANJO CRISTANCHO

Dada en Girón, a los 13 días del mes de Diciembre de 2008.

Rectora,
C.C. 23.315.194 DE ARCABUCO (BOYACA)

Director General,
C.C. No. 91.456.037 DE Oiba

República de Colombia

Ministerio de Defensa Nacional

Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

ACADEMIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

AVIPS LTDA

Nit 900.373.679 - 5

Aprobada mediente Resolución No.2020-0029057 de junio 17 de 2020



CERTIFICA QUE:

CESAR GIOVANNY PINTO MONTAÑEZ

Con Cédula de ciudadanía No. 91.475.214, asistió y aprobó el curso

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA BÁSICO

Expedido en la ciudad de BUCARAMANGA, el 24 de Noviembre de 2025

Con una intensidad académica de 30 horas

Representante Legal

Director académico

NCI 174372 **NRO** ECSP2196-M164371

Favor verificar en **www.avips.co**

para más información comunicarse a: **contacto@avips.co**

Celular: **Avips nacional 3017626369**

ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE ACADEMIAS DE SEGURIDAD PRIVADA

ACASEP

ISO/IEC 17024:2012
09-CEP-053

CERTIFICADOR: INSTITUTO CLINICO DE SALUD ICSA SAS NIT: 800210791-1
CENTRO DE EVALUACIÓN: CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES ICSA SAS

No Control: 2687517

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD PSICOFÍSICA PARA TENENCIA Y PORTE DE ARMAS DE FUEGO LEY 1539/2012

No. 008919-15-05-2025

DATOS DEL EVALUADO

Empresa:	PRIVADA COOVIGILCTA		
Objeto de Certificación:	Examen Vigilancia Seguridad Privada		
Fecha:	15/05/2025 08:16:21		
Nombre:	CESAR GIOVANNY PINTO MONTAÑEZ		
Dirección de Residencia:	CLE 3 NR 3 35 EL TRAPICHE		
Teléfono:	3228559745	Celular:	3228559746
Lugar y Fecha de Nacimiento:	SAN JOAQUIN - 01/02/1975		
Cargo/Grado:	Guarda de Seguridad	Genero:	M
Tipo Documento de Identidad:	CC - X	Otro:	Cuál:
Número del Documento:	91475214	Expedido en:	BUCARAMANGA



RANGOS DE EVALUACIÓN
RESOLUCIÓN No 2854 de JULIO 27 de 2007

CAPACIDAD MENTAL - PERSONALIDAD

CAPACIDAD MENTAL Y PERSONALIDAD	PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARAMETRO NORMAL (S/N)	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARAMETRO NORMAL (S/N)
Retraso Mental			NO	SI
Trastornos de estado de Animo			NO	SI
Trastornos de personalidad			NO	SI
Trastornos disociativos			NO	SI
Esquizofrenia y trastornos psicóticos			NO	SI
Demencia			NO	SI
Trastornos de sueño			NO	SI
Alcoholismo y dependencia al alcohol o psicotrópicos			NO	SI
Otras patologías			NO	SI
Memoria General			NO	SI
			NO	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO

Nombre: LINA MARITZA GOMEZ CHAVEZ — Firma: — Registro: 129902

PRUEBAS PSICOMOTRICES

PRUEBAS PSICOMOTRICES		PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
		PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARAMETRO NORMAL (S/N)	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARAMETRO NORMAL (S/N)
Atención	TN			NO	SI
	NE			NO	SI
Reacción	TR			NO	SI
	NE			NO	SI
Velocidad	Desviación			NO	SI
Coordinación	TE			NO	SI
	NE			NO	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO

Nombre: LINA MARITZA GOMEZ CHAVEZ — Firma: — Registro: 129902

CAPACIDAD VISUAL

CAPACIDAD VISUAL	RANGO	PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
		SE ADMITE (S/N)	SE ADMITE (S/N)
Agudeza Visual Lejana (AV)	AV = 20/30		SI
Agudeza Visual Lejana (AV)	Min Uno AV (20/40)		SI
Campo Visual (CV)	>= 120°		SI
Visión del Color	Sin alteraciones		SI
Deslumbramiento o Saturación Luminosa	Sin alteraciones / Max 3 lineas AV		SI
Córnea	Según valoración		SI
Retina	Según valoración		SI
Cristalino	Según valoración		SI
Orbita	Según valoración		SI
Motilidad extrinseca	Según valoración		SI
Afecciones traumaticas	Según valoración		SI
Fusión	Sin alteraciones		SI
Estereopsis	Valores < 40 seg de arco (80%)		SI
	Vision Monocular		SI
Agudeza Visual Cinética	>= 20/60		SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO

Nombre: GIOVANNI GREGORIO SIERRA HERRERA — Firma: — Registro: 0568

RANGOS DE APROBACIÓN AUDITIVO

RANGOS DE APROBACIÓN AUDITIVO	RANGO	PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
		SE ADMITE (S/N)	SE ADMITE (S/N)
Audición Bilateral	PTA =< 25dB	SI	SI
	Frecuencia de 4000 a 8000 Hz =< 55 dB	SI	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO

Nombre: MARIA MONICA BUENO SANCHEZ — Firma: — Registro: 02414-2003

EVALUACIÓN MÉDICA

SISTEMA CARDIOVASCULAR		MOVILIDAD DE LA MANO		SISTEMA RENAL	
Insuficiencia Cardiaca	NO	Motilidad	NO	Nefropatías	NO
Trastornos del ritmo	NO	Afecciones o anomalías progresivas	NO	Transplante renal	NO
Marcapasos y Desfibrilador automático implantado	NO				
Prótesis valvulares cardiacas	NO				
Cardiopatía isquémica	NO				
Hipertensión arterial	NO				
Aneurisma de grandes vasos	NO				

TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS	
Trastornos de coagulación	NO
Trastornos anticoagulante	NO

Enfermedades encefálicas medulares y del sistema nervioso periférico	NO
Epilepsias y crisis convulsivas de otras etiologías	NO
Alteraciones del equilibrio	NO
Accidente isquémico transitorio	NO
Accidente isquémico recurrente	NO

SISTEMA RESPIRATORIO	
Disnea	NO
Trastornos del sueño	NO
Otras afecciones	NO
Displasia ósea	NO

TRASTORNOS CON SUSTANCIAS PSICOPICAS Y ALCOHOL	
Abuso de alcohol	NO
Dependencia del alcohol	NO
Consumo habitual de drogas y medicamentos	NO
Abuso de drogas y medicamentos	NO
Dependencia de drogas y medicamentos	NO

SE AJUSTA A LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN MEDICA (S/N)	SE AJUSTA A LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN MEDICA (S/N)
	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO

Nombre: ALVARO BERNARDO SANTACOLOMA NORIEGA — Firma: — Registro: 6531

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO

Nombre: ALVARO BERNARDO SANTACOLOMA NORIEGA — Firma: — Registro: 6531

Nombre: MARIA MONICA BUENO SANCHEZ — Firma: — Registro: 02414-2003

Nombre: — Firma: — Registro: 12985

Nombre: GIOVANNI GREGORIO SIERRA HERRERA — Firma: — Registro: 0968

APTO: NO — NO APTO: X

PROFESIONAL QUE EN REPRESENTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO DE APTITUD PSICOFISICA:

Nombre: JAIME ALBERTO CHACON PINZON — Firma: — Registro: 1745

Nombre del Usuario: CESAR GIOVANNY PINTO MONTAÑEZ

IDENTIFICACION BIOMETRICA DEL USUARIO

Firma del Usuario:

Identificación: 91475214

Indice Izquierdo — Indice Derecho

VIGENCIA (MÁXIMO HASTA 1 AÑO) EXPEDIDO: 2025-05-15 **VENCE:** 2026-05-15

Declaro haber suministrado en forma cierta y veraz la información necesaria para la realización de los exámenes de aptitud psicofísica y asumo la responsabilidad de las consecuencias que se generen como resultado de tal información.

Observaciones:

1. El buen uso de este documento es responsabilidad exclusiva de la persona certificada, que declara expresamente y bajo juramento no utilizarlo ni emplearlo en fines ficticios, fraudulentos o para fines distintos al objeto de esta certificación.
2. La información contenida en este documento no las fechas podrán ser cambiadas, modificadas, adulteradas, o suplantadas. El uso indebido dará lugar a las acciones y sanciones legales correspondientes.
3. El presente documento deberá ser renovado, una vez vencido el límite máximo de vigencia que es de un (1) año contados a partir de la fecha de su expedición.
4. La información obtenida por la institución con ocasión de la realización de los mismos gozará de la reserva y confidencialidad correspondiente, salvo de las excepciones legales establecidas por autoridades o instituciones competentes.
5. El presente certificado deberá ser registrado en la base de datos del Ministerio de Defensa Nacional - Departamento de Control Comercio de Armas, Municiones y Explosivos, así como en la base de datos de la Dirección General de Sanidad Militar en los términos señalados en el Decreto 2858 de 2007 o normas que la modifiquen.
6. El presente certificado es válido para los fines previstos en el artículo de la ley 1119 de 2006, Decreto 2858 de 2007 y la ley 1539 de 2012.
7. En caso de pérdida de este documento el usuario deberá de manera inmediata instaurar la respectiva denuncia ante las autoridades correspondientes e informar a la institución para que se proceda a expedir un nuevo certificado.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:53:30 PM horas del 26/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **91475214**

Apellidos y Nombres: **PINTO MONTAÑEZ CESAR GIOVANNY**

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 – 26 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-ato@policia.gov.co

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 26 de marzo de 2026, a las 15:54:41, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	91475214
Código de Verificación	9147521426032615544 1

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

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 293502399

PIB
16:15:24

Bogotá DC, 26 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) CESAR GIOVANNY PINTO MONTAÑEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 91475214:

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.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 26/03/2026 03:52:10 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **91475214** y Nombre: **CESAR GIOVANNY PINTO MONTAÑEZ.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **137198880** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

515 9000

Dios y Patria

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

GOV.CO

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:52:35 horas del 26/03/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **91475214,** Apellidos y Nombres **PINTO MONTAÑEZ CESAR GIOVANNY**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **coovig cta**, con NIT **804000387-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

CÓDIGO	FOR-PC-1400
FECHA	00/19/2024
VERSIÓN	02
SECRETARIA DE GOBIERNO - 1400	

Maicao. 8 de abril del 2026

N° 304-1400

EL SECRETARIO DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE MAICAO

CERTIFICA

Que en horas de audiencia al público se presentó la (el) Señor (a) CESAR GIOVANNY PINTO MONTAÑEZ, identificado (a) con la cedula de ciudadanía N° 91.475.214 expedida en Bucaramanga, quien solicito la certificación de residencia, para lo cual bajo la gravedad del juramento manifestó que reside en la CL 21A 4-56 barrio San Antonio, jurisdicción del Municipio de Maicao.

Esta certificación se expide a petición del interesado, con fundamento al art. 83 de la Constitución Política de Colombia. Para realizar un trámite laboral.

ALAIN ADRIAN ANDRIOLY GUTIERREZ
Secretaria de gobierno municipal

Elaboro: Daglis padilla medina

Calle 12 # 11 -36 Centro Administrativo
Municipal CAM (5) 7268233 – Fax 8930
www.maicao-laguajira.gov.co
secretariadegobierno@maicao-laguajira.gov.co

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:38:25 horas del 22/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **91475214,** Apellidos y Nombres **PINTO MONTAÑEZ CESAR GIOVANNY**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **COOVIG,** con NIT **804000387-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"* con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

> Portal web DIJIN

> Consulta Antecedentes Judiciales

> Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

COOPERATIVA DE VIGILANCIA PRIVADA COOVIG C.T.A.
Nit 804000387

Desprendible de nómina

Periodo de Pago: 1/03/2026 - 30/03/2026
Comprobante Número: 103

Nombre: PINTO MONTAÑEZ CESAR GIOVANNY
Identificación: 91.475.214
Cargo: VIGILANTE
Salario básico: 1.750.905,00

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
T.S. Y RECARGO NOCTURNO	1,00	$ 687.936,00
COMPENSACION ORDINARIA	30,00	$ 1.750.905,00
RECARGO NOCTURNO	20,00	$ 55.713,00
AYUDA PARA EL TRANSPORTE	1,00	$ 300.000,00
RECARGO DOMINICAL	6,00	$ 2.388,00
PRESTACIONES COOPERATIVAS	1,00	$ 100.000,00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
CUOTA DE ADMINISTRACION	1.00	$ 35.000,00
OTROS BENEFICIOS A EMPLEA	1.00	$ 4.000,00
APORTES ORDINARIOS	1.00	$ 10.000,00
APORTES EXTRAORDINARIOS	1.00	$ 62.000,00
OTROS BENEFICIOS A EMPLEA	1.00	$ 10.000,00
DESCUENTOS AV	1.00	$ 148.000,00

Total Ingresos $ 2.896.942,00

Total Deducciones $ 269.000,00

Medio de pago:

NETO A PAGAR **$ 2.627.942,00**

minerva 10-03

LA ORIGINAL Hoja de vida Minerva 2003

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: Jaimes Velazco	Nombre(s) del aspirante: Diego Andres
Lugar y fecha de nacimiento: Piedecuesta 06 Marzo de 1998	
Dirección domicilio / Barrio: Vereda seuilla Finca Naranjo	Ciudad: Piedecuesta La cantera
Teléfono: La cantera 831 ext 2-	No. Celular: 3149643023
Correo electrónico: diheguzz27@gmail.com	Nacionalidad: colombiano
Profesión, ocupación u oficio: Agricultor	(*) Estado civil: soltero / Años de experiencia laboral: 1 año

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X] No. 1102386034 / Extranjería: [ ] Expedida en:	(**) Libreta militar No. 1102386034 Distrito No. 032	Primera clase: [X] Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [X]	Licencia de conducción No. / Categoría

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [ ]	Fecha (D / M / A)	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Sí [ ] No [ ] / 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 [X] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? Piedecuesta	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Piedecuesta	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [ ] No [X]	
Vive en casa: ¿Familiar? [X] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador: Maria del Rosario	Teléfono: 3214516118	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 15 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Describalo 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? Sí [X] No [ ] ¿Cuál(es)? fútbol		
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Sí [X] No [ ] ¿Cuál(es)? En campeonato de futbol 2do lugar			
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?			

OBJETIVO. Mencione brevemente qué expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

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

REV.04-2016

02812799

7 702124 007813

III. 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 del solicitante 2	**Parentesco** Mamá, hermana	**Edades** 37 - 16	
Nombre(s) padre(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Maria del Rosario	Ama de casa	3214516118	
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Laura Marley Velazco	Estudiante		
Rocio Florez Velazco	Estudiante		

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2009	6	Primaria	Instituto del Oriente	Piedecuesta
Bachillerato Clásico [X] Técnico [ ]	2015	6	Bachillerato	Instituto del Oriente	Piedecuesta
Comercial [ ] Otro [ ]					
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Posgrados					

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

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

Nombre de la institución

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

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

Sistemas Sí [X] No [ ] — ¿Qué programas maneja?

1. word	R [X]	B [ ]	MB [ ]	3.	R [ ]	B [ ]	MB [ ]
2. Excel	R [X]	B [ ]	MB [ ]	4.	R [ ]	B [ ]	MB [ ]

Idiomas Sí [ ] No [X] — ¿Qué idioma(s) conoce?

	Lectura			Escritura			Habla		
1.	R [ ]	B [ ]	MB [ ]	R [ ]	B [ ]	MB [ ]	R [ ]	B [ ]	MB [ ]
2.	R [ ]	B [ ]	MB [ ]	R [ ]	B [ ]	MB [ ]	R [ ]	B [ ]	MB [ ]

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

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

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

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*)

AGRICULTURA [X]	Metalurgia [ ]	FINANCIERO [ ]	Administración [ ]	Personal [X]
GANADERÍA / AVICULTURA [ ]	Maquinaria [ ]	INMOBILIARIO [ ]	Auditoría [ ]	Sistemas [ ]
MINERÍA [ ]	Automotores [ ]	INFORMÁTICO [ ]	Bodega [ ]	Tesorería [ ]
HIDROCARBUROS [ ]	Muebles [ ]	SALUD [ ]	Compras [ ]	OTRAS (¿Cuáles?) [ ]
INDUSTRIA [ ]	Reciclaje [ ]	EDUCACIÓN [ ]	Contabilidad [ ]	
Alimentos y Bebidas [ ]	OTROS (¿Cuáles?) [ ]	SEGUROS [ ]	Costos [ ]	
Tabaco [ ]		TURISMO / RECREACIÓN [ ]	Crédito y Cobranzas [ ]	
Textiles y Confecciones [ ]		OTROS SERVICIOS [ ]	Diseño [ ]	
Cuero y Calzado [ ]	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA [ ]	Asesorías Profesionales [ ]	Finanzas [ ]	
Papel y Carton [ ]	CONSTRUCCION [ ]	Servicios Temporales [ ]	Gerencia General [ ]	
Editorial y Artes Gráficas [ ]	COMERCIO [ ]	Seguridad Vigilancia [ ]	Impuestos [ ]	
Químico y Farmacéutico [ ]	HOTELES Y RESTAURANTES [X]	OTROS SECTORES [ ]	Mercadeo [ ]	
Caucho y Plástico [ ]	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO [ ]		Producción [X]	
Vidrio, Cerámica y Cemento [ ]	COMUNICACIONES [ ]		Publicidad [ ]	

minerva

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE.

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 UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa	Dirección	Teléfono(s)
Ejercito Nacional	Av. Quebrada Seca Sangbre	3116685695

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Daniel Echeverri	Capitán	D 03 M 07 A 2016	D 03 M 07 A 2017

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
12 meses	$800.000	$ 800.000	Estafeta

Funciones realizadas: Oficios Varios

Logros obtenidos: libreta Militar de primera clase

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? Fijo [X] 12 meses — Contrato directo con la empresa [X] Otro [ ] ¿Cuál? Contrato por medio de agencia [ ]

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

Motivo del retiro: Culmino el servicio Militar

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)
Hotel Quinta Real	Km 2 Vía Bogotá	6555538

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Santiago	Administrador	D 26 M 07 A 2016	D 03 M 07 A 2016

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
6 meses	$ 800.000	$ 800.000	camarero

Funciones realizadas: Oficios Varios

Logros obtenidos: Logré ayudar a mi familia economicamente

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

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

Motivo del retiro: Prestar servicio Militar

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)

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

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

Funciones realizadas:

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:

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)

¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si [ ] No [X]	¿Fondo de pensiones? Si [ ] No [X]	¿Fondo de cesantías? Si [ ] No [X]
¿Cual?	¿Cual?	¿Cual?
Fecha de afiliación: Cotizante [ ] Beneficiario [ ]	Fecha de afiliación:	Fecha de afiliación:

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

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	Dulcey Patiño	Vigilante	Girón	3188033125
2.-	Daniel Echeverri	Militar	Batallon ASPC 115	3116285295

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	Laura Marley Velazco	Estudiante	Cr 2 # 8-31	3202559856

Verificación *(Espacio exclusivo para el empleador)*

1.-

2.-

3.-

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

Bajo gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasminerva.com

logre o su Hoja de Vida en ALIADO LABORAL .com www.aliadolaboral.com

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 o 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

Diego A. James U.

C.C. 1102386034

VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
	Día	Hora	Asistió a entrevista SÍ	Asistió a entrevista No	Hora de Llegada
1.-					
2.-					

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO. R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	R	B	MB	R	B	MB	
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente Sí ☐ No ☐	Contrátese a partir del	Sueldo $	
Candidato elegible próximamente Sí ☐ No ☐	Cargo	Tipo de contrato	

Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación

COOVIG CTA
COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA
Nit. 804.000.387-1

LA SUSCRITA DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA DE LA COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA COOVIG CTA

CERTIFICA

Que, el(la) señor(a) ***DIEGO ANDRES JAIMES VELAZCO****, identificado(a) con cédula de ciudadanía número* ***1102386034****, se encuentra vinculado(a) a la* ***COOPERATIVA DE VIGILANCIA PRIVADA COOVIG CTA*** *en el marco de un* ***Convenio de Trabajo Asociado vigente.***

En el desarrollo de la relación de trabajo asociado, el(la) señor(a) ***DIEGO ANDRES JAIMES VELAZCO*** *ha desempeñado el cargo de VIGILANTE por más de seis (6) meses, encontrándose actualmente ejerciendo dicho cargo.*

Se expide en Piedecuesta al 26 de marzo de 2026, a solicitud del interesado.

Dicha certificación se puede verificar en la línea 6076654636 ext. 1 y 5.

COOVIG C.T.A.

COOPERATIVA DE VIGILANCIA
SEGURIDAD PRIVADA

COOVIG C.T.A. DIRECTOR GESTION HUMANA

ANDREA DEL PILAR DIAZ
DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA

DANE 268547000300

Acta Individual de Grado

Instituto del Oriente

En la ciudad de PIEDECUESTA a los 05 días del mes de Diciembre del año 2015, se reunieron en la rectoría del INSTITUTO DEL ORIENTE los suscritos Rector y Secretaria con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedió a otorgar el Título de:

BACHILLER ACADÉMICO CON PROFUNDIZACIÓN AMBIENTAL

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

Diego Andrés Jaimes Velazco

Documento de Identidad No. 980306-64809 Piedecuesta

Es fiel copia tomada del Acta General de Graduación No. 01 de Diciembre 02 de 2015, que consta de 21 estudiantes que comienza con el nombre de, EDWIN SNEIDER ARIZA TARAZONA y cierra con el nombre de ZURI SADAI VILLAMIZAR SÁNCHEZ.
Firmada y sellada por el Esp. SERGIO RAÚL MARTÍNEZ DELGADO (Rector) Y MAYERLY JISETH JAIMES FLÓREZ (Secretaria).

Dada en PIEDECUESTA a los 05 días del mes de Diciembre del año 2015.

Firmado y Sellado

ESP. SERGIO RAÚL MARTÍNEZ DELGADO
RECTOR

MAYERLY JISETH JAIMES FLÓREZ
SECRETARIA

República de Colombia

Ministerio de Defensa Nacional

Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

ACADEMIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA AVIPS LTDA



Nit 900.373.679.-5

Aprobada mediente Resolución No.2020-0029057 de junio 17 de 2020

CERTIFICA QUE:

DIEGO ANDRES JAIMES VELAZCO

Con Cédula de ciudadanía No. 1.102.386.034, asistió y aprobó el curso

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA BÁSICO

Expedido en la ciudad de BUCARAMANGA, el 9 de Diciembre de 2025

Con una intensidad académica de 30 horas

Representante Legal

Director académico

NCI 175392 **NRO** ECSP2196-M165391

Favor verificar en **www.avips.co**

para más información comunicarse a: **contacto@avips.co**

Celular: **Avips nacional 3017626369**

ASOCIACION COLOMBIANA DE ACADEMIAS DE SEGURIDAD PRIVADA

ACASEP

ISO/IEC 17024:2012
09-CEP-053

CERTIFICADOR: INSTITUTO CLINICO DE SALUD ICSA SAS NIT: 800210191-1
CENTRO DE EVALUACIÓN: CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES ICSA SAS

No Control: 2853763

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD PSICOFÍSICA PARA TENENCIA Y PORTE DE ARMAS DE FUEGO LEY 1539/2012

No. 012209-19-02-2026

Objetivo de Certificación:	ADMINISTRATIVA DE VIGILANCIA PRIVADA COOVIG CTA				
Fecha:	Examen Vigilancia Seguridad Privada 19/02/2026 09:47:35				
Nombre:	DIEGO ANDRES JAIMES VELAZCO				
Dirección de Residencia:	CRA 2 NR 8 31 LA CANTERA				
Teléfono:	3503431486	Celular:	3503431486		
Lugar y Fecha de Nacimiento:	PIEDECUESTA - 06/03/1998	Género:	M		
Cargo/Grado:	Guarda de Seguridad	Otro:	Cual:		
Tipo Documento de Identidad:	CC X	Expedido en:	PIEDECUESTA		
Número del Documento:	1102386034				



RANGOS DE EVALUACIÓN
RESOLUCIÓN No 2984 de JULIO 27 de 2007

CAPACIDAD MENTAL - PERSONALIDAD

CAPACIDAD MENTAL Y PERSONALIDAD	PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)
Retraso Mental			NO	SI
Trastornos de estado de Animo			NO	SI
Trastornos de personalidad			NO	SI
Trastornos disociativo			NO	SI
Esquizofrenia y trastornos psicóticos			NO	SI
Demencia			NO	SI
Trastornos de sueño			NO	SI
Alcoholismo y dependencia al alcohol o psicotrópicos			NO	SI
Otras patologías			NO	SI
Memoria General			NO	SI
Coeficiente Intelectual			NO	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO

Nombre: LINA MARITZA GOMEZ CHAVEZ
Firma:
Registro: 129982

PRUEBAS PSICOMOTRICES

PRUEBAS PSICOMOTRICES		PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
		PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)
Atención	TN			NO	SI
	NE			NO	SI
Reacción	TR			NO	SI
	NE			NO	SI
Velocidad	Desviación			NO	SI
Coordinación	TE			NO	SI
	NE			NO	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO

Nombre: LINA MARITZA GOMEZ CHAVEZ
Firma:
Registro: 129982

CAPACIDAD VISUAL

CAPACIDAD VISUAL	RANGO	PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
		SE ADMITE (S/N)	SE ADMITE (S/N)
Agudeza Visual Lejana (AV)	AV +/- 20/30		
Agudeza Visual Cercana (AV)	Min 0.75 M (20/40)		
Campo Visual (CV)	>= 120°		SI
Visión del Color	Sin alteraciones		SI
Deslumbramiento o Saturación Luminosa	Sin alteraciones / Max 3 líneas AV		SI
Cámea	Según valoración		SI
Retina	Según valoración		SI
Cristalino	Según valoración		SI
Orbita	Según valoración		SI
Motilidad extrinseca	Según valoración		SI
Afecciones traumáticas	Según valoración		SI
Fondo de ojo	Sin alteraciones		SI
Estereopsia	Valores < 40 seg de arco (80%)		SI
Agudeza Visual Cinética	Vision Monocular >= 20/60		SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO

Nombre: GIOVANNI GREGORIO SIERRA HERRERA
Firma:
Registro: 0968

RANGOS DE APROBACIÓN AUDITIVO

RANGOS DE APROBACIÓN AUDITIVO	RANGO	PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
		SE ADMITE (S/N)	SE ADMITE (S/N)
Audición Bilateral	PTA = < 25dB		SI
	Frecuencia de 4000 a 8000 Hz = < 55 dB		SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:

Nombre: MARIA MONICA BUENO SANCHEZ — Firma: — Registro: 02414-2003

EVALUACIÓN MÉDICA

SISTEMA CARDIOVASCULAR		MOVILIDAD DE LA MANO		SISTEMA RENAL	
Insuficiencia Cardiaca	NO	Motilidad	NO	Nefropatías	NO
Trastornos del ritmo	NO	Afecciones o anomalías progresivas	NO	Transplante renal	NO
Marcapasos y Desfibrilador automático implantado	NO				
Protesis valvulares cardiacas	NO				
Cardiopatía Isquémica	NO	TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS			
Hipertensión arterial	NO	Trastornos de coagulación	NO		
Aneurisma de grandes vasos	NO	Trastornos anticoagulante	NO		

		SISTEMA RESPIRATORIO		TRASTORNOS CON SUSTANCIAS PSICOPICAS Y ALCOHOL	
Enfermedades encefálicas medulares y del sistema nervioso periférico	NO	Disnea	NO	Abusos de alcohol	NO
Epilepsias y crisis convulsivas de otras etiologías	NO	Trastornos del sueño	NO	Dependencia del alcohol	NO
Alteraciones del equilibrio	NO	Otras afecciones	NO	Consumo habitual de drogas y medicamentos	NO
Accidente Isquémico transitorio	NO	Diabetes Inelitus	NO	Abuso de drogas y medicamentos	NO
Accidente Isquémico recurrente	NO			Dependencia de drogas y medicamentos	NO

SE AJUSTA A LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN MEDICA (S/N)	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS: SE AJUSTA A LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN MEDICA (S/N)
	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:

Nombre: ALVARO BERNARDO SANTACOLOMA NORENA — Firma: — Registro: 6531

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:

Nombre: ALVARO BERNARDO SANTACOLOMA NORENA — Firma: — Registro: 6531

Nombre: MARIA MONICA BUENO SANCHEZ — Firma: — Registro: 02414-2003

Nombre: LINA MARITZA GOMEZ CHAVEZ — Firma: — Registro: 129987

Nombre: GIOVANNI GREGORIO SIERRA HERRERA — Firma: — Registro: 0968

PROFESIONAL QUE EN REPRESENTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO DE APTITUD PSICOFISICA:

Nombre: JAIME ALBERTO CHACON PINZON — Firma: — Registro: 1745

Nombre del Usuario: DIEGO ANDRES JAIMES VELAZCO

IDENTIFICACIÓN BIOMETRICA DEL USUARIO

Firma del Usuario: Diego Jaimes

Identificación: 1102386034

Indice Izquierdo — Indice Derecho

Declara haber suministrado en forma cierta y veraz la información necesaria para la realización de los exámenes de aptitud psicofísica y asume la responsabilidad de las consecuencias que se deriven como resultado de tal información.

Observaciones:

1. El buen uso de este documento es responsabilidad exclusiva de la persona certificada, que declara expresamente y bajo juramento no utilizarlo ni emplearlo en fines ficticios, fraudulentos o para fines distintos al objeto de esta certificación.
2. La información contenida en este documento no las fechas podrán ser cambiadas, modificadas, adulteradas, o suplantadas. El uso indebido dará lugar a las acciones y sanciones legales correspondientes.
3. El presente documento deberá ser renovado, una vez vencido el límite máximo de vigencia que es de un 1 año contados a partir de la fecha de su expedición.
4. La información obtenida por la institución con ocasión de la realización de las pruebas gozará de la reserva y confidencialidad correspondiente, salvo de las excepciones legales y/o cuando sean requeridas por autoridades o instituciones competentes.
5. El presente certificado deberá ser registrado en la base de datos del Ministerio de Defensa Nacional - Departamento de Control Comercio de Armas, Municiones y Explosivos, así como en la base de datos de la Dirección General de Sanidad Militar en los términos señalados en el Decreto 2858 de 2007 o normas que lo modifiquen.
6. El presente Certificado es válido para los fines previstos en el artículo de la ley 1119 de 2006, Decreto 2858 de 2007 y la ley 1539 de 2012.
7. En caso de perdida de este documento el usuario deberá de manera inmediata instaurar la respectiva denuncia ante las autoridades correspondientes e informar a la institución para que se proceda a expedir un nuevo Certificado.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:04:20 PM horas del 26/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1102386034**

Apellidos y Nombres: **JAIMES VELAZCO DIEGO ANDRES**

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 26 de marzo de 2026, a las 15:09:26, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1102386034
Código de Verificación	110238603426032615092 6

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 293497053

PIB
15:14:25

Bogotá DC, 26 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) DIEGO ANDRES JAIMES VELAZCO Identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1102386034:

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.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 26/03/2026 03:21:57 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1102386034** y Nombre: **DIEGO ANDRES JAIMES VELAZCO.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **137194873** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

La Policía Nacional de Colombia Informa:

Que siendo las 15:27:02 horas del 26/03/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1102386034,** Apellidos y Nombres **JAIMES VELAZCO DIEGO ANDRES**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **COOVIG CTA,** con NIT **804000387-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

> Portal web DIJIN

> Consulta Antecedentes Judiciales

> Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

© 2026 Policía Nacional de Colombia Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

CÓDIGO	FORPC-1400
FECHA	00/19/2024
VERSIÓN	02
SECRETARIA DE GOBIERNO - 1400	

Maicao, 8 de abril del 2026

N° 305-1400

EL SECRETARIO DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE MAICAO

CERTIFICA

Que en horas de audiencia al público se presentó la (el) Señor (a) DIEGO ANDRES JAIMES VELAZCO, identificado (a) con la cedula de ciudadanía N° 1.102.386.034 expedida en Piedecuesta, quien solicito la certificación de residencia, para lo cual bajo la gravedad del juramento manifestó que reside en la CL 1D 13 29 barrio Majupay, jurisdicción del Municipio de Maicao.

Esta certificación se expide a petición del interesado, con fundamento al art. 83 de la Constitución Política de Colombia. Para realizar un trámite laboral.

ALAIN ADRIAN ANDRIOLY GUTIERREZ
Secretaria de gobierno municipal

Elaboro: Daglis padilla medina

Calle 12 # 11 -36 Centro Administrativo
Municipal CAM (5) 7268233 – Fax 8930
www.maicao-laguajira.gov.co
secretariadegobierno@maicao-laguajira.gov.co

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 16:30:10 horas del 22/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1102386034,** Apellidos y Nombres **JAIMES VELAZCO DIEGO ANDRES**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **COOVIG,** con NIT **804000387-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"* con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

> Portal web DIJIN

> Consulta Antecedentes Judiciales

> Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 ¦ Ley 2375 de 2024

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

COOPERATIVA DE VIGILANCIA PRIVADA COOVIG C.T.A.
Nit 804000387

Desprendible de nómina

COOVIG C.T.A.
COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Periodo de Pago: 1/03/2026 - 30/03/2026
Comprobante Número: 214

Nombre: JAIMES VELAZCO DIEGO ANDRES
Identificación: 1.102.386.034
Cargo: VIGILANTE
Salario básico: 1.750.905,00

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
T.S. Y RECARGO NOCTURNO	1,00	$ 765.721,00
COMPENSACION ORDINARIA	30,00	$ 1.750.905,00
RECARGO NOCTURNO	20,00	$ 55.713,00
AYUDA PARA EL TRANSPORTE	1,00	$ 300.000,00
RECARGO DOMINICAL	6,00	$ 2.388,00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
CUOTA DE ADMINISTRACION	1.00	$ 35.000,00
OTROS BENEFICIOS A EMPLEA	1.00	$ 4.000,00
APORTES ORDINARIOS	1.00	$ 10.000,00
APORTES EXTRAORDINARIOS	1.00	$ 62.000,00
OTROS BENEFICIOS A EMPLEA	1.00	$ 10.000,00

Total Ingresos $ 2.874.727,00

Total Deducciones $ 121.000,00

Medio de pago:

NETO A PAGAR $ 2.753.727.00

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145

minerva 10-03

LA ORIGINAL Hoja de vida

SIEMPRE AL DIA!®

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

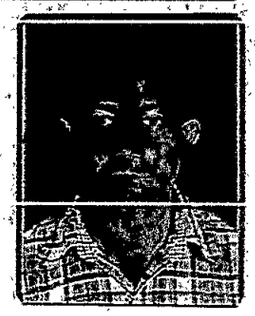
Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computador.

Fecha D M A	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Mayorga Dulcey	Eccehomo



Lugar y fecha de nacimiento	
Onzaga S/der 18-oct-1968	

Dirección domicilio / Barrio	Ciudad
cra 10 pect 2 sect f casa 51	Bucaramanga

Teléfono	No. Celular
6734256	317 330 8112

Correo electrónico	Nacionalidad
	colombiano

Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
Guarda de Seguridad	Union libre	17 años

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X] No. 5.697.763	(*) Libreta militar No. 5.697.763	Primera clase: [X]
Extranjería: [ ] Expedida en: Onzaga S/der	Distrito No. 40	Segunda clase: [ ]

Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [X]	Licencia de conducción No.	Categoría

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?		Tipo de contrato
Sí [X] No [ ]	Coovipatrol	Empleado [X] Independiente [ ]	indefinido

¿Trabajó antes en esta empresa?	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Fecha D M A	¿Lo recomienda alguien de esta empresa?	Nombre
Sí [ ] No [X]	Sí [ ] No [X]		Sí [X] No [ ]	Nestor Rojas
				Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?	Nombre	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?	
Sí [ ] No [X]	Dependencia	Anuncio [ ] Amigo [X] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	

¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida?	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?
Bucaramanga	Bogotá, Bucaramanga y Onzaga	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]	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?
		$ 750.000

¿Por qué conceptos?	¿Cuánto es su aspiración salarial?
Alimentacion, Servicios, transporte, educacion	$

¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Sí [ ] No [X]	¿Cuál(es)?

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

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

OBJETIVO Mencione brevemente qué expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

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

REV. 04-2015

1227400 7 702122

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Nelly Sofia Acuña Salazar	Vendedora	Independiente

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
Vendedora			B/ga

No. de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades
3	Hijos y esposo	11, 10, 33

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Jose Miguel Monroy	Fallecido	

Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Mario Sacramento M.	Ama de casa	24030456

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2000	5	primario	Mis primeros letras	Ontoya
Bachillerato Clásico / Técnico / Comercial X / Otro	2007	11	Bachiller	Fundeca	Sider Buenaventura
Educación Superior Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Posgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
	40 h.	Atención al cliente	Sena

¿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 dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Sistemas Sí / No	1.	R B MB	3.	R B MB				
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB				
Idiomas				Lectura		Escritura		Habla
Sí / No	1.			R B MB		R B MB		R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.			R 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 QUÉ CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUÉ ÁREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*)						AREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA		Metalurgia		FINANCIERO		Administración		Personal	
GANADERÍA / AVICULTURA		Maquinaria		INMOBILIARIO		Auditoría		Sistemas	
MINERÍA		Automotores		INFORMÁTICO		Bodega		Tesorería	
HIDROCARBUROS		Muebles		SALUD		Compras		OTRAS (¿Cuáles?)	
INDUSTRIA		Reciclaje		EDUCACIÓN		Contabilidad			
Alimentos y Bebidas		OTROS (¿Cuáles?)		SEGUROS		Costos			
Tabaco				TURISMO / RECREACIÓN		Crédito y Cobranzas			
Textiles y Confecciones				OTROS SERVICIOS		Diseño			
Cuero y Calzado		ELECTRICIDAD / GAS / AGUA		Asesorías Profesionales		Finanzas			
Papel y Cartón		CONSTRUCCION	X	Servicios Temporales		Gerencia General			
Editorial y Artes Gráficas		COMERCIO		Seguridad Vigilancia	X	Impuestos			
Químico y Farmacéutico		HOTELES Y RESTAURANTES		OTROS SECTORES		Mercadeo			
Caucho y Plástico		TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO				Producción			
Vidrio, Cerámica y Cemento		COMUNICACIONES				Publicidad			

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE.

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 UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa	Dirección	Teléfono(s)
Coovipatrol	cll 10 # 27-25	6317370

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Guillermo	Jefe de operaciones	D 18 M 12 A 2015	D 30 M 03 A 2017

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
2 años 3 meses	$ 1.000.000	$ 1.000.000	Guarda de seguridad.

Funciones realizadas: Guarda de seguridad, portero

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro:

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)
Inversiones Diaz y Cia Ltda	cra 33 # 75-77 via antiguo	6213949

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Didier Echeverry	Guarda de seguridad	D 22 M 01 A 2001	D 22 M 09 A 2014

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
13 años	$ 250000	$ 800000	Guarda de seguridad

Funciones realizadas: Guarda de seguridad y oficios varios

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: Retiro voluntario

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)

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

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

Funciones realizadas:

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:

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)

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

Si desea diligenciar esta forma en computador, baje GRATIS en www.formasminorva.com el aplicativo, e imprima después de diligenciar las hojas por esta perforación

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	Edwin Villalobo	oficios varios	cra 10 Pet 3 cs7	3187089097
2.-	Pedro Manrique	Abogado	cabecera	3012113973

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	Nelly Sofia Acuña	Independiente	cra 10 pet 2 casa 5351	3186638550

Verificación *(Espacio exclusivo para el empleador)*

1.-

2.-

3.-

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

Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasminerva.com

Ingrese su Hoja de Vida en: ALIADO LABORAL .COM www.aliadolaboral.com

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. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Eccehomo Ampuero
C.C. 5697763

VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
	Día	Hora	Asistió a entrevista Sí	Asistió a entrevista No	Hora de Llegada
1.-					
2.-					

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	R	B	MB	R	B	MB	
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente Sí ☐ No ☐	Contrátese a partir del	Sueldo $	
Candidato elegible próximamente Sí ☐ No ☐	Cargo	Tipo de contrato	

Referencias verificadas por:	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación

COOVIG CTA
COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA
Nit. 804.000.387-1

LA SUSCRITA DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA DE LA COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA COOVIG CTA

CERTIFICA

Que, el(la) señor(a) ***ECCEHOMO MAYORGA DULCEY****, identificado(a) con cédula de ciudadanía número* ***5697763****, se encuentra vinculado(a) a la* ***COOPERATIVA DE VIGILANCIA PRIVADA COOVIG CTA*** *en el marco de un* ***Convenio de Trabajo Asociado vigente.***

En el desarrollo de la relación de trabajo asociado, el(la) señor(a) ***ECCEHOMO MAYORGA DULCEY*** *ha desempeñado el cargo de VIGILANTE por más de seis (6) meses, encontrándose actualmente ejerciendo dicho cargo.*

Se expide en Piedecuesta al 26 de marzo de 2026, a solicitud del interesado.

Dicha certificación se puede verificar en la línea 6076654636 ext. 1 y 5.

COOVIG C.T.A.
COOPERATIVA DE VIGILANCIA
SEGURIDAD PRIVADA

COOVIG
DIRECTOR GESTION HUMANA

ANDREA DEL PILAR DIAZ
DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA

Código ICFES 095760

Codigo DANE: 368001007700

FUNDACIÓN EDUCATIVA DE COLOMBIA "FUNDECOL"

Bucaramanga - Santander

Acta Individual de Grado

En la ciudad de Bucaramanga - Santander, a los OCHO (8) días del mes de AGOSTO del año 2009, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector(a) y Secretario(a) en la Rectoría de la FUNDACION EDUCATIVA DE COLOMBIA "FUNDECOL", aprobada hasta nueva visita en el nivel de Educación Media Académica y autorizada por la SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE SANTANDER, para otorgar el Título de BACHILLER ACADEMICO, según Resolución No. 03024 del 28 de Febrero de 2000 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 Título de BACHILLER ACADÉMICO, al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación:

MAYORGA DULCEY ECCEHOMO
5.697.763 DE ONZAGA (STDER)

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 30 de fecha de OCHO de AGOSTOque consta de 119 alumnos y que comienzan con el nombre de ALVARES MUNARES JOSE LIBARDO y se cierra con el nombre de, YEPEZ GOMEZ FLOR ANGELA firmada por NESTOR SARAVIA ORTIZ (Rector) y ALBA ELISA RODRIGUEZ RANGEL (Secretaria).

Dado en Bucaramanga a los 8 días del mes de AGOSTO de 2009

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento de lo ordenado en los Decretos 921 del 5 de Mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995, de la Presidencia de la República.

NESTOR SARAVIA ORTIZ
Rector
C.C. 13.888.112 de Barrancabermeja

ALBA ELISA RODRIGUEZ RANGEL
Secretaria
C.C. 63.286.609 de Bucaramanga

República de Colombia

Ministerio de Defensa Nacional

Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

ACADEMIA
DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

AVIPS LTDA

Nit 900.373.679 – 5

Aprobada mediente Resolución No.2020-0029057 de junio 17 de 2020

CERTIFICA QUE:

ECCEHOMO MAYORGA DULCEY

Con Cédula de ciudadanía No. 5.697.763, asistió y aprobó el curso

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA BÁSICO

Expedido en la ciudad de BUCARAMANGA, el 9 de Diciembre de 2025

Con una intensidad académica de 30 horas

Representante Legal

Director académico

NCI 175361 **NRO** ECSP2196-M165360

Favor verificar en **www.avips.co**

para más información comunicarse a: **contacto@avips.co**

Celular: **Avips nacional 3017626369**

ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE ACADEMIAS DE SEGURIDAD PRIVADA

ACASEP

CERTIFICADOR: INSTITUTO CLINICO DE SALUD ICSA SAS NIT: 8002101911-1
CENTRO DE EVALUACIÓN: CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES ICSA SAS

No Control: 2687518

ISO/IEC 17024:2012
09-CEP-053

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD PSICOFÍSICA PARA TENENCIA Y PORTE DE ARMAS DE FUEGO LEY 1539/2012

No. 008918-15-05-2025

Solicitado por:	COOPERATIVA DE VIGILANCIA PRIVADA COOVIG CTA		
Objetivo de Certificación:	Examen Vigilancia Seguridad Privada		
Fecha:	15/05/2025 08:06:55		
Nombres:	ECCEHOMO MAYORGA DULCEY		
Dirección de Residencia:	CARRERA 10 SEC F CASA 57 BETANIA		
Teléfono:	3173308112	Celular:	3173308112
Lugar y Fecha de Nacimiento:	ONZAGA, 18/10/1968	Género:	M
Cargo/Grado:	Guarda de Seguridad	Otro:	Cuál:
Tipo Documento de Identidad:	CC: X	Expedido en:	ONZAGA
Número del Documento:	5697763		



RANGOS DE EVALUACIÓN
RESOLUCIÓN No 2984 de JULIO 27 de 2007

CAPACIDAD MENTAL - PERSONALIDAD

CAPACIDAD MENTAL Y PERSONALIDAD	PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARAMETRO NORMAL (S/N)	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARAMETRO NORMAL (S/N)
Retraso Mental			NO	SI
Trastornos de estado de Animo			NO	SI
Trastornos de personalidad			NO	SI
Trastornos disociativo			NO	SI
Esquizofrenia y trastornos psicóticos			NO	SI
Demencia			NO	SI
Trastornos de sueño			NO	SI
Alcoholismo y dependencia al alcohol o psicotrópicos			NO	SI
Otras patologías			NO	SI
Memoria General			NO	SI
Coeficiente Intelectual			NO	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: LINA MARITZA GOMEZ CHAVEZ — Firma: — Registro: 129982

PRUEBAS PSICOMOTRICES

PRUEBAS PSICOMOTRICES		PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
		PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARAMETRO NORMAL (S/N)	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARAMETRO NORMAL (S/N)
Atención	TN			NO	SI
	NE			NO	SI
Reacción	TR			NO	SI
	NE			NO	SI
Velocidad	Desviación			NO	SI
Coordinación	TE			NO	SI
	NE			NO	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: LINA MARITZA GOMEZ CHAVEZ — Firma: — Registro: 129982

CAPACIDAD VISUAL

CAPACIDAD VISUAL	RANGO	PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
Agudeza Visual Lejana (AV)	AV:=<20/30	SE ADMITE (S/N)	SE ADMITE (S/N)
Agudeza Visual Cercana (AV)	[illegible]		
Campo Visual (CV)	>= 120°		SI
Visión del Color	Sin alteraciones		SI
Deslumbramiento o Saturación Luminosa	Sin alteraciones / Max 3 lineas AV		SI
Córnea	Según valoración		SI
Retina	Según valoración		SI
Cristalino	Según valoración		SI
Orbita	Según valoración		SI
Motilidad extrínseca	Según valoración		SI
Afecciones traumáticas	Según valoración		SI
Fusión	Sin alteraciones		SI
	Valores > 40 seg de arco (80%)		SI
	Vision Monocular		SI
Agudeza Visual Cinética	>=20/60		SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: GIOVANNI GREGORIO SIERRA HERRERA — Firma: — Registro: 0968

[redacted]

RANGOS DE APROBACIÓN AUDITIVO

RANGOS DE APROBACIÓN AUDITIVO	RANGO	PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
		SE ADMITE (S/N)	SE ADMITE (S/N)
Audición Bilateral	PTA = < 25dB	SI	SI
	Frecuencia de 4000 a 8000 Hz = < 55 dB	SI	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO

Nombre: MARIA MONICA BUENO SANCHEZ — Firma: — Registro: 02414-2003

EVALUACIÓN MÉDICA

SISTEMA CARDIOVASCULAR		MOVILIDAD DE LA MANO		SISTEMA RENAL	
Insuficiencia Cardiaca	NO				
Trastornos del ritmo	NO	Motilidad	NO		
Marcapasos y Desfibrilador automático implantado	NO	Afecciones o anomalías progresivas	NO		
Prótesis valvulares cardiacas	NO				
Cardiopatía isquémica	NO	TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS		Nefropatías	NO
Hipertensión arterial	NO	Trastornos de coagulación	NO	Transplante renal	NO
Aneurisma de grandes vasos	NO	Trastornos anticoagulante	NO		

				TRASTORNOS CON SUSTANCIAS PSICOPICAS Y ALCOHOL	
Enfermedades encefálicas medulares y del sistema nervioso periferico	NO	SISTEMA RESPIRATORIO		Abuso de alcohol	NO
Epilepsias y crisis convulsivas de otras etiologías	NO	Disnea	NO	Dependencia del alcohol	NO
Alteraciones del equilibrio	NO	Trastornos del sueño	NO	Consumo habitual de drogas y medicamentos	NO
Accidente isquémico transitorio	NO	Otras afecciones	NO	Abuso de drogas y medicamentos	NO
Accidente isquémico recurrente	NO	Diabetes mellitus	NO	Dependencia de drogas y medicamentos	NO

SE AJUSTA A LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN MEDICA (S/N)	SE AJUSTA A LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN MEDICA (S/N)
	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO

Nombre: ALVARO BERNARDO SANTACOLOMA NORENA — Firma: — Registro: 6531

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO

Nombre: ALVARO BERNARDO SANTACOLOMA NORENA — Firma: — Registro: 6531

Nombre: MARIA MONICA BUENO SANCHEZ — Firma: — Registro: 02414-2003

Nombre: [redacted] — Firma: — Registro: 329992

Nombre: GIOVANNI GREGORIO SIERRA HERRERA — Firma: — Registro: 0966 I

APTO: [redacted] NO APTO: [redacted]

PROFESIONAL QUE EN REPRESENTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO DE APTITUD PSICOFISICA

Nombre: JAIME ALBERTO CHACON PINZON — Firma: — Registro: 1745

Nombre del Usuario: [redacted] — IDENTIFICACION BIOMETRICA DEL USUARIO

Firma del Usuario: [redacted]

Identificación: [redacted] 5697753

Indice Izquierdo — Indice Derecho

VIGENCIA (MÁXIMO HASTA 1 AÑO) EXPEDIDO: 2025-05-15 VENCE: 2026-05-15

Declaro haber suministrado en forma cierta y veraz la información necesaria para la realización de los exámenes de aptitud psicofísica y asumo la responsabilidad de las consecuencias que se generen como resultado de tal información.

Observaciones:

1. El buen uso de este documento es responsabilidad exclusiva de la persona certificada, que declara expresamente y bajo juramento no utilizarlo ni emplearlo en fines ilícitos, fraudulentos o para fines distintos al objeto de esta certificación.
2. La información contenida en este documento (si) las fechas podrán ser cambiadas, modificadas, adulteradas, o suplantadas. El uso indebido dará lugar a las acciones y sanciones legales correspondientes.
3. El presente documento deberá ser renovado, una vez vencido el límite máximo de vigencia que es de un 1 año contados a partir de la fecha de su expedición.
4. La información obtenida por la institución con ocasión de la realización de las pruebas gozara de la reserva y confidencialidad correspondiente, salvo de las excepciones legales y/o eventos contemplados en actividades o actuaciones competentes.
5. El presente certificado deberá ser registrado en la base de datos del Ministerio de Defensa Nacional - Departamento de Control Comercio de Armas, Municiones y Explosivos, así como en la base de datos de la Dirección General de Sanidad Militar en los términos señalados en el Decreto 2858 de 2007 o normas que la modifiquen.
6. El presente Certificado es válido para los fines previstos en el artículo de la ley 1319 de 2006, Decreto 2858 de 2007 y la ley 1539 de 2012.
7. En caso de perdida de este documento el usuario deberá de manera inmediata instaurar la respectiva denuncia ante las autoridades correspondientes e informar a la institución para que se proceda a expedir un nuevo Certificado.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 03:04:51 PM horas del 26/03/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° **5697763**
Apellidos y Nombres: **MAYORGA DULCEY ECCEHOMO**

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 26 de marzo de 2026, a las 15:09:35, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	5697763
Código de Verificación	569776326032615093S

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

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 293497108

PIB
15:15:00

Bogotá DC, 26 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) ECCEHOMO MAYORGA DULCEY identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 5697763:

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.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 26/03/2026 03:22:15 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **5697763** y Nombre: **ECCEHOMO MAYORGA DULCEY.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **137194909** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:28:48 horas del 26/03/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **5697763,** Apellidos y Nombres **MAYORGA DULCEY ECCEHOMO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **COOVIG CTA**, con NIT **804000387-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- Portal web DIJIN
- Consulta Antecedentes Judiciales
- Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

CÓDIGO	FOR-PC-1400
FECHA	00/19/2024
VERSIÓN	02
SECRETARIA DE GOBIERNO - 1400	

Maicao, 8 de abril del 2026

N° 306-1400

EL SECRETARIO DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE MAICAO

CERTIFICA

Que en horas de audiencia al público se presentó la (el) Señor (a) ECCEHOMO MAYORGA DULCEY, identificado (a) con la cedula de ciudadanía N° 5.697.763 expedida en Onzaga, quien solicito la certificación de residencia, para lo cual bajo la gravedad del juramento manifestó que reside en la CR 18 CL 1 barrio La Concepcion, jurisdicción del Municipio de Maicao.

Esta certificación se expide a petición del interesado, con fundamento al art. 83 de la Constitución Política de Colombia. Para realizar un trámite laboral.

ALAIN ADRIAN ANDRIOLY GUTIÉRREZ
Secretario de gobierno municipal

Elaboro: Daglis padilla medina

Calle 12 # 11 -36 Centro Administrativo
Municipal CAM (5) 7268233 – Fax 8930
www.maicao-laguajira.gov.co
secretariadegobierno@maicao-laguajira.gov.co

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

La Policía Nacional de Colombia Informa:

Que siendo las 16:32:04 horas del 22/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **5697763,** Apellidos y Nombres **MAYORGA DULCEY ECCEHOMO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **COOVIG**, con NIT **804000387-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"*, su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"* con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

> Portal web DIJIN

> Consulta Antecedentes Judiciales

> Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

COOPERATIVA DE VIGILANCIA PRIVADA COOVIG C.T.A.
Nit 804000387

Desprendible de nómina

COOVIG C.T.A.
COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Periodo de Pago: 1/03/2026 - 30/03/2026
Comprobante Número: 2

Nombre: MAYORGA DULCEY ECCEHOMO
Identificación: 5.697.763
Cargo: VIGILANTE
Salario básico: 1.750.905,00

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
T.S. Y RECARGO NOCTURNO	1,00	$ 538.150,00
COMPENSACION ORDINARIA	30,00	$ 1.750.905,00
RECARGO NOCTURNO	20,00	$ 55.713,00
AYUDA PARA EL TRANSPORTE	1,00	$ 300.000,00
RECARGO DOMINICAL	6,00	$ 2.388,00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
CUOTA DE ADMINISTRACION	1.00	$ 35.000,00
OTROS BENEFICIOS A EMPLEA	1.00	$ 4.000,00
APORTES ORDINARIOS	1.00	$ 10.000,00
APORTES EXTRAORDINARIOS	1.00	$ 30.000,00
OTROS BENEFICIOS A EMPLEA	1.00	$ 10.000,00
DESCUENTOS AV	1.00	$ 237.600,00

Total Ingresos $ 2.647.156,00

Total Deducciones $ 326.600,00

Medio de pago:

NETO A PAGAR $ 2.320.556,00

minerva® 10-03

Hoja de vida LA ORIGINAL Millones Tipos

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
	Vigilante	

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante: Pinto Ortiz	Nombre(s) del aspirante: Efrain
Lugar y fecha de nacimiento: Enero 2 de 1973	
Dirección domicilio / Barrio: Calle 7 # 12-39	Ciudad: Floridablanca
Teléfono:	No. Celular: 3182294126
Correo electrónico:	Nacionalidad: Colombiana
Profesión, ocupación u oficio: Servicio al Cliente	(*) Estado civil: Soltero
Años de experiencia laboral: 2 años	



DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: ☒ Nº 91.155.808	Extranjería: ☐ Expedida en: Floridablanca	(**) Libreta militar Nº 91'155.808 Distrito Nº 32	Primera clase: ☐ Segunda clase: ☒
Tarjeta profesional Nº:	¿Tiene vehículo? Sí ☐ No ☒	Licencia de conducción Nº: --	Categoría:

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí ☐ No ☒	¿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)	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Sí ☒ No ☐ Nombre: Edgar Blanco Dependencia: Vigilancia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí ☐ No ☒	Nombre: Dependencia:	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio ☐ Amigo ☒ Por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?	
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? Floridablanca / Santand	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí ☐ No ☐	
Vive en casa: ¿Familiar? ☒ ¿Propia? ☐ ¿Alquilada? ☐	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 2 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí ☐ No ☒	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 700.000 =	
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto es su aspiración salarial? $ La Asignada	
¿Cuál es su principal afición? El Deporte	¿Practica algún deporte? Sí ☒ No ☐	¿Cuál(es)? Futboll	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Sí ☐ No ☒ ¿Cuál(es)?			
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Sí ☐ No ☒ ¿Cuál(es)?			

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

Trabajar Honradamente, Responsablemente y dar lo Mejor ala Empresa.
Aprender y Capacitarme Cada dia de esta Profesion.
Convivir Con Respeto, tolerancia, Sacrificio y Humildad

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

4256136-3

7 702124 007813 <

III. 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 del solicitante 3	**Parentesco** Madre, Hija y Padre	**Edades** 71-24-14 años	
Nombre(s) padre(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Maria de la Cruz Ortiz	Modista		
Efrain Pinto Jimenez	Independiente	3123740447	
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Hijo Unico			

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	1984	5	Primaria	Domingo Faustino Sarmiento	Florida
Bachillerato Clásico ✓ Técnico	1990	4	Bachiller	Seminario Menor San Pio X	Florida
Comercial Otro					
Educación Superior Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Postgrados					

Otros: cursos, diplomados, Otros: seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
	100	Fundamentacion en Vigilancia	ANALVIP LTDA

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

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

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

Sistemas Si ☐ No ☐ ¿Programa(s) que maneja?								
	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB
	2.	R	B	MB	4.	R	B	MB

Idiomas Si ☐ No ☐ ¿Qué idioma(s) conoce?		Lectura			Escritura			Hablado		
	1.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
	2.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor 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 (*)						AREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA		Metalurgia		FINANCIERO		Administración		Personal	
GANADERIA / AVICULTURA		Maquinaria		INMOBILIARIO		Auditoria		Sistemas	
MINERIA		Automotores		INFORMATICO		Bodega		Tesorería	
HIDROCARBUROS		Muebles		SALUD		Compras		OTRAS (¿Cuáles?)	
INDUSTRIA		Reciclaje		EDUCACION		Contabilidad			
Alimentos y Bebidas	✓	OTROS (¿Cuáles?)		SEGUROS		Costos			
Tabaco				TURISMO / RECREACION		Crédito y Cobranzas			
Textiles y Confecciones				OTROS SERVICIOS		Diseño			
Cuero y Calzado		ELECTRICIDAD / GAS / AGUA		Asesorías Profesionales		Finanzas			
Papel y Cartón		CONSTRUCCION		Servicios Temporales		Gerencia General			
Editorial y Artes Gráficas		COMERCIO		Seguridad Vigilancia		Impuestos			
Químico y Farmacéutico		HOTELES Y RESTAURANTES		OTROS SECTORES		Mercadeo			
Caucho y Plástico		TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO				Producción			
Vidrio, Cerámica y Cemento		COMUNICACIONES				Publicidad			

(*) 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	Dirección	Teléfono(s)
Supermercado La Mejor	Cra 12 # 7-70	3125065815

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Jesus Gerardo Zambrano	Jefe-Propietario	D 10 M 01 A 1995	D 30 M 10 2010

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
15 años	$	$	Vigilancia, Servicio al Cliente

Funciones realizadas

Vigilancia de los Productos en Venta, Servicio al Cliente y Control de Calidad

Logros obtenidos

Experiencia en manejo del Personal y Servicio y atencion al Cliente

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa [ ] Otro [/] ¿Cuál?
Fijo [ ] 15 años Contrato por medio de agencia [ ] Directamente Con el Propietario

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [12] Jornada: Diurna [/] Nocturna [/] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: Venta del Supermercado

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)

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

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

Funciones realizadas

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)

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

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

Funciones realizadas

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

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 [ ]	¿Fondo de pensiones? Si [ ] No [ ]	¿Fondo de cesantías? Si [ ] No [ ]
¿Cuál?	¿Cuál?	¿Cuál?
Fecha de afiliación: Cotizante [ ] Beneficiario [ ]	Fecha de afiliación:	Fecha de afiliación:

minerva

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

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	Miriam Pinzón	independiente	Cra 38a #204a-13	315 856 1351
2.-	Nancy Alvarez	Ama de Hogar	Clle 204a #38a71	6197752 3132919529

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	Matilde Gutierrez	Independiente	Barrio Limoncito	6481244

Verificación *(Espacio exclusivo para el empleador)*

1.-

2.-

3.-

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

Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasminerva.com

Ingrese su Hoja de Vida en: ALIADOLABORAL.com www.aliadolaboral.com

Nota importante

Favor no llamar por teléfono, ni concurrir 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. 91.155.808 Flda

VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
	Día	Hora	Asistió a Entrevista: SI	No	Hora de Llegada
1.-					
2.-					

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	
Puntualidad							Desempeño en cargos anteriores							
Presentación							Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores							
Aspectos de vigor y salud							Se ajusta al perfil							
Facilidad de expresión														

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente SI ☐ No ☐	Contrátese a partir del	Sueldo $	
Candidato elegible próximamente SI ☐ No ☐	Cargo	Tipo de contrato	

Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación

COOVIG CTA
COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA
Nit. 804.000.387-1

LA SUSCRITA DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA DE LA COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA COOVIG CTA

CERTIFICA

Que, el(la) señor(a) ***EFRAIN PINTO ORTIZ,*** *identificado(a) con cédula de ciudadanía número* ***91155808,*** *se encuentra vinculado(a) a la* ***COOPERATIVA DE VIGILANCIA PRIVADA COOVIG CTA*** *en el marco de un* ***Convenio de Trabajo Asociado vigente.***

En el desarrollo de la relación de trabajo asociado, el(la) señor(a) ***EFRAIN PINTO ORTIZ*** *ha desempeñado el cargo de VIGILANTE por más de seis (6) meses, encontrándose actualmente ejerciendo dicho cargo.*

Se expide en Piedecuesta al 26 de marzo de 2026, a solicitud del interesado.

Dicha certificación se puede verificar en la línea 6076654636 ext. 1 y 5.

COOVIG C.T.A.
COOPERATIVA DE VIGILANCIA
SEGURIDAD PRIVADA

COOVIG
DIRECTOR GESTION HUMANA

ANDREA DEL PILAR DIAZ
DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE

EL SEMINARIO CONCILIAR SAN PIO X

FLORIDABLANCA - SANTANDER

APROBADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL,
SEGUN RESOLUCION No. 5958 DEL 20 DE NOVIEMBRE DE 1961

CONFIERE A

Efraín Pinto Ortiz

IDENTIFICADO CON T. I. 730102-09681 - Floridablanca

EL TITULO DE

BACHILLER ACADEMICO

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA VOCACIONAL, SEGUN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES.

RECTOR

SECRETARIO

DADO EN FLORIDABLANCA, A 30 DE NOVIEMBRE DE 1.990

ANOTADO AL FOLIO 111 LIBRO DE REGISTRO No. 1-D

SECRETARIO DE EDUCACION

EN Bucaramanga A 17 DE Junio DE 1991

República de Colombia

Ministerio de Defensa Nacional

Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

ACADEMIA
DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA
AVIPS LTDA

Nit 900.373.679 - 5

Aprobada mediante Resolución No.2020-0029057 de junio 17 de 2020



CERTIFICA QUE:

EFRAIN PINTO ORTIZ

Con Cédula de ciudadanía No. 91.155.808, asistió y aprobó el curso

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA BÁSICO

Expedido en la ciudad de BUCARAMANGA, el 24 de Noviembre de 2025

Con una intensidad académica de 30 horas

Representante Legal

Director académico

NCI 174378

NRO ECSP2196-M164377

Favor verificar en **www.avips.co**
para más información comunicarse a: **contacto@avips.co**
Celular: **Avips nacional 3017626369**

ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE ACADEMIAS DE SEGURIDAD PRIVADA

ACASEP

CERTIFICADOR: INSTITUTO CLINICO DE SALUD ICSA SAS NIT. 900210191-1
CENTRO DE EVALUACIÓN: CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES ICSA SAS

No Control: 2901109

ISO/IEC 17024:2012
09-CER-053

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD PSICOFÍSICA PARA TENENCIA Y PORTE DE ARMAS DE FUEGO LEY 1539/2012

No. 0112562-18-03-2026

Solicitado por:	COOPERATIVA DE VIGILANCIA PRIVADA CODVIG CTA				
Objetivo de Certificación:	Examen Vigilancia Seguridad Privada				
Fecha:	18/03/2026 08:24:35				
Nombre:	EFRAIN PINTO ORTIZ				
Dirección de Residencia:	CLLE 7 NR 12 10 CASCO URBANO				
Teléfono:	3152233991	Celular:	3152233991		
Lugar y Fecha de Nacimiento:	FLORIDABLANCA - 02/01/1973	Genero:	M		
Cargo/Grado:	Guarda de Seguridad	Otro:			
Tipo Documento de Identidad:	CC: X	Expedido en:	FLORIDABLANCA		
Numero del Documento:	91155808				



RANGOS DE EVALUACIÓN
RESOLUCIÓN No 2984 de JULIO 27 de 2007

CAPACIDAD MENTAL - PERSONALIDAD

CAPACIDAD MENTAL Y PERSONALIDAD	PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
	PRESENTA ALTERACIÓN	PARÁMETRO NORMAL	PRESENTA ALTERACIÓN	PARÁMETRO NORMAL
Retraso Mental		(S/N)	(S/N)	(S/N)
Trastornos de estado de Animo			NO	SI
Trastornos de personalidad			NO	SI
Trastornos disociativo			NO	SI
Esquizofrenia y trastornos psicóticos			NO	SI
Demencia			NO	SI
Trastornos de sueño			NO	SI
Alcoholismo y dependencia al alcohol o psicotrópicos			NO	SI
Otras patologías			NO	SI
Memoria General			NO	SI
			NO	SI
			NO	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: LINA MARITZA GOMEZ CHAVEZ
Firma:
Registro: 129982

PRUEBAS PSICOMOTRICES

PRUEBAS PSICOMOTRICES		PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
		PRESENTA ALTERACIÓN	PARÁMETRO NORMAL	PRESENTA ALTERACIÓN	PARÁMETRO NORMAL
Atención	TN	(S/N)	(S/N)	(S/N)	(S/N)
	NE			NO	SI
Reacción	TR			NO	SI
	NE			NO	SI
Velocidad	Desviación			NO	SI
Coordinación	TE			NO	SI
	NE			NO	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: LINA MARITZA GOMEZ CHAVEZ
Firma:
Registro: 129982

CAPACIDAD VISUAL

CAPACIDAD VISUAL	RANGO	PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
Agudeza Visual Lejana (AV)	AV >= 20/30	SE ADMITE (S/N)	SE ADMITE (S/N)
Campo Visual (CV)	Min 0.Y5 M(20/40)		SI
Visión del Color	>=120°		SI
Deslumbramiento o Saturación Luminosa	Sin alteraciones		SI
Córnea	Sin alteraciones / Max 3 lineas AV		SI
Retina	Según valoración		SI
Cristalino	Según valoración		SI
Orbita	Según valoración		SI
Motilidad extrinseca	Según valoración		SI
Afecciones traumaticas	Según valoración		SI
Fusión	Según valoración		SI
Estereopsis	Sin alteraciones		SI
Agudeza Visual Cinética	Valores <40 seg de arco (80%)		SI
	Vision Monocular		SI
	>=20/60		SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: GIOVANNI GREGORIO SIERRA HERRERA
Firma:
Registro: 0968

RANGOS DE APROBACIÓN AUDITIVO

RANGOS DE APROBACIÓN AUDITIVO	RANGO	PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
		SE ADMITE (S/N)	SE ADMITE (S/N)
Audición Bilateral	PTA = < 25dB		SI
	Frecuencia de 4000 a 8000 Hz = < 55 dB		SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO

Nombre: MARIA MONICA BUENO SANCHEZ — Firma: — Registro: 02414-2003

EVALUACIÓN MÉDICA

SISTEMA CARDIOVASCULAR		MOVILIDAD DE LA MANO		SISTEMA RENAL	
Insuficiencia Cardiaca	NO				
Trastornos del Ritmo	NO	Motilidad	NO		
Marcapasos y Desfibrilador automático implantado	NO	Afecciones o anomalías progresivas	NO		
Prótesis valvulares cardiacas	NO				
Cardiopatía isquémica	NO	TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS		Nefropatías	NO
Hipertensión arterial	NO	Trastornos de coagulación	NO	Transplante renal	NO
Aneurisma de grandes vasos	NO	Trastornos anticoagulante	NO		

SISTEMA NERVIOSO		SISTEMA RESPIRATORIO		TRASTORNOS CON SUSTANCIAS PSICOPICAS Y ALCOHOL	
Enfermedades encefálicas medulares y del sistema nervioso periférico	NO			Abuso de alcohol	NO
Epilepsias y crisis convulsivas de otras etiologías	NO	Disnea	NO	Dependencia del alcohol	NO
Alteraciones del equilibrio	NO	Trastornos del sueño	NO	Consumo habitual de drogas y medicamentos	NO
Accidente isquémico transitorio	NO	Otras afecciones	NO	Abuso de drogas y medicamentos	NO
Accidente isquémico recurrente	NO	Diabetes mellitus	NO	Dependencia de drogas y medicamentos	NO

SE AJUSTA A LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN MÉDICA (S/N)	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
	SE AJUSTA A LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN MÉDICA (S/N)
	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO

Nombre: ALVARO BERNARDO SANTACOLOMA NOREÑA — Firma: — Registro: 6531

Nombre: ALVARO BERNARDO SANTACOLOMA NOREÑA — Firma: — Registro: 6531

Nombre: MARIA MONICA BUENO SANCHEZ — Firma: — Registro: 02414-2003

Nombre: LINA MARCELA GUMECINDO — Firma: — Registro: 1129982

Nombre: GIOVANNI GREGORIO SIERRA HERRERA — Firma: — Registro: 0968

PROFESIONAL QUE EN REPRESENTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO DE APTITUD PSICOFISICA

Nombre: JAIME ALBERTO CHACON PINZON — Firma: — Registro: 1745

Nombre del Usuario: EFRAIN PINTO ORTIZ

Firma del Usuario:

Identificación: 91155809

IDENTIFICACIÓN BIOMETRICA DEL USUARIO



Indice Izquierdo



Indice Derecho

VIGENCIA (MAXIMO HASTA 1 AÑO) EVIDENTE

Declaro haber suministrado en forma cierta y veraz la información necesaria para la realización de los exámenes de aptitud psicofísica y asumo la responsabilidad de las consecuencias que se generen como resultado de tal información.

Observaciones:

1. El buen uso de este documento es responsabilidad exclusiva de la persona certificada, que declara expresamente y bajo juramento no utilizarlo ni emplearlo en fines ficticios, fraudulentos o para fines distintos al objeto de esta certificación.
2. La información contenida en este documento ni las fechas podrán ser cambiadas, modificadas, adulteradas, o suplantadas. El uso indebido dará lugar a las acciones y sanciones legales correspondientes.
3. El presente documento deberá ser renovado, una vez vencido el límite máximo de vigencia que es de un 1 año contados a partir de la fecha de su expedición.
4. La información obtenida por la institución con ocasión de la realización de las pruebas gozará de la reserva y confidencialidad correspondiente, salvo de las excepciones legales y/o cuando sean requeridos por autoridades o instituciones competentes.
5. El presente certificado debera ser registrado en la base de datos del Ministerio de Defensa Nacional - Departamento de Control Comercio de Armas, Municiones y explosivos, así como en la base de datos de la Dirección General de Sanidad Militar en los términos señalados en el Decreto 2858 de 2007 o normas que lo modifiquen.
6. El presente Certificado es valido para los fines previstos en el artículo de la ley 1119 de 2006, Decreto 2858 de 2007 y la ley 1539 de 2012.
7. En caso de perdida de este documento el usuario deberá de manera inmediata instaurar la respectiva denuncia ante las autoridades correspondientes e informar a la institución para que se proceda a expedir un nuevo certificado.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:05:24 PM horas del 26/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **91155808**

Apellidos y Nombres: **PINTO ORTIZ EFRAIN**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 26 de marzo de 2026, a las 15:09:50, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	91155808
Código de Verificación	911558082603261509 50

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 293497149

PIB
15:15:24

Bogotá DC, 26 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) EFRAIN PINTO ORTIZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 91155808:

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.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 26/03/2026 03:22:31 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **91155808** y Nombre: **EFRAIN PINTO ORTIZ.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **137194944** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:29:19 horas del 26/03/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **91155808,** Apellidos y Nombres **PINTO ORTIZ EFRAIN**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **COOVIG CTA**, con NIT **804000387-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

> Portal web DIJIN

> Consulta Antecedentes Judiciales

> Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

CÓDIGO	FOR-FC-1400
FECHA	00/19/2024
VERSIÓN	02
SECRETARIA DE GOBIERNO - 1400	

Maicao, 8 de abril del 2026

N° 307-1400

EL SECRETARIO DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE MAICAO

CERTIFICA

Que en horas de audiencia al público se presentó la (el) Señor (a) EFRAIN PINTO ORTIZ, identificado (a) con la cedula de ciudadanía N° 91.155.808 expedida en Floridablanca, quien solicito la certificación de residencia, para lo cual bajo la gravedad del juramento manifestó que reside en la CL 19 1A 90 barrio Maicao, jurisdicción del Municipio de Maicao.

Esta certificación se expide a petición del interesado, con fundamento al art. 83 de la Constitución Política de Colombia. Para realizar un trámite laboral.

ALAIN ADRIAN ANDRIOLY GUTIERREZ
Secretaria de gobierno municipal

Elaboro: Daglis padilla medina

Calle 12 # 11 -36 Centro Administrativo
Municipal CAM (5) 7268233 – Fax 8930
www.maicao-laguajira.gov.co
secretariadegobierno@maicao-laguajira.gov.co

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 16:35:46 horas del 22/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **91155808,** Apellidos y Nombres **PINTO ORTIZ EFRAIN**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **COOVIG**, con NIT **804000387-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"* con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

> Portal web DIJIN

> Consulta Antecedentes Judiciales

> Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

COOPERATIVA DE VIGILANCIA PRIVADA COOVIG C.T.A.
Nit 804000387

Desprendible de nómina

COOVIG C.T.A.
COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Periodo de Pago: 1/03/2026 - 30/03/2026
Comprobante Número: 72

Nombre: PINTO ORTIZ EFRAIN
Identificación: 91.155.808
Cargo: VIGILANTE
Salario básico: 1.750.905,00

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
T.S. Y RECARGO NOCTURNO	1,00	$ 724.948,00
COMPENSACION ORDINARIA	30,00	$ 1 750.905,00
RECARGO NOCTURNO	16,00	$ 44.570,00
AYUDA PARA EL TRANSPORTE	1,00	$ 300.000,00
RECARGO DOMINICAL	2,00	$ 796,00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
CUOTA DE ADMINISTRACION	1.00	$ 35.000,00
OTROS BENEFICIOS A EMPLEA	1.00	$ 4.000,00
APORTES ORDINARIOS	1.00	$ 10.000,00
APORTES EXTRAORDINARIOS	1.00	$ 62.000,00
OTROS BENEFICIOS A EMPLEA	1.00	$ 10.000,00

Total Ingresos $ 2.821.219,00

Total Deducciones -$ 121.000,00

Medio de pago:

NETO A PAGAR $ 2.700.219,00

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145

17

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Parada Villamizar	Eladio
Fecha de nacimiento (D / M / A)	**Lugar de nacimiento**
01 / 02 / 1968	Rionegro Santander
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Cra 8 35 N 226 Sector el cable Cafe Madrid	Bucaramanga.
Teléfono	**Nº. Celular**
	3173149761
Correo electrónico	**Nacionalidad**
	Colombiano
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil**
Vigilante	soltero
Años de experiencia laboral	
32 años	

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X] No. 91.461.178	(**) Libreta militar No. 91 461 178	Primera clase: [X]
Extranjería: [ ] Expedida en:	Distrito No. 32	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

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [X] No [ ]	¿En qué empresa? Seguridad Comonera	Empleado [X] Independiente [ ]	Tipo de contrato Termino Indefinido	
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [X] 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 [X]	Nombre / Dependencia		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál? Presidenta Junta.	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [ ] No [X]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador Aide Gelvez	Teléfono 3156622760	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 11 meses.
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $1'000.000	
¿Por qué conceptos? Arriendo: Servicios y otros.			¿Cuánto es su aspiración salarial? $1o Asignado	
¿Cuál es su principal afición? Bolo criollo	¿Practica algún deporte? Sí [X] No [ ]	¿Cuál(es)? Caminatas.		

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

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

08487737

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

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

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades

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

Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Nubia Parada Villamizar	Comercio	3187953970.
Jose Maria Parada	Micro empresa	6347311

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	Año de FINALIZACIÓN	CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	1480	5°	Básica Primaria	Colegio Americano	Playon
Bachillerato Académico X Técnico / Comercial Otro	2009		Bachiller	Simon Bolivar	Bmga.
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		Escucha			Lectura			Escritura			Habla		
¿Qué idioma(s) conoce?	1.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
	2.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Seguridad Comunera		Calle 90 # 22 -114	6515297

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Vigilante		D 01 M 10 A 14	D M A	$1'000 000	$ 1'608.000

Funciones realizadas: Ser un buen vigilante de Portería y ronda.

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Luis Antonio Marin.	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 X Nocturna X Otra jornada

Motivo del retiro: Voluntario

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)
Conjunto Residencial Coprofesores		calle 91 # 22-34	6368105

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Vigilante		D 01 M 04 A 90	D 01 M 09 A 2005	$	$

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato: Edith Monsalve — Cargo: Administradora

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)
Biowinn Security		Cra 21 # 89-28	6950505

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

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato: Octavio Medina — Cargo: Jefe de Operaciones

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione los nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Zoraida Patiño	Hogar	Cra 2 # 35-144	3173612682
2.	Geronimo Osorio	Vigilante	Dirección	3153609084

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Nubia Parada	Comercio	Casa 12 Manzana D. 61 RON	682 2066
2.	Jose M Parada	Micro empresa	Dirección	6347311

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

C.C. 91.461.778 Pto

VALIDEZ LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO LA TIRILLA DE CODIGO

COOVIG CTA
COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA
Nit. 804.000.387-1

LA SUSCRITA DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA DE LA COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA COOVIG CTA

CERTIFICA

Que, el(la) señor(a) ***ELADIO PARADA VILLAMIZAR,*** *identificado(a) con cédula de ciudadanía número* ***91461178,*** *se encuentra vinculado(a) a la* ***COOPERATIVA DE VIGILANCIA PRIVADA COOVIG CTA*** *en el marco de un* ***Convenio de Trabajo Asociado vigente.***

En el desarrollo de la relación de trabajo asociado, el(la) señor(a) ***ELADIO PARADA VILLAMIZAR*** *ha desempeñado el cargo de VIGILANTE por más de seis (6) meses, encontrándose actualmente ejerciendo dicho cargo.*

Se expide en Piedecuesta al 26 de marzo de 2026, a solicitud del interesado.

Dicha certificación se puede verificar en la línea 6076654636 ext. 1 y 5.

COOVIG C.T.A.
COOPERATIVA DE VIGILANCIA
SEGURIDAD PRIVADA

COOVIG
DIRECTOR GESTION HUMANA

ANDREA DEL PILAR DIAZ
DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA

Instituto Suramericano Simón Bolívar

Resolución 2213 del 17 de Diciembre 2004

Acta de Grado No. 28

En la ciudad de **BUCARAMANGA** a los 31 días del mes de Octubre del año 2009 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rectora y Secretaria General en la rectoría del **INSTITUTO SURAMERICANO "SIMON BOLIVAR"** Institución en el nivel de Educación Media **ACADEMICA** y **AUTORIZADA POR LA SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL** para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad **ACADEMICA SEGUN RESOLUCION No. 2213 DEL 17 DE DICIEMBRE DE 2004.**

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media **ACADEMICA**, llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedió a otorgar el **TITULO DE BACHILLER ACADEMICO** al graduando, cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación

Eladio Parada Villamizar

C.C. 91.461.178 de Rionegro

Es fiel copia tomada del acta general No. 28 de la fecha Octubre 31 de 2009 que consta de 21 estudiantes y que comienza con el nombre de Albino Jorge Eliecer y se cierra con el nombre de Yolanda Camargo Maceta.

Firmada y sellada por **LUZ STELLA VALLEJO ARANDA** Rectora y Secretaria General.

Dada en **BUCARAMANGA**, el 21 de Octubre del año 2009.

Firmado y Sellado

LUZ STELLA VALLEJO ARANDA
Rectora

Secretaria General

Diploma No. 46

República de Colombia

Ministerio de Defensa Nacional

Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

ACADEMIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

AVIPS LTDA

Nit 900.373.679 - 5

Aprobada mediente Resolución No.2020-0029057 de junio 17 de 2020



CERTIFICA QUE:

ELADIO PARADA VILLAMIZAR

Con Cédula de ciudadanía No. 91.461.178, asistió y aprobó el curso

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA BÁSICO

Expedido en la ciudad de BUCARAMANGA, el 24 de Noviembre de 2025

Con una intensidad académica de 30 horas

Representante Legal

Director académico

NCI 174379 **NRO** ECSP2196-M164378

Favor verificar en **www.avips.co**

para más información comunicarse a: **contacto@avips.co**

Celular: **Avips nacional 3017626369**

ASOCIACION COLOMBIANA DE ACADEMIAS DE SEGURIDAD PRIVADA

ACASEP

ISO/IEC 17024:2012
09-CEP-053

CERTIFICADOR: INSTITUTO CLÍNICO DE SALUD ICSA SAS NIT: 800210191-1
CENTRO DE EVALUACIÓN: CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES ICSA SAS

No Control: 2798449

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD PSICOFÍSICA PARA TENENCIA Y PORTE DE ARMAS DE FUEGO LEY 1539/2012

No. 118485-19-11-2025

Solicitado por:	COOPERATIVA DE VIGILANCIA PRIVADA COOVIG CTA		
Objetivo de Certificación:	Examen Vigilancia Seguridad Privada		
Fecha:	19/11/2025 08:03:10		
Nombre:	ELADIO PARADA VILLAMIZAR		
Dirección de Residencia:	CRA 3 NR 43N 10 SECTOR LA LOMA CAFE MADRID		
Teléfono:	3173149761	Celular:	3173149761
Lugar y Fecha de Nacimiento:	RIONEGRO - 01/02/1966	Género:	M
Cargo/Grado:	Guarda de Seguridad	Otro:	Cuál:
Tipo Documento de Identidad:	CC: X	Expedido en:	RIONEGRO
Número de Documento:	91261178		



RANGOS DE EVALUACIÓN
RESOLUCIÓN No 2934 de JULIO 27 de 2007

CAPACIDAD MENTAL - PERSONALIDAD

CAPACIDAD MENTAL Y PERSONALIDAD	PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)
Retraso Mental			NO	SI
Trastornos de estado de Animo			NO	SI
Trastornos de personalidad			NO	SI
Trastornos disociativo			NO	SI
Esquizofrenia y trastornos psicóticos			NO	SI
Demencia			NO	SI
Trastornos de sueño			NO	SI
Alcoholismo y dependencia al alcohol o psicotrópicos			NO	SI
Memoria General			NO	SI
Coeficiente intelectual			NO	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: LINA MARITZA GOMEZ CHAVEZ
Firma:
Registro: 129982

PRUEBAS PSICOMOTRICES

PRUEBAS PSICOMOTRICES		PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
		PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)
Atención	TN			NO	SI
	NE			NO	SI
Reacción	TR			NO	SI
	Nt			NO	SI
Velocidad	Desviación			NO	SI
Coordinación	TE			NO	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: LINA MARITZA GOMEZ CHAVEZ
Firma:
Registro: 129982

CAPACIDAD VISUAL

CAPACIDAD VISUAL	RANGO	PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
Agudeza Visual Lejana (AV)	AV=< 20/30		SI
Agudeza Visual Cercana (AV)	Min 0.75 M (20/40)		SI
Campo Visual (CV)	<=120º		SI
Visión del Color	Sin alteraciones		SI
Deslumbramiento o Saturación Luminosa	Sin alteraciones / Max 3 lineas AV		SI
Córnea	Según valoración		SI
Retina	Según valoración		SI
Cristalino	Según valoración		SI
Orbita	Según valoración		SI
Motilidad extrinseca	Según valoración		SI
Afecciones reumatológicas	Según valoración		SI
Fusión	Sin alteraciones		SI
Estereopsia	Valores < 40 seg de arco (80%)		SI
	Vision Nocturna		
Agudeza Visual Cinética	<= 20/60		SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: GIOVANNI GREGORIO SIERRA HERRERA
Firma:
Registro: 0968

RANGOS DE APROBACIÓN AUDITIVO

RANGOS DE APROBACIÓN AUDITIVO	RANGO	PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
		SE ADMITE (S/N)	SE ADMITE (S/N)
Audición Bilateral	PTA =< 25dB	SI	SI
	Frecuencia de 4000 a 8000 Hz =< 55 dB	SI	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:

Nombre: MARIA MONICA BUENO SANCHEZ — Firma: — Registro: 02414-2003

EVALUACIÓN MÉDICA

SISTEMA CARDIOVASCULAR		MOVILIDAD DE LA MANO		SISTEMA RENAL	
Insuficiencia Cardiaca	NO				
Trastornos del Ritmo	NO	Movilidad	NO		
Marcapasos y Desfibrilador automático implantado	NO	Afecciones o anomalías progresivas	NO		
Prótesis valvulares cardiacas	NO			Nefropatías	NO
Cardiopatía isquemica	NO	TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS		Transplante renal	NO
Hipertensión arterial	NO	Trastornos de coagulación	NO		
Aneurisma de grandes vasos	NO	Trastornos anticoagulante	NO		

SISTEMAS NERVIOSO Y MUSCULAR		SISTEMA RESPIRATORIO		TRASTORNOS CON SUSTANCIAS PSICOPICAS Y ALCOHOL	
Enfermedades encefálicas medulares y del sistema nervioso periférico	NO	Disnea	NO	Abusos de alcohol	NO
Epilepsias y crisis convulsivas de otras etiologías	NO	Trastornos del sueño	NO	Dependencia del alcohol	NO
Alteraciones del equilibrio	NO	Otras afecciones	NO	Consumo habitual de drogas y medicamentos	NO
Accidente isquémico transitorio	NO	Diabetes mellitus	NO	Abuso de drogas y medicamentos	NO
Accidente isquémico recurrente	NO			Dependencia de drogas y medicamentos	NO

PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
SE AJUSTA A LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN MEDICA (S/N)	SE AJUSTA A LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN MEDICA (S/N)
	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:

Nombre: ALVARO BERNARDO SANTACOLOMA NORENA — Firma: — Registro: 6531

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:

Nombre: ALVARO BERNARDO SANTACOLOMA NORENA — Firma: — Registro: 6531

Nombre: MARIA MONICA BUENO SANCHEZ — Firma: — Registro: 02414-2003

Nombre: UNA MARITZA GOMEZ CHAVEZ — Registro: 125982

Nombre: GIOVANNI GREGORIO SIERRA HERRERA — Firma: — Registro: 0968

APTITUD PSICOFÍSICA: APTO (X) NO APTO ( )

PROFESIONAL QUE EN REPRESENTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO DE APTITUD PSICOFISICA:

Nombre: JAIME ALBERTO CHACON PINZON — Firma: — Registro: 1745

Nombre del Usuario: ELADIO PARADA VILLAMIZAR

Firma del Usuario:

Identificación: 91451178

IDENTIFICACION BIOMETRICA DEL USUARIO

Indice Izquierdo



Indice Derecho

VIGENCIA (MÁXIMO HASTA 1 AÑO) EXPEDIDO: 2025-11-19 **VENCE:** 2026-11-19

Declaro haber suministrado en forma cierta y veraz la información necesaria para la realización de los exámenes de aptitud psicofísica y asumo la responsabilidad de las consecuencias que se generen como resultado de tal información.

Observaciones:

1. El buen uso de este documento es responsabilidad exclusiva de la persona certificada, que declara expresamente y bajo juramento no utilizarlo en ningún caso en fines ficticios, fraudulentos o para fines distintos al objeto de esta certificación.
2. La información contenida en este documento ni las fechas podrán ser cambiadas, modificadas, adulteradas, o suplantadas. El uso indebido dará lugar a las acciones y sanciones legales correspondientes.
3. El presente documento deberá ser renovado una vez vencido el límite máximo de vigencia que es de un 1 año contados a partir de la fecha de su expedición.
4. La información obtenida por la institución con ocasión de la realización de las pruebas gozara de la reserva y confidencialidad correspondiente, salvo de las excepciones legales y/o cuando sean requeridos por autoridades o instituciones competentes.
5. El presente certificado deberá ser registrado en la base de datos del Ministerio de Defensa Nacional - Departamento de Control Comercio de Armas, Municiones y explosivos, así como en la base de datos de la Dirección General de Sanidad Militar en los términos señalados en el Decreto 2858 de 2007 o normas que lo modifiquen.
6. El presente Certificado es válido para los fines previstos en el artículo de la ley 1119 de 2006, Decreto 2858 de 2007 y la ley 1539 de 2012.
7. En caso de pérdida de este documento el usuario deberá de manera inmediata instaurar la respectiva denuncia ante las autoridades correspondientes e informar a la institución una vez se proceda a expedir un nuevo Certificado.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:05:46 PM horas del 26/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **91461178**

Apellidos y Nombres: **PARADA VILLAMIZAR ELADIO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 26 de marzo de 2026, a las 15:10:09, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	91461178
Código de Verificación	9146117826032615100 9

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 293497363

PIB
15:17:34

Bogotá DC, 26 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) ELADIO PARADA VILLAMIZAR identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 91461178:

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 Politica 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.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 26/03/2026 03:22:46 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **91461178** y Nombre: **ELADIO PARADA VILLAMIZAR.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **137194978** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:30:08 horas del 26/03/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **91461178,** Apellidos y Nombres **PARADA VILLAMIZAR ELADIO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **COOVIG CTA**, con NIT **804000387-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- Portal web DIJIN
- Consulta Antecedentes Judiciales
- Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

CÓDIGO	FOR-PC-1400
FECHA	00/19/2024
VERSIÓN	02
SECRETARIA DE GOBIERNO - 1400	

Maicao, 8 de abril del 2026

N° 308-1400

EL SECRETARIO DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE MAICAO

CERTIFICA

Que en horas de audiencia al público se presentó la (el) Señor (a) ELADIO PARADA VILLAMIZAR, identificado (a) con la cedula de ciudadanía N° 91.461.178 expedida en Rionegro, quien solicito la certificación de residencia, para lo cual bajo la gravedad del juramento manifestó que reside en la CL 6A 6 10E barrio Villa Maicao, jurisdicción del Municipio de Maicao.

Esta certificación se expide a petición del interesado, con fundamento al art. 83 de la Constitución Política de Colombia. Para realizar un trámite laboral.

ALAIN ADRIAN ANDRIOLY GUTIERREZ
Secretaria de gobierno municipal

Elaboro: Dagis padilla medina

Calle 12 # 11 -36 Centro Administrativo
Municipal CAM (5) 7268233 – Fax 8930
www.maicao-laguajira.gov.co
secretariadegobierno@maicao-laguajira.gov.co

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 16:44:59 horas del 22/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **91461178,** Apellidos y Nombres **PARADA VILLAMIZAR ELADIO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **COOVIG,** con NIT **804000387-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"* con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- Portal web DIJIN
- Consulta Antecedentes Judiciales
- Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

COOPERATIVA DE VIGILANCIA PRIVADA COOVIG C.T.A.
Nit 804000387

Desprendible de nómina

COOVIG C.T.A.
COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Periodo de Pago: 1/03/2026 - 30/03/2026
Comprobante Número: 101

Nombre: PARADA VILLAMIZAR ELADIO
Identificación: 91.461.178
Cargo: VIGILANTE
Salario básico: 1.750.905,00

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
T.S. Y RECARGO NOCTURNO	24,00	$ 720.876,00
COMPENSACION ORDINARIA	24,00	$ 1.400.724,00
RECARGO NOCTURNO	18,00	$ 50.142,00
AYUDA PARA EL TRANSPORTE	24,00	$ 240.000,00
INCAPACIDAD GRAL	6,00	$ 350.181,00
RECARGO DOMINICAL	12,00	$ 4.775,00
PRESTACIONES COOPERATIVAS	2,00	$ 200.000,00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
CUOTA DE ADMINISTRACION	1.00	$ 35.000,00
OTROS BENEFICIOS A EMPLEA	1.00	$ 4.000,00
APORTES ORDINARIOS	1.00	$ 10.000,00
PRESTAMOS AF	1.00	$ 94.900,00
OTROS BENEFICIOS A EMPLEA	1.00	$ 10.000,00
EMBARGO	1.00	$ 240.219,00

Total Ingresos $ 2.966.698,00

Total Deducciones $ 394.119,00

Medio de pago:

NETO A PAGAR **$ 2.572.579.00**

18

minerva® 10-03

Hoja de vida LA ORIGINAL Minerva 1985

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

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Becerra León	Alpecer



Lugar y fecha de nacimiento	
Piedecuesta 06-10-1983	
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Cll 14 # 8-13 Santa Ana	Bmanga
Teléfono	**No. Celular**
6732074	3166898904
Correo electrónico	**Nacionalidad**
	Colombiano
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil** / **Años de experiencia laboral**
	Unión libre

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: [X] Nº 91355578	(**) Libreta militar Nº	Primera clase: [X]	
Extranjería: [ ] Expedida en: Piedecuesta	Distrito Nº	Segunda clase: [ ]	
Tarjeta profesional Nº	¿Tiene vehículo? Si [X] No [ ]	Licencia de conducción Nº	Categoría 2

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [ ]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [ ]	Fecha (D / M / A)	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si [ ] No [ ] Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] No [ ]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? Bucaramanga	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Norte	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [X] No [ ]	
Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador: Jesús Antonio Quiroga	Teléfono: 6386678	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 3 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X]	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $	
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto es su aspiración salarial? $	
¿Cuál es su principal afición? Hacer deporte	¿Practica algún deporte? Si [X] No [ ] ¿Cuál(es)? Micro-Futbol.		

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

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

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

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

REV 09-2011

45303451 1 7021240072137

III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Yasmin Quiroga	Armadora de calzado	Calzado baby Glenel

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
Armadora	Cra 7 # 2-18 Sta Ana	6391901	Bmanga

Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades
2	Compañera e hija	2-32 años

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Joseffito Becerra	Comerciante	6732074
Rosaura León	Ama de casa	6732074

Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Freddy Becerra	Soldado profesional	3122489258
Claudia Becerra	Ama de Casa	6733357

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	1997	5º	primaria	Esc. rural Palmiquera	Bmanga
Bachillerato Clásico / Técnico					
Comercial / Otro R	2002	11º	Bachiller académico	col. coop. José Acevedo y Gómez	Bmanga
Educación Superior Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Postgrados					

Otros: cursos, diplomados, Otros: seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
	100 hrs	Fundamentación Vigilancia	ANSI

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

Nombre de la institución

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

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

Sistemas Si / No								
¿Programa(s) que maneja?	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB
	2.	R	B	MB	4.	R	B	MB

Idiomas Si / No		Lectura			Escritura			Hablado		
¿Qué idioma(s) conoce?	1.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
	2.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor 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		Metalurgia		FINANCIERO			
GANADERIA / AVICULTURA		Maquinaria		INMOBILIARIO			
MINERIA		Automotores		INFORMATICO			
HIDROCARBUROS		Muebles		SALUD			
INDUSTRIA		Reciclaje		EDUCACION			
Alimentos y Bebidas		OTROS (¿Cuáles?)		SEGUROS			
Tabaco				TURISMO / RECREACION			
Textiles y Confecciones				OTROS SERVICIOS			
Cuero y Calzado		ELECTRICIDAD / GAS / AGUA		Asesorías Profesionales			
Papel y Cartón		CONSTRUCCION		Servicios Temporales			
Editorial y Artes Gráficas		COMERCIO		Seguridad Vigilancia			
Químico y Farmacéutico		HOTELES Y RESTAURANTES		OTROS SECTORES			
Caucho y Plástico		TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO					
Vidrio, Cerámica y Cemento		COMUNICACIONES					

AREA DE LA EMPRESA

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

minerva

(*) 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	Dirección	Teléfono(s)
Ejercito Nacional	Ipiales - Nariño	

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
	Soldado profesional	D 30 M 05 A 2007	D 04 M 05 A 2011

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
4 años	$ 750.000	$ 1'050.000	Soldado profesional

Funciones realizadas

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)
FINCA S.A	Km 3 Vía Café Madrid	6761876

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Wilson cruz	Supervisor	D M A	D M A

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
19 meses	$ Mínimo	$ Mínimo	Operario transportador

Funciones realizadas

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)

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

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

Funciones realizadas

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

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 [X] No [ ]	¿Fondo de pensiones? Si [ ] No [ ]	¿Fondo de cesantías? Si [ ] No [ ]
¿Cuál? Saludcoop	¿Cuál?	¿Cuál?
Fecha de afiliación: 01-06-11 Cotizante [X] Beneficiario [ ]	Fecha de afiliación:	Fecha de afiliación:

Si desea diligenciar esta formato en computador, hágalo GRATIS en www.formasminerva.com o la aplicativa, e imprímalo despreciando las hojas por esta perforación

minerva

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	Milciades perez	Sub-oficial-ejercito		3134634809
2.-	Henry Mejia	Empleado		3157627946

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	Freddy Becerra	Soldado profesional		3122489258

Verificación *(Espacio exclusivo para el empleador)*

1.-

2.-

3.-

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

Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasminerva.com

Ingrese su Hoja de Vida en: ALIADOLABORAL.COM www.aliadolaboral.com

Nota Importante

Favor no llamar por teléfono, ni concurrir 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. 1º) Réglmen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Eliecer Becerra León

C.C. 91355518

VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
	Día	Hora	Asistió a Entrevista Si	Asistió a Entrevista No	Hora de Llegada
1.-					
2.-					

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO. R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador R	Primer Entrevistador B	Primer Entrevistador MB	Segundo Entrevistador R	Segundo Entrevistador B	Segundo Entrevistador MB	Aspectos	Primer Entrevistador R	Primer Entrevistador B	Primer Entrevistador MB	Segundo Entrevistador R	Segundo Entrevistador B	Segundo Entrevistador MB	Otros aspectos
Puntualidad							Desempeño en cargos anteriores							
Presentación							Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores							
Aspectos de vigor y salud							Se ajusta al perfil							
Facilidad de expresión														

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente Si ☐ No ☐	Contrátese a partir del	Sueldo $	
Candidato elegible próximamente Si ☐ No ☐	Cargo	Tipo de contrato	

Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación

LA SUSCRITA DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA DE LA COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA COOVIG CTA

CERTIFICA

Que, el(la) señor(a) ***ELIECER BECERRA LEON,*** *identificado(a) con cédula de ciudadanía número* ***91355578,*** *se encuentra vinculado(a) a la* ***COOPERATIVA DE VIGILANCIA PRIVADA COOVIG CTA*** *en el marco de un* ***Convenio de Trabajo Asociado vigente.***

En el desarrollo de la relación de trabajo asociado, el(la) señor(a) ***ELIECER BECERRA LEON*** *ha desempeñado el cargo de VIGILANTE por más de seis (6) meses, encontrándose actualmente ejerciendo dicho cargo.*

Se expide en Piedecuesta al 26 de marzo de 2026, a solicitud del interesado.

Dicha certificación se puede verificar en la línea 6076654636 ext. 1 y 5.

COOVIG C.T.A.

COOPERATIVA DE VIGILANCIA
SEGURIDAD PRIVADA

COOVIG
DIRECTOR GESTIÓN HUMANA

ANDREA DEL PILAR DIAZ
DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA

La Republica de Colombia

Y en su nombre la

Colegio Cooperativo Jose Acevedo y Gomez

Bucaramanga – Santander

Reconocido Oficialmente por la Secretaria de Educación Municipal
según Resolución No. 353 de Diciembre 14 de 1968.

Como Notaria Primera de este Circulo hago constar que esta FOTOCOPIA coincide con su original. 23 MAY 2011

Confiere a

Eliecer Becerra Leon

CC 91.355.578 de Piedecuesta (S)

El Título de

Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes
al Nivel de Educación Media Académica de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional
P.E.I. del Colegio

Rectora

COLEGIO COOPERATIVO JOSE ACEVEDO Y GOMEZ RECTOR

Gonzalo Zarate Diaz

Gonzalo ~~Zarate Diaz~~

CC. 40.025.213 de Tunja

Secretaria Académica

COLEGIO COOPERATIVO JOSE ACEVEDO Y GOMEZ SECRETARIA

Laura Consuelo Gutierrez L

CC. 63.369.251 de Bucaramanga

No se requiere Registro
Según decreto 921 del 6 de Mayo de 1983

Dado en Bucaramanga
A los 13 días del mes de
Diciembre de 2002

República de Colombia

Ministerio de Defensa Nacional

Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

ACADEMIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

AVIPS LTDA

Nit: 900.373.679 - 5

Aprobada mediente Resolución No.2020-0029057 de junio 17 de 2020



CERTIFICA QUE:

ELIECER BECERRA LEON

Con Cédula de ciudadanía No. 91.355.578, asistió y aprobó el curso

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA BÁSICO

Expedido en la ciudad de BUCARAMANGA, el 9 de Diciembre de 2025

Con una intensidad académica de 30 horas

Representante Legal

Director académico

NCI 175362 **NRO** ECSP2196-M165361

Favor verificar en **www.avips.co**

para más información comunicarse a: **contacto@avips.co**

Celular: **Avips nacional 3017626369**

ASOCIACION COLOMBIANA DE ACADEMIAS DE SEGURIDAD PRIVADA

ACASEP

CERTIFICADOR: INSTITUTO CLINICO DE SALUD ICSA SAS NIT: 800210191-1
CENTRO DE EVALUACIÓN: CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES ICSA SAS

No Control: 2687527

ISO/IEC 17024:2012
09-CEP-053

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD PSICOFISICA PARA TENENCIA Y PORTE DE ARMAS DE FUEGO LEY 1539/2012

No. 008923 15-05-2025

Objetivo de Certificacion:	PRIVADA COOVIG CTA				
Fecha:	Examen Vigilancia Seguridad Privada 15/05/2025 09:33:33				
Nombre:	ELIECER BECERRA LEON				
Direccion de Residencia:	CALLE 14 NRO 8 13 SANTANA				
Telefono:	3166898904	Celular:	3166898904		
Lugar y Fecha de Nacimiento:	PIEDECUESTA - 06/10/1983				
Cargo/Grado:	Guarda de Seguridad	Genero:	M		
Tipo Documento de Identidad:	CC: X	Otro:	Cual:		
Numero del Documento:	91355578	Expedido en:	PIEDECUESTA		



RANGOS DE EVALUACIÓN
RESOLUCIÓN No 2984 de JULIO 27 de 2007

CAPACIDAD MENTAL - PERSONALIDAD

CAPACIDAD MENTAL Y PERSONALIDAD	PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARAMETRO NORMAL (S/N)	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARAMETRO NORMAL (S/N)
Retraso Mental			NO	SI
Trastornos de estado de Animo			NO	SI
Trastornos de personalidad			NO	SI
Trastornos disociativo			NO	SI
Esquizofrenia y trastornos psicóticos			NO	SI
Demencia			NO	SI
Trastornos de sueño			NO	SI
Alcoholismo y dependencia al alcohol o psicotrópicos			NO	SI
Otras patologías			NO	SI
Memoria General			NO	SI
Coeficiente Intelectual			NO	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: LINA MARITZA GOMEZ CHAVEZ — Firma: — Registro: 129982

PRUEBAS PSICOMOTRICES

PRUEBAS PSICOMOTRICES		PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
		PRESENTA ALTERACION (S/N)	PARAMETRO NORMAL (S/N)	PRESENTA ALTERACION (S/N)	PARAMETRO NORMAL (S/N)
Atencion	TN:			NO	SI
	NE:			NO	SI
Reaccion	TR:			NO	SI
	NE:			NO	SI
Velocidad	Desviación:			NO	SI
Coordinación	TE:			NO	SI
	NE:			NO	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: LINA MARITZA GOMEZ CHAVEZ — Firma: — Registro: 129982

CAPACIDAD VISUAL

CAPACIDAD VISUAL	RANGO	PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
		SE ADMITE (S/N)	SE ADMITE (S/N)
Agudeza Visual Lejana (AV)	AV.=< 20/30		SI
Agudeza Visual Cercana (AV)	Min 0.75 M 120/40)		SI
Campo Visual (CV)	=120°		SI
Visión del Color	Sin alteraciones		SI
Deslumbramiento o Situación Luminosa	Sin alteraciones / Max 3 lineas AV		SI
Córnea	Según valoración		SI
Retina	Según valoración		SI
Cristalino	Según valoración		SI
Orbita	Según valoración		SI
Motilidad extrinseca	Según valoración		SI
Afecciones traumaticas	Según valoración		SI
Fusión	Sin alteraciones		SI
Estereopsis	Valores < 40 seg de arco (80%)		SI
	Vision Monocular		SI
Agudeza Visual Cinética	=< 20/60		SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombres: GIOVANNI GREGORIO SIERRA HERRERA — Firma: — Registro: 0968

RANGOS DE APROBACIÓN AUDITIVO

RANGOS DE APROBACIÓN AUDITIVO	RANGO	PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
		SE ADMITE (S/N)	SE ADMITE (S/N)
Audición Bilateral	PTA =< 25dB	SI	SI
	Frecuencia de 4000 a 8000 Hz =< 55 dB	SI	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO

Nombre	Firma	Registro
MARIA MONICA BUENO SANCHEZ		02414-2003

EVALUACIÓN MÉDICA

SISTEMA CARDIOVASCULAR		MOVILIDAD DE LA MANO		SISTEMA RENAL	
Insuficiencia Cardiaca	NO				
Trastornos del ritmo	NO	Motilidad	NO		
Marcapasos y Desfibrilador automático implantado	NO	Afecciones o anomalías progresivas	NO		
Prótesis Valvulares cardiacas	NO			Nefropatías	NO
Cardiopatía isquemica	NO	TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS		Trasplante renal	NO
Hipertensión arterial	NO	Trastornos de coagulación	NO		
Aneurisma de grandes vasos	NO	Trastornos anticoagulante	NO		

		SISTEMA RESPIRATORIO		TRASTORNOS CON SUSTANCIAS PSICOPICAS Y ALCOHOL	
Enfermedades encefálicas craneales y del sistema nervioso periférico	NO			Abuso de alcohol	NO
Epilepsias y crisis convulsivas de otras etiologías	NO	Disnea	NO	Dependencia del alcohol	NO
Alteraciones del equilibrio	NO	Trastornos del sueño	NO	Consumo habitual de drogas y medicamentos	NO
Accidente isquémico transitorio	NO	Otras afecciones	NO	Abuso de drogas y medicamentos	NO
Accidente isquémico recurrente	NO	Disbarismo otitis	NO	Dependencia de drogas y medicamentos	NO

SE AJUSTA A LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN MEDICA (S/N)	SE AJUSTA A LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN MEDICA (S/N)
	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO

Nombre	Firma	Registro
ALVARO BERNARDO SANTACOLOMA NORENA		6531

Nombre	Firma	Registro
ALVARO BERNARDO SANTACOLOMA NORENA		6531
MARIA MONICA BUENO SANCHEZ		02414-2003
[illegible]		124982

Nombre	Firma	Registro
GIOVANNI GREGORIO SIERRA HERRERA		0568

APTO: X NO APTO:

PROFESIONAL QUE EN REPRESENTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO DE APTITUD PSICOFISICA

Nombre	Firma	Registro
JAIME ALBERTO CHACON PINZON		1745

Nombre del Usuario: ELIECER BECERRA LEON

IDENTIFICACIÓN BIOMETRICA DEL USUARIO

Firma del Usuario:

Identificación: 91355578

Indice Izquierdo | Indice Derecho

VIGENCIA (MÁXIMO HASTA 1 AÑO) EXPEDIDO: 2025-05-15 VENCE: 2026-05-15

Declaro haber suministrado en forma cierta y veraz la información necesaria para la realización de los exámenes de aptitud psicofísica y asumo la responsabilidad de las consecuencias que se generen como resultado de tal información.

Observaciones:

1. El buen uso de este documento es responsabilidad exclusiva de la persona certificada, que declara expresamente y bajo juramento no utilizarlo ni emplearlo en fines ilícitos, fraudulentos o para fines distintos al objeto de esta certificación.
2. La información contenida en este documento no las fechas podrán ser cambiadas, modificadas, adulteradas, o suplantadas. El uso indebido dará lugar a las acciones y sanciones legales correspondientes.
3. El presente documento deberá ser renovado, una vez vencido el limite máximo de vigencia que es de un 1 año contados a partir de la fecha de su expedición.
4. La información obtenida por la institución con ocasión de la realización de las pruebas gozara de la reserva y confidencialidad correspondiente sobre la misma, la cual no podrá ser divulgada a terceros, salvo autorización expresa del usuario o mediante orden de autoridades competentes.
5. El presente certificado deberá ser registrado en la base de datos del Ministerio de Defensa Nacional - Departamento de Control Comercio de Armas, Municiones y Explosivos, así como en la base de datos de la Dirección General de Sanidad Militar en los términos señalados en el Decreto 2858 de 2007 o normas que lo modifiquen.
6. El presente Certificado es valido para los fines previstos en el artículo de la ley 1119 de 2006, Decreto 2858 de 2007 y la ley 1539 de 2012.
7. En caso de perdida de este documento el usuario deberá de manera inmediata iniciar la respectiva denuncia ante las autoridades correspondientes e informar a la institución para que se proceda a expedir un nuevo certificado.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 03:06:29 PM horas del 26/03/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **91355578**
Apellidos y Nombres: **BECERRA LEON ELIECER**

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 – 26 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-cto@policia.gov.co

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 26 de marzo de 2026, a las 15:10:29, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	91355578
Código de Verificación	9135557826032615102 8

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 293497427

PIB
15:18:13

Bogotá DC, 26 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) ELIECER BECERRA LEON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 91355578:

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.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 26/03/2026 03:23:05 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **91355578** y Nombre: **ELIECER BECERRA LEON.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **137195030** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:31:33 horas del 26/03/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **91355578,** Apellidos y Nombres **BECERRA LEON ELIECER**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **COOVIG CTA**, con NIT **804000387-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

> Portal web DIJIN

> Consulta Antecedentes Judiciales

> Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

CÓDIGO	FOR-PC-1400
FECHA	00/19/2024
VERSIÓN	02
SECRETARIA DE GOBIERNO - 1400	

Maicao, 8 de abril del 2026

N° 309-1400

EL SECRETARIO DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE MAICAO

CERTIFICA

Que en horas de audiencia al público se presentó la (el) Señor (a) ELIECER BECERRA LEON, identificado (a) con la cedula de ciudadanía N° 91.355.578 expedida en Piedecuesta, quien solicito la certificación de residencia, para lo cual bajo la gravedad del juramento manifestó que reside en la CL 5 5E 88 barrio Maicao, jurisdicción del Municipio de Maicao.

Esta certificación se expide a petición del interesado, con fundamento al art. 83 de la Constitución Política de Colombia. Para realizar un trámite laboral.

ALAIN ADRIAN ANDRIOLY GUTIERREZ
Secretaria de gobierno municipal

Elaboro: Daglis padilla medina

Calle 12 # 11 -36 Centro Administrativo
Municipal CAM (5) 7268233 – Fax 8930
www.maicao-laguajira.gov.co
secretariadegobierno@maicao-laguajira.gov.co

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 16:47:18 horas del 22/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **91355578,** Apellidos y Nombres **BECERRA LEON ELIECER**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **COOVIG,** con NIT **804000387-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"* con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

> Portal web DIJIN

> Consulta Antecedentes Judiciales

> Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

COOPERATIVA DE VIGILANCIA PRIVADA COOVIG C.T.A.
Nit 804000387

Desprendible de nómina

COOVIG C.T.A.
COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Periodo de Pago: 1/03/2026 - 30/03/2026
Comprobante Número: 94

Nombre: BECERRA LEON ELIECER
Identificación: 91.355.578
Cargo: VIGILANTE
Salario básico: 1.750.905,00

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
T.S. Y RECARGO NOCTURNO	1,00	$ 687.936,00
COMPENSACION ORDINARIA	30,00	$ 1.750.905,00
RECARGO NOCTURNO	20,00	$ 55.713,00
AYUDA PARA EL TRANSPORTE	1,00	$ 300.000,00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
CUOTA DE ADMINISTRACION	1.00	$ 35.000,00
OTROS BENEFICIOS A EMPLEA	1.00	$ 4.000,00
APORTES ORDINARIOS	1.00	$ 10.000,00
APORTES EXTRAORDINARIOS	1.00	$ 62.000,00
OTROS BENEFICIOS A EMPLEA	1.00	$ 10.000,00

Total Ingresos $ 2.794.554,00

Total Deducciones $ 121.000,00

Medio de pago:

NETO A PAGAR $ 2.673.554,00

19

Curso Vigilancia

1

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Lasso Lasso	Euclides
Fecha de nacimiento	**Lugar de nacimiento**
D 01 M 12 A 2019	Santa marta Magdalena
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
CL30A93B-13 Apto 202 Altos de Belmida	Bucaramanga
Teléfono	**N° Celular**
	318 709 57 57
Correo electrónico	**Nacionalidad**
euclidesfuenteslasso@gmail.com	colombiano
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil** / **Años de experiencia laboral**
Guarda de Seguridad	unión libre / 8

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X]	No. 85 152 568	(**) Libreta militar No. 85 152 568	Primera clase: [X]
Extranjería: [ ]	Expedida en:	Distrito No.	Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [ ]	Licencia de conducción No.	Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [X] No [ ]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [ ]	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [ ] Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [ ]	Nombre / Dependencia		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro, [ ] ¿Cuál?
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [ ] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [X] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador	Teléfono / ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] 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? Dios y Mi familia	¿Practica algún deporte? Sí [ ] No [ ] ¿Cuál(es)?		

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

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

0478 2647 7 702127 007813

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Yolanda Pabon Fuentes	Ama de Casa	Hogar

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
		3213160881	Bucaramanga

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
2	Mamá - Hijo	71 - 12

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Francisco Fuentes Ortiz	Agricultor	316 728 2647
Carmelina de Fuentes Lasso	Ama de Casa	317 6597720
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**
Aureliano Fuentes Lasso	Empleado	304 140 5202
Romelia Fuentes Lasso	Empleada	321 415 8412

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2000		Bachiller Agricola	Instituto Agricola de Cachira	Cachira
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 [ ]		Escucha			Lectura			Escritura			Habla		
¿Qué idioma(s) conoce?	1.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
	2.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Vivac Seguridad		Avenida Libertador # 27-32	6354333841

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de seguridad	Residencial	D 22 M 06 A 2018	D 24 M 09 A 2019	$1'100.000	$1'100000

Funciones realizadas: Vigilar custodiar y proteger personas muebles enmuebles Ejercer control de Ingresos

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Nancy Navarro duque	Gerente

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro: Voluntario

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO ESTAS DOS HOJAS

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Cooviga Ltda		Calle 8 sector Hensuta	665 4636

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de seguridad		D 26 M 03 A 2008	D 28 M 02 A 2009	$ 85'000	$ 1'150 000

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato: José Luis Garcia — Cargo: Gerente

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro: voluntario

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

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

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato — Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Sandra Lorena Jimenez	Enfermera	Cra 26 Nº 50 4N	305 2938138
2.	Edwin Rodriguez Lopez	Comerciante	Vereda Altos del rio	318 531 6922

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Yolanda Pabon F	Ama de Casa		321 316 08 81
2.	Milena Fuentes Lasso	Comerciante		3007595057

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°) Regimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Lasso Lasso Edinson

C.C. 85 152 568

minerva

LA(OS) FALSIFICACIÓN DE LA HOJA DE VIDA O LA FALSEDAD EN LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN LA MISMA, SERÁ(N) CAUSAL(ES) DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE TRABAJO SIN LUGAR A INDEMNIZACIÓN ALGUNA.

VALIDEZ DE LA AUTENTICACIÓN DE LA HUELLA DACTILAR: ILIMITADA

VIII. NOTAS ADICIONALES

COOVIG CTA
COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA
Nit. 804.000.387-1

LA SUSCRITA DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA DE LA COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA COOVIG CTA

CERTIFICA

Que, el(la) señor(a) ***EUCLIDES LASSO LASSO,*** *identificado(a) con cédula de ciudadanía número* ***85152568,*** *se encuentra vinculado(a) a la* ***COOPERATIVA DE VIGILANCIA PRIVADA COOVIG CTA*** *en el marco de un* ***Convenio de Trabajo Asociado vigente.***

En el desarrollo de la relación de trabajo asociado, el(la) señor(a) ***EUCLIDES LASSO LASSO*** *ha desempeñado el cargo de VIGILANTE por más de seis (6) meses, encontrándose actualmente ejerciendo dicho cargo.*

Se expide en Piedecuesta al 26 de marzo de 2026, a solicitud del interesado.

Dicha certificación se puede verificar en la línea 6076654636 ext. 1 y 5.

COOVIG C.T.A.
COOPERATIVA DE VIGILANCIA
SEGURIDAD PRIVADA

COOVIG
DIRECTOR GESTIÓN HUMANA

ANDREA DEL PILAR DIAZ
DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA

Acta Individual de Grado

DANE 168001000533
INSCRIPCION 071
JORNADA

En la ciudad de CACHIRA (N.S.) a los 28 días del mes de NOVIEMBRE del año 2000 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria del INSTITUTO AGRÍCOLA DE CÁCHIRA institución APROBADO HASTA UNDÉCIMO GRADO en el nivel de Educación Media AGRICOLA y RECONOCIDA OFICIALMENTE POR LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad ACADEMIA SEGÚN RESOLUCIÓN NO. 000722 DEL 22 DE MAYO DE 2000

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, AGRICOLA, llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedio a otorgar el TITULO DE BACHILLER AGRICOLA al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

EUCLIDES LASSO LASSO

C.C. No. 85.152.568 DE SANTA MARTA

es fiel copia tomada del Acta original general No. 60 de fecha NOVIEMBRE 29 DE 2000 que consta de 45 alumnos y que comienza con el nombre de ARAQUE PABON MARIA ISABEL y se cierra con el nombre.de VARGAS ZARATE VICTOR MANUEL

firmada y sellada por ELVA SEVERA SILVA GAMA (Rector).

Dada en CÁCHIRA, N. S. el 28 de NOVIEMBRE del año 2000

OBSERVACIONES.

República de Colombia

Ministerio de Defensa Nacional

Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

ACADEMIA
DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA
AVIPS LTDA

Nit 900.373.679 - 5

Aprobada mediente Resolución No.2020-0029057 de junio 17 de 2020



CERTIFICA QUE:

EUCLIDES LASSO LASSO

Con Cédula de ciudadanía No. 85.152.568, asistió y aprobó el curso

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA BÁSICO

Expedido en la ciudad de BUCARAMANGA, el 9 de Diciembre de 2025

Con una intensidad académica de 30 horas

Representante Legal

Director académico

NCI 175363 **NRO** ECSP2196-M165362

Favor verificar en **www.avips.co**

para más información comunicarse a: **contacto@avips.co**

Celular: **Avips nacional 3017626369**

ASOCIACION COLOMBIANA DE ACADEMIAS DE SEGURIDAD PRIVADA

ACASEP

ISO/IEC 17024:2012
09-CEP-053

CERTIFICADOR: INSTITUTO CLINICO DE SALUD ICSA SAS NIT: 800210191-1
CENTRO DE EVALUACIÓN: CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES ICSA SAS

No Control: 2853210

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD PSICOFÍSICA PARA TENENCIA Y PORTE DE ARMAS DE FUEGO LEY 1539/2012

No. 011654-15-01-2026

Objetivo de Certificación: PRIVADA COOVIG CTA
Fecha: Examen Vigilancia Seguridad Privada 15/01/2026 09:33:33
Nombre: EUCLIDES LASSO LASSO
Dirección de Residencia: CRA 14 NR 13 32 KENEDY
Teléfono: 3187095757 Celular: 3187095757
Lugar y Fecha de Nacimiento: SANTA MARTA - 01/12/1982
Cargo/Grado: Guarda de Seguridad
Tipo Documento de Identidad: CC Género: M
Número del Documento: 85152568 Otro: X Cuál: CD
Expedida en: SANTA MARTA



RANGOS DE EVALUACIÓN
RESOLUCIÓN No 2984 de JULIO 27 de 2007

CAPACIDAD MENTAL - PERSONALIDAD

CAPACIDAD MENTAL Y PERSONALIDAD	PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)
Retraso Mental			NO	SI
Trastornos de estado de Animo			NO	SI
Trastornos de personalidad			NO	SI
Trastornos disociativo			NO	SI
Esquizofrenia y trastornos psicóticos			NO	SI
Demencia			NO	SI
Trastornos de sueño			NO	SI
Alcoholismo y dependencia al alcohol o psicotrópicos			NO	SI
Otras patologías			NO	SI
Memoria General			NO	SI
Coeficiente intelectual			NO	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO
Nombre: LINA MARITZA GOMEZ CHAVEZ
Firma:
Registro: 129982

PRUEBAS PSICOMOTRICES

PRUEBAS PSICOMOTRICES		PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
		PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)
Atención	TN			NO	SI
Reacción	NE			NO	SI
Velocidad	TR			NO	SI
Coordinación	NE			NO	SI
	Derivación			NO	SI
	TE			NO	SI
	NE			NO	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO
Nombre: LINA MARITZA GOMEZ CHAVEZ
Firma:
Registro: 129982

CAPACIDAD VISUAL

CAPACIDAD VISUAL	RANGO	PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
		SE ADMITE (S/N)	SE ADMITE (S/N)
Agudeza Visual Lejana (AV)	AV >= 20/30		SI
Agudeza Visual Cercana (AV)	Min 0.75 M (20/40)		SI
Campo Visual (CV)	>= 120°		SI
Visión del Color	Sin alteraciones		SI
Deslumbramiento o Saturación Luminosa	Sin alteraciones / Max 3 líneas AV		SI
Cámara	Según valoración		SI
Retina	Según valoración		SI
Cristalino	Según valoración		SI
Orbita	Según valoración		SI
Motilidad extrinseca	Según valoración		SI
Afecciones traumáticas	Según valoración		SI
Estereopsis	Valores < 40 seg de arco (80%)		SI
Agudeza Visual Cinética	Visión Monocular >= 20/60		SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO
Nombre: GIOVANNI GREGORIO SIERRA HERRERA
Firma:
Registro: 0968

IPSA
Instituto Clínico de Salud S.A

RANGOS DE APROBACIÓN AUDITIVO	RANGO	PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
Audición Bilateral	PTA = < 25dB	SE ADMITE (S/N)	SE ADMITE (S/N)
	Frecuencia de 4000 a 8000 Hz = < 55 dB	SI	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO

Nombre: MARIA MONICA BUENO SANCHEZ — Firma: — Registro: 02414-2003

EVALUACIÓN MÉDICA

SISTEMA CARDIOVASCULAR	
Insuficiencia Cardiaca	NO
Trastornos del Ritmo	NO
Marcapasos y Desfibrilador automático implantado	NO
Prótesis valvulares cardiacas	NO
Cardiopatía isquémica	NO
Hipertensión arterial	NO
Aneurisma de grandes vasos	NO

MOVILIDAD DE LA MANO	
Movilidad	NO
Afecciones o anomalías progresivas	NO

TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS	
Trastornos de Coagulación	NO
Trastornos anticoagulante	NO

SISTEMA RENAL	
Nefropatías	NO
Transplante renal	NO

Enfermedades encefálicas medulares y del sistema nervioso periférico	NO
Epilepsias y crisis convulsivas de otras etiologías	NO
Alteraciones del equilibrio	NO
Accidente isquémico transitorio	NO
Accidente isquémico recurrente	NO

SISTEMA RESPIRATORIO	
Disnea	NO
Trastornos del sueño	NO
Otras afecciones	NO
Diabetes mellitus	NO

TRASTORNOS CON SUSTANCIAS PSICOPICAS Y ALCOHOL	
Abusos de alcohol	NO
Dependencia del alcohol	NO
Consumo habitual de drogas y medicamentos	NO
Abuso de drogas y medicamentos	NO
Dependencia de drogas y medicamentos	NO

SE AJUSTA A LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN MEDICA (S/N)	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
	SE AJUSTA A LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN MEDICA (S/N)
	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO

Nombre: ALVARO BERNARDO SANTACOLOMA NOREÑA — Firma: — Registro: 6531

Nombre: ALVARO BERNARDO SANTACOLOMA NOREÑA — Firma: — Registro: 6531

Nombre: MARIA MONICA BUENO SANCHEZ — Firma: — Registro: 02414-2003

Nombre: LINA MARITZA GOMEZ CHAVEZ — Firma: — Registro: 129982

Nombre: GIOVANNI GREGORIO SIERRA HERRERA — Firma: — Registro: 0958

PROFESIONAL QUE EN REPRESENTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO DE APTITUD PSICOFISICA:

Nombre: JAIME ALBERTO CHACON PINZON — Firma: — Registro: 1745

Nombre del Usuario: EUCLIDES LASSO LASSO — IDENTIFICACION BIOMETRICA DEL USUARIO

Firma del Usuario:

Identificación: 85152568

Indice Izquierdo — Indice Derecho

VIGENCIA (MÁXIMO HASTA 1 AÑO) EXPEDIDO: 2026-01-15 — VENCE: 2027-01-15

Declaro haber suministrado en forma clara y veraz la información necesaria para la realización de los exámenes de aptitud psicofísica y asumo la responsabilidad de las consecuencias que se generen como resultado de tal información.

Observaciones:

1. El buen uso de este documento es responsabilidad exclusiva de la persona certificada, que declara expresamente y bajo juramento no utilizarlo ni emplearlo en fines ficticios, fraudulentos o para fines distintos al objeto de esta certificación.
2. La información contenida en este documento ni las fechas podrán ser cambiadas, modificadas, adulteradas, o suplantadas. El uso indebido dará lugar a las acciones y sanciones legales correspondientes.
3. El presente documento deberá ser renovado, una vez vencido el límite máximo de vigencia que es de un 1 año contados a partir de la fecha de su expedición.
4. La información consignada en este documento podrá ser verificada por las autoridades o instituciones competentes.
5. El presente certificado deberá ser registrado en la base de datos del Ministerio de Defensa Nacional - Departamento de Control Comercio de Armas, Municiones y explosivos, así como en la base de datos de la Dirección General de Sanidad Militar, en los términos señalados en el Decreto 2858 de 2007, o normas que lo modifiquen.
6. El presente Certificado es valido para los fines previstos en el artículo de la ley 1119 de 2006, Decreto 2858 de 2007 y la ley 1539 de 2012.
7. En caso de perdida de este documento el usuario deberá de manera inmediata instaurar la respectiva denuncia ante las autoridades correspondientes e informar a la institución para que se proceda a expedir un nuevo Certificado.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 03:19:32 PM horas del 26/03/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **85152568**
Apellidos y Nombres: **LASSO LASSO EUCLIDES**

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-cte@policia.gov.co

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 26 de marzo de 2026, a las 15:20:04, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	85152568
Código de Verificación	85152568260326152003

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

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 293497755

PIB
15:21:39

Bogotá DC, 26 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) EUCLIDES LASSO LASSO Identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 85152568:

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.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 26/03/2026 03:22:37 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **85152568** y Nombre: **EUCLIDES LASSO LASSO.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **137194953** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:21:18 horas del 26/03/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **85152568,** Apellidos y Nombres **LASSO LASSO EUCLIDES**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **COOVIG**, con NIT **804000387-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

CÓDIGO	FOR-FC-1400
FECHA	00/19/2024
VERSIÓN	02
SECRETARIA DE GOBIERNO - 1400	

Maicao, 8 de abril del 2026

N° 310-1400

EL SECRETARIO DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE MAICAO

CERTIFICA

Que en horas de audiencia al público se presentó la (el) Señor (a) EUCLIDES LASSO LASSO, identificado (a) con la cedula de ciudadanía N° 85.152.568 expedida en Santa Marta, quien solicito la certificación de residencia, para lo cual bajo la gravedad del juramento manifesto que reside en la CL 4 20 20 barrio Loma Fresca, jurisdicción del Municipio de Maicao.

Esta certificación se expide a petición del interesado, con fundamento al art. 83 de la Constitución Política de Colombia. Para realizar un trámite laboral.

ALAIN ADRIAN ANDRIOLY GUTIERREZ
Secretaria de gobierno municipal

Elaboro: Dagis padilla medina

Calle 12 # 11 -36 Centro Administrativo
Municipal CAM (5) 7268233 – Fax 8930
www.maicao-laguajira.gov.co
secretariadegobierno@maicao-laguajira.gov.co

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 17:14:29 horas del 22/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **85152568,** Apellidos y Nombres **LASSO LASSO EUCLIDES**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **COOVOG**, con NIT **804000387-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"* con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

> Portal web DIJIN

> Consulta Antecedentes Judiciales

> Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

COOPERATIVA DE VIGILANCIA PRIVADA COOVIG C.T.A.
Nit 804000387

Desprendible de nómina

COOVIG C.T.A.
COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Periodo de Pago: 1/03/2026 - 30/03/2026
Comprobante Número: 62

Nombre: LASSO LASSO EUCLIDES
Identificación: 85.152.568
Cargo: VIGILANTE
Salario básico: 1.750.905,00

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
T.S. Y RECARGO NOCTURNO	15,00	$ 343.968,00
COMPENSACION ORDINARIA	15,00	$ 875.453,00
RECARGO NOCTURNO	10,00	$ 27.857,00
AYUDA PARA EL TRANSPORTE	15,00	$ 150.000,00
RECARGO DOMINICAL	12,00	$ 4.775,00
CCION D.A.C	15,00	$ 1.009.649,00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
CUOTA DE ADMINISTRACION	1.00	$ 35.000,00
OTROS BENEFICIOS A EMPLEA	1.00	$ 4.000,00
APORTES ORDINARIOS	1.00	$ 10.000,00
APORTES EXTRAORDINARIOS	1.00	$ 62.000,00
OTROS BENEFICIOS A EMPLEA	1.00	$ 10.000,00

Total Ingresos $ 2.411.702,00

Total Deducciones $ 121.000,00

Medio de pago:

NETO A PAGAR **$ 2.290.702,00**

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145

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. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Rojas Villamizar.	Evert Antonio.
Fecha de nacimiento D 20 M 06 A 1973	**Lugar de nacimiento** Guaca Santander.
Dirección domicilio / Barrio transversal 6a # 109 - 18	**Ciudad** Bucaramanga
Teléfono —	**N°. Celular** 3176955071
Correo electrónico evertrojas@hotmail.com	**Nacionalidad** Colombiano
Profesión, ocupación u oficio Guarda seguridad	**(*) Estado civil** Casado.
Años de experiencia laboral 6 y 1/2 años.	

DOCUMENTACIÓN

Cédula de ciudadanía: ☐ Extranjería: ☐	No. 91293025 Expedida en:	(**) Libreta militar No. 91293025 Distrito No.	Primera clase: ☐ Segunda clase: ☐
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí ☒ No ☐	Licencia de conducción No.	Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

Cuento con experiencia en el sector de vigilancia, destacándome por ser una persona responsable, honesta y puntual en las labores asignadas.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí ☐ No ☒	¿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 Javier Herrera. Dependencia Rec. personales.
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí ☐ No ☒	Nombre Dependencia	¿Como tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio ☐ Amigo ☐ Redes Sociales ☐ Por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí ☐ No ☒	Vive en casa: ¿Familiar? ☐ ¿Propia? ☐ ¿Alquilada? ☐	Nombre del arrendador	Teléfono / ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí ☐ No ☒	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? $
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Sí ☒ No ☐	¿Cuál(es)? Futbol.	

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

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

9943388866 7 702124 008113 7

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Geny Pao Montella	Asesora Comercial	Claro

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
Asesora Comercial	transversal 6a # 10°-18.	317 8759401.	Bucaramanga

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
3	Hijos y esposa	22, 9 y 40

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Maria Villamizar	Ama casa	

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 [ ]	1993		Bachiller Académico	Jose Joaquin Mercado	Bucaramanga
Educación Superior: Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Posgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
	30 Hrs	Fundamentación de Vigilancia	Evolupp.
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución

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

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

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (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		**Escucha**	**Lectura**	**Escritura**	**Habla**		
Sí [ ] No [ ]	1. Español	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)
Coovigt Ltda	Seguridad		

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Vigilante de bienes y (osa)		12 / 07 / 2014	08 / 01 / 2021	$ Mínimo	$ Mínimo

Funciones realizadas: Custodio y vigilancia en propiedad privada

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Javier Reyes	Supervisor

Logros obtenidos: Experiencia

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

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

Motivo del retiro: Voluntario.

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Grupo Alfanso Electric		Cra 17 42-03 Centro	6421703

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Auxiliar de bodega	bodega	04/03/2012	10/02/2012	Smlmv	Smlmv

Funciones realizadas: Almacenamiento y logistica de Cajas.

Nombre de su jefe inmediato: Elkin — Cargo: Supervisor.

Logros obtenidos: Experiencia y Crecimiento Personal.

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 [X] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: Terminación de Contrato.

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Bonn - Cola.		Cl 58 N° 16-90 Bodega 1	6812250.

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Operario - Sobre tapa		03/10/2012	02/05/2013	Salario	Salario

Funciones realizadas: Operar maquinaria, Seguimiento instrucciones de limpieza y desinfección, mantenimiento

Nombre de su jefe inmediato: Yursbady Correa — Cargo: Coordinador. Calidad

Logros obtenidos: Experiencia

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: Terminación Contrato.

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Suministre los nombres de personas diferentes a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Maria Cecilia Angarita	Psicologa	—	315 215 55 63
2.	Fredy Contreras	Docente	—	3132427810

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Sandra Patricia M	Secretaria	—	31649 64247
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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. 91293825

VIII. NOTAS ADICIONALES

COOVIG CTA
COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA
Nit. 804.000.387-1

LA SUSCRITA DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA DE LA COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA COOVIG CTA

CERTIFICA

Que, el(la) señor(a) ***EVERT ANTONIO ROJAS VILLAMIZAR****, identificado(a) con cédula de ciudadanía número* ***91293025****, se encuentra vinculado(a) a la* ***COOPERATIVA DE VIGILANCIA PRIVADA COOVIG CTA*** *en el marco de un* ***Convenio de Trabajo Asociado vigente.***

En el desarrollo de la relación de trabajo asociado, el(la) señor(a) ***EVERT ANTONIO ROJAS VILLAMIZAR*** *ha desempeñado el cargo de VIGILANTE por más de seis (6) meses, encontrándose actualmente ejerciendo dicho cargo.*

Se expide en Piedecuesta al 26 de marzo de 2026, a solicitud del interesado.

Dicha certificación se puede verificar en la línea 6076654636 ext. 1 y 5.

COOVIG C.T.A.
COOPERATIVA DE VIGILANCIA
Y SEGURIDAD PRIVADA

COOVIG
DIRECTOR GESTION HUMANA

ANDREA DEL PILAR DIAZ
DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA

La República de Colombia

El Colegio Sindical Integrado

"José Raquel Mercado"

Sección Nocturna

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional según Resolución No. 22028 del 9 de Diciembre de 1.983

Confiere a:

Evert Antonio Lojas Villamizar

Identificado (a) con C.C. No. 91.293.025 Expedida en Bucaramanga

El título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Vocacional, según los planes y programas vigentes.

Rector

Secretaria

Bucaramanga, 28 de Noviembre de 1.992

Anotado al Folio No. 295 Libro de Registro No. 1

Secretario de Educación

Dado en Bucaramanga a, 1 de Diciembre de 1.993

República de Colombia

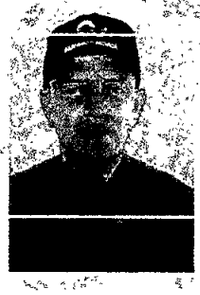
Ministerio de Defensa Nacional

Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

ACADEMIA
DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA
AVIPS LTDA

Nit 900.373.679 - 5

Aprobada mediente Resolución No.2020-0029057 de junio 17 de 2020



CERTIFICA QUE:

EVERT ANTONIO ROJAS VILLAMIZAR

Con Cédula de ciudadanía No. 91.293.025, asistió y aprobó el curso

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA BÁSICO

Expedido en la ciudad de BUCARAMANGA, el 9 de Diciembre de 2025

Con una intensidad académica de 30 horas

Representante Legal

Director académico

NCI 175364 **NRO** ECSP2196-M165363

Favor verificar en **www.avips.co**

para más información comunicarse a: **contacto@avips.co**

Celular: **Avips nacional 3017626369**

ASOCIACION COLOMBIANA DE ACADEMIAS DE SEGURIDAD PRIVADA

ACASEP

ISO/IEC 17024:2012
09-CEP-053

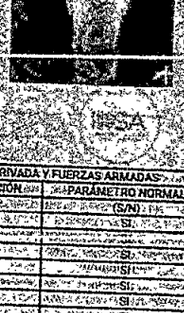
CERTIFICADOR: INSTITUTO CLINICO DE SALUD ICSA SAS NIT: 800210191-1
CENTRO DE EVALUACIÓN: CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES ICSA SAS

No Control: 2853516

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD PSICOFÍSICA PARA TENENCIA Y PORTE DE ARMAS DE FUEGO LEY 1539/2012

No: 011961-06-02-2026

Solicitado por: COOPERATIVA DE VIGILANCIA PRIVADA COMVIGTA
Objetivo de Certificación: Examen Vigilancia Seguridad Privada
Fecha: 06/02/2026 09:27:21
Nombre: EVERT ANTONIO ROJAS VILLAMIZAR
Dirección de Residencia: CLE 50 NR 13 34 CANDILES
Teléfono: 3176955071 Celular: 3176955071
Lugar y Fecha de Nacimiento: GUACA - 20/06/1973
Cargo/Grado: Guarda de Seguridad Género: M
Tipo Documento de Identidad: CC :X Dpto: Cod:
Número del Documento: 91293025 Expedido en: BUCARAMANGA



RANGOS DE EVALUACIÓN
RESOLUCIÓN No 2984 de JULIO 27 de 2007

CAPACIDAD MENTAL - PERSONALIDAD

CAPACIDAD MENTAL Y PERSONALIDAD	PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)
Retraso Mental			NO	SI
Trastornos de estado de Ánimo			NO	SI
Trastornos de personalidad			NO	SI
Trastornos disociativo			NO	SI
Esquizofrenia y trastornos psicóticos			NO	SI
Demencia			NO	SI
Trastornos de sueño			NO	SI
Alcoholismo y dependencia al alcohol o psicotrópicos			NO	SI
Otras psicologías			NO	SI
Memoria General			NO	SI
Coeficiente Intelectual			NO	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: LINA MARITZA GOMEZ CHAVEZ Firma: Registro: 129982

PRUEBAS PSICOMOTRICES

PRUEBAS PSICOMOTRICES		PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
		PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)
Atención	TN			NO	SI
Reacción	NE			NO	SI
Velocidad	TR			NO	SI
Coordinación	NE			NO	SI
	Desviación			NO	SI
	TE			NO	SI
	NE			NO	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: LINA MARITZA GOMEZ CHAVEZ Firma: Registro: 129982

CAPACIDAD VISUAL

CAPACIDAD VISUAL	RANGO	PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
Agudeza Visual Lejana (AV)	AV >= 20/30	SE ADMITE (S/N)	SE ADMITE (S/N)
Agudeza Visual Cercana (AV)	Min 0,75 M (20/40)		SI
Campo Visual (CV)	<= 120°		SI
Visión del Color	Sin alteraciones		SI
Deslumbramiento o Saturación Luminosa	Sin alteraciones / Max 3 líneas AV		SI
Córnea	Según valoración		SI
Retina	Según valoración		SI
Cristalino	Según valoración		SI
Motilidad extrínseca	Según valoración		SI
Afecciones traumáticas	Según valoración		SI
Fusión	Según valoración		SI
Estereopsis	Sin alteraciones		SI
Agudeza Visual Cinética	Valores <140 seg de arco (80%)		SI
	Visión Monocular		SI
	>= 20/60		SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: GIOVANNI GREGORIO SIERRA HERRERA Firma: Registro: 0958

RANGOS DE APROBACIÓN AUDITIVO

RANGOS DE APROBACIÓN AUDITIVO	RANGO	PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
		SE ADMITE (S/N)	SE ADMITE (S/N)
Audición Bilateral	PTA =< 25dB	SI	SI
	Frecuencia de 4000 a 6000 Hz =< 55 dB	SI	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO

Nombre: MARIA MONICA BUENO SANCHEZ — Firma: — Registro: 02414-2003

EVALUACIÓN MÉDICA

SISTEMA CARDIOVASCULAR		MOVILIDAD DE LA MANO		SISTEMA RENAL	
Insuficiencia Cardiaca	NO				
Marcapasos y Desfibrilador automático implantado	NO	Motilidad	NO		
Prótesis valvulares cardiacas	NO	Afecciones o anomalías progresivas	NO		
Cardiopatía isquémica	NO	TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS		Nefropatías	NO
Hipertensión arterial	NO	Trastornos de coagulación	NO	Transplante renal	NO
Aneurisma de grandes vasos	NO	Trastornos anticoagulante	NO		
SISTEMAS NERVIOSO Y MUSCULAR				TRASTORNOS CON SUSTANCIAS PSICOPÍCAS Y ALCOHOL	
Sistema nervioso periférico		SISTEMA RESPIRATORIO		Abusos de alcohol	NO
Epilepsias y crisis convulsivas de otras etiologías	NO	Disnea	NO	Dependencia del alcohol	NO
Alteraciones del equilibrio	NO	Trastornos del sueño	NO	Consumo habitual de drogas y medicamentos	NO
Accidente isquémico transitorio	NO	Otras afecciones	NO	Abuso de drogas y medicamentos	NO
Accidente isquémico recurrente	NO	Diabetes mellitus	NO	Dependencia de drogas y medicamentos	NO

PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
SE AJUSTA A LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN MEDICA (S/N)	SE AJUSTA A LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN MEDICA (S/N)
SI	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO

Nombre: ALVARO BERNARDO SANTACOLOMA NOREÑA — Firma: — Registro: 6531

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO

Nombre: ALVARO BERNARDO SANTACOLOMA NOREÑA — Firma: — Registro: 6531

Nombre: MARIA MONICA BUENO SANCHEZ — Firma: — Registro: 02414-2003

Nombre: LINA MARITZA GOMEZ CHAVEZ — Firma: — Registro: 129932

Nombre: GIOVANNI EDGARDO SIERRA HERRERA — Firma: — Registro: 0988

APTO: [X] NO APTO: [ ]

PROFESIONAL QUE EN REPRESENTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO DE APTITUD PSICOFÍSICA

Nombre: JAIME ALBERTO CHACON PINZON — Firma: — Registro: 1745

Nombre del Usuario: EVERT ANTONIO ROJAS VILLAMIZAR

IDENTIFICACION BIOMETRICA DEL USUARIO

Firma del Usuario:

Identificación: 91293025

Indice Izquierdo — Indice Derecho

VIGENCIA (MÁXIMO HASTA 1 AÑO) EXPEDIDO: 2026-02-06 VENCE: 2027-02-06

Declaro haber suministrado en forma cierta y veraz la información necesaria para la realización de los exámenes de aptitud psicofísica y asumo la responsabilidad de las consecuencias que se deriven como resultado de tal información.

Observaciones:

1. El buen uso de este documento es responsabilidad exclusiva de la persona certificada que declara expresamente y bajo juramento no utilizarlo ni emplearlo en fines ilícitos, fraudulentos o para fines distintos al objeto de esta certificación.
2. La información contenida en este documento no las fechas podrán ser cambiadas, modificadas, adulteradas, o suplantadas. El uso indebido dará lugar a las acciones y sanciones legales correspondientes.
3. El presente documento deberá ser renovado, una vez vencido el límite máximo de vigencia que es de un 1 año contados a partir de la fecha de su expedición.
4. La información obtenida por la institución con ocasión de la realización de las pruebas gozará de la reserva y confidencialidad correspondiente, salvo de las excepciones legales y/o cuando sean requeridos por autoridades o instituciones competentes.
5. El presente certificado deberá ser registrado en la base de datos del Ministerio de Defensa Nacional - Departamento de Control Comercio de Armas, Municiones y explosivos, así como en la base de datos de la Dirección General de Sanidad Militar en los términos señalados en el Decreto 2858 de 2007 o normas que la modifiquen.
6. El presente Certificado es válido para los fines previstos en el artículo de la ley 1119 de 2006, Decreto 2858 de 2007 y la ley 1539 de 2012.
7. En caso de pérdida de este documento el usuario deberá de manera inmediata instaurar la respectiva denuncia ante las autoridades correspondientes e informar a la institución para que se proceda a expedir un nuevo Certificado.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 03:28:55 PM horas del 26/03/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **91293025**
Apellidos y Nombres: **ROJAS VILLAMIZAR EVERT ANTONIO**

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-cto@policia.gov.co

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 26 de marzo de 2026, a las 15:30:28, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	91293025
Código de Verificación	91293025260326153028

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 293498739

PIB
15:31:25

Bogotá DC, 26 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) EVERT ANTONIO ROJAS VILLAMIZAR identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 91293025:

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.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 26/03/2026 03:32:32 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **91293025** y Nombre: **EVERT ANTONIO ROJAS VILLAMIZAR.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **137196317** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:30:03 horas del 26/03/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **91293025,** Apellidos y Nombres **ROJAS VILLAMIZAR EVERT ANTONIO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **COOVIG** , con NIT **804000387-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- Portal web DIJIN
- Consulta Antecedentes Judiciales
- Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

CODIGO	FOR-PC-1400
FECHA	00/19/2024
VERSIÓN	02
SECRETARIA DE GOBIERNO - 1400	

Maicao. 8 de abril del 2026

N° 311-1400

EL SECRETARIO DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE MAICAO

CERTIFICA

Que en horas de audiencia al público se presentó la (el) Señor (a) EVERT ANTONIO ROJAS VILLAMIZAR, identificado (a) con la cedula de ciudadanía N° 91.293.025 expedida en Bucaramanga, quien solicito la certificación de residencia, para lo cual bajo la gravedad del juramento manifestó que reside en la CL 28 33 51 barrio Maicao, jurisdicción del Municipio de Maicao.

Esta certificación se expide a petición del interesado, con fundamento al art. 83 de la Constitución Política de Colombia. Para realizar un trámite laboral.

ALAIN ADRIAN ANDRIOLY GUTIERREZ
Secretaria de gobierno municipal

Elaboro: Daglis padilla medina

Calle 12 # 11 -36 Centro Administrativo
Municipal CAM (5) 7268233 – Fax 8930
www.maicao-laguajira.gov.co
secretariadegobierno@maicao-laguajira.gov.co

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 16:49:13 horas del 22/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **63488459,** Apellidos y Nombres **ROJAS JAIMES LUZ LILIANA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **COOVIG**, con NIT **804000387-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"* con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

> Portal web DIJIN

> Consulta Antecedentes Judiciales

> Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 ¦ Ley 2375 de 2024

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

COOPERATIVA DE VIGILANCIA PRIVADA COOVIG C.T.A.
Nit 804000387

Desprendible de nómina

COOVIG C.T.A.
COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Periodo de Pago: 1/03/2026 - 30/03/2026
Comprobante Número: 81

Nombre: ROJAS VILLAMIZAR EVERT ANTONIO
Identificación: 91.293.025
Cargo: VIGILANTE
Salario básico: 1.750.905,00

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
T.S. Y RECARGO NOCTURNO	1,00	$ 839.595,00
COMPENSACION ORDINARIA	30,00	$ 1.750.905,00
RECARGO NOCTURNO	20,00	$ 55.713,00
AYUDA PARA EL TRANSPORTE	1,00	$ 300.000,00
RECARGO DOMINICAL	6,00	$ 2.388,00
PRESTACIONES COOPERATIVAS	4,00	$ 31.836,00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
CUOTA DE ADMINISTRACION	1.00	$ 35.000,00
OTROS BENEFICIOS A EMPLEA	1.00	$ 4.000,00
APORTES ORDINARIOS	1.00	$ 10.000,00
APORTES EXTRAORDINARIOS	1.00	$ 30.000,00
OTROS BENEFICIOS A EMPLEA	1.00	$ 10.000,00

Total Ingresos $ 2.980.437,00

Total Deducciones $ 89.000,00

Medio de pago:

NETO A PAGAR $ 2.891.437,00

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145

minerva 10-03

LA ORIGINAL Hoja de vida Minerva 1902

SIEMPRE AL DIA!©

www.formasminerva.com

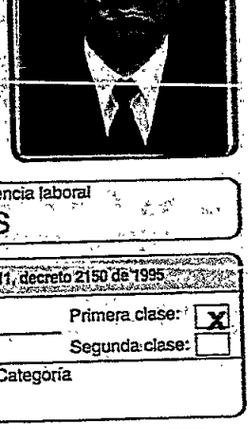
HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: PACHECO SIERRA	Nombre(s) del aspirante: FELIX ALFONSO
Lugar y fecha de nacimiento: BUCARAMANGA 19/03/1967	
Dirección domicilio / Barrio: CALLE 100 #33-28 BELLAVISTA CASAS	Ciudad: FLORIDABLANCA
Teléfono: 6313099	No. Celular: 3003888739
Correo electrónico: pacheco_feliz13@hotmail.com	Nacionalidad: COLOMBIANO
Profesión, ocupación u oficio: GUARDA DE SEGURIDAD	(*) Estado civil: CASADO
Años de experiencia laboral: 22 AÑOS	

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X] No. 91251551	(**) Libreta militar No. 91251551	Primera clase: [X]
Extranjería: [ ] Expedida en: Bucaramanga	Distrito No. 32	Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional No.	Licencia de conducción No.	Categoría
¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [X]		

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Fecha (D / M / A)	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Sí [ ] No [X] Nombre Raul Guerrero Dependencia Admi.
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? BUCARAMANGA	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? BUCARAMANGA	¿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]	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 650.000	
¿Por qué conceptos? ALIMENTACIÓN Y SERVICIOS PÚBLICOS		¿Cuanto es su aspiración salarial? $	
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Sí [X] No [ ] ¿Cuál(es)? BICICLETA / FÚTBOL		

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

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

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

Continuar laborando para mantener mi familia.

Lograr la pensión y mejorar nuestro futuro.

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

REV. 04-2016

0573032

7 702124 007813

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o): ESPERANZA GUERRERO	Profesión, ocupación u oficio: AMA DE CASA	Empresa donde trabaja: HOGAR	
Cargo actual: AMA DE CASA	Dirección: CALLE 100 #33-28	Teléfono:	Ciudad:
No. de personas que dependen económicamente del solicitante: 3	Parentesco: ESPOSA E HIJAS		Edades: 47-19-14
Nombre(s) padre(s): MARCO TULIO PACHECO	Profesión, ocupación u oficio: MAESTRO PINTOR		Teléfono(s): FALLECIDO
TERESA SIERRA	HOGAR		FALLECIDO
Nombre(s) hermano(s): ROSA DELIA PACHECO SIERRA	Profesión, ocupación u oficio: ADMINISTRADOR DE EMPRESAS		Teléfono(s): 3012809735
MARY LUZ PACHECO SIERRA	CONTADOR PÚBLICO		3153943385

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1978	5	PRIMARIA	JAIME BARRERA PARRA	BUCARAMANGA
Bachillerato: Clásico ☐ Técnico ☐ Comercial X Otro ☐	1985	6	BACHILLER	COLEGIO SANTANDER	BUCARAMANGA
Educación Superior: Técnico ☐ Tecnológico ☐ Profesional ☐					
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios:	Intensidad horaria: 60	Nombre del programa: ESPECIALIZACIÓN. VIGILANCIA		Institución: ATS	

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

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

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

Sistemas: Sí X No ☐ — ¿Qué programas maneja?	2. PAQUETE OFIMÁTICO	R X	B	MB	3.	R	B	MB	4.	R	B	MB	
Idiomas: Sí ☐ No X — ¿Qué idioma(s) conoce?	1.												
	2.												
		Lectura: R B MB			Escritura: R B MB			Habla: R B MB					
		R 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 QUÉ CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUÉ ÁREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*)

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

ÁREA DE LA EMPRESA

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

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia

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 UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa	Dirección	Teléfono(s)
SEGURIDAD ATLAS	CRA 19 # 29-28	6333636

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
EDGAR ALDANA	DIRECTOR REGIONAL	D 03 M 04 A 2009	D 11 M 08 A 2018

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
9 AÑOS	$ 800.000	$ 1'200.000	GUARDA DE SEGURIDAD

Funciones realizadas: VIGILANCIA / CONTROL DE ACCESOS Y CONTROL VEHICULAR

Logros obtenidos:

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? Fijo [ ] 9 AÑOS — Contrato directo con la empresa [ ] Contrato por medio de agencia [ ] Otro [X] ¿Cuál? A LABOR

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

Motivo del retiro: TERMINACIÓN DE CONTRATO / REDUCCIÓN DE PERSONAL

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)
COOVISUR CTA	CRA 27 # 18-40	6458000

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
LUIS ALEJANDRO PADILLA	GERENTE	D 02 M 12 A 1998	D 22 M 03 A 2009

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
10 AÑOS	$ 450.000	$ 800.000	GUARDA DE SEGURIDAD

Funciones realizadas: CONTROL DE ACCESO A PERSONAL EN CONJUNTOS CERRADOS - RESIDENCIAL

Logros obtenidos:

Tipo de contrato: Indefinido [X] ¿Cuánto tiempo? Fijo [ ] 10 AÑOS — Contrato directo con la empresa [ ] Contrato por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

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

Motivo del retiro: RETIRO VOLUNTARIO

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)
COOCELANDER	NO EXISTE	

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
		D 01 M 01 A 1996	D 07 M 12 A 1997

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
2 AÑOS	$ 210.000	$ 300.000	GUARDA DE SEGURIDAD

Funciones realizadas: VIGILANCIA EN ECOPETROL ICP VÍA PIEDECUESTA

Logros obtenidos:

Tipo de contrato: Indefinido [X] ¿Cuánto tiempo? Fijo [ ] 2 AÑOS — Contrato directo con la empresa [ ] Contrato por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

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

Motivo del retiro: RETIRO VOLUNTARIO

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)

¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si [X] No [ ]	¿Fondo de pensiones? Si [X] No [ ]	¿Fondo de cesantías? Si [X] No [ ]
¿Cuál? NUEVA EPS	¿Cuál? PROTECCIÓN	¿Cuál? PORVENIR
Fecha de afiliación: Cotizante [X] Beneficiario [ ]	Fecha de afiliación: 02/12/1998	Fecha de afiliación: 03/04/2009

Si desea diligenciar este formato en computador, bajo ninguna circunstancia modifique su estructura, descárguelo de www.minerva.com.co

minerva

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	PEDRO TRISTANCHO	PENSIONADO	CR. SANTELMO	3014722490
2.-	DIEGO MARÍN	TECNO. SISTEMAS	CALLE 106 #33-75	3115178220

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	ESPERANZA GUERRERO	AMA DE CASA	CALLE 100 #33-28	6313099

Verificación *(Espacio exclusivo para el empleador)*

1.-

2.-

3.-

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

Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasminerva.com

Ingrese su Hoja de Vida en: ALIADO LABORAL .com www.aliadolaboral.com

Nota Importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros lo 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

Felix Pacheco

c.c. 91251551 de Bucaramanga

VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
	Día	Hora	Asistió a entrevista Sí	No	Hora de Llegada
1.-					
2.-					

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO. R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	
Puntualidad							Desempeño en cargos anteriores							
Presentación							Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores							
Aspectos de vigor y salud							Se ajusta al perfil							
Facilidad de expresión														

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente Sí [ ] No [ ]	Contrátese a partir del	Sueldo $	
Candidato elegible próximamente Sí [ ] No [ ]	Cargo	Tipo de contrato	

Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación

LA SUSCRITA DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA DE LA COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA COOVIG CTA

CERTIFICA

Que, el(la) señor(a) ***FELIX ALFONSO PACHECO SIERRA****, identificado(a) con cédula de ciudadanía número* ***91251551****, se encuentra vinculado(a) a la* ***COOPERATIVA DE VIGILANCIA PRIVADA COOVIG CTA*** *en el marco de un* ***Convenio de Trabajo Asociado vigente.***

En el desarrollo de la relación de trabajo asociado, el(la) señor(a) ***FELIX ALFONSO PACHECO SIERRA*** *ha desempeñado el cargo de VIGILANTE por más de seis (6) meses, encontrándose actualmente ejerciendo dicho cargo.*

Se expide en Piedecuesta al 26 de marzo de 2026, a solicitud del interesado.

Dicha certificación se puede verificar en la línea 6076654636 ext. 1 y 5.

COOVIG C.T.A.

COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

COOVIG C.T.A. DIRECTOR GESTION HUMANA

ANDREA DEL PILAR DIAZ
DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE

COLEGIO DE SANTANDER

SECCION DIURNA

1.836 - 1.986 BODAS DE ORO

AUTORIZADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

SEGUN RESOLUCION No. 1219 DEL 4 DE NOVIEMBRE DE 1944

CONFIERE A

Félix Alfonso Pacheco Sierra

T. I. 670319-00710 DE BUCARAMANGA

EL TITULO DE

BACHILLER ACADEMICO

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA VOCACIONAL, SEGUN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES

RECTOR

SECRETARIA

DADO EN BUCARAMANGA, A 1 DE [illegible] DE 1986

LIBRO [illegible]

República de Colombia

Ministerio de Defensa Nacional

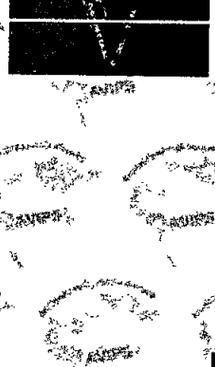
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

ACADEMIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

AVIPS LTDA

Nit 900.373.679 - 5

Aprobada mediente Resolución No.2020-0029057 de junio 17 de 2020



CERTIFICA QUE:

FELIX ALFONSO PACHECO SIERRA

Con Cédula de ciudadanía No. 91.251.551, asistió y aprobó el curso

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA BÁSICO

Expedido en la ciudad de BUCARAMANGA, el 24 de Noviembre de 2025

Con una intensidad académica de 30 horas

Representante Legal

Director académico

NCI 174381

NRO ECSP2196-M164380

Favor verificar en **www.avips.co**

para más información comunicarse a: **contacto@avips.co**

Celular: **Avips nacional 3017626369**

ASOCIACION COLOMBIANA DE ACADEMIAS DE SEGURIDAD PRIVADA

ACASEP

ISO/IEC 17024:2012
09-CEP-053

CERTIFICADOR: INSTITUTO CLINICO DE SALUD ICSA SAS NIT: 800210191-1
CENTRO DE EVALUACIÓN: CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES ICSA SAS

No Control: 2853192

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD PSICOFÍSICA PARA TENENCIA Y PORTE DE ARMAS DE FUEGO LEY 1539/2012

No. 011636-T4-01-2026

Objetivo de Certificación:	PRIVADA COOVIG CTA
Fecha:	Examen Vigilancia Seguridad Privada 14/01/2026 10:25:12
Nombre:	FELIX ALFONSO PACHECO SIERRA
Dirección de Residencia:	CLE 100 NR 33 28 CALDAS
Teléfono:	3008015193 Celular: 3008015193
Lugar y Fecha de Nacimiento:	BUCARAMANGA 19/03/1967
Cargo/Grado:	Guarda de Seguridad
Tipo Documento de Identidad:	CC X Género: M
Número del Documento:	91251551 Civil: BUCARAMANGA



RANGOS DE EVALUACIÓN:
RESOLUCIÓN No 2984 de JULIO 27 de 2007

CAPACIDAD MENTAL - PERSONALIDAD

CAPACIDAD MENTAL Y PERSONALIDAD	PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)
Retraso Mental			NO	SI
Trastornos de estado de Animo			NO	SI
Trastornos de personalidad			NO	SI
Trastornos disociativo			NO	SI
Esquizofrenia y trastornos psicóticos			NO	SI
Demencia			NO	SI
Trastornos de sueño			NO	SI
Alcoholismo y dependencia al alcohol o psicotrópicos			NO	SI
Otras patologías			NO	SI
Memoria General			NO	SI
Coeficiente intelectual			NO	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: LINA MARITZA GOMEZ CHAVEZ Firma: Registro: 129982

PRUEBAS PSICOMOTRICES

PRUEBAS PSICOMOTRICES		PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
		PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)
Atención	TN			NO	SI
Reacción	NE			NO	SI
Velocidad	TR			NO	SI
Coordinación	NE			NO	SI
	Desviación			NO	SI
	TE			NO	SI
	NE			NO	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: LINA MARITZA GOMEZ CHAVEZ Firma: Registro: 129982

CAPACIDAD VISUAL

CAPACIDAD VISUAL	RANGO	PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
		SE ADMITE (S/N)	SE ADMITE (S/N)
Agudeza Visual Lejana (AV)	AV <= 20/30		SI
Agudeza Visual Cercana (AV)	Min 0.75 M (20/40)		SI
Campo Visual (CV)	>= 120°		SI
Visión del Color	Sin alteraciones		SI
Deslumbramiento o Saturación Luminosa	Sin alteraciones / Max 3 líneas AV		SI
Cómea	Según valoración		SI
Retina	Según valoración		SI
Cristalino	Según valoración		SI
Orbita	Según valoración		SI
Motilidad extrínseca	Según valoración		SI
Afecciones traumaticas	Según valoración		SI
Fisiónomia	Sin alteraciones		SI
Estereopsis	Valores < 40 seg de arco (60%)		SI
Agudeza Visual Cinética	Vision Monocular >= 20/60		SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: GIOVANNI GREGORIO SIERRA HERRERA Firma: Registro: 0968

IPSA
Instituto Clínico de Salud S.A.

RANGOS DE APROBACIÓN AUDITIVO

RANGOS DE APROBACIÓN AUDITIVO	RANGO	PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
Audición Bilateral	PTA = < 25dB	SE ADMITE (S/N)	SE ADMITE (S/N)
	Frecuencia de 4000 a 8000 Hz = < 55 dB	SI	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:

Nombre: MARIA MONICA BUENO SANCHEZ — Firma: — Registro: 02414-2003

EVALUACIÓN MÉDICA

SISTEMA CARDIOVASCULAR		MOVILIDAD DE LA MANO		SISTEMA RENAL	
Insuficiencia Cardiaca	NO	Movilidad	NO	Nefropatías	NO
Trastornos del Ritmo	NO	Afecciones o anomalías progresivas	NO	Transplante renal	NO
Marcapasos y Desfibrilador automático implantado	NO				
Prótesis valvulares cardiacas	NO				
Cardiopatía Isquémica	NO	TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS			
Hipertensión arterial	NO	Trastornos de coagulación	NO		
Aneurisma de grandes vasos	NO	Trastornos anticoagulante	NO		

SISTEMA NERVIOSO		SISTEMA RESPIRATORIO		TRASTORNOS CON SUSTANCIAS PSICOPICAS Y ALCOHOL	
Enfermedades encefálicas medulares y del sistema nervioso periférico	NO	Disnea	NO	Abusos de alcohol	NO
Epilepsias y crisis convulsivas de otras etiologías	NO	Trastornos del sueño	NO	Dependencia del alcohol	NO
Alteraciones del equilibrio	NO	Otras afecciones	NO	Consumo habitual de drogas y medicamentos	NO
Accidente isquémico transitorio	NO	Diabetes mellitus	NO	Abuso de drogas y medicamentos	NO
Accidente isquémico recurrente	NO			Dependencia de drogas y medicamentos	NO

SE AJUSTA A LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN MEDICA (S/N)	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
	SE AJUSTA A LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN MEDICA (S/N)
	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:

Nombre: ALVARO BERNARDO SANTACOLOMA NOREÑA — Firma: — Registro: 6531

Nombre: ALVARO BERNARDO SANTACOLOMA NOREÑA — Firma: — Registro: 6531

Nombre: MARIA MONICA BUENO SANCHEZ — Firma: — Registro: 02414-2003

Nombre: LINA MARITZA GOMEZ CHAVEZ — Firma: — Registro: 129982

Nombre: GIOVANNI GREGORIO SIERRA HERRERA — Firma: — Registro: 0958

PROFESIONAL QUE EN REPRESENTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO DE APTITUD PSICOFISICA

Nombre: JAIME ALBERTO CHACON PINZON — Firma: — Registro: 1745

Nombre del Usuario: FELIX ALFONSO PACHECO SIERRA

Firma del Usuario:

IDENTIFICACION BIOMETRICA DEL USUARIO

Identificación: 91251551

Indice Izquierdo — Indice Derecho

VIGENCIA (MÁXIMO HASTA 1 AÑO) EXPEDIDO: 2026-01-14 VENCE: 2027-01-14

Declaro haber suministrado en forma cierta y veraz la información necesaria para la realización de los exámenes de aptitud psicofísica y asumo la responsabilidad de las consecuencias que se generen como resultado de tal información.

Observaciones:

1. El buen uso de este documento es responsabilidad exclusiva de la persona certificada, que declara expresamente y bajo juramento no utilizarlo ni emplearlo en fines ilícitos, fraudulentos o para fines distintos al objeto de esta certificación.
2. La información contenida en este documento ni las fechas podrán ser cambiadas, modificadas, adulteradas, o suplantadas. El uso indebido dará lugar a las acciones y sanciones legales correspondientes.
3. El presente documento deberá ser renovado, una vez vencido el límite máximo de vigencia que es de un 1 año contados a partir de la fecha de su expedición.
4. La información contenida en este documento podrá ser verificada por IPSA [illegible] autoridades o instituciones competentes.
5. El presente certificado deberá ser registrado en la base de datos del Ministerio de Defensa Nacional - Departamento de Control Comercio de Armas, Municiones y explosivos, así como en la base de datos de la Dirección General de Sanidad Militar en los términos señalados en el Decreto 2868 de 2007 o normas que lo modifiquen.
6. El presente Certificado es valido para los fines previstos en el artículo de la ley 1119 de 2006, Decreto 2858 de 2007 y la ley 1539 de 2012.
7. En caso de perdida de este documento el usuario debera de manera inmediata instaurar la respectiva denuncia ante las autoridades correspondientes e informar a la institución para que se proceda a expedir un nuevo Certificado.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:42:04 PM horas del 26/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **91251551**

Apellidos y Nombres: **PACHECO SIERRA FELIX ALFONSO**

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-cte@policia.gov.co

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 26 de marzo de 2026, a las 15:42:26, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	91251551
Código de Verificación	91251551260326154226

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 293502842

PIB
16:18:09

Bogotá DC, 26 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) FELIX ALFONSO PACHECO SIERRA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 91251551:

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.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 26/03/2026 03:43:49 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **91251551 .**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **137197849** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:41:23 horas del 26/03/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **91251551,** Apellidos y Nombres **PACHECO SIERRA FELIX ALFONSO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **COOVIG** , con NIT **804000387-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

CODIGO	FOR-PC-1400
FECHA	00/19/2024
VERSIÓN	02
SECRETARIA DE GOBIERNO - 1400	

Maicao, 8 de abril del 2026

N° 312-1400

EL SECRETARIO DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE MAICAO

CERTIFICA

Que en horas de audiencia al publico se presentó la (el) Señor (a) FELIX ALFONSO PACHECO SIERRA, identificado (a) con la cedula de ciudadanía N° 91.251.551 expedida en Bucaramanga, quien solicito la certificación de residencia, para lo cual bajo la gravedad del juramento manifestó que reside en la CL 6 1C 60 barrio Fonseca Siosi, jurisdicción del Municipio de Maicao.

Esta certificación se expide a petición del interesado, con fundamento al art. 83 de la Constitución Política de Colombia. Para realizar un trámite laboral.

ALAIN ADRIAN ANDRIOLY GUTIÉRREZ
Secretaria de gobierno municipal

Elaboro: Daglis padilla medina

Calle 12 # 11 -36 Centro Administrativo
Municipal CAM (5) 7268233 – Fax 8930
www.maicao-laguajira.gov.co
secretariadegobierno@maicao-laguajira.gov.co

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 17:17:05 horas del 22/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **91251551,** Apellidos y Nombres **PACHECO SIERRA FELIX ALFONSO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **COOVIG,** con NIT **804000387-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"* con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

> Portal web DIJIN

> Consulta Antecedentes Judiciales

> Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

COOPERATIVA DE VIGILANCIA PRIVADA COOVIG C.T.A.
Nit 804000387

Desprendible de nómina

COOVIG C.T.A.
COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Periodo de Pago: 1/03/2026 - 30/03/2026
Comprobante Número: 88

Nombre: PACHECO SIERRA FELIX ALFONSO
Identificación: 91.251.551
Cargo: VIGILANTE
Salario básico: 1.750.905,00

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
T.S. Y RECARGO NOCTURNO	1,00	$ 703.858,00
COMPENSACION ORDINARIA	30,00	$ 1.750.905,00
RECARGO NOCTURNO	16,00	$ 44.570,00
AYUDA PARA EL TRANSPORTE	1,00	$ 300.000,00
RECARGO DOMINICAL	12,00	$ 4.775,00
PRESTACIONES COOPERATIVAS	2,00	$ 200.000,00

Total Ingresos $ 3.004.108,00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
CUOTA DE ADMINISTRACION	1.00	$ 35.000,00
OTROS BENEFICIOS A EMPLEA	1.00	$ 4.000,00
APORTES ORDINARIOS	1.00	$ 10.000,00
APORTES EXTRAORDINARIOS	1.00	$ 62.000,00
LIBRANZA COOPCENTRAL	1.00	$ 149.000,00

Total Deducciones $ 260.000,00

Medio de pago:

NETO A PAGAR $ 2.744.108,00

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145