PROCESO					
GESTIÓN CONTRACTUAL					
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TÍTULO: **VERIFICACIÓN DEL TRAMITE DE PAGO**	CÓDIGO: **CT-FO-44**			
		VERSIÓN No. **01**	Página **1** de **1**		
		FECHA:	**24**	**7**	**2024**

CONTRATISTA O BENEFICIARIO: VIGILISTA LTDA — **No. CONTRATO Y/O ORDEN DE COMPRA:001-050-2026**

DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO: DIRECCION ADMINISTRATIVA

FECHA DE RECEPCIÓN: 12/05/2026 | **VALOR TRAMITE DE PAGO: $29.881.364** | **RADICADO N°**

FECHA DE VALIDACION GESTOR: 12/05/2026 | **FECHA DE ENTREGA SUPERVISIÓN: 12/05/2026**

SUPERVISOR: GERMAN ALBERTO PALENCIA JULIO

No.	DESCRIPCIÓN	CONTRATOS								ANTICIPOS
		COMPRA VENTA O SUMINISTRO	SUMINISTRO, ORDENES DE SERVICIOS	ORDEN DE COMPRA	FIDUCIA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	INTERVENTORIA	INTER-ADMINISTRATIVOS	OBRA	
1	Validación de la Publicación en Secop II (trámite de pago, informe de supervisión, Facturas)			N.A.		✓				
2	Formato Trámite pago parcial y/o total (Firmado por supervisor y gestor)					✓				
3	Cuadro control de pagos firmado (Relación Usos Presupuestales, firmado por supervisor y presupuesto)					✓				
4	Acta de entrega y Recibo a Satisfacción (Firmado por supervisor y contratista)					✓				N.A.
5	Certificación paz y salvo pago de seguridad social integral y parafiscales. SI es U.T o Consorcio se deben anexar igualmente planilla resumen de parafiscales.					✓				
6	Certificación paz y salvo obligaciones laborales.					✓				
7	Informe de Supervisión o aval de pago (de acuerdo a la clausula "Forma de Pago" del contrato)					✓				
8	Informe de Actividades (cuando el contrato indique en la Forma de Pago)					N/A				
9	Corte parcial o final de obra	N.A.								
10	Aval de pago Interventoría									
11	Paz y salvo de la Unidad o dependencia donde se ejecutan las obras									
12	Factura ó documento equivalente que cumpla con los requisitos del Art. 617 del E.T. Nota: Verificación de acuerdo a normatividad vigente					✓				
13	Alta Almacén (***cuando el bien deba ingresar al almacen***)					N/A				N.A.
14	Otros anexos* (Memorandos, Resoluciones, Oficios,etc.)					N/A				
15	Multas o Sanciones					N/A				

NOTA: UNA VEZ VERIFICADOS LOS SOPORTES DOCUMENTALES EN CASO DE ENCONTRAR NOVEDADES, SE RELACIONARAN EN EL CUADRO INFERIOR LA DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD Y SERA DEVUELTO A LA DEPENDENCIA ENCARGADA DEBERÁ REALIZAR LAS GESTIONES NECESARIAS PARA DAR SOLUCIÓN A LAS INCONSISTENCIAS, ANTES DE SU TRÁMITE A LA DIRECCION FINANCIERA.

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	REGISTRO DE DEVOLUCIÓN A OTRAS DEPENDENCIAS POR NOVEDADES EVIDENCIAS EN LOS TRAMITES DE PAGO						
	REVISIÓN DEL TRAMITE			FECHA DEVOLUCIÓN	NOMBRE Y FIRMA A QUIEN SE LE DEVUELVE EL TRÁMITE	NOMBRE GESTOR	FIRMA
	1ra	2da	3ra				

GESTOR QUE REVISA Y VALIDA EL TRÁMITE DE PAGO

NOMBRES Y APELLIDOS : Angela Rodriguez

FIRMA: Angela Maria Rodriguez

Fecha trámite de pago	11/05/2026	Número de Pago:	1
Valor de pago solicitado	$29.881.364		

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No. 001-050-2026	
Nombre o Razón Social del Contratista	COMPAÑÍA DE VIGILANCIA PRIVADA VIGILISTA	
Identificación	NIT o C.C: 800035936-1	SAP (acreedor) : 80005095
Objeto del Contrato	PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA A TODO COSTO PARA LA OFICINA PRINCIPAL Y DEMAS SEDES Y LUGARES POR LOS CUALES LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE LA ALFM	
Orden o Pedido ERP SAP	No 4300013289	
Expediente Orfeo	No. 20261300101308000 31E	
Registro Presupuestal	No. 57926 16/04/2026	
	☐ VIGENCIA ACTUAL ☐ REZAGO	
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	($565.997.555)
	+ Valor Adiciones	($)
	- Valor Reducciones	($)
	Valor Total del Contrato	($565.997.555)
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)	No aplica	
Fecha de legalización del contrato	17/04/2026	
Fecha de finalización del contrato	30-11-2026	
Porcentaje de ejecución del contrato	5.28%	
Modificaciones del contrato	☐ Adición Valor _____ ☐ Modificación Descripción _____ ☐ Suspensión Descripción _____ ☐ Prorroga Fecha _____ ☐ Cesión Descripción _____	
Novedades del contrato	*(Se especificará claramente novedades respecto al pago, como embargos, multas, sanciones, afectación de pólizas u otro concepto que afecte el valor del pago al contratista).*	

Garantías del contrato	Número	Valor Asegurado	Vigencia de la Póliza	
			Fecha de inicio	Vigente hasta
• Póliza de cumplimiento	310-47-994000021439 Anexos 0	565.997.555	16/04/2026	30/11/2029
• Póliza de responsabilidad civil extracontractual (cuando aplica)	310-74-994000007789 Anexos 0	350.181.000	15/04/2026	30/11/2026

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: AV VILLAS		
	N°032117236	Tipo cta. bancaria	Ahorro ☒ Corriente ☐
Régimen Tributario (RUT) al que pertenece	☒ RESPONSABLE DE IVA ☐ NO RESPONSABLE DE IVA ☐ RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN		
Tipo de Facturación (De acuerdo a lo que estipule el RUT)	☒ ELECTRÓNICA ☐ CUENTA DE COBRO		
CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEY 50 / 1990			**CUMPLE**
	1.planilla pagada de seguridad social integral (salud-pensión-arl) y parafiscales (SENA-ICBF-Caja de Compensación)		CUMPLE
	2. Certificación de pago de seguridad social y parafiscales		CUMPLE
	3. Certificación de obligaciones laborales		CUMPLE
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	Planilla		N°9504440707
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)		N/A
	Periodo Salud		mayo
	Periodo Pensión		abril

DOCUMENTOS SOPORTE QUE SE ANEXAN AL PRESENTE PAGO Y SE ENTREGAN A GESTIÓN FINANCIERA:

El **supervisor del contrato** verificará la aprobación y cargue de la facturación por parte del contratista en SECOP II y en el Sistema de Facturación Electrónica designado por SIIF Nación (cuando aplique).}

APROBACIÓN DE FACTURAS	SECOP II	☒ Si	☐ No
	SIIF (cuando sea Electrónica)	☒ Si	☐ No

(Documentos que se entregan a la Dirección Financiera - Esta relación debe ser diligenciada teniendo en cuenta lo solicitado en la cláusula de forma de pago del contrato):

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
1.	Control de pagos código GF-FO-35	No Aplica	$29.881.364	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente FEBG No 1941	08/05/2026	$29.881.364	2
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (01)	30/04/2026	$29.881.364	3
4.	Acta de corte parcial o final de obra (si aplica)	No Aplica	N/A	N/A
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP - MB51 (cuando aplique)	No Aplica	N/A	N/A
6.	Certificación Bancaria (Aplica para las Modalidades de contratación que se generan por la Tienda Virtual del Estado Colombiano – Grandes Superficies (Órdenes de Compra o cuando el contrato no relaciona la cuenta bancaria).	No Aplica	N/A	N/A

Nota: El funcionario responsable en la Subdirección General de Contratación y/o Coordinación de Contratos (Regionales), verificara y confirmará que los documentos digitales se encuentren en su totalidad dentro de la herramienta tecnológica establecida ORFEO y/o SECOP II de acuerdo a la modalidad de la adquisición (contrato y/u orden de compra) que se encuentra en trámite.

CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE ENTREGAN A GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN Y QUE REPOSAN EN EL EXPEDIENTE DEL CONTRATO:

Los documentos relacionados en la cláusula forma de pago en el contrato No. 001-050-2026 suscrito 16 de abril de 2026 que no se tramitan a la Dirección Financiera deben reposar en el expediente contractual de la Subdirección de Contratos para su consulta cuando sea necesario, por lo anterior los abajo firmante certifican que los documentos relacionados a continuación reposan en el expediente contractual:

- El supervisor asegurar el cargue de documentos en la plataforma SECOP II y/o ORFEO
- El funcionario responsable en la Subdirección General de Contratación y/o Coordinación de Contratos (Regionales), asegurara que el expediente contractual físico y en SECOP II y/o ORFEO se encuentre debidamente cargado y completo. Para consulta de usuarios de la información tanto internos como externos (Entes de Control).

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	Reposa en el expediente Contractual	FECHA	FOLIO
1.	Control de pagos código GF-FO-35	SI	N/A	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente FEBG No.1941	SI	08/05/2026	2
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (01)	SI	30/04/2026	3
4.	Acta de corte parcial o final de obra código PA-FO-86 (si aplica)	No Aplica	No Aplica	No Aplica
5.	Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique)	No Aplica	No Aplica	No Aplica
6.	Certificación Bancaria (cuando aplique).	SI	04/05/2026	4
7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.	SI	07/05/2026 08/05/2026	5-6
8.	Planilla de seguridad social en estado pagada.	SI	07/05/2026	7-8
9.	Informe de supervisión No. 1	SI	11/05/2026	9-76
10.	Informe de Actividades (si aplica).	No Aplica	No Aplica	No Aplica
11.	Certificación aplicación Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario (Cuando aplique)	No Aplica	No Aplica	No Aplica
12.	Certificación de asignación de Retiro (Cuando Aplique)	No Aplica	No Aplica	No Aplica
13.	Insertar más filas. Para incluir documentos entregables adicionales que soporten la ejecución contractual y deberán reposan en el expediente contractual	No Aplica	x	x
14.	Certificación antecedentes Revisor fiscal	No Aplica	x	x
15.	Cedula de Ciudadanía revisor fiscal	No Aplica	x	x
16.	Tarjeta profesional	No Aplica	X	x

g

Únicamente para el primer pago:		
Cargar en la plataforma SECOP II Registro de Identificación Tributaría - RIT expedido por la Secretaría Distrital de Hacienda (Actividad económica y código CIIU)	SI	x
Cargar en la plataforma SECOP II Registro Único Tributario - RUT expedido por la DIAN documento en firme (copia de certificado)	SI	x

RESPONSABLE DEL TRAMITE (SUPERVISOR) *Certifico que previa revisión del presente formato y sus anexos, el contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones contenidas en el contrato (informe de actividades y/o de los productos establecidos), por lo que cumple con todos los requisitos legales necesarios para autorizar el pago.*	Nombre German Alberto Palencia Julio					
	Cargo/Dependencia Profesional de Defensa Dirección Administrativa y Talento Humano		Extensión			
	Firma					
VALIDACIÓN CARGUE VERIFICACIÓN TRAMITE DE PAGO - GESTOR CONTRACTUAL *Se controla tanto para los contratos como las órdenes de compra, de acuerdo a la verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas, las actividades administrativas, legales, financieras y presupuestales establecidas en el contrato; los cuales reposan de manera completa y organizada en el expediente contractual, la plataforma SECOP II y/u ORFEO.*	**SECOP II**		**ORFEO**		**EXPEDIENTE FÍSICO**	
	SI ✓	NO	SI ✓	NO	SI ✓	NO
	Nombre Ángela Rodriguez Fernández					
	Cargo / Dependencia: Profesional de Defensa – Subdirección General de Contratación		Extensión: 1130			
	Firma: Angela Maria Rodriguez f					
V°. B°. del Directivo del área responsable del contrato o quien haga sus veces (Subdirector, Director, Jefe de Oficina y/o Dependencia)	Adm. Emp. Sandra Liliana Vargas Arias					
	Cargo Directora Administrativa y Talento Humano					
	Firma					

Nota: Este formato debe imprimirse por las dos caras de la hoja

PROCESO					
	GESTIÓN FINANCIERA				
AGENCIA LOGÍSTICA	TITULO	CÓDIGO: GF-FO-35			
	CONTROL DE PAGOS	VERSIÓN No. 04	Página No. 1 de 1		
		FECHA:	17	9	2024

DATOS DEL CONTRATO

Contrato No.	001-050-2026	No. Registro Presupuestal / Fecha		RP-57926 16/04/2026			
Objeto del Contrato :	PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA A TODO COSTO PARA LA OFICINA PRINCIPAL Y DEMAS SEDES Y LUGARES POR LOS CUALES LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE LA ALFM	RP Actual No.	57926	Valor	$ 565.997.555	Fecha	16/04/2026
Nombre Contratista:	COMPAÑÍA DE VIGILANCIA PRIVADA VIGILISTA	RP Reserva No.		Valor		Fecha	
Nombre de quien entrega el Bien y/o Servicio:		No. de la negociación de BMC					
Presupuesto con cargo a ALFM	SI	x	NO				
Con cargo al (los) contrato(s) interadministrativo(s) No. /Convenio u otras		Plazo de ejecución del contrato (contrato inicial y prorroga:	30/11/2026				
Celebrado(s) con:							

EJECUCIÓN ANTICIPO

Valor anticipo pactado	Valor amortizar	Total amortizado	Saldo pendiente por amortizar
0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROL CONTRATO

Valor de RP	Rubro presupuestal	Descripción del rubro	VALOR	565.997.555
			Dependencia de afectación	Valor por rubro
$ 391.547.796	A-02-02-02-008-005 SERVICIO DE SOPORTE	SERVICIO DE SOPORTE	SEVS SERVICIOS DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD	$ 391.547.796
$ 174.449.759	A-05-01-02-008-005 SERVICIO DE SOPORTE	SERVICIO DE SOPORTE	SEVS SERVICIOS DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD	$ 174.449.759
			Valor total del contrato	$ 565.997.555
			Valor ejecutado presupuestal	$ 29.881.364
			Saldo por ejecutar	$ 536.116.191

Si se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #1

No. de documento	Fecha del documento	Rubro presupuestal	Código del uso presupuestal	Descripción del uso	Dependencia de afectación	Valor factura	Valor a pagar	Valor ejecutado
FEBG1941	8-may-26	A-02-02-02-008-005	2	SERVICIO DE INVESTIGACION Y SEGURIDAD	SEVS SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD	$ 13.565.321	$ 13.565.321	$ 13.565.321
FEBG1941	8-may-26	A-05-01-02-008-005	2	SERVICIO DE INVESTIGACION Y SEGURIDAD	SEVS SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD	$ 16.316.043	16.316.043	$ 16.316.043
TOTAL TRAMITE				$ 29.881.364				
Saldo por Uso A-02-02-02-008-005	$ 377.982.475							
Saldo por Uso A-05-01-02-008-005	$ 158.133.716							
Saldo	$ 536.116.191							

Si se requiere inserte más filas

ADICIÓN / REDUCCIÓN/TRASLADOS DEL RP No. DE FECHA _____ Y FECHA DEL MOVIMIENTO (SI APLICA) _____

Movimiento	Fecha		Valor

Si se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo

Firma del Supervisor:
Nombre del Supervisor: German Alberto Palencia
Supervisor del No.: 001-050-2026

Nombre de quien Revisa en Presupuesto:
Fecha en que se validan los saldos "RP":
Firma de quien Revisa:

Nombre de quien Revisa en Cuentas por pagar y/o Contabilidad :
Fecha:
Firma de quien Revisa:

Factura Electrónica De Venta No

FEBG No. 1941

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764095339414 que habilita desde FEBG 1653 hasta FEBG 2000. Vence 2026-07-08

Responsable de Iva

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8010 13.80 X 1000

COMPAÑIA DE VIGILANCIA PRIVADA VIGILISTA LTDA

Nit 800035936

CLIENTE	AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
		Cl 95 N. 13-08	Bogota D.C.	6510420

NIT	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO
899999162 4	08/05/2026	14/05/2026	Credito

Item	Código	Descripción	Cant.	U Med.	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
7	SV	SERVICIO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA PRIVADA Dos (02) servicios de vigilancia y seguridad privada sin arma y equipo de comunicación. 24 horas permanentes - periodo de abril 18 a abrill 30 del 2026.	2	Und.	7.205.318	0%	0	14.410.636
8	USV	UTILIDAD - Base Iva #$15-20-00-000;001-050-2026;german.palenciaj@agencialogistica.gov.co#$	2	Und.	800.591	19%	152.112	1.601.182

Total ítems: 8

Valor en Letras

VEINTINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

Páguese por transferencia electrónica o consignación a la cuenta de Ahorros del Banco AV Villas N° 032-11723-6 y enviar soporte a contabilidad@vigilista.com

SUBTOTAL	29.324.204
IVA	557.160
TOTAL DE LA OPERACIÓN	29.881.364
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	29.881.364

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 08/05/2026 18:05:10

* Tunja Diagonal 30 N° 9 - 28 Tels.: (8)744 47 29 - 747 11 49
* Bucaramanga Calle 35 N° 25 - 13 Tel.: (7) 632 02 88
* Bogotá Carrera 29 N° 73 - 60 Tels.: (1) 604 27 72 - 630 62 47
* Girardot Calle 16 N° 11 - 82 Of. 303 Tel. 311 232 5657

Correo Electrónico: contabilidad@vigilista.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software World Office (wo_2)
CUFE fc33856ad25ac9e1dacf480cc44af4e14942516b9378f0333e21b951084d56cb91ce9a22e1e950877010fdf2bbc2acf3 --Fecha y Hora de Expedición 08/05/2026 6 22 42 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

FEBG No. 1941

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764095339414 que habilita desde FEBG 1653 hasta FEBG 2000. Vence 2026-07-08

Responsable de Iva
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 8010 13.80 X 1000

COMPAÑIA DE VIGILANCIA PRIVADA VIGILISTA LTDA

Nit 800035936

CLIENTE	AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
		Cl 95 N. 13-08	Bogota D.C.	6510420

NIT	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO
899999162 4	08/05/2026	14/05/2026	Credito

Item	Código	Descripción	Cant.	U Med.	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	SV	SERVICIO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA PRIVADA Un (01) servicio de vigilancia y seguridad privada con arma y equipo de comunicación - 24 horas permanente- of. Principal- periodo de abril 18 a abril 30 del 2026.	1	Und.	7.338.749	0%	0	7.338.749
2	USV	UTILIDAD - Base Iva	1	Und.	815.417	19%	154.929	815.417
3	SV	SERVICIO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA PRIVADA UN (01) Servicio de vigilancia y seguridad privada sin arma y equipo de comunicacion - recorredor- 12 horas lunes a viernes sin incluir festivos- periodo de abril 18 a abril 30 del 2026-	1	Und.	2.110.166	0%	0	2.110.166
4	USV	UTILIDAD - Base Iva	1	Und.	234.463	19%	44.548	234.463
5	SV	SERVICIO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA PRIVADA Un (01) servicio de vigilancia y seguridad privada diurno sin arma y con equipo de comunicación. 12 horas de lunes a sabado sin incluir festivos (de 07:00 horas a 19:00 horas) - of. Principal-periodo de abril 18 a abril 30 del 2026.	1	Und.	2.532.232	0%	0	2.532.232
6	USV	UTILIDAD - Base Iva	1	Und.	281.359	19%	53.458	281.359

Total ítems: 8

Valor en Letras

VEINTINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

Páguese por transferencia electrónica o consignación a la cuenta de Ahorros del Banco AV Villas N° 032-11723-6 y enviar soporte a contabilidad@vigilista.com

SUBTOTAL	29.324.204
IVA	557.160
TOTAL DE LA OPERACIÓN	29.881.364
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	29.881.364

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 08/05/2026 18:05:10

* Tunja Diagonal 30 N° 9 - 28 Tels.: (8)744 47 29 - 747 11 49
* Bucaramanga Calle 35 N° 25 - 13 Tel.: (7) 632 02 88
* Bogotá Carrera 29 N° 73 - 60 Tels.: (1) 604 27 72 - 630 62 47
* Girardot Calle 16 N° 11 - 82 Of. 303 Tel. 311 232 5657

Correo Electrónico: contabilidad@vigilista.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software World Office (wo_2)
CUFE fc33856ad25ac9e1dacf480cc44af4e14942516b9378f0333e21b951084d56cb91ce9a22e1e950877010fdf2bbc2acf3 --Fecha y Hora de Expedición 08/05/2026 6 22 42 p. m.

Banco AV Villas | Grupo AVAL

BANCOCOMERCIAL
"AV VILLAS"

NIT: 860.035.827-5

CRA.13 No. 27 – 47 P-24 BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

Que **VIGILISTA LTDA,** identificado con NIT No **800.035.936-1** posee en la oficina **SOLEDAD (032),** la cuenta de ahorros **No 032117236,** desde el 02 de octubre de 2024.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado, a los 04 días del mes mayo del 2026.

Atentamente,

Gerente Oficina Bogotá Soledad

Esta certificación tiene un costo, el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma.

Vigilista Ltda.
Compañía de Vigilancia Privada
NIT.: 800.035.936-1

Bogotá, D. C. Carrera 29A No. 73-60 - Tels.: 604 27 72 - 630 62 47
Tunja: Diagonal 30 No. 9-28 B. Maldonado - Tel.: (8)744 47 29 Fax.: 747 12 57
Bucaramanga: Calle 35 No. 25-13 - Tel.: 097 632 02 88

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **JOSE JOHN FEDERICK VALDERRAMA DIAZ** identificado con cédula de ciudadanía No 93.082.615, y con Tarjeta Profesional No. 66613-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de Compañía de Vigilancia Privada Vigilista Ltda. identificada con NIT. 800.035.936-1, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de salarios y los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá, a los 07 (siete) días del mes de mayo del 2026.

JOSE JOHN FEDERICK VALDERRAMA DIAZ
REVISOR FISCAL
C.C. No. 93.082.615 del Guamo
TP 66613-T

Res.: 20204100019147 del 04/05/2020
SuperVigilancia

POLICIA NACIONAL RED DE APOYO
DIJIN
FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN RED DE APOYO

Vigilista Ltda.
Compañía de Vigilancia Privada
NIT.: 800.035.936-1

Bogotá, D. C. Carrera 29A No. 73-60 - Tels.: 604 27 72 - 630 62 47
Tunja: Diagonal 30 No. 9-28 B. Maldonado - Tel.: (8)744 47 29 Fax.: 747 12 57
Bucaramanga: Calle 35 No. 25-13 - Tel.: 097 632 02 88

CERTIFICACIÓN DE OBLIGACIONES LABORALES

Yo, ALFREDO REYES SANCHEZ identificado con cédula de ciudadanía No 4.280.650, en mi condición de Representante Legal de Compañía de Vigilancia Privada Vigilista Ltda. identificada con NIT. 800.035.936-1, certifico que, durante el mes de abril del 2026, la empresa se encuentra al día en los pagos de salarios y prestaciones sociales correspondientes exigidos por la ley y a paz y salvo por todo concepto.

Dada en Bogotá, a los 08 (ocho) días del mes de mayo del 2026.

Cordialmente

ALFREDO REYES SANCHEZ
C.C. 4280650 de Togui
Gerente

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800035936	1	COMPANIA DE VIGILANCIA PRIVADA VIGILISTA LTDA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRIORIDAD Y ENT ESTATALES	CRA 29A 73-60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6042772	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	287570848	9504440707	E	2026/05/12	2026/05/07	BANCO AV VILLAS	0	$25,201,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tap	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRIORIDAD Y ENT ESTATALES (47 Afiliados)																						$64,764,267	$10,365,500			$69,659,327	$2,789,700			$69,659,327	$2,789,700			$69,659,327	$2,984,400		$0	$0		$18,929,300
Centro de Trabajo: OPERATIVOS (47 Afiliados)																						$64,764,267	$10,365,500			$69,659,327	$2,789,700			$69,659,327	$2,789,700			$69,659,327	$2,984,400		$0	$0		$18,929,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (47 Afiliados)																						$64,764,267	$10,365,500			$69,659,327	$2,789,700			$69,659,327	$2,789,700			$69,659,327	$2,984,400		$0	$0		$18,929,300
1	CC	80158111	ACHURY EDYNSON																	25-14	30	$2,447,530	$391,700	MIN002	30	$2,447,530	$98,000	CCF26	30	$2,447,530	$98,000	14-4	30	$2,447,530	4.350%	$106,500	30	$0	$0	Si	$694,200
2	CC	1045687095	AHUMADA ELKIN																	25-14	30	$2,447,530	$391,700	EPS002	30	$2,447,530	$98,000	CCF26	30	$2,447,530	$98,000	14-4	30	$2,447,530	4.350%	$106,500	30	$0	$0	Si	$694,200
3	CC	64723149	ALVAREZ LORENA	X																23100 1	3	$266,404	$42,700	EPS010	3	$266,404	$10,700	CCF26	3	$266,404	$10,700	14-4	3	$266,404	4.350%	$11,600	3	$0	$0	Si	$75,700
4	CC	52912183	AVELLANEDA ADRIANA	X																23020 1	3	$266,404	$42,700	EPS002	3	$266,404	$10,700	CCF26	3	$266,404	$10,700	14-4	3	$266,404	4.350%	$11,600	3	$0	$0	Si	$75,700
5	CC	52915305	BLANCO JULIANA											X						23020 1	2	$166,338	$26,700	EPS017	2	$166,338	$6,700	CCF26	2	$166,338	$6,700	14-4	2	$166,338	0.000%	$0	2	$0	$0	Si	$40,100
6	CC	52915305	BLANCO JULIANA																	23020 1	28	$2,328,728	$372,600	EPS017	28	$2,328,728	$93,200	CCF26	28	$2,328,728	$93,200	14-4	28	$2,328,728	4.350%	$101,300	28	$0	$0	Si	$660,300
7	CC	17977220	BOTELLO HUGO		X															25-14	26	$2,121,193	$339,400	EPS005	26	$2,121,193	$84,900	CCF26	26	$2,121,193	$84,900	14-4	26	$2,121,193	4.350%	$92,300	26	$0	$0	Si	$601,500
8	CC	52662022	BOYACA SANDRA																	25-14	30	$2,447,530	$391,700	EPS017	30	$2,447,530	$98,000	CCF26	30	$2,447,530	$98,000	14-4	30	$2,447,530	4.350%	$106,500	30	$0	$0	Si	$694,200
9	CC	1022324093	CARRANZA JOHANNA		X															23030 1	8	$687,400	$110,000	EPS008	8	$687,400	$27,500	CCF26	8	$687,400	$27,500	14-4	8	$687,400	4.350%	$30,000	8	$0	$0	Si	$195,000
10	CC	52292190	CASTAÑEDA MARYLU																	23030 1	30	$2,128,785	$340,700	EPS008	30	$2,128,785	$85,200	CCF26	30	$2,128,785	$85,200	14-4	30	$2,128,785	4.350%	$92,700	30	$0	$0	Si	$603,800
11	CC	12001294	CUESTA LUIS													X				25-14	8	$466,908	$74,800	EPS037	8	$466,908	$18,700	CCF26	8	$466,908	$18,700	14-4	8	$466,908	0.000%	$0	8	$0	$0	Si	$112,200
12	CC	12001294	CUESTA LUIS		X															25-14	1	$58,364	$9,400	EPS037	1	$58,364	$2,400	CCF26	1	$58,364	$2,400	14-4	1	$58,364	4.350%	$2,600	1	$0	$0	Si	$16,800
13	CC	5792948	DUARTE GILBERTO																		D	$0	$0	MIN002	30	$2,447,530	$98,000	CCF26	30	$2,447,530	$98,000	14-4	30	$2,447,530	4.350%	$106,500	30	$0	$0	Si	$302,500
14	CC	37275430	ESPINOSA EDDY	X																23030 1	3	$266,404	$42,700	EPS002	3	$266,404	$10,700	CCF26	3	$266,404	$10,700	14-4	3	$266,404	4.350%	$11,600	3	$0	$0	Si	$75,700
15	CC	53048385	FIGUEREDO ANDREA																	23020 1	30	$2,577,749	$412,500	EPS008	30	$2,577,749	$103,200	CCF26	30	$2,577,749	$103,200	14-4	30	$2,577,749	4.350%	$112,200	30	$0	$0	Si	$731,100
16	CC	10820534	FLOREZ ADRIAN																	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF26	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	30	$0	$0	Si	$496,600
17	CC	52835066	FORERO YENCY	X																23100 1	2	$177,603	$28,500	EPS037	2	$177,603	$7,200	CCF26	2	$177,603	$7,200	14-4	2	$177,603	4.350%	$7,800	2	$0	$0	Si	$50,700
18	CC	1020772413	GARZON JOSE	X																23100 1	3	$266,404	$42,700	EPS017	3	$266,404	$10,700	CCF26	3	$266,404	$10,700	14-4	3	$266,404	4.350%	$11,600	3	$0	$0	Si	$75,700
19	CC	80268178	GARZON JULIO																	25-14	30	$2,577,749	$412,500	EPS037	30	$2,577,749	$103,200	CCF26	30	$2,577,749	$103,200	14-4	30	$2,577,749	4.350%	$112,200	30	$0	$0	Si	$731,100
20	CC	1072530269	GONZALEZ MAURICIO	X																23030 1	30	$2,577,749	$412,500	EPS002	30	$2,577,749	$103,200	CCF26	30	$2,577,749	$103,200	14-4	30	$2,577,749	4.350%	$112,200	30	$0	$0	Si	$731,100
21	CC	52909423	GUALTEROS NINI	X																23030 1	3	$266,404	$42,700	EPS005	3	$266,404	$10,700	CCF26	3	$266,404	$10,700	14-4	3	$266,404	4.350%	$11,600	3	$0	$0	Si	$75,700
22	CC	52882290	HINCAPIE LIBIA	X																23020 1	2	$177,603	$28,500	EPS037	2	$177,603	$7,200	CCF26	2	$177,603	$7,200	14-4	2	$177,603	4.350%	$7,800	2	$0	$0	Si	$50,700
23	CC	1012362263	MARTINEZ YURY																	23030 1	30	$2,577,749	$412,500	EPS005	30	$2,577,749	$103,200	CCF26	30	$2,577,749	$103,200	14-4	30	$2,577,749	4.350%	$112,200	30	$0	$0	Si	$731,100
24	CC	1022333757	MELGAREJO VERONICA																	23030 1	30	$2,447,530	$391,700	EPS037	30	$2,447,530	$98,000	CCF26	30	$2,447,530	$98,000	14-4	30	$2,447,530	4.350%	$106,500	30	$0	$0	Si	$694,200
25	CC	4274362	MENDEZ JOSE																		D	$0	$0	EPS017	30	$2,447,530	$98,000	CCF26	30	$2,447,530	$98,000	14-4	30	$2,447,530	4.350%	$106,500	30	$0	$0	Si	$302,500
26	CC	93022062	MENDOZA JOSE	X																23020 1	1	$88,801	$14,300	EPS002	1	$88,801	$3,600	CCF26	1	$88,801	$3,600	14-4	1	$88,801	4.350%	$3,900	1	$0	$0	Si	$25,400
27	CC	30685634	MENDOZA MARYOLY	X																23030 1	3	$266,404	$42,700	EPS008	3	$266,404	$10,700	CCF26	3	$266,404	$10,700	14-4	3	$266,404	4.350%	$11,600	3	$0	$0	Si	$75,700

aportes en línea

Planilla Resumen

| | | |

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				55	$13,904,600	$0	$0	$13,904,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	6	$725,400	$0	$0	$725,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	14	$4,701,200	$0	$0	$4,701,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	23	$5,960,000	$0	$0	$5,960,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	12	$2,518,000	$0	$0	$2,518,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				57	$3,946,700	$0	$0	$3,946,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	57	$3,946,700	$0	$0	$3,946,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 4)				57	$3,674,900	$0	$0	$3,674,900
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	4	$281,000	$0	$0	$281,000
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	3	$302,100	$0	$0	$302,100
COMFACUNDI	CCF26	860,045,904	7	47	$2,789,700	$0	$0	$2,789,700
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	3	$302,100	$0	$0	$302,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)				57	$3,674,900	$0	$0	$3,674,900
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$85,200	$0	$0	$85,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	7	$295,600	$0	$0	$295,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	5	$396,100	$0	$0	$396,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	10	$804,900	$0	$0	$804,900
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	2	$196,000	$0	$0	$196,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	13	$752,100	$0	$0	$752,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$98,000	$0	$0	$98,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	13	$726,400	$0	$0	$726,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$320,600	$0	$0	$320,600
TOTAL				57	$25,201,100	$0	$0	$25,201,100

aportes en línea

Planilla Resumen

| | | |

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 1

Bogotá, 11 Mayo 2026

AL: Señora Contadora Pública
Sandra Patricia Bolaños Rodriguez
Ordenadora del Gasto, Secretaria General (E)

Con toda atención nos permitimos enviar a la señora Contadora Pública Sandra Patricia Bolaños Rodriguez, el informe de supervisión No. 1 del contrato No. 001-050-2026 correspondiente al periodo 18 al 30 de Abril de 2026, de acuerdo con la siguiente información:

1. GENERALES DEL CONTRATO:

CONTRATO No. CONTRATO No. 001-050-2026

CONTRATISTA: COMPAÑÍA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD VIGILISTA LTDA

OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA A TODO COSTO PARA LA OFICINA PRINCIPAL Y DEMAS SEDES Y LUGARES POR LOS CUALES LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE LA ALFM

VALOR DEL CONTRATO: $565.997.555

PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO: Hasta el 30 de Noviembre de 2026 previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización del contrato.

MODIFICACIONES: SI _____ NO _X_

2. CONTROL OBLIGACIONES Y ENTREGABLES CONTRACTUALES:

- **OBLIGACIONES GENERALES**

NUMERAL	OBLIGACION	ENTREGABLE	ABRIL
10.1.1	Acatar la Constitución, la ley, las normas legales y procedimentales establecidas por el Gobierno Nacional y Distrital, y demás disposiciones pertinentes.	N/A	SI
10.1.2	Prestar el servicio objeto del presente contrato con estricto cumplimiento de las especificaciones técnicas exigidas, así como en la propuesta presentada.	N/A	SI
10.1.3	Dar cumplimiento a las obligaciones con los sistemas de seguridad social, salud, pensiones, aportes parafiscales, cuando haya lugar, riesgos laborales y presentar los documentos respectivos que así lo acrediten, conforme lo establecido por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 828 de 2003, la Ley 1122 de 2007,ley 1562 de 2012, Decreto 1703 de 2002, Decreto 510 del 5 de marzo de 2003 , artículo 23 de la ley 1150 de 2007, Ley 1562 de 2012 y demás normas que las adicionen, complementen o modifiquen.	N/A	SI
10.1.4	Constituir la garantía de cumplimiento y responsabilidad civil extracontractual en un plazo no mayor a dos (2) días hábiles siguientes a la fecha del perfeccionamiento del contrato.	N/A	SI
10.1.5	Proveer a su costo todos los bienes necesarios para el cumplimiento del presente contrato.	N/A	SI
10.1.6	Cumplir con las obligaciones, condiciones y plazos establecidos en el presente contrato y en el cronograma establecido.	N/A	SI
10.1.7	Cumplir con las especificaciones técnicas y calidad exigida, durante la ejecución y la entrega de lo establecido en el objeto del Contrato.	N/A	SI

10.1.8	Facilitar las funciones de la supervisión y permitir su acceso a todos los documentos relacionados con la ejecución del objeto contractual.	N/A	SI
10.1.9	El contratista deberá suministrar a la Entidad, la información que se encuentra en el link https://www.agencialogistica.gov.co/contratacion/formulario-inscripcion-de-proveedores-alfm/	N/A	SI
10.1.10	Cargar la factura por el link del proceso en la plataforma transaccional SECOP II.	N/A	SI
10.1.11	Realizar el cargue y publicación de la garantía única y aprobar el contrato a través del link del proceso por la plataforma transaccional del SECOP II	N/A	SI
10.1.12	Garantizar la disponibilidad suficiente de personal necesario para el cumplimiento cronograma de ejecución del contrato, en caso de presentar atrasos preparar los planes de contingencia, si fuere necesario hasta en doble jornada (diurna y nocturna) previo consenso con el Supervisor de la ALFM.	N/A	SI
10.1.13	Responder en los plazos que la AGENCIA LOGÍSTICA establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formulen.	N/A	SI
10.1.14	Cualquier modificación, propuesta, alteración, reconsideración, reprogramación y otros que afecten memorias, diseños, especificaciones técnicas, programación, cortes, ensayos y demás, serán notificadas a la Entidad por medio de la Supervisión Técnica, esperando respuesta de las observaciones por escrito en un plazo no mayor de tres (3) días hábiles, el cual el Contratista no tomará decisiones contables, administrativas, técnicas y jurídicas sobre el desarrollo de las obras o mantenimientos, en caso de tomar decisiones propias, el Contratista asumirá la total responsabilidad de esta y las sanciones previstas por la Entidad.	N/A	SI

10.1.15	Cumplir con el MANUAL DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA CONTRATISTAS, SUBCONTRATISTAS Y PROVEEDORES; lo anterior de conformidad con el Decreto 052 del 12 de enero de 2017, por medio del cual se modifica el artículo 2.2.4.6.37 del Decreto 1072 de 2015 – Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo, sobre la transición para la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), Artículo 2.2.4.637, el cual establece: Transición. Todos los empleadores públicos y privados, los contratantes de personal bajo cualquier modalidad de contrato civil, comercial o administrativo, organizaciones de economía solidaria y del sector cooperativo, así como las empresas de servicios temporales, deberán sustituir el Programa de Salud Ocupacional por el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), a partir del 1º. De junio de 2017, por tal motivo es obligatorio del CONTRATISTA dar cumplimiento a partir de esta fecha al MANUAL DEL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA CONTRATISTAS, SUBCONTRATISTAS Y PROVEEDORES implementado por la Entidad, sin embargo el CONTRATISTA propenderá a partir de la presentación de su oferta por el desarrollo de actividades relacionadas con el programa de salud ocupacional y seguridad en el trabajo, con el fin de garantizar la protección y cuidado del personal necesario para el cumplimiento del objeto contractual.	N/A	SI
10.1.16	Obrar con lealtad y buena fe, evitando dilataciones y trabas.	N/A	SI
10.1.17	Firmar el acta de recibo a satisfacción y de liquidación del presente contrato	X	SI

- **OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:**

NUMERAL	OBLIGACION	ENTREGABLE	ABRIL
10.2.1	El Contratista garantizará que, para el cumplimiento del contrato, el personal que asigne, será sometido a un proceso de selección, así como a un estudio de seguridad y análisis de antecedentes y si es el caso prueba de polígrafo, con el fin de que se le garantice a la AGENCIA LOGISTICA la idoneidad, las competencias laborales, experiencia, antecedentes judiciales y personales de estos. La verificación de antecedentes debe hacerse en las instituciones de seguridad del Estado.	N/A	SI
10.2.2	Igualmente, la AGENCIA LOGISTICA podrá solicitar mayores estudios del personal que a su juicio no ofrezca las garantías de seguridad suficientes.	N/A	SI
10.2.3	El servicio requerido para El lote Bosque Castillo Calderón (Castillo) ubicado en la Transversal 1Este No.56-40 el contratista lo realizará diariamente entre las 7:30 a las 16:30 horas de lunes a viernes. El día sábado en el transcurso del día. Reportando las novedades presentadas al supervisor del contrato cuando así corresponda.	N/A	SI
10.2.4	El contratista debe allegar certificación en manejo de crisis, emergencias y acciones antiterroristas del personal designado para la ejecución del objeto contractual.	N/A	SI
10.2.5	El manejo administrativo del personal (contratación, dotación, beneficios) es responsabilidad del contratista. la parte operacional (manejo de personal) será coordinada por el área de operaciones del contratista.	N/A	SI
10.2.6	El Contratista deberá asistir a reuniones de seguimiento de ejecución del contrato, mínimo una vez al mes y las que sean programadas por el supervisor del contrato.	N/A	SI
10.2.7	Deberá responder por los riesgos y perjuicios que se causen a terceros en razón o con ocasión de la ejecución y cumplimiento del contrato, previa	N/A	SI

	investigación donde se determine su responsabilidad.		
10.2.8	Durante la ejecución del contrato el coordinador y personal de vigilancia podrán ser removidos o retirados de sus cargos, únicamente por solicitud de la AGENCIA LOGISTICA por intermedio del supervisor del contrato.	N/A	SI
10.2.9	En caso de requerirse el reemplazo de alguno de los funcionarios, esta se realizará previa coordinación del Supervisor de la empresa y este a la vez con el supervisor del contrato de Seguridad de la Agencia Logística.	N/A	SI
10.2.10	En el evento de enfermedad o vacaciones será remplazado y sólo por el tiempo necesario, por personas que reúnan iguales o superiores condiciones profesionales y de experiencia que se hayan acreditado para el personal seleccionado.	N/A	SI
10.2.11	El Contratista deberá informar de manera inmediata a la AGENCIA LOGISTICA cualquier hecho constitutivo de fuerza mayor o caso fortuito, que impida el cumplimiento del objeto del contrato.	N/A	SI
10.2.12	Deberá atender las instrucciones y lineamientos que durante el desarrollo del contrato se le impartan por parte de la AGENCIA LOGISTICA, a través del Supervisor del contrato.	N/A	SI
10.2.13	El contratista se encargará de cumplir con las directrices vigentes en materia de capacitación dictadas por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada, brindándolas al personal que colocará al servicio de la AGENCIA LOGISTICA. Sera responsabilidad del contratista demostrar a la AGENCIA LOGISTICA, en forma periódica, el cumplimiento en el avance de los niveles básicos de vigilancia de cada trabajador y las actualizaciones de entrenamiento para el personal especializado o de manejo y control tales como los coordinadores.	N/A	SI

10.2.14	El contratista deberá pasar reporte semanal (lunes) de las visitas realizadas a cada una de las instalaciones en mención por parte de los supervisores, como también diariamente debe sacar el reporte de las llegadas tardes que están registradas por los molinetes de ingreso efectuando el respectivo memorando para remitirlo al Secretario General.	N/A	SI
10.2.15	El contratista deberá entregar a cada uno de los vigilantes, independientemente del tipo de servicio, equipo de comunicación incluyendo al operador de medios tecnológicos y al supervisor del contrato ALFM.	N/A	SI
10.2.16	Cumplir con la adecuada y oportuna prestación del servicio, de manera ininterrumpida las veinticuatro (24) horas diarias, de acuerdo con los parámetros establecidos en el Informe Técnico, los estudios previos, los pliegos de condiciones, la oferta presentada y demás documentos que hacen parte del contrato.	N/A	SI
10.2.17	Ejecutar el objeto del contrato, con el personal, medios tecnológicos, equipo de comunicación y demás especificaciones técnicas contenidas en el anexo técnico y oferta presentada.	N/A	SI
10.2.18	Deberá suministrar una Supervisión motorizada mínimo una vez por tuno en cada una de las sedes de la AGENCIA LOGÍSTICA donde se ubican los puestos de vigilancia fijos.	N/A	SI
10.2.19	Deberá realizar el monitoreo de los medios tecnológicos de propiedad de la AGENCIA LOGISTICA y emitir las respectivas alertas de forma personal, telefónica o a través de correo electrónico, tanto al supervisor del contrato por parte de la AGENCIA LOGISTICA, como el supervisor del contratista.	N/A	SI

10.2.20	El contratista debe presentar el certificado de aptitud psicofísica para el porte y tenencia de armas de fuego, para el personal que debe portar o tener armas de fuego en la ejecución del contrato, el cual debe expedirse con base en los parámetros establecidos en el literal d) del artículo 11 de la Ley 1119 de 2006, por una institución especializada registrada y certificada ante autoridad respectiva y con los estándares de ley.	N/A	SI
10.2.21	Debe contar con botiquín de primeros auxilios.	N/A	SI

3. CUMPLIMIENTO DE LOS RIESGOS PREVISIBLES DEL CONTRATO.

Nº	TIPO	DESCRIPCIÓN	TRATAMIENTO	RESPONSABLE	PERIODICIDAD
1	Económico	Perdida o daño de los bienes de la Entidad	Inspección es permanente	Contratista	Semanal
2	Operacional	Hurto o daño de los bienes del contratista con los cuales presta el servicio	Inspección es permanente	Contratista	Semanal
3	Regulatorio	Cambios en la Normatividad y en la fijación de las tarifas que soportar el valor de la prestación del servicio	Estudio Normatividad y Aplicación medidas Gubernamentales	Entidad y Contratista	Mensual
4	Sociales	Huelgas, Bloqueos, Manifestación es, vandalismos y actos terroristas	Estudio Normatividad y Aplicación medidas Gubernamentales	Entidad y Contratista	Mensual
5	operacional	Deficiencia en la calidad del servicio	Verificar los requisitos y las obligaciones antes de la entrega de cada Servicio	Supervisor	Mensual

4. NOVEDADES DE INCUMPLIMIENTO EN LA EJECUCION:

N/A

5. CONTROL DE PAGOS

Valor total de Contrato	**$ 565.997.555**			
No. Factura y/o Cuenta de cobro	**Fecha**	**Valor Facturado**	**Saldo por Ejecutar**	**Con cargo al Contrato Interadministrativo No. (SI APLICA)**
Factura No.1941	8/05/2026	$ 29.881.364	$ 536.116.191	N/A
Subtotal (por usos)		$ 29.881.364	$ 536.116.191	N/A

Porcentaje cumplimiento Avance 5.28% Demora 0

6. INFORMACIÓN FIDUCIAS (Cuando aplique

N/A

7. INFORMACIÓN PERSONAL

- Oficina Principal (Calle 95 N°13-08):
  1. Leider Fabián Rengifo
  2. Julio Cesar Robayo Segura
  3. Verónica Melgarejo Dávila
  4. Juan Miguel Sánchez
  5. David Palacios Sánchez
  6. Jhon Rodriguez Mahecha
- Archivo General (Carrera 50 N° 15-35):
  1. Jose Mendez
  2. Gilberto Duarte Mosquera
  3. Hernando Días Duarte
- Almacén General – Lote CAN (Carrera 50 N° 26-55 interior 1):
  1. Édynson Achurri Medina
  2. Hailer Sánchez Mosquera
  3. Abraham Castro Torres

8. INFORMACIÓN AIU

Este servicio tiene un AIU DEL 10%

9. DOCUMENTOS ANEXOS AL INFORME:

1. Se anexa hojas de vida personal vigilancia.

10. REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES:

FACTORES A EVALUAR	CUMPLE		OBSERVACION
	SI	NO	
Nivel de Cumplimiento con el objeto del contrato y especificaciones técnicas del mismo.	N/A	N/A	N/A
Nivel de Cumplimiento con el tiempo de entrega.	N/A	N/A	N/A
Nivel de Cumplimiento con las obligaciones adicionales estipuladas en el contrato.	N/A	N/A	N/A
Nivel de Cumplimiento con el precio ofertado.	N/A	N/A	N/A

11. RECOMENDACIONES:

El supervisor del contrato 001-050-2026, avala el cumplimiento de los servicios prestados durante el periodo comprendido entre el **18 al 30 de abril de 2026**. Por lo anterior, recomienda respetuosamente se dé tramite la factura FEBG 1941 por un valor de **VEINTINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE M/CTE (29.881.364)**.

Cordialmente,

Mag. German Alberto Palencia Julio
Supervisor contrato N° 001-050-2026

JUAN MIGUEL SANCHEZ VALDERRAMA



CC.: N.º: 1034.656.128 DE BOGOTÁ D.C.

I. PERFIL LABORAL

Habilidades en prevención y detección de situaciones de riesgo, capacidad para responder a emergencias, habilidades para trabajar en equipo, conocimientos en técnicas de seguridad

II. DATOS PERSONALES

NOMBRE:	Juan Miguel Sánchez Valderrama
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1034.656.128
LICENCIA CONDUCCION:	A2 B2 C1
FECHA NACIMIENTO:	21 noviembre de 2003
LUGAR DE NACIMIENTO:	Bogotá D.C.
ESTADO CIVIL:	Soltero.
DIRECCIÓN:	Calle 68 sur # 77 A - 22.
BARRIO:	Santo Domingo
CELULAR:	302 733 4327
E – MAIL:	juanmiguelsanchezvalderrama88@gmail.com

III. INFORMACIÓN ACADÉMICA

ESTUDIOS REALIZADOS:

2024 Marzo 08 / Fundamentación Vigilancia / 100 horas / Cogno Seguridad
2024 Marzo 08 / Atención y servicio al cliente / 8 horas / Conasegur
2024 Marzo 01 / Primeros Auxilios / 40 horas / Servicios Integrales

2023 Septiembre 09 – Curso / Fundamentación a escoltas / 100 horas / S.W.A.T. Bodyguards
2023 Septiembre 09 – Curso / Especialización escolta manejo defensivo / 60 horas / S.W.A.T. Bodyguards
2023 Septiembre 09 – Curso / Conocimiento y uso de armas de fuego / S.W.A.T. Bodyguards

2023 Septiembre 09 – Seminario / Protección a personas / 20 horas / S.W.A.T. Bodyguards
2023 Septiembre 09 – Seminario / Formaciones a pie y en vehículo / 20 horas / S.W.A.T. Bodyguards
2023 Septiembre 09 – Seminario / De tiro / 20 horas / S.W.A.T. Bodyguards
2023 Septiembre 09 – Seminario / Defensa personal / 20 horas / S.W.A.T. Bodyguards
2023 Septiembre 09 – Seminario / Motos / 20 horas / S.W.A.T. Bodyguards

2022 Abril 22 – Dragoneante / Batallón de Policía Militar N° 13
2022 Abril 12 – Centinela de Vida / Primeros Auxilios Psicológicos / Batallón de Policía Militar N° 13

2020 - bachillerato académico / Johann Kepler

VI. REFERENCIAS PERSONALES

SV. Pérez Ramos William Snider
Sargento Viceprimero
Tel. 321 4083848

Nicolas Acebedo Abril
Soldado Profesional
Tel..312 4213841

VII. REFERENCIAS FAMILIARES

Juan Sebastián Forero Rodríguez
Mecánico
WhatsApp 021 2920960

José Ángel Valderrama Villamizar
Ingeniero Civil
Tel..301 3907062

Juan Miguel Sánchez Valderrama
CC.: 1034.656.128 de Bogotá.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.034.656.128**

SANCHEZ VALDERRAMA

APELLIDOS

JUAN MIGUEL

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **21-NOV-2003**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

25-NOV-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-1500150-01270553-M-1034656128-20211203 0077077343A 1 8503507326

Insignia S.P. LTDA.

Nit: 900 778 131 - 0

Academia de Capacitación en Vigilancia y Seguridad Privada

Insignia
Academia de Seguridad

Nro. ECSP3008-M622612
Nci. 622612

Aprobada por resolución No. 20204440014287 del 19 de Abril de 2020 emitida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

Hace Constar que:

SANCHEZ VALDERRAMA JUAN MIGUEL

Identificado con C.C.: 1034656128

Asistió y Aprobó el Programa Académico de:

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA BASICO

Con una intensidad académica de 30 **horas**

Expedido a los 11 **días del mes de** ABRIL **de** 2026

ACADEMIA INSIGNIA S.P. LTDA. NIT: 900.778.131-0

Director Administrativo

ACADEMIA INSIGNIA S.P. LTDA. NIT: 900.778.131-0

Director Académico

Afiliado a la Red de Apoyo SuperVigilancia

FUERZA AMBIENTAL

Validación diploma sistema renova con el NRO
insigniaspltda@gmail.com
Av. 1 de Mayo # 52 - 18 Interior 17 Piso 4 - Cel: 317 513 0135 - 317 687 9944

Insignia
Academia de Seguridad

INSIGNIA S.P LTDA

Nit. 900.778.131 - 0

CERTIFICA QUE

El señor (a) **SANCHEZ VALDERRAMA JUAN MIGUEL** identificado (a) con cedula de ciudadanía número **1034656128** realiza satisfactoriamente el curso DE **REENTRENAMIENTO VIGILANCIA BASICO**. **Con** el **ECSP3008-M622612** el día 11 de abril del 2026 recibiendo instrucción en las siguientes áreas:

DECÁLOGO DE SEGURIDAD CON ARMAS DE FUEGO

PRINCIPIOS BÁSICOS DE TIRO

DECRETO 2535

PARTES DEL ARMA

ARME Y DESARME

ENFUNDE Y DESENFUNDE

EJERCICIO PRÁCTICO DE TIRO

ARMA DE FUEGO TIPO REVOLVER CL 38 L

ACIERTOS 6

NO ACIERTOS 0

CALIFICACION: **BUENA**

TOTAL 6

MERY SUAREZ SAAVEDRA
Registro Académico

Insignia
Academia de Seguridad

ACADEMIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

GOLDEN SECURITY LTDA.

NIT 901.488.085-9

RESOLUCIÓN NO. 20214440077787
DEL 24 DE SEPTIEMBRE DEL 2021

HACE CONSTAR QUE:

NRO ECSP3030-I601735 N.C.I. 21735

Sanchez Valderrama Juan Miguel

IDENTIFICADO (A) CON C.C. 1034656128

ASISTIÓ Y APROBÓ EL CURSO DE:

Fundamentacion Medios Tecnologicos

CON UNA INTENSIDAD DE 100 HORAS

EXPEDIDO EN Bogotá A LOS 6 DÍAS DEL MES DE Marzo DE 2026

DIRECTOR GENERAL

DIRECTOR ACADÉMICO

SuperVigilancia

Av. Boyaca Cra 72 #37-35 Sur Tercer piso / Bogotá - Barrio Carvajal
Tel: (601) 344 0678 - Cel 301 295 3453 / academiagoldensec@gmail.com

FES 4.0

Conasegur

Corporación Nacional de Empresas de Seguridad Privada

Hace constar que

Sanchez Valderrama Juan Miguel

Con Documento de Identidad N° ***1.034.656.128***

Asistió al plan de estudios reglamentarios para obtener el reconocimiento académico del seminario

ATENCION Y SERVICIO AL CLIENTE EN SERVICIOS DE V.S.P

Con intensidad académica (8) horas.

08 de Marzo de 2024

Certificado registro No. FESC-A53437

Dirección General

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante lectura del código QR y/o en el registro electrónico que se encuentra en el sitio web www.conasegur.org/consulta-diplomas/ o en los canales de atención correo proyectoseducativos@conasegur.com.co y líneas (1) 696 85 42 Cel. 314 442 25 77. en la ciudad de Bogotá D.C

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría de Salud
Res 7790 del 09/07/2014
Sec. Salud Bta

Conasegur
Afiliado

Servicios Integrales

A I E X I A S

Aliados para su imagen y experticias

CERTIFICA QUE:

Sanchez Valderrama Juan Miguel

Con documento No. 1.034.656.128

Cursó y aprobó el plan de estudios reglamentario del seminario:

PRIMEROS AUXILIOS

Con intensidad académica de **(8)** horas.

08 de Marzo de 2024

Certificado No. **SST7790-A17165**

Dirección General

Dirección de Proyectos Educativos

Verifique la autenticidad de este documento mediante la lectura del código QR y/o en el registro electrónico que se encuentra en el sitio web www.aiex.co/consulta-tus-certificados/ Tel. (1) 926 0973 Cel. 316 529 4689



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJÉRCITO NACIONAL

TARJÉTA DE CONDUCTA

El COMANDANTE DEL BAPOM No.13

Hace constar que el RESERVISTA SPM

SANCHEZ VALDERRAMA JUAN MIGUEL

Con Tarjeta de Reservista No. 1034656128

Observó EXCELENTE Conducta durante su Servicio

Militar obligatorio prestado en esta Unidad, del 01-08-2022 al 31-07-2023

BOGOTÁ D.C. 31-07- 2023
LUGAR Y FECHA

TC. FREDY ALEXANDER FONSECA NIÑO
FIRMA Y POSTFIRMA CDTE. UNIDAD

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
TARJETA MILITAR DE PRIMERA CLASE
RESERVISTA DE PRIMERA CLASE





1034666128

NOMBRES: JUAN MIGUEL

APELLIDOS: SANCHEZ VALDERRAMA

FUSILERO

ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS DETERMINADOS POR LA LEY 1861 DE 2017

Fuerzas Militares de Colombia
Ejército Nacional
Batallón de Instrucción Entrenamiento y Reentrenamiento N° 13

El Comando De la Unidad del Batallón de Instrucción Entrenamiento y Reentrenamiento N° 13
Otorga el presente:

Diploma

AL SEÑOR SL 18 SANCHEZ VALDERRAMA JUAN MIGUEL
C.C. 1034656128

Quien Cumplió y aprobó satisfactoriamente los niveles de instrucción y entrenamiento básico en liderazgo Militar, perteneciente al primer contingente del 2022 certificándolo en el Batallón de Instrucción Entrenamiento y Reentrenamiento N° 13 otorgándole el grado de:

Dragoneante

Dado en Bogotá, D.C a los 22 días del mes de Abril de 2022
Dada de alta mediante la orden del día N° 065
Según el artículo N° 205

Ct. Miranda Hernández Argenis
Oficial de instrucción y Entrenamiento BITER 13

Tc. José Julián Tejada Cáceres
Comandante Batallón de Instrucción Entrenamiento y Reentrenamiento No 13

Juan miguel Sanchez valderrama



Haz un comentario

Te lo estás perdiendo

Usa la app de Google Fotos para mantenerte al tanto de las fotos y los comentarios nuevos

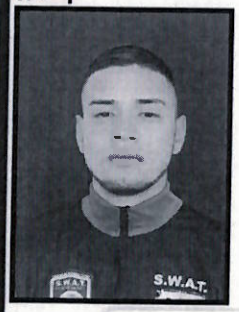
Usar la app

VIGILADO SUPERVIGILANCIA Res. No. 20254300082377CS

S.W.A.T. BODYGUARDS
ACADEMIA DE SEGURIDAD PRIVADA LTDA.

Resolución 10414 de 1998, Renovación Licencia de Funcionamiento 20254300082377CS de 2025
Expedida por la SUPERVIGILANCIA del Ministerio de Defensa Nacional de Colombia.
VIGENTE HASTA EL 23 DE OCTUBRE DE 2035.

NIT. 830.050.140-8



Certifica Que:

JUAN MIGUEL SANCHEZ VALDERRAMA
1034656128

Asistió y aprobó el curso de:

FUNDAMENTACION ESCOLTAS

Bogotá D.C. Colombia, SEPTIEMBRE 09 DE 2023

Con una intensidad de 100 según Decreto 1565 del 05 de Agosto de 2022 Res. No. 20254300082377CS del 23 Octubre 2025 de la Superintendencia de vigilancia y seguridad privada.

NRO. ECSP1250- J553123

N.C.I. 553123 ACTA.00355

Armando Lasso Alape
Director Académico
Registro S.V.S.P. 025755 - 11/Octubre./2011

Mayor ® Nelson Zambrano Ariza
Representante Legal
Consultor S.V.S.P. Res. 2016400014757 - 09/Marzo/2016
E-mail: swatcolombia@swatcolombia.com

Sede principal quintanares Soacha (Bogotá - Colombia) Calle 46 No 3A - 05 Piso 2 Teléfonos 7792114 - Cels. 3118160450
La autenticidad de su certificado puede ser vefificada ingresando a nuestra plataforma internacional online. www.swatcolombia.com

S.W.A.T. BODYGUARDS
ACADEMIA DE SEGURIDAD PRIVADA LTDA.

Resolucion 10414 de 1998, Renovacion Licencia de Funcionamiento 20254300082377CS de 2025
Expedida por la SUPERVIGILANCIA del Ministerio de Defensa Nacional de Colombia.
VIGENTE HASTA EL 23 DE OCTUBRE DE 2035.

NIT. 830.050.140-8

Certifica

Que:



JUAN MIGUEL SANCHEZ VALDERRAMA
1034656128

Asistió y aprobó el curso de:

CONOCIMIENTO Y USO ARMAS DE FUEGO

ÁREAS OBSERVADAS

- ★ Normatividad decreto 2535 de 1993
- ★ Decálogo de seguridad con armas de fuego
- ★ Práctica de tiro con arma de fuego
- ★ Tipos de armas: pistola - revolver - escopeta

Bogotá D.C. Colombia, SEPTIEMBRE 09 DE 2023

VIGILADO SUPERVIGILANCIA

Armando Lasso Aluge
Director Académico
Registro S.V.S.P. 025755 - 11/Octubre./2011

Mayor ® Nelson Zambrano Ariza
Representante Legal
Consellor S.V.S.P. Res. 20164000147S7 - 09/Marzo/2016
E-mail: swa tcolombia@swatcolombia.com

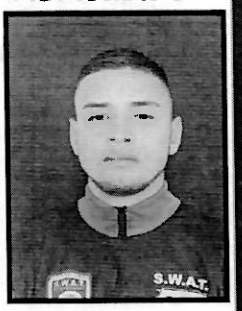
CERTIFICADO No 553124

Sede principal quintanaras Soacha (Bogotá - Colombia) Calle 48 No 3A - 05 Piso 2 Teléfonos 602 56 29 - Cels 3118160450
La autenticidad de su certificado puede ser verificada ingresando a nuestra plataforma internacional online. www.swatcolombia.com

S.W.A.T. BODYGUARDS
ACADEMIA DE SEGURIDAD PRIVADA LTDA.

Resolucion 10414 de 1998, Renovación Licencia de Funcionamiento 20254300082377CS de 2025
Expedida por la SUPERVIGILANCIA del Ministerio de Defensa Nacional de Colombia.
VIGENTE HASTA EL 23 DE OCTUBRE DE 2035.

NIT. 830.050.140-8



Certifica Que:

JUAN MIGUEL SANCHEZ VALDERRAMA

1034656128





Asistió y aprobó el seminario de:

SEMINARIO DE TIRO

Con una intensidad de 20 Horas, segun cumpliendo los requerimientos exigidos por la Academia SWAT Bodyguards LTDA.

Bogotá D.C. Colombia, SEPTIEMBRE 09 DE 2023



No. 553124

Armando Lasso Alape
Director Académico
Registro S.V.S.P. 025755 - 11/Octubre/2011

Mayor ® Nelson Zambrano Ariza
Representante Legal
Consultor S.V.S.P. Res. 20164000014757 - 4/Marzo/2016
E-mail: swatcolombia@swatcolombia.com

VIGILADO SUPERVIGILANCIA

Sede principal quintanares Soacha (Bogotá - Colombia) Calle 48 No 3A - 05 Piso 2 Teléfonos 602 56 29 - Cels. 3118160450
La autenticidad de su certificado puede ser verificada ingresando a nuestra plataforma internacional online. www.swatcolombia.com

S.W.A.T. BODYGUARDS
ACADEMIA DE SEGURIDAD PRIVADA LTDA.

Resolucion 10414 de 1998, Renovación Licencia de Funcionamiento 20254300082377CS de 2025
Expedida por la SUPERVIGILANCIA del Ministerio de Defensa Nacional de Colombia.
VIGENTE HASTA EL 23 DE OCTUBRE DE 2035.

NIT. 830.050.140-8



Certifica Que:

JUAN MIGUEL SANCHEZ VALDERRAMA

1034656128



S.W.A.T.
BODYGUARDS
ESCOLTA



Asistió y aprobó el seminario de:

SEMINARIO DE TIRO

Con una intensidad de 20 Horas, segun cumpliendo los requerimientos exigidos por la Academia SWAT Bodyguards LTDA.

Bogotá D.C. Colombia, SEPTIEMBRE 09 DE 2023



VIGILADO SUPERVIGILANCIA

Armando Lasso Alape
Director Académico
Registro S.V.S.P. 025755 - 11/Octubre./2011

No. 553124

Mayor ® Nelson Zambrano Ariza
Representante Legal
Consultor S.V.S.P. Res. 2016400014757 - 09/Marzo/2016
E-mail: swa tcolombia@swatcolombia.com

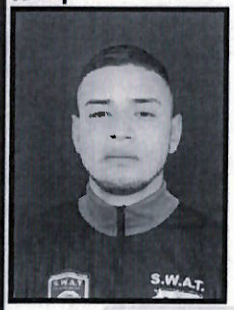
Sede principal quintanares Soacha (Bogotá - Colombia) Calle 48 No 3A - 05 Piso 2 Teléfonos 602 56 29 - Cels. 3118160450
La autenticidad de su certificado puede ser vefificada ingresando a nuestra plataforma internacional online. www.swatcolombia.com

VIGILADO SUPERVIGILANCIA Res. No. 20254300082377CS

S.W.A.T. BODYGUARDS
ACADEMIA DE SEGURIDAD PRIVADA LTDA.

Resolución 10414 de 1998, Renovación Licencia de Funcionamiento 20254300082377CS de 2025
Expedida por la SUPERVIGILANCIA del Ministerio de Defensa Nacional de Colombia.
VIGENTE HASTA EL 23 DE OCTUBRE DE 2035.

NIT. 830.050.140-8



Certifica Que:

JUAN MIGUEL SANCHEZ VALDERRAMA
1034656128

Asistió y aprobó el curso de:

ESPECIALIZACION ESCOLTA MANEJO DEFENSIVO

Bogotá D.C. Colombia, SEPTIEMBRE 09 DE 2023

Con una intensidad de 60 según Decreto 1565 del 05 de Agosto de 2022 Res. No. 20254300082377CS del 23 Octubre 2025 de la Superintendencia de vigilancia y seguridad privada.

NRO. ECSP1250- J553124

N.C.I. 553124 ACTA.00355

Armando Lasso Ayape
Director Académico
Registro S.V.S.P. 025755 - 11/Octubre./2011

RENOVACION LICENCIA S.W.A.T. BODYGUARDS Res. 20254300082377CS de 2025 VIGENTE HASTA EL 23 OCTUBRE DE 2035 VIGILADO SUPERVIGILANCIA 2025 - 2035

Mayor ® Nelson Zambrano Ariza
Representante Legal
Consultor S.V.S.P. Res. 2016400014757 - 09/Marzo/2016
E-mail: swatcolombia@swatcolombia.com

Sede principal quintanares Soacha (Bogotá - Colombia) Calle 46 No 3A - 05 Piso 2 Teléfonos 7792114 - Cels. 3118160450

La autenticidad de su certificado puede ser vefificada ingresando a nuestra plataforma internacional online. www.swatcolombia.com

S.W.A.T. BODYGUARDS
ACADEMIA DE SEGURIDAD PRIVADA LTDA.

Resolucion 10414 de 1998, Renovación Licencia de Funcionamiento 20254300082377CS de 2025
Expedida por la SUPERVIGILANCIA del Ministerio de Defensa Nacional de Colombia.
VIGENTE HASTA EL 23 DE OCTUBRE DE 2035.

NIT. 830.050.140-8



Certifica Que:

JUAN MIGUEL SANCHEZ VALDERRAMA

1034656128



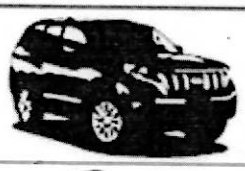


Asistió y aprobó el seminario de:

PROTECCION A PERSONAS

Con una intensidad de 20 Horas, segun cumpliendo los requerimientos exigidos por la Academia SWAT Bodyguards LTDA.

Bogotá D.C. Colombia, SEPTIEMBRE 09 DE 2023



VIGILADO SUPERVIGILANCIA

Armando Lasso Alape
Director Académico
Registro S.V.S.P. 025755 - 11/Octubre./2011

No. 553124

Mayor ® Nelson Zambrano Ariza
Representante Legal
Consultor S.V.S.P. Res 20164000014757 - 09 Marzo/2016
E-mail: swa tcolombia@swatcolombia.com

Sede principal quintanaras Soacha (Bogotá - Colombia) Calle 48 No 3A - 05 Piso 2 Teléfonos 602 56 29 - Cels. 3118160450
La autenticidad de su certificado puede ser vefificada ingresando a nuestra plataforma internacional online. www.swatcolombia.com

S.W.A.T. BODYGUARDS
ACADEMIA DE SEGURIDAD PRIVADA LTDA.

Resolución 10414 de 1998, Renovación Licencia de Funcionamiento 20254300082377CS de 2025
Expedida por la SUPERVIGILANCIA del Ministerio de Defensa Nacional de Colombia.
VIGENTE HASTA EL 23 DE OCTUBRE DE 2035.

NIT. 830.050.140-8

Certifica Que:



JUAN MIGUEL SANCHEZ VALDERRAMA

1034656128



BODYGUARDS ESCOLTA



Asistió y aprobó el seminario de:

DEFENSA PERSONAL

Con una intensidad de **20** Horas, segun cumpliendo los requerimientos exigidos por la Academia SWAT Bodyguards LTDA.

Bogotá D.C. Colombia, SEPTIEMBRE 09 DE 2023

VIGILADO SUPERVIGILANCIA



Armando Lasso Alape
Director Académico
Registro S.V.S.P. 025755 - 11/Octubre./2011

No. 553124

Mayor ® Nelson Zambrano Ariza
Representante Legal
Consultor S V S P. Res. 2016400014757 - 09/Marzo/2016
E-mail: swa tcolombia@swatcolombia.com

Sede principal quintanares Soacha (Bogotá - Colombia) Calle 48 No 3A - 05 Piso 2 Teléfonos 602 56 29 - Cels. 3118160450
La autenticidad de su certificado puede ser verificada ingresando a nuestra plataforma internacional online. www.swatcolombia.com

S.W.A.T. BODYGUARDS
ACADEMIA DE SEGURIDAD PRIVADA LTDA.

Resolucion 10414 de 1998, Renovación Licencia de Funcionamiento 20254300082377CS de 2025
Expedida por la SUPERVIGILANCIA del Ministerio de Defensa Nacional de Colombia.
VIGENTE HASTA EL 23 DE OCTUBRE DE 2035.

NIT. 830.050.140-8

Certifica Que:



JUAN MIGUEL SANCHEZ VALDERRAMA

1034656128



BODYGUARDS ESCOLTA



Asistió y aprobó el seminario de:

MOTOS

Con una intensidad de 20 Horas, segun cumpliendo los requerimientos exigidos por la Academia SWAT Bodyguards LTDA.

Bogotá D.C. Colombia, SEPTIEMBRE 09 DE 2023



VIGILADO SUPERVIGILANCIA

Armando López Alape
Director Académico
Registro S.V.S.P. 025755 - 11/Octubre./2011

No. 553124

Mayor ® Nelson Zambrano Ariza
Representante Legal
Consultor S.V.S.P. Res. 2016400014757 - 09/Marzo/2016
E-mail: swa.tcolombia@swatcolombia.com

Sede principal quintanares Soacha (Bogotá - Colombia) Calle 48 No 3A - 05 Piso 2 Teléfonos 602 56 29 - Cels. 3118160450
La autenticidad de su certificado puede ser verificada ingresando a nuestra plataforma internacional online. www.swatcolombia.com

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 lunes 11 de mayo de 2026, a las 10:35:07, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1034656128
Código de Verificación	1034656128260511103507

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

PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación: Cédula de ciud

Número Identificación: 1034656128

¿ Cuanto es 3 + 2 ?

5

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) JUAN MIGUEL SANCHEZ VALDERRAMA identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 1034656128.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduria General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: lunes, mayo 11, 2026 - Hora de consulta: 10:31:44

OTRAS ENTIDADES

CONTRALORÍA

CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN

AUDITORÍA

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN

GOBIERNO DIGITAL

PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

Sede principal
Dirección. Carrera 5 # 15-80, Bogotá D.C., Colombia
Código Postal 11032
Horario de atención Lunes a viernes, 8 a.m. a 5 p.m., jornada continua

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:33:51 AM horas del 11/05/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1034656128**

Apellidos y Nombres: **SANCHEZ VALDERRAMA JUAN MIGUEL**

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

10/03

minerva
10-03

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1005

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
	39 Ad

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Melgarejo Davila	Veronica
Fecha de nacimiento (D / M / A)	**Lugar de nacimiento**
13 / 02 / 2025	El Banco Magdalena
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Calle 33 Sur #88F-32 Patio B	Bogotá
Teléfono	**N°. Celular**
	3114746518
Correo electrónico	**Nacionalidad**
Veromel9813l@gmail.com	Colombiana
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil** / **Años de experiencia laboral**
	Soltera / 3 años

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

Cedula de ciudadanía [X]	No. 1022333757.	(**) Libreta militar No	Primera clase [ ]
Extranjería [ ]	Expedida en: Bogotá	Distrito No.	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

Bachillerato academico, curso de fundamentación y reentrenamiento en vigilancia, habilidades enfocadas en servicio al cliente, comunicación asertiva, Trabajo en equipo

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Esta trabajando actualmente? Sí [X] No [ ]	¿En que empresa? Seguridad Super	Empleado [X] Independiente [ ]	Tipo de contrato: Termino fijo
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [X] No [ ]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [X] No [ ]	Fecha: 1 / 02 / 2021	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [X] No [ ] — Nombre: Jhonnatan Ramos — Dependencia: Guarda.
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [X] No [ ]	Vive en casa ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador: Sonia Peña	Teléfono: 3158822494 — ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?: 1 año
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 1.300.000
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? $
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Sí [X] No [ ] ¿Cuál(es)? Bicicleta.		

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

19706010

7 702124 007813 >

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

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Cooviam CTA	Seguridad	carrera 27 # 73-46	3235801779

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda operadora de medios	colegio	02 04 2022	30 12 2022	$1449.000	$1449.000

Funciones realizadas: monitoreo de camaras a colegios de el ejercito a nivel nacional, apoyo en recepción y Puertas Vechiculares

Nombre de su jefe inmediato: Diego armando Gallego — Cargo: Jefe de Seguridad.

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro: mejor oportunidad economica.

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Vigilistas	Seguridad	carrera 29 # 73-60	6042772-6306247

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda operadora de medios	colegio	01 11 2021	30 03 2022	$	$1.384.000

Funciones realizadas: monitoreo de camaras a colegios de el ejercito a nivel nacional, apoyo en recepción y Portones Vechiculares

Nombre de su jefe inmediato: Diego Armando Gallego — Cargo: Jefe de Seguridad.

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro:

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Angela molano	madre comunitaria		3163404407
2.	Yeimy novoa	ama de casa		3123932797

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Laura Gomez	estudiante		3208715628
2.	Ingris Melgarejo	Servicios generales		3125449416

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción [X]

Nota importante

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

Certificacion

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°) Regimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)

Firma del solicitante

Veronica Melgarejo

C.C

minerva

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

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.022.333.757



Apellidos
MELGAREJO DAVILA

Nombres
VERONICA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.67

Sexo
F

Fecha de nacimiento
13 FEB 1988

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
EL BANCO (MAGDALENA)

Fecha y lugar de expedición
06 JUL 2005, BOGOTA,D.C.

Firma
Veronica Melgarejo

Fecha de expiración
14 NOV 2034

.CO

059025704

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL059025704815001<<<<<<<<<<
8602134F3411148COL1022333757<6
MELGAREJO<DAVILA<<VERONICA<<<<

INSTITUTO DE CAPACITACION EN SEGURIDAD INCASE LTDA

Licencia de Funcionamiento Resolución N°8686 DE 15/04/1998 Renovada Resolución N° 20184440055627 y Resolución 20204440016147 de 23/04/2020 vigencia 06/08/2028 S.V.S.P
Nit.: 820.001.524-7

NRO ECSP927 -K609849
NCI 99849

CERTIFICA QUE:

MELGAREJO DAVILA VERONICA

Identificado con cedula de ciudadania N° *1022333757*

Asistió y aprobó al programa académico de:

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

Con una duración de *30* Horas

Expedida a los *14* días del mes de *MARZO* del *2025*

Director Académico

Representante Legal

Nuestras sedes: Bogotá Calle 27 Sur No. 3 - 13 Piso 3 - Cel.: 320 974 81
Tunja Cra. 10 No. 27 - 81 2º Pis
Página web: incaseltda.com - E-mail: info@incaseltda.co

Vigilista Ltda.
Compañía de Vigilancia Privada
NIT.: 800.035.936-1

Bogotá, D. C. Carrera 29A No. 73-60 - Tels.: 604 27 72 - 630 62 47
Tunja: Diagonal 30 No. 9-28 B. Maldonado - Tel.: (8)744 47 29 Fax.: 747 12 57
Bucaramanga: Calle 35 No. 25-13 - Tel.: 037 632 02 88

LA COMPAÑIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA VIGILISTA LTDA
NIT. 800.035.936-1

CERTIFICA

Que la señora VERONICA MELGAREJO DAVILA identificada con cedula de ciudadanía No. 1.022.333.757; laboro en esta compañía desde noviembre 01 del 2021 hasta marzo 30 del 2022 desempeñando el cargo de Guarda de Seguridad en medios tecnológicos, su retiro fue voluntario.

La presente se expide en la ciudad de Bogotá a solicitud del interesado a los 05 (cinco) días del mes de abril del 2022.

Cordialmente,

Departamento de Recursos Humanos

Res.: 20204100019147
del 04/05/2020

SuperVigilancia

POLICIA NACIONAL
RED DE APOYO
DIJIN
FISCAL
RED DE AP

COOVIAM C.T.A
NIT. 804,000,353-1

LA SUSCRITA PSICÓLOGA DE SELECCIÓN

CERTIFICA

Que el (a) señor(a), **MELGAREJO DAVILA VERONICA** identificado(a) con cédula de ciudadanía **No. 1022333757,** fue trabajador(a) asociado en esta cooperativa desde el **02 DE ABRIL DE 2022,** hasta el día **30 DE DICIEMBRE DE 2022,** desempeñando el cargo de **OPERADORA DE MEDIOS TECNOLÓGICOS** mediante convenio de trabajo asociado.

La presente se expide en la ciudad de Bogotá D.C., el día **03 DE ENERO DE 2023.**

Para verificación comunicarse los días martes y jueves de 8:00 am a 12:00 pm y de 2:00 pm a 5:00 pm.

Cordialmente,

NATALIA BERGAÑO BUSTOS
PSICÓLOGA DE SELECCIÓN
COOVIAM CTA

A QUIEN INTERESE

Yo **YEIMMY JOHANA NOVOA**, identificada con cédula de ciudadanía número **53.091.735** certifico que conozco ampliamente a la señora **VERONICA MELGAREJO DAVILA**, identificada con cédula de ciudadanía número **1.022.333.757**, doy fe de su honestidad, responsabilidad y capacidad para cumplir con las labores que se le encomienden.

Si desea ampliar y/o verificar dicha certificación, con gusto los atenderé al número que se encuentra al pie de mi firma.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado (a) a los 03 días del mes de marzo de 2025

Cordialmente,

Yeimmy Novoa

YEIMMY JOHANA NOVOA
CC N° 53.091.735
Celular: 311 876 82 11

A QUIEN INTERESE

Yo **LUZ ANGELA MOLANO**, identificada con cédula de ciudadanía número 52.089.452 certifico que conozco ampliamente a la señora **VERONICA MELGAREJO DAVILA**, identificada con cédula de ciudadanía número **1.022.333.757**, doy fe de su honestidad, responsabilidad y capacidad para cumplir con las labores que se le encomienden.

Si desea ampliar y/o verificar dicha certificación, con gusto los atenderé al número que se encuentra al pie de mi firma.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado (a) a los 03 dias del mes de marzo de 2025

Cordialmente,

Luz Angela Molano

LUZ ANGELA MOLANO
CC N° 52.089.452
Celular: 316 340 44 07

Acta Individual de Grado

Colegio Mario Luis Rodríguez Cobos

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá D. C.
Según resolución No. 08-039 del 04 de Agosto de 2015
Calle 5 No. 86C 23 Tayrona Tel: (1) 235 8767 – 318 3725183

Comprobada la situación legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de educación Media Secundaria se procedió a otorgar el título de:

BACHILLER ACADÉMICO

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

MELGAREJO DAVILA VERONICA
C. C. 1022333757 De Bogotá D. C.

En la ciudad de Bogotá D. C. a los Dieciseis (16) días del mes de Julio de 2018, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de grado Once, los suscritos Rector y Secretario del COLEGIO MARIO LUIS RODRIGUEZ COBOS, institución aprobada hasta nueva visita en el nivel de educación Media Académica y autorizada para otorgar el título de BACHILLER ACADEMICO, según Resolución No. 08-039 del 04 de Agosto de 2015.

Es fiel copia tomada del acta original General No.7 del Dieciseis (16) de Julio de 2018 que consta de 176 estudiantes comienza con el nombre de AFRICANO MESA XIMENA y termina con el nombre de ZARATE BERNAL ANGI LIZETH.

Dado en Bogotá D. C. a los Dieciseis (16) días del mes de Julio de 2018.

César D. Rodríguez R.
Rector

Oscar A. Aguilar P.
Secretario

No requiere registro, "Según Decretos No. 921 del 6 de Mayo de 1994, 2150 del 5 de Diciembre de 1995 de la Presidencia de la República"

Diploma No. 88

La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

Colegio
Mario Luís Rodríguez Cob

Autorizado por la Secretaría de Educación De Bogotá D. C.
Bajo Resolución No. 08-039 del 04 de Agosto de 2015 Código Dane No. 311001110555

Confiere a:

MELGAREJO DAVILA VERONICA

C. C. 1022333757 de Bogotá D. C.

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes según los planes y programas vigentes.

ANOTADO FOLIO No. 88 DEL LIBRO DE REGISTRO No. 7
Dado En Bogotá D. C. a Los 16 Días Del Mes De Julio De 2018

César D. Rodríguez R.

Oscar A. Aguilar P.

Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el numero de identificación de la persona natural o jurídica

Tipo de Identificación: Cédula de c

Número Identificación: 1022333757

¿Cuanto es 5 + 3 ?

Veronica

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) VERONICA MELGAREJO DAVILA identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 1022333757.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en toc
Fecha de consulta: domingo, marzo 02, 2025 - Hora de consulta: 20:41:25

OTRAS ENTIDADES

CONTRALORIA · CONTADURIA · AUDITORIA · FISCALIA · GOBIERNO DIGITAL

Procuraduría General de la Nación

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

Sede principal
Dirección: Carrera 5 # 15-80, Bogotá D.C., Colombia
Código Postal: 11032
Horario de atención: Lunes a viernes, 8 a.m. a 5 p.m., jornada continua
Teléfono conmutador +57 601 587 8750
Línea gratuita: +57 01 8000 940 808
Línea anticorrupción +57 01 8000 940 808
Contactenos

Sede Electrónica
Correo de notificaciones judiciales: https //www.procuraduria.gov.co/Pages/procesos-judiciales.aspx

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:43:36 PM horas del 02/03/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1022333757**

Apellidos y Nombres **MELGAREJO DAVILA VERONICA**

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 valida siempre y cuando el numero 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** mas cercanas.

Volver al Inicio

DIJIN

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 domingo 02 de marzo de 2025, a las 20:42:24, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1022333757
Código de Verificación	1022333757250302204224

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

INSTITUTO DE CAPACITACION EN SEGURIDAD INCASE LTDA

SINCE 1998

Licencia de Funcionamiento Resolución N°8686 DE 15/04/1998 Renovada Resolución N° 20184440055627 y Resolución 20204440016147 de 23/04/2020 vigencia 06/08/2028 S.V.S.P

Nit.: 820.001.524-7

NRO ECSP92

N

CERTIFICA QUE:

MELGAREJO DAVILA VERONICA

Identificado con cedula de ciudadania N° *1022333757*

Asistió y aprobó al programa académico de

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

Con una duración de *30* Horas

Expedida a los *14* días del mes de *MARZO* del

INCASE

COMPANIA DE VIGILANCIA PRIVADA VIGILISTA LTDA.

DIAGONAL 30 9-28 TUNJA

NIT:800035936 3108099421

VALIDACIÓN COMPAÑIA DE VIGILANCIA PRIVADA VIGILISTA LTDA.

INFORME PERSONA
VERONICA MELGAREJO DAVILA

Registros Información Compartida

Luego de la busqueda y rastreo, en estos momentos no encuentra información en este sistema de información acerca de El(la) Señor(a) identificado(a) con el dato No.1022333757 5963060 ALFREDO REYES - RTE LEGAL Recuerde validar Documentalmente este dato.

Registros Públicos de identidad y afiliaciones

Afiliaciones en Salud - FOSYGA

Tipo ID	CC	Número	1022333757
Nombre	VERONICA	Apellidos	MELGAREJO DAVILA
Municipio	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Fecha de Nacimiento	**/**/**		

Datos de Afiliación

Estado	Entidad	Régimen	Fecha Afiliación Entidad	Tipo de Afiliado
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/09/2013	COTIZANTE

Registros Públicos de Antecedentes, Proceso Judiciales, Fiscales, etc...

Antecedentes Penales y Disciplinarios - Procuraduría General de la Nación

El ciudadano no presenta antecedentes

Registro de Procesos - Condenas a Nivel Nacional

Realizada la Validación de procesos judiciales con condena a nivel nacional - Antecedentes Rama Judicial -en todos los circuitos judiciales, NO se encontraron procesos en:

- Bogotá y Cundinamarca
- Medellín - Antioquia
- Bucaramanga Santander del Sur y Santander del - Norte
- Buga
- Palmira - Valle
- Quindío - Armenia - Eje Cafetero
- Sur - Guaviare - Caquetá - Florencia
- Tolima Ibagué
- Caldas
- Huila - Neiva
- Sur - Nariño - Pasto - Putumayo
- Risaralda - Pereira
- Pacífico - Cauca - Chocó
- Valle del Cauca - Cali
- Boyacá - Tunja
- Llanos Orientales - Meta y Casanare

Registro de Antecedentes de Responsabilidad Fiscal - SIBOR - Contraloría

No se encontraron registros de antecedentes de Responsabilidad Fiscal - SIBOR - Contaduría

COMPAÑIA DE VIGILANCIA PRIVADA VIGILISTA LTDA.

DIAGONAL 30 9-28 TUNJA

NIT:800035936 3108099421

Antecedentes Judiciales Policia Nacional

Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 19/03/2025 08:21:27 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. 1022333757 .

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 N 112728183 . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitan https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consu es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años. Ley 1918 de 2018

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 08:21:46 horas del 19/03/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 1022333757, Apellidos y Nombres MELGAREJO DAVILA VERONICA

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa COMPAÑIA DE VIGILANCIA PRIVADA VIGILISTA LTDA., con NIT 800035936-1 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 se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidad 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 Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

Consulta de Procesos Nacional Unificada

Realizada la Validación de procesos judiciales a nivel nacional - Antecedentes Rama Judicial -en todos los circuitos judiciales, No se encontraron procesos

La información fue consultada por. Denominación o Razón Social (NOM)

Registros de Listas Restrictivas SIPLAFT - SARLAFT

Registro Lista Clinton

The OFAC Search Tool found no matches to the search string. No aparecen registros en la lista OFAC -

Registro ONU - Resoluciones Consolidadas Naciones Unidas

El documento ingresado no se encuentra registrado en la lista de Resoluciones Consolidadas de Naciones Unidas - ONU.

Lista Unión Europea

El documento ingresado no se encuentra registrado en la lista European Union External Action Sanction List

Organización Internacional de Policía Criminal - INTERPOL

El documento ingresado no se encuentra registrado en la lista de Organización Internacional de Policía Criminal - INTERPOL.

Personas Expuestas Políticamente (PEP) - Decreto 830 / 2021

No se encuentra reportado como PEP, Persona Políticamente Expuesta.

Otras Peps - Públicamente Expuesto

No se encontró información asociada al dato consultado

Peps Internacionales

No se encontró información asociada al dato consultado

Histórico de Noticias

No se encontró información asociada al dato consultado

Registros de Licencias de Tránsito y Sanciones de Tránsito

Consulta Nacional de Comparendos e Infracciones de Tránsito

No se encontró información de resoluciones.

No se encontró información de comparendos.

No se encontró información de Acuerdos de Pago

SISCONMP - Sistema de Información de Conductores que Transportan Mercancías Peligrosas

No se encontrarón registros sobre el ciudadano

RUNT Persona Datos Básicos

No se encontró información Básica

RUNT Persona Licencias

No se encontró información de Licencias

RUNT Persona Infracciones

No se encontró información de Infracciones

RUNT Persona Solicitudes Sicov

No se encontró información de Solicitudes de Sicov

RUNT Persona Solicitudes Aptitud

No se encontró información de Solicitudes de Aptitud

Registro Nacional de Carga

Manifiestos

No se ha encontrado ningun registro de carga nacional

Estado Conductor

Estado Licencia	Fecha Vencimiento Licencia
CEDULA CON PROBLEMAS	

10-03

¡Importante!
Baje **GRATIS** en **www.formasminerva.com** el aplicativo para diligenciar e imprimir en su computador este formato

SIEMPRE AL DIA!®

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

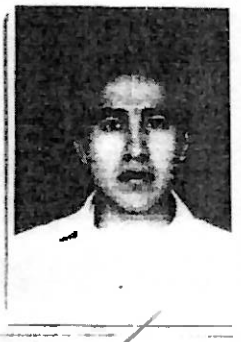
Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

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

I. INFORMACION GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 2 Convenio 111 OIT

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Robayo Segura	Julio Cesar



Dirección domicilio / Barrio	Ciudad
cr 80m N° 72a 29 sur	Bogota

Teléfono	No Celular
7769718	313 2128933

Correo electrónico	Nacionalidad
	colombiano

Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
	Soltero	

DOCUMENTACION

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

Cedula de ciudadanía: [ ] N° 1070.326 245	(**) Libreta militar N°	Primera clase [X]	
Extranjería: [ ] Expedida en: Mesitas del colegio	Distrito N°	Segunda clase [ ]	
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si [ ] No [ ]	Licencia de conducción N°	Categoría

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [X] No [ ]	¿En qué empresa? Vigilista Ltda	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? S [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [X]	Fecha D M A	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? S [ ] 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 [X] Amigo [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

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

Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador Mariela Rincon	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo vive en esa casa? 02 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X]	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 500.000
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? $ 720.000

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

¿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 planea hacerlas realidad

Obtener estabilidad laboral para salir adelante con mis proyectos y seguir adelante con mis estudios.

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

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad

Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades

Nombre(s) padre(s)	Profesion ocupación u oficio	Teléfono(s)
Ramón Robayo	Agricultor	
Agripina Segura	Hogar	312 364 1375

Nombre(s) hermano(s)	Profesion ocupación u oficio	Teléfono(s)
Neidy Johana Robayo S	confeccionista	320 428 0766
Yeison Ramón Robayo	Agricultor	

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	2.000	5	Edu B Primaria	Franciscodulian claya	El colegio
Bachillerato Clásico / Técnico / Comercial / Otro	2007	6	B. academico	Licec Tequendama	El colegio
Educación Superior Técnico					
Tecnologico					
Profesional					
Postgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
	100 h	seg privada - Int Avanzado	incesp Ltda

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

Nombre de la institución

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

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

Sistemas Si [X] No [ ]	1	[X]	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 si 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 (*)

AGRICULTURA [ ]	Metalurgia [ ]	FINANCIERO [ ]
GANADERIA / AVICULTURA [ ]	Maquinaria [ ]	INMOBILIARIO [ ]
MINERIA [ ]	Automotores [ ]	INFORMATICO [ ]
HIDROCARBUROS [ ]	Muebles [ ]	SALUD [ ]
INDUSTRIA [ ]	Reciclaje [ ]	EDUCACION [ ]
Alimentos y Bebidas [ ]	OTROS ¿Cuales? [ ]	SEGUROS [ ]
Tabaco [ ]		TURISMO / RECREACION [ ]
Textiles y Confecciones [ ]		OTROS SERVICIOS [ ]
Cuero y Calzado [ ]	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA [ ]	Asesorias Profesionales [ ]
Papel y Cartón [ ]	CONSTRUCCION [ ]	Servicios Temporales [ ]
Editorial y Artes Graficas [ ]	COMERCIO [ ]	Seguridad Vigilancia [ ]
Químico y Farmaceutico [ ]	HOTELES Y RESTAURANTES [ ]	OTROS SECTORES [ ]
Caucho y Plastico [ ]	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO [ ]	
Vidrio Ceramica y Cemento [ ]	COMUNICACIONES [ ]	

AREA DE LA EMPRESA

Administración [ ]		Personal [ ]	
Auditoria [ ]		Sistemas [ ]	
Bodega [ ]		Tesoreria [ ]	
Compras [ ]		OTRAS ¿Cuales? [ ]	
Contabilidad [ ]			
Costos [ ]			
Credito y Cobranzas [ ]			
Diseño [ ]			
Finanzas [ ]			
Gerencia General [ ]			
Impuestos [ ]			
Mercadeo [ ]			
Produccion [ ]			
Publicidad [ ]			

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Economicas para Colombia DANE

POR FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES (3) EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI TIENE MAS DE TRES (3) EMPLEOS UTILICE UNA HOJA ADICIONAL. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS

Nombre de la última o actual empresa: Alfonso Maquinas Industriales | Dirección: Barrio Jorge Eliecer. | Teléfono: 775.32.99.

Nombre de su jefe inmediato: Alfonso Escudero | Cargo: Vigilante. | Fecha de ingreso: 10 01 2006 | Fecha de retiro: 15 06 2007

Total tiempo servido: 1 año y 1/2. | Sueldo inicial: $ 250.000 | Sueldo final o actual: $ 300.000 | Cargo(s) desempeñado(s) por usted: Vigilante de Maquinaria

Funciones realizadas: Control de minuta, Registro de Reloj, Recibo de Mercancía

Logros obtenidos: Confianza con mis patrones.

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

Horario de trabajo: Tiempo completo ___ | 1/2 Tiempo X | Por horas ___ | Jornada: Diurna ___ Nocturna ___ Otro ___

Motivo del retiro: Mejorar mis ingresos economicos aqui en la Capital.

Verificación: *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa: Llanera. Sabor Costeño. | Dirección: Calle Principal - Frente Parque | Teléfono: 7.75.37.44

Nombre de su jefe inmediato: Roberto Salazar. | Cargo: Administrador. | Fecha de ingreso: 15 11 2002 | Fecha de retiro: 18 02 2005

Total tiempo servido: 3 años | Sueldo inicial: $ 200.000 | Sueldo final: $ 200.000 | Cargo(s) desempeñado(s) por usted: Vendedor - Administrador

Funciones realizadas: Control de Ventas, atencion al público, Entrega de Cuentas

Logros obtenidos: Atencion al Público.

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

Horario de trabajo: Tiempo completo ___ | 1/2 Tiempo ___ | Por horas ___ | Jornada: Diurna ___ Nocturna ___ Otro ___

Motivo del retiro: Nuevas expectativas.

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa | Dirección | Teléfono

Nombre de su jefe inmediato | Cargo | Fecha de ingreso | Fecha de retiro

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 ___ | Contrato por medio de agencia ___ | Otro ___ ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ___ | 1/2 Tiempo ___ | Por horas ___ | Jornada: Diurna ___ Nocturna ___ Otro ___

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

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

¿Entidad promotora de salud (EPS)? SI ___ NO X ¿Cuál? | ¿Fondo de pensiones? SI ___ NO X ¿Cuál? | ¿Fondo de cesantías? SI X ¿Cuál? Porvenir

Fecha de afiliación: Cotizante ___ Beneficiario ___ | Fecha de afiliación: | Fecha de afiliación:

forma minerva 2

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	Julian Sanchez S	Independiente	cll 3A sur 3 este	3115817676
2.-	Luz Dary Perez	confeccionista	Cr 80m N 72m 29 sur	7719718

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	Neidy Johana Robayo	confeccionista	Cr 80m N 72m 29 sur	3204260266

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

¡Importante!
Baje **GRATIS** en **www.formasminerva.com** el aplicativo para diligenciar e imprimir en su computador este formato.

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. 6) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)

Firma del solicitante

Julio Robayo
CC 1.020.326.245

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

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA Día	Hora	OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE: 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 R	B	MB	Segundo Entrevistador R	B	MB
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB
Presentación	R	B	MB	R	B	MB
Datos de visión y salud	R	B	MB	R	B	MB
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB

Aspectos	Primer Entrevistador R	B	MB	Segundo Entrevistador R	B	MB
[illegible]	R	B	MB	R	B	MB
[illegible]	R	B	MB	R	B	MB
[illegible]	R	B	MB	R	B	MB
[illegible]	R	B	MB	R	B	MB

Otros aspectos

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente	Si		No	Cargo (Base o Jefatura)	Publico	S
Candidato elegible próximamente	Si		No	Área	Tipo de contrato	

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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.070.326.245

ROBAYO SEGURA

APELLIDOS

JULIO CESAR

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-MAR-1987

VIOTA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

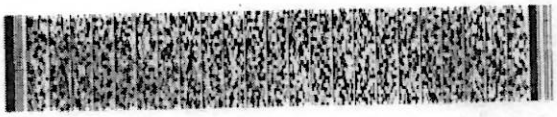
1.67 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

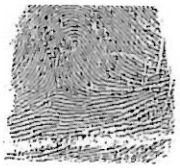
26-OCT-2005 EL COLEGIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO



P-1500700-43150738-M-1070326245-20070124 01960707024N 02 202804560



INDICE DERECHO

VIOTA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

26-OCT-2006 EL COLEGIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

P-1500700-43156735 M-1070326245-20070124 01960 07024N 02 207604880

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.070.326.245

ROBAYO SEGURA
APELLIDOS

JULIO CESAR
NOMBRES



FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Primera Clase

NUMERO 1070326245

APELLIDOS Y NOMBRES
ROBAYO SEGURA
JULIO CESAR

PERTENECE A LA RESERVA DE:

1ª LINEA 31 - DIC	2ª LINEA 31 - DIC	3ª LINEA 31 - DIC
	2017	2027



2027

FECHA DE EXP: 09-MAR-2015 ESP. MIL FUSILERO

PROFESION EMPLEADO UM BICOL

CDTE DE DISTRITO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA- EJERCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

1. Esta es un documento personal e intransferible, le permitirá para los siguientes casos:
   - Celebrar contratos con entidades públicas.
   - Ingresar a la carrera administrativa.
   - Tomar posesión de cargos públicos.
   - Obtener grado de [illegible] en [illegible] dentro de la educación superior.
2. En caso de [illegible] de [illegible] diligenciamiento de [illegible] de movilización, debe [illegible] [illegible] [illegible]



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJERCITO NACIONAL

TARJETA DE CONDUCTA

El CUTE BAT. INF. No. 20 [illegible]

Hace constar que el RESERVISTA

ROBAYO SEGURA JULIO CESAR

Con Tarjeta de Reserva No 10 [illegible]

Observó EXCELENTE Conducta durante el servicio

Militar obligatorio prestado en el [illegible] J. 0608 el 020410

Dado en [illegible] el 020410 Por LEONARDO RODRIGUEZ

LUGAR Y FECHA

FIRMA Y POSTFIRMA CMTE. UNIDAD

LICEO

DIOS PATRIA Y CIENCIA

TEQUENDAMA

LA MESA

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

LICEO TEQUENDAMA

Jornada Sabática

Calle 9 N° 22 – 84 Teléfono 847 24 93
LA MESA - CUNDINAMARCA

89697
INSCRIPCION S.E.

32538600562
INSCRIPCION DANE

En la ciudad de El Colegio, a los 1 días del mes de Diciembre del año 2007 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos (as), de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del LICEO TEQUENDAMA, Jornada Sabática, Institución aprobada por la Secretaría de Educación y Cultura de Cundinamarca para la Educación Formal de Adultos, para otorgar el Título de Bachiller en la modalidad Académica, según Resolución N° 006500 del 16 de Diciembre de 2002.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos (as), que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el

TITULO DE
BACHILLER ACADEMICO

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

Julio César Robayo Segura

Identificado (a) con C.C. N° 1.070.326.245 de El Colegio

Es fiel copia tomada del Acta Original General N° 33 Folio N° 29 de fecha 1 de Diciembre del año 2007 que consta de 32 alumnos (as); que comienza con el nombre de BARBON RODRIGUEZ MIGUEL ANTONIO y se cierra con el nombre de VELEZ CESPEDES LUCY ALEJANDRA.

Firmada por

JUAN EVANGELISTA NOVA DIAZ — Rector
ADRIANA JUDITH NOVA HERRERA — Secretaria

Dada en El Colegio Cund., a los 1 días del mes de Diciembre del año 2007

FIRMADA Y SELLADA

Rector

Juan Evangelista Nova Diaz
C.C. 3.233.121 de Ubaté

Secretaria

Adriana Judith Nova Herrera
C.C. 52.155.818 de Bogotá

NOTARIA SETENTA Y CUATRO DE BOGOTA
DECRETO 1557 DE 1989
DECLARACIÓN EXTRAJUICIO CON FINES EXTRAPROCESALES

No 4790

En la ciudad de Bogotá, Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, a los cuatro (04) días del mes de Junio el año dos mil Trece (2013), ante mi **ELSA VILLALOBOS SARMIENTO,** Notaria Setenta y Cuatro (74) del Circulo de Bogotá D.C. COMPARECIO: **JULIO CESAR ROBAYO SEGURA,** mayor de edad, vecino y domiciliado en la ciudad de Bogotá D.C, en la KR 80 M No 72 A- 29 Sur, identificado con la cédula de ciudadanía número **1.070.326.245 expedida en El Colegio (Cund),** de estado civil soltero, de profesión Bachiller, quien hizo las siguientes manifestaciones:----------

PRIMERO: Que la declaración aquí rendida es bajo la gravedad del juramento.
SEGUNDO: Que como declarantes no tienen ninguna clase de impedimento para rendirla y lo hacen bajo su única y entera responsabilidad.
TERCERO: Que conoce la responsabilidad que implica el jurar en falso, de conformidad con el CODIGO PENAL.
CUARTO: Manifiesto que no tengo conocimiento de procesos pendientes de carácter alimentario que cursen en mi contra y, en caso de tenerlos me comprometo a cumplir con dichas obligaciones.
QUINTO: Además, que no tengo procesos penales, judiciales ni disciplinarios.

Derechos notariales Decreto 188 de 2013 $10.200 IVA $1.632
DESTINO: **A QUIEN CORRESPONDA.-** PARA: **TRAMITES PERTINENTES**

IMPORTANTE: LEA BIEN SU DECLARACIÓN, retirada de la Notaria no se aceptan cambios ni reclamos

EL COMPARECIENTE

JULIO CESAR ROBAYO SEGURA,
C.C. No 1.070.326.245 expedida en El Colegio (Cund)
br

Elsa Villalobos Sarmiento

ELSA VILLALOBOS SARMIENTO ,
NOTARIA 74 - DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.

CRONOS

ACADEMIA DE VIGILANCIA

CRONOS SP LTDA

ACADEMIA DE CAPACITACIÓN EN VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA
RESOLUCIÓN NO. 20214400011417 DEL 01 DE MARZO DEL 2021
NIT 901 400 403-1

NRO ECSP3028-1178257 **CERTIFICA QUE** N.C.I. 38257



Robayo Segura Julio Cesar

Identificado (a) con la cedula de ciudadania No. 1070326245

REALIZÓ Y APROBÓ EL CURSO DE:

Reentrenamiento Vigilancia

CON UNA DURACIÓN DE 30 HORAS

EXPEDIDO EN *Bogotá* A LOS 28 DIAS DEL MES DE *Mayo* DE 2021

DIRECTOR GENERAL

DIRECTOR ACADEMICO

Calle 49A Sur No. 38 -14 / Bogotá - Barrio Restrepo
[illegible] 495 8421 / Cel: 322 933 3473 - cronosltda[illegible]



CADEVIP LTDA.

CENTRO DE APRENDIZAJE EN SEGURIDAD PRIVADA
R. No. 20174440030177 del 05/08/2017
NIT 830.043.443-5

N.C.I. 177374

No. de Registro Oficial N.R.O. ECSP1160-G 604374

Certifica Que:

ROBAYO SEGURA JULIO CESAR

Identificado con C.C. **1070326245**

Realizó y aprobó el curso de
REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

con una duración de **30** horas

LAURA NATALIA RUIZ
Director General

NELSSY PEREZ OYUELA
Director Académico

Dado en **BOGOTA** a los **13** días de **MARZO** de **2020**

SuperVigilancia

Vigilado SuperVigilancia



Eprivisem

Escuela de Vigilancia y Seguridad Privada Madrid LTDA.

Licencia de funcionamiento No.20131400061097 del 23 de Septiembre de 2013
Renovación de Licencia de Funcionamiento No. 20131400018407 del 28 de Marzo de 2016
Expedido por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada
Ministerio de Defensa Nacional de Colombia
NIT.: 900.610.290-1

NRO ECSP3003 – G52359

NCI 62359

Certifica que:

Robayo Segura Julio Cesar

Identificado(a) con la Cedula de Ciudadanía No. 1070326245

Asistio y Aprobó el Curso de:

Reentrenamiento Vigilancia

Con una intensidad de 30 Horas

De acuerdo al programa de capacitación autorizado según resolución 4973 del 27 de Julio de 2011 expedida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada, PEIS.

Expedido en MADRID a los 9 días del mes de Marzo de 2019

EPRIVISEM ESCUELA DE SEGURIDAD PRIVADA MADRID Dios es Seguridad

EPRIVISEM LTDA. Directora Académica

Director Académico

RED DE APOYO NACIONAL

Ministerio de Defensa Nacional

SuperVigilancia

Validación diploma: Verificación Sistema Renova de la Superintendencia con el NRO
Teléfono: 824 8443 Móvil: 312 567 39 38



CADE LTDA.

CENTRO DE APRENDIZAJE EN SEGURIDAD PRIVADA
R. No 20174440030177 del 05/08/2017
NIT 830.043.443-5

N.C.I. 002374

No. de Registro Oficial N.R.O. ECSPTeG 004374

Certifica Que:

ROBAYO SEGURA JULIO CESAR

Identificado con C.C. 1070326245

Realizó y aprobó el curso de
REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

CADEVIP VIGILADO SuperVigilancia

con una duración de 30 horas

LAURA NATALIA RICO
Director General

NELSY PEREZ OYUELA
Director Académico

Dado en BOGOTA a los 13 días de MARZO de 2020

Carrera 56 No. 79B - 61 Bogotá D.C. PBX: (1) 675 4653

SuperVigilancia

.coSuperVigilancia

Marshals Service Ltda

Nit.830083378-5
ACADEMIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA
Resolución de Aprobación Licencia de Funcionamiento 8657
Resoluciones de Aprobación P.E.I.S. 014847



Certifica
Que

Robayo Segura Julio Cesar

Identificado(a) con la Cédula de Ciudadania Nº 1.070.326.245
Asistio al: Curso Reentrenamiento Vigilancia
Con una Capacitación de: 30 Horas
Registrado ECSP1124-A177682
Terminación del Curso: 20-05-2017 **Acta Nº** 682

DIRECTOR GENERAL

ACADEMIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA MARSHALS SERVICE LTDA. VIGILADO SUPERVIGILANCIA Res. 7909 del 30 Nov. 2006 DIRECTOR

DIRECTORA ACADEMICA

PARA VERIFICAR AUTENTICIDAD COMUNICARSE AL
PBX: 3154284 - 496 1870 - CEL: 311229 1976 - 80
marshalsservice@gmail.com
AVENIDA CARRERA 30 Nº 56 - 31 FRENTE AL CAMPÍN
www.marshalsserviceltda.com

VIGILADO SUPERVIGILANCIA

NOTARIA SETENTA Y CUATRO (74)
DEL CÍRCULO DE BOGOTA D.C.

DECLARACIÓN EXTRAPROCESO
DECRETO 1.557 DEL 14 DE JULIO DE 1989.

En la ciudad de Bogotá, D. C., a los VEINTICINCO (25) Días del mes de JUNIO de dos mil diez (2010), ante el Despacho de la **NOTARIA SETENTA Y CUATRO (74)** del Círculo de Bogotá D.C **cuya encargada es la doctora JENNY CAROLINA CUELLAR PINZON** comparecieron a: **JULIO CESAR ROBAYO SEGURA** Mayor de edad, vecino (a) de ésta ciudad, identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No 1.070.326.245 de EL COLEGIO estado Civil SOLTERO Profesión VIGILANTE residente en la CRA 80 M · 72 A 29 SUR Barrio BOSA LAURELES Teléfono: 7769718 quien en su entero cabal y juicio hizo las siguientes manifestaciones:

PRIMERO: Que esta declaración la hace bajo la gravedad del juramento y a sabiendas de las implicaciones legales que acarrea jurar en falso. **SEGUNDO:** Que no tiene ninguna clase de impedimentos para rendir esta declaración, la hace a la entera y única responsabilidad. **TERCERO:** Que la declaración aquí rendida libre de todo apremio y espontáneamente versa sobre hechos de los cuales da plena fe y testimonio. **CUARTO:** Que esta declaración la hace para ser presentada y entregada A QUIEN INTERESE CON EL FIN DE: CUMPLIR REQUISITOS. **QUINTO:** POR TAL MOTIVO MANIFIESTAN QUE: **DECLARO Y DOY PLENA FE QUE NO TENGO PROCESOS, NI DEMANDAS POR ALIMENTOS O JUDICIALES PENDIENTES EN CONTRA.ADEMAS CUMPLO A CABALIDAD CON TODOS MIS DEBERES FAMILIARES.**

NO SIENDO OTRO EL OBJETO DE LA PRESENTE DILIGENCIA SE TERMINA Y SE FIRMA EN CONSTANCIA Y COMO PRUEBA DE LO ANTERIORMENTE MANIFESTADO.

IMPORTANTE: LEA BIEN SU DECLARACION, DESPUES DE FIRMADA Y RETIRADA DE ESTE DESPACHO NO SE ACEPTA RECLAMO ALGUNO.

DERECHOS NOTARIALES (RESOL. 10301/ 2009).....$ 9.420
IVA.....$ 1.507,20
TOTAL.....$ 10.927,20

FIRMA DEL DECLARANTE,



Julio Cesar Robayo Segura
JULIO CESAR ROBAYO SEGURA
C.C N° 1070326245 De [illegible]

minerva
10-03

ORIGINAL

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha: 04 - 08 - 2025 | Cargo al que aspira: Auxiliar de Bodega

I. INFORMACIÓN GENERAL



Apellidos del aspirante: Sanchez Palacios
Nombres del aspirante: David Alberto
Fecha de nacimiento: 05 - 07 - 2003
Lugar de nacimiento: Bogota D C
Dirección domicilio / Barrio: Transversal 71 #40G-24Sur-Kennedy
Ciudad: Bogota Dc
Teléfono: 3105265257
N° Celular: 313 3150010
Correo electrónico: epikimpon95@gmail.com
Nacionalidad: Colombiano
Profesión, ocupación u oficio: Auxiliar de bodega
(*) Estado civil: Soltero
Años de experiencia laboral: 1 año

DOCUMENTACIÓN (*) Requerido según el Art. 111 decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: X No 1020973104
Extranjería:
Expedida en: Bogota D.C
(*) Libreta militar No: 108379
Distrito No: 051
Primera clase: X
Segunda clase:
Tarjeta profesional No:
¿Tiene vehículo? Si: No: X
Licencia de conducción No: 1020973104 Categoría: A2

II. PERFIL LABORAL

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

Me caracterizó por tener la experiencia en el manejo y control de inventarios, recepción y despacho de mercancías y mantenimiento de la organización y limpieza en bodegas. Con habilidades para trabajar en equipo, cumplir con los procedimientos establecidos y garantizar la eficiencia en la gestión de la bodega

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si: No: X
¿En qué empresa?
Empleado: X Independiente:
Tipo de contrato:
¿Trabajó antes en esta empresa? Si: No: X
¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si: No: X
Fecha: d / m / a
¿Conoce a alguien de esta empresa? Si: No: X
Nombre: Dependencia:
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si: No: X
Nombre: Dependencia:
¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio: Amigo: Redes Sociales: X Por medio de agencia: Otro: ¿Cuál?
¿Acepta trabajar en una ciudad diferente al inicialmente contratado? Si: X No:
Vive en casa: ¿Familiar? ¿Propia? X ¿Alquilada?
Nombre del arrendador: Yalili Palacios Moreno
Teléfono: 3103265257
¿Hace cuánto tiempo reside en la
15 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si: No: X
Describalo e indique su valor mensual
¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mens
$ 400.000
¿Por qué conceptos? Gastos Personales
¿Cuánto es su aspiración salarial? $
¿Cuál es su principal afición? Hacer deporte
¿Practica algún deporte? Si: X No: ¿Cuál(es)? Ir al Gimnasio
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si: No: X ¿Cuál(es)?

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

Cinta
Impresoras de etiquetas

Powered by CamScanner

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Yahli Rafaela Moreno	Auxiliar operativa	3103265257
Rudy Sanchez	Pensionado	3192940008
Felipe Lopez	Ingeniero mecatronico	3112092894
Samuel meneses	Estudiante	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2014		Basica Primaria	Alvaro Camargo de la Torre	Bogota
Bachillerato académico X Técnico Comercial Otro	2022		Bachiller academe	Jaime Quijano Caballero	Bogota
Educación Superior Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Posgrados					
Otros cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria		Nombre del programa	Institución	
Otros cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria		Nombre del programa	Institución	

¿Cursa estudios actualmente? Si ☐ No ☐ ¿Qué tipo de estudios? Jornada? (diurna, nocturna, mixta) Año / semestre que cursa

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

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 80%) B-Bueno (81 a 89%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)

Sistemas Si ☐ No ☐	1	R B MB	3	R B MB			
¿Qué programas maneja?	2	R B MB	4	R B MB			
Idiomas Si ☐ 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 entregar toda la documentación

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 LA ULTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa: Simak Sas	Actividad Económica	Dirección: Cra 77 #8-91 Kennedy	Teléfono(s): 60-1-6019656			
Cargo(s) desempeñado(s) por usted: Auxiliar operativo	Area de cargo: operativa	Fecha Ingreso: 15-02-2024	Fecha Retiro: 30-07-2025	Sueldo Inicial: $1'423.500	Sueldo Final: $1'423.500	

Funciones realizadas: Encargado de los despachos, mercancia, encargado de la bodega inventario entre otras labores

Nombre de su jefe inmediato: Brayan Lopez Cargo: Supervisor de Proyectos

Logros obtenidos:

Tipo de contrato: Indefinido X ¿Cuanto tiempo? 17 meses Fijo ☐ Contrato directo con la empresa X Otra ☐ ¿Cual? Contrato por medio de agencia ☐

Horario de trabajo: Tiempo completo X Medio Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna X Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro: Termino de Proyecto

Powered by CamScanner

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha ingreso	Fecha Retiro	Sueldo inicial	Sueldo Final
Funciones más ciclos					
Nombre de su jefe inmediato		Cargo	
Logros alcanzados			
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐		Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐	Otro ☐ ¿Cuál?
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐	½ Tiempo ☐	Por horas ☐	Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐
Motivo del retiro			

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha ingreso	Fecha Retiro	Sueldo inicial	Sueldo Final
Funciones más ciclos					
Nombre de su jefe inmediato		Cargo	
Logros alcanzados			
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐		Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐	Otro ☐ ¿Cuál?
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐	½ Tiempo ☐	Por horas ☐	Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐
Motivo del retiro			

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas a quienes le familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Sergio Meneses	Profesional control oper	Trabv 17 #109-248	3105640217
2.	Sandra Carles	empleada		3054668472

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Yalil Palacios	empleada		3103265257
2.	Felipe Lopez	empleado		3112092894

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción ☐

Nota importante

Favor no llenar por teléfono ni acorde a preguntas que el entrevistador de esta solicitud. Agradecemos la gentileza.

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

cc 1000973104

minerva

© by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciará penalmente las tales infracciones

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.000.973.104**
SANCHEZ PALACIOS
APELLIDOS
DAVID ALBERTO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-JUL-2003**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

09-AGO-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1500150-01254320-M-1000973104-20210907 0075553717A 1 8502610705





Powered by CamScanner

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
COORDINACIÓN DE INCORPORACIÓN Y
CONTROL RESERVA

LA OFICINA DE COORDINACIÓN DE INCORPORACION Y CONTROL DE RESERVAS DE LA POLCIA NACIONAL

En cumplimiento a Ley 1861 del 04 de agosto de 2017, "Por la cual se reglamenta el servicio de reclutamiento, control de reservas y la Movilización", el Decreto 977 del 07 de junio de 2018, "Por medio del cual se modifica parcialmente el Decreto 1070 de 2015 en lo relacionado con la reglamentación del servicio de reclutamiento, control reservas y la movilización" y en uso de sus facultades legales

CERTIFICA QUE:

Una vez revisado el Sistema de Información para la Administración del Talento Humano – SIATH, se puede establecer que el/la señor (a)DAVID ALBERTO SANCHEZ PALACIOS Identificado (a) con el documento Número 1000973104 expedido en la ciudad de BOGOTÁ, D.C., prestó el servicio militar en la Policía Nacional como Auxiliar de Policía, entre el 16/02/2023y el 16/01/2024, registrando una conducta EXCELENTE, la cual fue calificada mediante el ACTA No. 11108 de fecha 13/02/2024

3.FECHA DE ELABORACION

El presente documento se expide el 31/07/2025 10:50:21 a. m. con validez de treinta (30) dias calendario contados a partir de la fecha de expedición.

Teniente Coronel DEIBY FABIAN ALFONSO LESMES
Coordinación Incorporación y Control Reservas
De La Policía Nacional

Información pública clasificada

Powered by CamScanner

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

Academia de Seguridad y Vigilancia

COGNO SEGURIDAD Ltda

Nit: 830.070.339-1

Conasegur
Corporación Nacional de Empresas de Seguridad Privada
Afiliado

Gold Adward for Excellence and Business Prestige New York 2012

ESQR'S Quality Achivements Award Londres 2013

QPM
ESQR'S Quality Performance Model Principles

QC 100
Modelo de Gestión de Calidad Total

Hace constar que

Sanchez Palacios David Alberto Con C.C. *1.000.973.104*

FUNDAMENTACIÓN MODULO BÁSICO ENFASIS VIGILANTE

Programas aprobados según decreto 1565 de 2022
Resolución 20254300069837CS S.V.S.P
Con intensidad de 120 horas

INICIO 29/09/2025 *TERMINACION* 17/10/2025

Polígono (RVA) Club Deportivo de Tiro 17/10/2025 *Revolver, Pistola*

N° FACTURA MUNICION 1376324/02/2025

Certificado No. **ECSP1162-M417546**

DIRECCIÓN GENERAL

DIRECCIÓN ACADÉMICA

Diploma certificado por COGNO SEGURIDAD Ltda

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

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría de Salud
Res. 7790 del 09/07/2014
Sec. Salud Bta

Conasegur
Afiliado

Servicios Integrales

A I E X S A S

Aliados para su imagen y experticias

CERTIFICA QUE:

Sanchez Palacios David Alberto

Con documento No. 1.000.973.104

Cursó y aprobó el plan de estudios reglamentario del seminario:

PRIMEROS AUXILIOS

Con intensidad académica de **(8)** horas.

23 de octubre de 2025

Certificado No. **SST7790-A66392**

Dirección General

Dirección de Proyectos Educativos

Verifique la autenticidad de este documento mediante la lectura del código QR y/o en el registro electrónico que se encuentra en el sitio web www.aiex.co/consulta-tus-certificados/ Tel. (1) 926 0973 Cel. 316 529 4689

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 lunes 11 de mayo de 2026, a las 12:57:01, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1000973104
Código de Verificación	1000973104260511125701

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

minerva®
10-03

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 10-03

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D 15 M 3 A 26.	

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
JHON EDWARD	RODRIGUEZ MAHECHA.
Fecha de nacimiento	**Lugar de nacimiento**
D 22 M 4 A 2000	YACOPI CUNDINAMARCA.
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
CL 38 B SUR 86 G - 25	BOGOTA.
Teléfono	**No. Celular**
	305 461 6804.
Correo electrónico	**Nacionalidad**
CALROMA92@GMAIL.COM.	COLOMBIANO.
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil** / **Años de experiencia laboral**
	UNION LIBRE. / 5 AÑOS.

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

Cédula de ciudadanía: [X] N° 1007450182	(**) Libreta militar N° 1007450182	Primera clase: [X]
Extranjería: [ ] Expedida en:	Distrito N° 057.	Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional N°	**¿Tiene vehículo?**	**Licencia de conducción N°**	**Categoría**
	Si [ ] No [X]	1007450182.	A2.

II. PERFIL LABORAL

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

ME CARACTERIZO POR MI ALTO SENTIDO DE COMPROMISO CON LAS TAREAS ASIGNADAS, ACTITUD DE LIDERAZGO, RESPONSABILIDAD, DISCIPLINA, EFICIENCIA EN TOMA DE DECISIONES Y SOBRE TODO TRABAJO BAJO PRESIÓN. CON AMPLIO CONOCIMIENTO Y EXPERIENCIA LABORAL.

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [X]	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si [ ] No [X] — Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] No [X]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [X] ¿Cuál? FAMILIAR	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [X] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador: LUIS BLANCO	Teléfono: 313 263 3814	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 4 AÑOS.
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X]	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 1.000.000.
¿Por qué conceptos?			¿Cuanto es su aspiración salarial? $ 3.000.000. 2.700.000
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?		

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

99926635

7 702124 007813

minerva®

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

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa (o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
KAREN JARAMILLO.	ASESORA COMERCIAL.	MASTERCALL.

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
ASESORA COMERCIAL.	CL 38B SUR 86 G-25	3126172309	BOGOTA

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
1	ESPOSA.	36.

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
CARMEN RODRIGUEZ.	AMA DE CASA.	310 817 9919.

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				COLEGIO MARIA AUXILIADORA.	YACOPI
Bachillerato Académico / Técnico / Comercial / Otro		9°		JOSE ANTONIO GALAN.	BOGOTA.
Educación Superior Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Posgrados					

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

¿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 domino **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

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

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

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
SERVIPUNTUAL LTDA.			3214352231

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
SEGURIDAD.		D 1 M 2 A 23	D 30 M 9 A 25	$1.560000	$1.800.000

Funciones realizadas: PROTEJER INSTALACION. / CONTROL DE ACCESO.

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
CARLOS JIMENEZ	DUEÑO.

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: MOTIVO PERSONAL.

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
HOWAR SERVICE SAS.			310 762 0294

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
SEGURIDAD.		D 8 M 7 A 22	D 12 M 1 A 23	$ 1.350.000	$ 1.350.000

Funciones realizadas: PROTEGER INSTALACIÓN. Y CONTROL DE ACCESO

Nombre de su jefe inmediato: HORACIO PEÑA | Cargo: DUEÑO.

Logros obtenidos:

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? Fijo [X] | 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 [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro:

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

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

Funciones realizadas:

Nombre de su jefe inmediato: | Cargo:

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro:

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	RAUL ALVARADO	TRABAJADOR PUBLICO.		301 399 8259
2.	ANYELA GUERRA.	BACTERIOLOGA		311 780 5691

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	JACKELIN RODRIGUEZ.	ADMON EMPRESA.	BARRIO MORRO - UNDAZUL	313 884 4698
2.	LILIA MALDONADO	AMA DE CASA.		313 708 3030

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.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.007.450.182
RODRIGUEZ MAHECHA

NOMBRES
JHON EDWARD

Jhon Edward R
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 22-ABR-2000
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

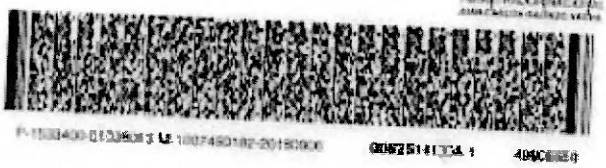
1.72
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

17-JUL-2018 YACOPI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO



I<COL1007450182<<<<<<<<<<<<<<<
0005224M2804300COL<<<<<<<<<<<4
RODRIGUEZ<MAHECHA<<JHON<EDWARD<<

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

FUERZAS MILITARES
POLICIA NACIONAL
TARJETA MILITAR DE PRIMERA CLASE
RESERVISTA DE PRIMERA CLASE



1007450182

NOMBRES: JHON EDWARD

APELLIDOS: RODRIGUEZ MAHECHA



Auxiliar De Policia

ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS DETERMINADOS POR LA LEY 48/93 Y DEMÁS LEYES QUE LO MODIFIQUEN O ADICIONEN.

PERTENECE A LA RESERVA DE:

FECHA DE 1a LÍNEA	FECHA DE 2a LÍNEA	FECHA DE 3a LÍNEA
2020	2030	2040

N009045

UNIDAD MILITAR:

FECHA DE EXPEDICIÓN: 03/02/2020

DISTRITO MILITAR: 051

DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL

TARJETA DE CONDUCTA
No. 1007450182
AUXILIAR DE POLICIA

JHON EDWARD
Nombres

RODRIGUEZ MAHECHA
Apellidos

EXCELENTE
Conducta

Servicio Militar prestado
Del 01/02/19 al 31/10/20



DEBERES DE LOS RESERVISTAS DE PRIMERA CLASE

1. Este documento es personal e intransferible.
2. Porte la tarjeta de conducta y consérvela en buen estado.
3. Cuando se decrete la movilización o llamamiento especial, preséntese en la unidad militar mas cercana o en la alcaldía del municipio de su residencia.
4. El incumplimiento lo acarreará las sanciones previstas en el Código Penal Militar.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 292923205

PIB
12:28:39

Bogotá DC, 14 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) JHON EDWARD RODRIGUEZ MAHECHA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1007450182:

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.

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

CERTIFICA

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **JHON EDWARD RODRIGUEZ MAHECHA,** quien se identifica con

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **1007450182** de YACOPI
(MIL SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO OCHENTA Y DOS)
NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

ADVERTENCIAS:

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

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

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

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

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

* Certificado expedido sin costo alguno.

VÍCTOR JULIO URIBE GÓMEZ
Jefe Oficina Asesora Jurídica

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 12:25:03 PM horas del 14/03/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1007450182**
Apellidos y Nombres: **RODRIGUEZ MAHECHA JHON EDWARD**

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

FUERZAS MILITARES
POLICIA NACIONAL
TARJETA MILITAR DE PRIMERA CLASE
RESERVISTA DE PRIMERA CLASE



1007460182

NOMBRES: JHON EDWARD

APELLIDOS: RODRIGUEZ MAHECHA



Auxiliar De Policia

ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS DETERMINADOS POR LA LEY 48/93 Y DEMÁS LEYES QUE LO MODIFIQUEN O ADICIONEN.

PERTENECE A LA RESERVA DE:

FECHA DE 1a LÍNEA	FECHA DE 2a LÍNEA	FECHA DE 3a LÍNEA
2020	2030	2040

N009045

UNIDAD MILITAR:

FECHA DE EXPEDICIÓN: 03/02/2020

DISTRITO MILITAR: 051

DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO

GÊNESIS LTDA

Academia de formación en Seguridad Privada
NIT. 901.270.141-6

ACADEMIA DE FORMACIÓN EN SEGURIDAD PRIVADA GÉNESIS LTDA.
RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE FUNCIONAMIENTO No. 20204440076117 - FECHA 09/11/2020

VIGILADO SUPER INTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

N.C.I. 22857

No. de Registro oficial N.R.O. ECSP3026 - H622857

Certifica que:

RODRIGUEZ MAHECHA JHON EDWARD

Identificado con *C.C 1007450182*

Realizó y Aprobó el curso de:

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA BÁSICO

SEGÚN DECRETO 1565 DEL 2022 DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

Con una duración de *30* **horas**

GÊNESIS LTDA

Director General

Director Académico

Dado en *BOGOTA D.C* **a los** *7* **días de** *NOVIEMBRE* **de** *2025*

Cámara de Comercio de Bogotá

SUPER VIGILANCIA

E-mail: Formación.genesisltda@gmail.com - Cel: 321 977 9732 - 321 9786319
Calle 5a No. 53g-11 B/ galán piso 2 - Cel.: 300 368 8654

SEMINARIO

LA ACADEMIA DE FORMACION EN SEGURIDAD PRIVADA
GENESIS LTDA. CON NIT.: 901 270 141-6

RECONOCIMIENTO OTORGADO A:

RODRIGUEZ MAHECHA JHON EDWARD

IDENTIFICADO (A) CON NUMERO DE CEDULA:

C.C 1007450182

QUIEN ASISTIÓ AL RESPECTIVO PLAN DE ESTUDIOS, REALIZADO CON 10 HORAS DE DURACION APROBANDO EL SEMINARIO DE:

COMUNICACIÓN ASERTIVA

7 de NOVIEMBRE de 2025

DIRECTOR ACADEMICO

Powered by CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1007450182
NOMBRES	JHON EDWARD
APELLIDOS	RODRIGUEZ MAHECHA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A. -CM	SUBSIDIADO	19/04/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/14/2026 12:30:34	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,

minerva
10-03

www.formasminerva.com

ORIGINAL

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
	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
AHUMADA PINO	ELKIN de JESUS
Fecha de Nacimiento D 16 M 06 A 1989	**Lugar de Nacimiento** BARRANQUILLA - ATLANTICO
Dirección domicilio / Barrio CARRERA 9 # 95A55 SAN LUIS	**Ciudad** BOGOTA - D.C
Teléfono	**No. Celular** 300 34 46 99
Correo electrónico ELKINdeJESUSAHUMADAPINO9@gmail.com	**Nacionalidad** COLOMBIANO
Profesión, ocupación u oficio GUARDA DE SEGURIDAD	**(*) Estado civil** CASADO
	Años de experiencia laboral 2 AÑO

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: [X] N° 1045687095	(**) Libreta militar N° 1045687095	Primera clase: [X]
Extranjería [ ] Expedida en:	Distrito N° Nº 10	Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X]	Licencia de conducción N°	Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

SOY UNA EXCELENTE PERSONA CON GRAN CAPACIDAD PARA TRABAJAR EN EQUIPO DE EXCELENTE RELACIONES INTERPERSONALES DINAMICA Y PROACTIVA Y ME CARACTERIZO POR SER UNA PERSONA RESPONSABLE Y RESPETUOSO

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [X] No [ ]	¿En qué empresa? TALENTO de seguridad	Empleado [X] Independiente [ ]	Tipo de contrato OBRA LABOR
¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [X]	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si [ ] No [ ] Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] No [X]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [X] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [X] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador JAIRO VELANDIA	Teléfono	¿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? $ 1 MILLON
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? SMMLV
¿Cuál es su principal afición? FUTBOL	¿Practica algún deporte? Si [X] No [ ]	¿Cuál(es)? FUTBOL	

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

9133421118

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

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

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

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

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relaciono dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	IVAN ANTONIO HERAZO	OPECARIO		3158274644
2.				

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Heolis Jimenez	AMA CASA	CRA 9A #95A55	3042712544
2.				

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

Nota importante

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

Certificación

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

Firma del solicitante

Edilsa Alvarado Ruo

cc. 1045687095

minerva 10-03

Hoja de vida LA ORIGINAL Minerva 1909

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
	Vigilante

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Méndez Patalagua	José Héctor Javier

Fecha de nacimiento D / M / A	Lugar de nacimiento
15 / 03 / 1963	Tenza Boyacá

Dirección domicilio / Barrio	Ciudad
Carrera 88 G N° 71-93 sur Bosa	Bogotá

Teléfono	No. Celular
6539067	3115057017

Correo electrónico	Nacionalidad
javiermendezpatalagua@gmail.com	Colombiano

Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
Vigilante	Union libre	38 años

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: [X] N° 4.274.362	(**) Libreta militar N° 4.274.362	Primera clase. [X]
Extranjería: [ ] Expedida en:	Distrito N° 09	Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X]	Licencia de conducción N° / Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

Mis expectativas es desempeñar una excelente labor en el cargo solicitado en beneficio de la empresa; y obtener una mejor calidad de vida y bienestar social.

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [X] No [ ]	¿En qué empresa?	Empleado [X] Independiente [ ]	Tipo de contrato
	Sejarpi C.T.A.		Labor contratada

¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [ ]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [ ]	Fecha D / M / A	¿Conoce a 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 [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [X] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [X] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
				20 años

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [X] No [ ]	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?
	Arriendo Apto. $ 700.000	$ 2.000.000

¿Por qué conceptos?	¿Cuanto es su aspiración salarial?
Alimentación, pago de servicios publicos, vestuario	$ El asignado

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

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

Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

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

99926635

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Vigilista Ltda.		Carrera 29 A N° 73-60	8042772

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Vigilante		D 27 M 10 A 021	D 28 M 04 A 023	$	$

Funciones realizadas
Prestar servicio de vigilancia y seguridad en: Archivo central de la Agencia Logistica de las Fuerzas Militares.

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos
Conocimiento de seguridad en Archivo de la Agencia Logistica Fuerzas Militares.

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

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

Motivo del retiro: Vencimiento de contrato

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Seguridad Bukkato		Calle 52C N° 78A-39	2958784

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Vigilante		D 04 M 03 A 021	D 24 M 10 A 021	$	$

Funciones realizadas
Prestar servicio de vigilancia y seguridad en la Alcaldia Local de Santa fé.

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos
Conocimiento de seguridad en la Alcaldia Local de Santa fé.

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

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

Motivo del retiro: Vencimiento de contrato

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares oempleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Orlando Campos Romero	Vigilante		3114811508
2.	Yecid Humberto Bohada	Vigilante		3107813240

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Dora Isabel Méndez	Hogar		319 712 9032
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

Hubor J. W. Ruiz

cc. 4.274.362

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 19 M 04 A 2024

Empleo o cargo al que aspira: Guarda de seguridad

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: Duarte Mosquera

Nombre(s) del aspirante: Gilberto

Fecha de nacimiento: D 18 M 03 A 1959

Lugar de nacimiento: Velez Santander

Dirección domicilio / Barrio: Calle 60 a sur #96 -23

Ciudad: Bogota

Teléfono:

No. Celular: 3504269872

Correo electrónico: Gilduamos@gmail.com

Nacionalidad: Colombiana

Profesión ocupación u oficio: Guarda de seguridad

(*) Estado civil: U.Libre

Años de experiencia laboral: 6 años

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía [X] N° 5792948

Extranjería [ ] Expedida en: Landazuri santander

(*) Libreta militar N°

Primera clase [ ]

Distrito N°

Segunda clase: [ ]

Tarjeta profesional N°

¿Tiene vehículo? Si [ ] No [ ]

Licencia de conducción N°

Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

me caracterizo por ser una persona responsable, muy seria en el cumplimiento de horarios, me gusta el trabajo en equipo y el respeto con las personas y mis compañeros

III. INFORMACION PERSONAL

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

¿En qué empresa? Sesarpi cta

Empleado [X] Independiente [ ]

Tipo de contrato: indefinido

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

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

Fecha D M A

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

Nombre

Dependencia

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

Nombre

Dependencia

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

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

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

Nombre del arrendador

Teléfono

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 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? $ a convenir

¿Cuál es su principal afición?

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

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

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

99926635

7702124007613

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Ralco LTDA	E. seguridad	Carrera 78A # 33 60 sur	3124905616

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de seguridad	conjunto	01 02 2020	30 01 2023	$	$

Funciones realizadas: Guarda de seguridad conjunto Residencial, Centro comercial y empresas privadas.

Nombre de su jefe inmediato: Miguel cortez — Cargo: Jefe de operaciones

Logros obtenidos: Buen desempeño

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

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

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Zaida Mendoza	Aux. Enfermeria	calle 60a Sur # 96-23	3246800162
2.	Omar Cadena	Conductor	Carrera 88c #67-39	3014141153

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Wilber Duarte	Empleado	Bucaramanga	3143712153
2.	Yolanda Nasquera	Independiente	Carrera 92 #74-46	3144406566

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción [ ]

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 § 107 (Legis)

Firma del solicitante

C.C.

minerva
10-03

ORIGINAL

HOJA -
PARA SOLICITUD DE EM[illegible]

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: D 14 M 02 A 26

Empleo o cargo al que aspira: SEGURIDAD. 50

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: DIAZ DUARTE

Nombre(s) del aspirante: ARMANDO.

Fecha de nacimiento: D 26 M 01 A 76.

Lugar de nacimiento: BARRANCABERMEJA SANTANDER.

Dirección domicilio / Barrio: CARLE 60 A #44-11 - SUR. CANDELARIA LA NUEVA.

Ciudad: BOGOTA.

Teléfono:

No. Celular: 3205414770.

Correo electrónico: diazdarmando7@ymail.com

Nacionalidad: COLOMBIANO.

Profesión, ocupación u oficio: SEGURIDAD.

(*) Estado civil: CASADO.

Años de experiencia laboral: 08. AÑOS.

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: X N° 91475-203.

Extranjería:

Expedida en: BUCARAMANGA

(*) Libreta militar N° 91475203. Primera clase: X

Distrito N° 55. Segunda clase:

Tarjeta profesional N°

¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X]

Licencia de conducción N° 91475203. Categoría A2-B1-C1

II. PERFIL LABORAL

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

TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS - BACHILLER ACADEMICO CON ENFASIS EN LIDERAZGO SOCIAL Y EMPRESARIAL - EXPERIENCIA LABORAL EN AREAS DE LA VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA - SECTOR INDUSTRIAL - COMERCIAL - Y OTROS - RESPONSABLE - CUMPLIDO CON BUENA DISPOSICION EN LAS FUNCIONES ASIGNADAS.

III. INFORMACION PERSONAL

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

¿En qué empresa?

Empleado [ ] Independiente [ ] Tipo de contrato

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

¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [X] Fecha D M A

¿Conoce a alguien de esta empresa? Si [X] No [ ] Nombre LUIS MORALES. Dependencia SUPERVISOR. V[illegible]

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

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

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

Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X] Nombre del arrendador ALEXIS HOYOS. Teléfono 3144420636 - 03 - AÑOS. ¿Hace cuánto tiempo reside en el

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X] Describalo e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 1300.000 =

¿Por qué conceptos? ARRIENDO - ALIMENTACION - TRANSPORTE.

¿Cuanto es su aspiración salarial? $

¿Cuál es su principal afición? LECTURA - DEPORTE.

¿Practica algún deporte? Si [X] No [ ] ¿Cuál(es)? FUTBOL - CICLISMO.

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

minerva

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

Powered by CamScanner

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombres y apellidos	Parentesco, ocupación y oficio		Teléfono(s)
Leyla Dante Contreras	Madre.		3152467595 -
Julio Cesar Diaz	Esposo		" " "

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO TERMINACIÓN	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1988	Primaria	C.D. Cumbitenanco.	Bogotá.
Bachillerato Académico ✓ Técnico	2005 II	Bachiller A.	I.N.E.C.	Soacha -
Educación Superior Técnico ✓	2013 I	Técnico Auxiliar Administrativo	Politécnico Mayor Gustavo / Yopal -	
Tecnológico				
Profesional				
Posgrados				

	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros cursos diplomados, seminarios	30.	Reentrenamiento Vigilancia	Golden Security Ltda -
Otros cursos diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución

¿Cursa estudios actualmente?	¿Que tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
S ___ No ✓			
Nombre de la institución		Horario: Diurno ___ Nocturno ___	Fin de semana ___ A distancia ___

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

Sistemas S ✓ No ___	1.	R ✓	B	MB	3.	R	B	MB			
¿Que programas maneja?	2.	R ✓	B	MB	4.	R	B	MB			
Idiomas		Escucha			Lectura			Escritura			Habla		
S ✓ No ___	1. Español.	R ✓	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
¿Que idioma si 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)
U/Servicios De Seguridad	Vigilancia	Cra 62 #47-82.	601-8111728-

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Vigilante.	Operativa	30 11 24	28 05 25	$ SMLV+HE	$ SMLV+HE.

Funciones realizadas: Servicios De Vigilancia En Unidad Residencial Mirafios Parqueaderos y Demas -

Nombre de su jefe inmediato: Helena Torrente. Cargo: Jefe. R.R.H.H.

Conocimientos obtenidos: Conocimientos En El Area.

Tipo de contrato: Indefinido ✓ ¿Cuanto tiempo? ___ Contrato directo con la empresa ___ Otro ✓ ¿Cuál? Labor -
Fijo ___ Contrato por medio de agencia ___

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

Motivo del retiro: Culminacion Contrato.

Powered by CamScanner

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Centros Comerciales	Vigilancia	Calle 75 # 26-29-	601-3110359-

Cargo desempeñado por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Vigilante	Operativa	10 02 24	11 11 24	$ SALV+HE	$ SALV+HE

Funciones realizadas: Seguridad De Seguridad y Vigilancia En Unidad Residencial.

Nombre de la ultima inmediata: Edwin Cely Nuñez. Cargo: Jefe R.R.H.H

Logros obtenidos: Ninguno.

Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuanto tiempo? Contrato directo con la empresa Otro ¿Cuál? Labor.
Fijo 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: Culminacion Contrato.

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Seguridad Ltda.	Vigilancia.	Calle 80 # 28-10.	601-2565649.

Cargo desempeñado por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda Seguridad	Operativa.	21 10 22	11 04 23	$ SALV+HE	$ SALV+HE.

Funciones realizadas: Labores De Vigilancia y Seguridad En Conjuntos residenciales Dentesalud.

Nombre de la ultima inmediata: Carmenza Martinez. Cargo: Directora R. R. H. H.

Logros obtenidos: Presentacion - Capacitaciones.

Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuanto tiempo? Contrato directo con la empresa Otro X ¿Cuál? Labor.
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: Culminacion Contrato.

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1	Jesus Reyes.	Guarda Seg.	Parques Bogota.	3137115211.
2	Alcides Hoyos.	Independiente.	Calle 60 A #44-11.	314.4420686.

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1	Steven Diaz.	Comunicador.	Cll 48 a #72239.	3024568818
2	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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

Nota importante

[illegible] para [illegible] la [illegible] la veracidad [illegible]

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas o 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. 91475203. B/GA.

Powered by CamScanner

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 tetra clara y legible

Fecha D M A	Empleo o cargo al que aspira
	SUPERVISOR MEDIOS TECNOLOGICOS 43

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
ACHURY MEDINA	EDYNSON
Fecha de Nacimiento D 29 M 11 A 1981	**Lugar de Nacimiento** BOGOTA
Dirección domicilio / Barrio Calle 48 SUR N° 72I-77 BOITA	**Ciudad** BOGOTA
Teléfono 3174110705	**No. Celular** 3174110705
Correo electrónico edynsonachury@gmail.com	**Nacionalidad** COLOMBIANA
Profesión, ocupación u oficio SUPERVISOR MEDIOS TECNOLOGICOS	**(*) Estado civil** SOLTERO
Años de experiencia laboral 21 AÑOS EJC. NAC.	

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía [X] N° 80158111 Extranjería: [ ] Expedida en BOGOTA	(**) Libreta militar N° 80158111 Distrito N° 3 Primera clase: [X] Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X] Licencia de conducción N° Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

BRINDAR UN EXCELENTE SERVICIO AL CLIENTE, CON ETICA, TRANSPARENCIA Y PROFESIONALISMO, EN VIRTUD QUE SOY UNA PERSONA CON EXPERIENCIA EN EL AREA DE SEGURIDAD, BASANDOME EN LOS CONOCIMIENTOS Y LA DISCIPLINA EN LA CARRERA MILITAR.

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [X]	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si [ ] No [X] Nombre Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] No [X]	Nombre Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [X] ¿Cuál? ACADEMIA CENTRO	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [X] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [X] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador	Teléfono / ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [X] No [ ]	Describalo e indique su valor mensual CREMIL - ASIGNACION RETIRO	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 2000.000	
¿Por qué conceptos? Subsidio Familiar - Credito BBVA		¿Cuánto es su aspiración salarial? EL ASIGNADO	
¿Cuál es su principal afición? LEER	¿Practica algún deporte? Si [X] No [ ] ¿Cuál(es)? CAMINAR - TROTAR - ENTRENAR		

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

50201653O

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

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

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

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

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Amalia Cuesta	Administradora	Bogota	3124596505
2.	Edwin Pinedo	Militar RET.	PEREIRA	3202356948

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	DORIS MEDINA	AMA DE CASA	BOGOTA	3115785132
2.	MARY LUZ ACHURY	INDEPENDIENTE	BOGOTA	3144576448

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

Nota importante

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

Certificación

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

Firma del solicitante

C.C. 80158.111

minerva 10-03

16/04/25

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 10-03

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D 14 M 04 A 25	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
Sanchez Mosquera	Hailer
Fecha de Nacimiento	**Lugar de Nacimiento**
D 25 M 01 A 06	Istmina – Chocó
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Cl 63b #18K-44 sur Usaquén	Bogotá D.C
Teléfono	**No. Celular**
	3228155160
Correo electrónico	**Nacionalidad**
hai.sanchezmos@gmail.com	Colombiano
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil** / **Años de experiencia laboral**
	Soltero / 5 meses

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: X	N° 1030441035	(**) Libreta militar N°	Primera clase:
Extranjería:	Expedida en:	Distrito N°	Segunda clase
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si No X	Licencia de conducción N°	Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

Entusiasta y motivado con una fuerte disposición para aprender y crecer en el ambito laboral, destaco por mi capacidad de adaptación, trabajo en equipo y habilidades de comunicación. Busco una oportunidad que me permita crecer y aportar a la empresa

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si X No	¿En qué empresa? Santor LTDA	Empleado X Independiente	Tipo de contrato Termino fijo
¿Trabajó antes en esta empresa? Si No X	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si No X	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si X No — Nombre Hector Sosa — Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si No X	Nombre — Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio Amigo Redes Sociales Por medio de agencia X Otro ¿Cuál? 31	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si No X	Vive en casa: ¿Familiar? ¿Propia? ¿Alquilada? X	Nombre del arrendador Leandro Sanabria	Teléfono 3142297241 — ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 4 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? Idiomas	¿Practica algún deporte? Si No X — ¿Cuál(es)?		

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

Si No X ¿Cual(es)?

5321420 13

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

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $
Funciones realizadas			
Nombre de su jefe inmediato	Cargo		
Logros obtenidos			
Tipo de contrato Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐	Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐	Otro ☐ ¿Cual?	
Horario de trabajo Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ **Jornada:** Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐			
Motivo del retiro			

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $
Funciones realizadas			
Nombre de su jefe inmediato	Cargo		
Logros obtenidos			
Tipo de contrato Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐	Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐	Otro ☐ ¿Cual?	
Horario de trabajo Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ **Jornada:** Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐			
Motivo del retiro			

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1. Nombre: Katherine Calvis	Ocupación: Estudiante	Dirección:	Teléfono: 3214643676
2. Nombre: Cindy Castro	Ocupación: Cocinera	Dirección:	Teléfono: 3102847272
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1. Nombre: Felix Sanchez	Ocupación: Vendedor	Dirección: Cl 63 b #12k-44 sur	Teléfono: 3117291468
2. Nombre: Rocwer Mosquera	Ocupación: Cocinero	Dirección:	Teléfono: 3224776375

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

Nota importante	**Certificación**	**Firma del solicitante**
Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos gracias.	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°) Regimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)	Hart Lee CC 1030421035