CONTRATO

LP-002-2026

ANEXO

2

Seguridad Oriental Ltda.
Vigilancia Privada

ISO 9001 Icontec SC 5239-1

IQNet

CERTIFICACION

El Departamento de Talento Humano de Seguridad Oriental, certifica durante el periodo del comprendido entre el 15 de febrero al 28 de febrero del 2026, el personal que relaciono a continuación, presto los servicios de Vigilancia y Seguridad de la Alcaldía de Chiquinquirá.

CEDULA	CARGO	APELLIDOS Y NOMBRES		
7321274	SUPERVISOR	ACUÑA	APONTE	CRISTIAN LEONARDO
1000571832	COORDINADOR	PEREZ	VINCHERY	MAIRA VALENTINA
4095755	VIGILANTE	ROJAS	MARTINEZ	JOSE FELIPE
3701196	VIGILANTE	MENJURA	LEON	MARY LUZ
1002526952	VIGILANTE	DIAZ	RODRIGUEZ	KAREN FERNANDA
7319040	VIGILANTE	SANCHEZ	RUIZ	ALVARO
46677293	VIGILANTE	CALVERA	SOTELO	HELIA YOHANA
2829783	VIGILANTE	CARRILLO		CESAR JAVIER
7318210	VIGILANTE	JIMENEZ	ARENAS	CARLOS ARTURO
1053343673	VIGILANTE	RODRIGUEZ	CASTILLO	DIANA ESPERANZA
1053340019	VIGILANTE	BUSTOS	ORTEGON	ANDRES FELIPE
7320061	VIGILANTE	CORTAZAR	PEÑA	QUILIAN JAVIER
1053343724	VIGILANTE	ACOSTA	CARRILLO	NELSON ALEJANDRO
33704180	VIGILANTE	AVILA	VELANDIA	ELSA ROCIO
1002369462	VIGILANTE	PEÑLA	PEÑA	LEIDY SOLANGE
7309866	VIGILANTE	RIOS	VILLAMIL	ALEXANDER
7313441	VIGILANTE	SUAREZ	MARTINEZ	ANGELBERTO
1053348238	VIGILANTE	ROMERO	CUBILLOS	CARLOS CHENSMAN
7306603	VIGILANTE	CORTES	JIMENEZ	CARLOS JULIO
7320820	VIGILANTE	YOMAYUZA	ROJAS	CELIO MIGUEL
1065852088	VIGILANTE	VEGA	DAZA	JEISON ANDRES
1053331456	VIGILANTE	AVENDAÑO	ZAMBRANO	ANDRES SAIN
14395547	VIGILANTE	RUIZ	VARON	DAVID ALEJANDRO
1053325653	VIGILANTE	LANCHEROS	SANCHEZ	JONATAN DUVAN
1053335788	VIGILANTE	CRUZ	HERNANDEZ	YEISSON JARVEY
1053323699	VIGILANTE	GUERRERO	MARIN	ELKIN EDUARDO

Atentamente,

ANA TERESA MONTOYA TORO
Directora Talento Humanos
Seguridad Oriental Ltda.

VIGILADO SuperVigilancia R (2833 de 07 de abril de 2011

minerva
10-03

www.formasminerva.com

Atendido 12-04-2024 12:15:55

Nuevo-Proveer

1/139

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
	Chiquinquira

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: Diaz Rodriguez	Nombre(s) del aspirante: Karen Fernanda
Fecha de Nacimiento: D 17 M 05 A 99	Lugar de Nacimiento: Chiquinquira.
Dirección domicilio / Barrio: Cll 4 N 5-54. Apt 3.	Ciudad: Chiquinquira.
Teléfono:	No. Celular: 3125489678.
Correo electrónico: karenfernandadiazrodriguez@gmail.com	Nacionalidad: Colombia.
Profesión, ocupación u oficio: Vigilante	(*) Estado civil: Soltera
	Años de experiencia laboral: 5.

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: [X] N° 1002576452	(**) Libreta militar N° ____ Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ] Expedida en: Chiquinquira	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

Me considero una persona Puntual, dedicada a mis labores encomendada.

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [ ] No [ ]	¿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 [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [ ] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador: Zulma Diaz	Teléfono: 3105378303	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 2 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X]	Descríbalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ Asignado
¿Por qué conceptos? Arriendo, comida, vestir, etc.			¿Cuánto es su aspiración salarial? Asignado
¿Cuál es su principal afición? Puntualidad	¿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] ¿Cuál(es)?

466023428

7702124007813

IV. INFORMACION FAMILIAR

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

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad

N° de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
3	hermanas, sobrinas	6, 8, 70.

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Ana Beatriz Rodriguez	- - - -	- - - -
Jose ignacio Diaz Retrado	Operario.	

Nombre(s) hermanos(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Juana Julieth Diaz	Operaria	310 3378306
Shanca Diaz Rodriguez.	empleada	3114460225.

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	2008	5	olga Forero	Primaria	chiquinquira
Bachillerato Académico [ ] Técnico [X] Comercial [ ] Otro [ ]	2017	6	Bachiller	I.E.T Pio Alberto.	Chiquinquira
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Postgrados					

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

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

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

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

Sistemas Si [ ] No [ ] ¿Que programas maneja?	1.	R B MB	3.	R B MB				
	2.	R B MB	4.	R B MB				
Idiomas Si [ ] 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 ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE LA ULTIMA PAGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
seguridad tridal		Tunja	3153744174

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
vigilante.		D 11 M 08 A 23	D 20 M 03 A 24	$ Asignado	$ Asignado

Funciones realizadas

vigilar,

Nombre de su jefe inmediato	Cargo

Logros obtenidos

Tipo de contrato Indefinido [ ] Fijo [ ] ¿Cuánto tiempo? 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			

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	Ocupación	Dirección	Teléfono
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Zuma Juleth Diaz	Ocupación operaria	Dirección Cll 4W.S. 54	Teléfono 3105378306.
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 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. 1002576457.

142

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.002.526.952**

DIAZ RODRIGUEZ

APELLIDOS

KAREN FERNANDA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **17-MAY-1999**
CHIQUINQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

10-JUL-2017 CHIQUINQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-0706700-00977592-F-1002526952-20180212 0059470133A 1 49210861

porvenir
sólo hay uno

143

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

KAREN FERNANDA DIAZ RODRIGUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.002.526.952**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 12 de Mayo del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

144

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) KAREN FERNANDA DIAZ RODRIGUEZ identificado(a) con CC 1002526952 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**01/05/2025**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHIQUINQUIRA**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en **QUIEN** , a los 12 días del mes mayo del 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

143

comfaboy
unidos para crecer

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA
COMFABOY
NIT. 891.800.213-8

EL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE APORTES Y SUBSIDIOS

CERTIFICA

Que el señor(a) KAREN FERNANDA DIAZ RODRIGUEZ, identificado con CEDULA_CIUDADANIA No. 1002526952, se encuentra afiliado a la Caja de compensación Familiar de Boyacá por las siguientes empresas

RAZON SOCIAL	FECHA INICIO LABOR	CATEGORIA
830076099 SEGURIDAD ORIENTAL LTDA	2024-03-22-05:00	A

Se expide en Tunja, a los (13) días del mes de Mayo del año 2026, a solicitud del interesado.

LUIS VICENTE AVENDANO ALBA
JEFE DEPARTAMENTO DE APORTES Y SUBSIDIO

Vigilado Supersubsidio

AXA COLPATRIA

CONSULTA EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Documento:	NIT
Documento:	830076099
Número Afiliación:	135421
Razón social:	SEGURIDAD ORIENTAL LTDA

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de Documento:	CÉDULA
Documento:	1002526952
Nombre:	KAREN FERNANDA
Apellidos:	DIAZ RODRIGUEZ
Tipo de Afiliación:	DEPENDIENTE
Cargo:	VIGILANTE
Estado:	VIGENTE
Tipo de Salario:	
Valor Salario:	
Fecha de Ingreso:	22/03/2024

Alcaldia Chiquinquira

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

Academia de Seguridad y Vigilancia

COGNO SEGURIDAD Ltda

Nit: 830.070.339-1

Hace constar que

Diaz Rodriguez Karen Fernanda Con C.C. *1.002.526.952*

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

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

25 DE ABRIL DE 2025

Certificado No. **ECSP1162-M110378**

DIRECCIÓN GENERAL

DIRECCIÓN ACADEMICA

Diploma certificado por COGNO SEGURIDAD

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

ESQR'S Quality Performance Model Principles

Modelo de Gestión de Calidad Total

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 17/04/2026 07:57:46 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1002526952** y Nombre: **KAREN FERNANDA DIAZ RODRIGUEZ.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **138409525** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:57:24 AM horas del 17/04/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1002526952**

Apellidos y Nombres: **DIAZ RODRIGUEZ KAREN FERNANDA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

DIJIN

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 17 de abril de 2026, a las 07:57:57, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1002526952
Código de Verificación	1002526952260417075757

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

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 07:58:38 horas del 17/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1002526952**, Apellidos y Nombres **DIAZ RODRIGUEZ KAREN FERNANDA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **SEGURIDAD ORIENTAL**, con NIT **830076099-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 de 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

> Portal web DIJIN

> Consulta Antecedentes Judiciales

> Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

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

Minerva 10-03

www.formasminerva.com

Aprobado 10-04-2024 HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1003

FAMISANAR-COMPENSADOS

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 22 M 03 A 2024	Vigilante Chiquinquira

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Rojas Martinez	José Felipe.
Fecha de nacimiento	**Lugar de nacimiento**
D 09 M 07 A 1947	Soraca Boyaca
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Torre 1 Apt 101 Contabey	Chiquinquira
Teléfono	**N°. Celular**
3227449981	3227449981
Correo electrónico	**Nacionalidad**
	Colombiano
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil**
Vigilante	Casado
Años de experiencia laboral	
12 a 15	

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

Cédula de ciudadanía: X	No. 4093753	(**) Libreta militar No. 4093753	Primera clase: X
Extranjería:	Expedida en:	Distrito No.	Segunda clase:
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí No	Licencia de conducción No.	Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

mi experiencia manejado Carga como vigilante
dando un buen Servicio a Persona Siendo
Constante y Cumplido En mi trabajo

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí No X	¿En qué empresa?	Empleado / Independiente	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí No X	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí No	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí No — Nombre — Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí No X	Nombre — Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio Amigo X Redes Sociales Por medio de agencia Otro ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí No X	Vive en casa: ¿Familiar? ¿Propia? ¿Alquilada? X	Nombre del arrendador Jaime Rojas	Teléfono 3232753[illegible]
¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 3 años			
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí No X	Descríbalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 1900000
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? $
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Sí No X	¿Cuál(es)?	

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

0545148

7702171007812

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

REV.05-2019

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
maria adela Rojas	ama de casa	

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
	Torre 1 Apt 101	3144750192	Cartagena

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
01	hijo	48

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Carlos Julio Rojas	Fallecido	
Maria Carmen Rojas	Fallecida	
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**
Rafael Rojas	mensajero	3226183110
Maria Carmen Martinez	monja	3114879668

V. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria			Primaria	Sin bancas	Sincelejo
Bachillerato Académico ☐ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐					
Educación Superior Técnico ☐					
Tecnológico ☐					
Profesional ☐					
Posgrados					

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

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

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

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

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

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

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Seguridad Tribal		Tunja	

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
vigilante.		D 01 M 01 A 22	D 20 M 03 A 24	$ 1800000	$ 1800000

Funciones realizadas
desempeño como buen vigilante.

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Fernando Carranza	coordinador

Logros obtenidos
Contratado por buena labor

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

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

Motivo del retiro
Terminacion Contrato

VALIDEZ LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DE SEGURIDAD (NO ENTREGAR)
VALIDEZ LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DE SEGURIDAD (NO ENTREGAR)

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Seguridad Central		Bogota	

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
vigilante	Seguridad	D 01 M 01 A 20	D 01 M 01 A 22	$ 1700000	$ 1700000

Funciones realizadas: Cargo como vigilante realizando buena atencion en Porton

Nombre de su jefe inmediato: Carmen — Cargo: Supervisor

Logros obtenidos: buen desempeño laboral

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

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

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

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

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato — Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Edgar Lopez	Concejal	alcaldia	3142816575
2.	Ricardo Roja	Conductor.		3102288187

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Jenny Adelaida R	Cooperayca	Cooperayca	3232275375
2.	Angela Roja	ama de casa	barrio Central	3123036011

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

Nota importante

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

Certificación

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

Firma del solicitante

c.c. 40937553

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD

155

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **4.093.753**

ROJAS MARTINEZ

APELLIDOS

JOSE FELIPE

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-JUL-1946**

SORACA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

26-MAY-1969 CHIQUINQUIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00064401-M-0004093753-20080904 0002932710A 1 1210026115

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JOSE FELIPE ROJAS MARTINEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **4093753,** se encuentra afiliado/a desde **03/05/2008** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 12 de mayo de 2026.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

comfaboy
unidos para crecer

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA
COMFABOY
NIT. 891.800.213-8

EL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE APORTES Y SUBSIDIOS

CERTIFICA

Que el señor(a) JOSE FELIPE ROJAS MARTINEZ, identificado con CEDULA_CIUDADANIA No. 4093753, se encuentra afiliado a la Caja de compensación Familiar de Boyacá por las siguientes empresas

RAZON SOCIAL	FECHA INICIO LABOR	CATEGORIA
830076099 SEGURIDAD ORIENTAL LTDA	2024-03-22-05:00	A

Se expide en Tunja, a los (12) días del mes de Mayo del año 2026, a solicitud del interesado.

LUIS VICENTE AVENDANO ALBA
JEFE DEPARTAMENTO DE APORTES Y SUBSIDIO

Vigilado Supersubsidio

158

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JOSE FELIPE ROJAS MARTINEZ identificado(a) con CC 4093753 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**05/04/2014**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHIQUINQUIRA**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en **QUIEN** , a los 12 días del mes mayo del 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

AXA COLPATRIA

CONSULTA EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Documento:	NIT
Documento:	830076099
Número Afiliación:	135421
Razón social:	SEGURIDAD ORIENTAL LTDA

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de Documento:	CÉDULA
Documento:	4093753
Nombre:	JOSE FELIPE
Apellidos:	ROJAS MARTINEZ
Tipo de Afiliación:	DEPENDIENTE
Cargo:	VIGILANTE
Estado:	VIGENTE
Tipo de Salario:	
Valor Salario:	
Fecha de Ingreso:	22/03/2024



REPUBLICA DE COLOMBIA

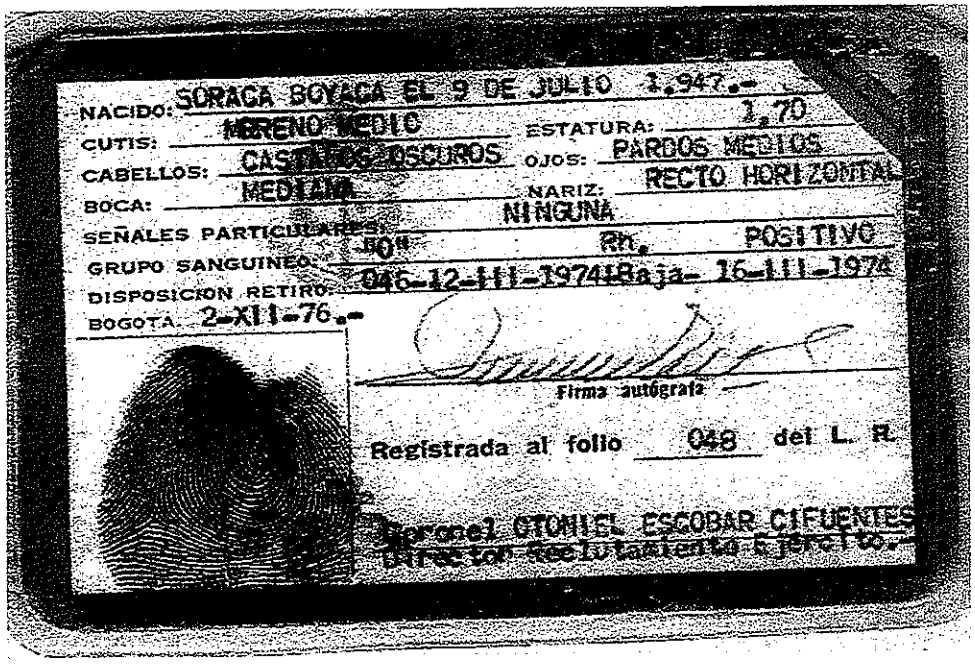
FUERZAS MILITARES

CEDULA DE IDENTIDAD MILITAR DE SUBOFICIAL DEL EJERCITO EN RETIRO

No. 6576534

JOSE FELIPE
ROJAS MARTINEZ
Nombre y Grado

CABO PRIMERO
Duplicado.-



NACIDO: SUSACA BOYACA EL 9 DE JULIO 1.947.-
CUTIS: MORENO MEDIO
ESTATURA: 1.70
CABELLOS: CASTAÑOS OSCUROS
OJOS: PARDOS MEDIOS
BOCA: MEDIANA
NARIZ: RECTO HORIZONTAL
SEÑALES PARTICULARES: NINGUNA
GRUPO SANGUINEO: "O" Rh. POSITIVO
DISPOSICION RETIRO: 046-12-III-1974 Baja- 16-III-1974
BOGOTA, 2-XII-76.-

Firma autógrafa

Registrada al folio 048 del L. R.

Coronel GTOMIEL ESCOBAR CIFUENTES
Director Reclutamiento Ejercito.-



M&S

CAPACITACIONES EN SEGURIDAD LTDA

Nit. 900.376.360-5

Licencia de Funcionamiento No 20204443005127 del 12 de abril de 2020
Expedida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

CERTIFICA QUE

El Sr.(a)(ita)

ROJAS MARTINEZ JOSE FELIPE

C.C. No. **4093753**

NRO **ECSP2118**
M 210990

R.I.
No. **150990**

Asistió y Aprobó

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

Con una intensidad de 30 Horas.

De acuerdo al programa de capacitación autorizado según resolución 27257 del 10 de JUNIO de 2020

Expedida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

Actividad académica realizada en TUNJA ,a los 19 DE SEPTIEMBRE DE 2025

REPRESENTANTE LEGAL

DIRECTOR ACADEMICO

M&S CAPACITACIONES EN SEGURIDAD **Nit. 900.376.360-5**

VIGILADO Supervigilancia y Seguridad Privada

BOGOTÁ D.C. Av. 1ra de Mayo # 71 D - 11 Piso 2 Tels.: 805 3328 • 805 3329
MÓVIL: 315 870 3693 • 315 893 0388 • 316 221 4109 Email: capacitacionesmys@gmail.com
TUNJA Carrera 8 No. 25-04 Barrio Las Nieves Cel: 315 895 0414 • 317 846 9951 Email: agenciatunja@myscapacitaciones.com
DUITAMA Calle 12 No. 30-53 Av. Circunvalar Barrio La Floresta Tel.: (8) 7651237 Cel: 317 660 5242 - 318 785 3867 Email: agenciaduitama@myscapacitaciones.com

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:54:52 AM horas del 17/04/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **4093753**

Apellidos y Nombres: **ROJAS MARTINEZ JOSE FELIPE**

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

Policía Nacional de Colombia

163

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 17/04/2026 07:55:10 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **4093753** y Nombre: **JOSE FELIPE ROJAS MARTINEZ.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **138409410** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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 viernes 17 de abril de 2026, a las 07:55:20, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	4093753
Código de Verificación	4093753260417075520

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

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 07:55:59 horas del 17/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **4093753**, Apellidos y Nombres **ROJAS MARTINEZ JOSE FELIPE**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **SEGURIDAD ORIENTAL**, con NIT **830076099-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

> Portal web DIJIN

> Consulta Antecedentes Judiciales

> Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

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

minerva®
10-03

www.formasminerva.com

Coordinadora Tunja

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha D M A	Empleo o cargo al que aspira

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Perez Vinchery	Maria Valentina
Fecha de Nacimiento D 05 M 01 A 2001	**Lugar de Nacimiento** Bogota
Dirección domicilio / Barrio K 7a # 1-61 Sur	**Ciudad** Chiquinquira
Teléfono	**No. Celular** 3042713827
Correo electrónico Valevinchery@gmail.com	**Nacionalidad** Colombiana
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil** Soltera
	Años de experiencia laboral

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: [X] N° 1000571832	(**) Libreta militar N°	Primera clase: [ ]	
Extranjería: [ ] Expedida en:	Distrito N°	Segunda clase: [ ]	
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si [ ] No [ ]	Licencia de conducción N°	Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

Soy una Persona amable, con facil adaptabilidad al trabajo en equipo con habilidad de aprendizaje, y con dominio en la solución de Problemas que se presente habitualmente en el ambito laboral

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [ ] No [ ]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [ ]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [ ]	Fecha D M A	¿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 [ ] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador	Teléfono / ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [ ]	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial?
¿Cuál es su principal afición? Lectura	¿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 [ ] ¿Cuál(es)?

91343561

IV. INFORMACION FAMILIAR

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

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad

N° de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Tobias Alfonso Paez Aguilar		
Luz Marleny Vinchery Garcia	Hogar	3124944312
Nombre(s) hermanos(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**
Diego Fernando Paez	independiente	
Kevin Alfonso Paez	independiente	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico ☐ Técnico ☒	2017	13	Tec. sistemas y computacion	Col. Inst. Sta de Nazareth	Chiquinquira
Comercial ☐ Otro ☐					
Educación Superior Técnico ☐					
Tecnológico ☐					
Profesional ☐					
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria 120		Nombre del programa Gestion de seguridad y salud	Institución Politecnico de Colombia	
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria 120		Nombre del programa Contratacion estatal	Institución Politecnico de Colombia	

¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Si ☒ No ☐	Pregrado y tecnico	10 semestres	5 semestre

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

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

Sistemas Si ☒ No ☐	1. Word	R B MB	3. Sicop	R B MB	
¿Que programas maneja?	2. Excel	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Si ☒ No ☐	1. Ingles	Escucha: R B MB	Lectura: R B MB	Escritura: R B MB	Habla: R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	Escucha: R B MB	Lectura: R B MB	Escritura: R B MB	Habla: R B MB

Nota: en caso de ser contratado (a) favor preparar 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 PAGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL

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

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Contratista	Inspección A	D 30 M 06 A 23	D 28 M 11 A 23	$ 1'400.000	$ 1'400.000

Funciones realizadas: Contestación derechos de Peticion, solicitudes, recepción de quejas y/o denuncias, sustentación y Proyección de Autos

Nombre de su jefe inmediato: Edgar Tellez — Cargo: Inspector de Policia

Logros obtenidos: Mejora de rendimiento laboral, agilidad en la Proyección de documentos

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

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

Motivo del retiro: Finalización del Contrato

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Gobernación de Boyaca		Tunja	

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Auxiliar Administrativo	Soc. General	D 22 M 04 A 19	D 01 M 12 A 19	$ 1'1200.000	$ 1'200.000

Funciones realizadas Gestión Archivo, Registro Documentación, Proyección Documentos

Nombre de su jefe inmediato Olga Ramirez | Cargo Interventoria

Logros obtenidos Capacidad de Organizar y Priorizar actividades, excelente gramatica y Ortografia

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

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

Motivo del retiro Finalización Contrato

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

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

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

Tipo de contrato Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? | Fijo [ ] | Contrato directo con la empresa [ ] | Contrato por medio de agencia [ ] | Otro [ ] ¿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.	Paola Gomez	Contadora	Bogota	3180776280
2.	Karen Avila	Aux. Enfermeria	Bogota	311 2149566

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Laura Angelina Vinchery	Trabajadora Social	Bogota	3114564673
2.	Wagner Vinchery	Jefe de Enfermeria	Bogota	

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

Maria Perez

C.C. 1000571832

169

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.000.571.832

PEREZ VINCHERY

APELLIDOS

MAIRA VALENTINA

NOMBRES

Maira Perez

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-ENE-2001

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

18-ENE-2019 CHIQUINQUIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0706700-01120263-F-1000571832-20191217 0069349714A 1 52735818

(70

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

MAIRA VALENTINA PEREZ VINCHERY, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.000.571.832**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 12 de Mayo del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

comfaboy
unidos para crecer

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA
COMFABOY
NIT. 891.800.213-8

EL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE APORTES Y SUBSIDIOS

CERTIFICA

Que el señor(a) MAIRA VALENTINA PEREZ VINCHERY, identificado con CEDULA_CIUDADANIA No. 1000571832, se encuentra afiliado a la Caja de compensación Familiar de Boyacá por las siguientes empresas

RAZON SOCIAL	FECHA INICIO LABOR	CATEGORIA
830076099 SEGURIDAD ORIENTAL LTDA	2024-05-03-05:00	A

Se expide en Tunja, a los (12) días del mes de Mayo del año 2026, a solicitud del interesado.

LUIS VICENTE AVENDANO ALBA
JEFE DEPARTAMENTO DE APORTES Y SUBSIDIO

Vigilado Supersubsidio

172

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) MAIRA VALENTINA PEREZ VINCHERY identificado(a) con CC 1000571832 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**09/06/2024**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHIQUINQUIRA**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en **QUIEN** , a los 12 días del mes mayo del 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación: NIT
Número de documento: 830076099
Número Afiliación: 135421
Razón social: SEGURIDAD ORIENTAL LTDA

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento: CÉDULA
Número de Documento 1000571832
Nombre: MAIRA VALENTINA PEREZ VINCHERY
Fecha Ingreso: 03/05/2024
Salario básico: 1,300,000
Nit empresa en misión: 0
Código Sucursal: SUCURSAL 1
Centro de trabajo: CTRAB 004
Tasa: 4.350
Fecha hora transacción: 02/05/2024 03:21:39 p.m.

La República de Colombia

y en su nombre el

Colegio de Educación Básica y Media Técnica

Nuestra Señora de Nazareth

Chiquinquirá - Boyacá

Aprobado y Autorizado por la Secretaría de Educación Departamental, según Resolución No. 1772 del 10 de Junio de 1998,

Confiere a:

Maira Valentina Pérez Vinchery

Identificada con T.I. No. 1000571032 de Chiquinquirá, Boyacá

El Título de:

Bachiller Técnico

Especialidad Sistemas y Computación

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, según los planes y programas vigentes

Hna. Judith Soledad Lozano Mora
C. C. No. 23 269 204 de Tunja
Rectora

Kely Johanna Murcia Castillo
Secretaria
C. C. No. 33703392 de Chiquinquirá

Anotado al folio No. 032 - 033 Libro de Registro No. 1

Dado en Chiquinquirá, Boyacá, a los 25 días del mes de Noviembre de 2017

No requiere Registro, según Decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995

Acta Individual de Grado

Colegio de Educación Básica y Media Técnica

Nuestra Señora de Nazareth

Carrera 12 No. 18-98 Telefax 726 24 98
Chiquinquirá, Boyacá

INSCRIPCIÓN DANE: 315176000067 INSCRIPCIÓN S.E.94000032

En la Ciudad de Chiquinquirá Boyacá el día 25 de Noviembre del Año 2017 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los Alumnos del último grado, las suscritas Rectora y Secretaria en la Rectoría del:

Colegio de Educación Básica y Media Técnica

Nuestra Señora de Nazareth

Institución aprobada en el nivel de Educación Media Técnica y autorizada por la Secretaria de Educación Departamental según Resolución 1772 del 10 de Junio 1998 para otorgar el Título de:

Bachiller Técnico

Especialidad Sistemas y Computación

Al graduando cuyos Nombres y Apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación:

Maira Valentina Pérez Vinchery

Identificada con T. I. 1000571832 Chiquinquirá, Boyacá

Es fiel copia tomada del Acta General No. 40 de fecha 25 de Noviembre de 2017 que consta de 45 alumnos, comienza con el nombre de:

LAURA CAMILA ALBORNOZ FORERO

y se cierra con el nombre de:

JAVIER SANTIAGO VINCHERY RODRÍGUEZ

Firmada y sellada en el 2017 por Hna. Judith Soledad Lozano Mora (Rectora) y Kely Johanna Murcia Castillo (Secretaria) Dada en Chiquinquirá, Boyacá a los 25 días del mes de Noviembre de 2017

Firmada y Sellada

Hna. JUDITH SOLEDAD LOZANO MORA (RECTORA)
C. C. No. 23269204 de Tunja

KELY JOHANNA MURCIA CASTILLO (Secretaria)
C. C. No. 33703392 de Chiquinquirá

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 17/04/2026 07:53:10 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1000571832** y Nombre: **MAIRA VALENTINA PEREZ VINCHERY.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **138409334** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

177

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:52:53 AM horas del 17/04/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1000571832**

Apellidos y Nombres: **PEREZ VINCHERY MAIRA VALENTINA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

DIJIN

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

178

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 viernes 17 de abril de 2026, a las 07:53:23, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1000571832
Código de Verificación	1000571832260417075323

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

www.formasminerva.com

FAMISANAR - PROTECCION 1

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
	Chiquinquira

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Sanchez Ruiz	Alvaro
Fecha de Nacimiento D 30 M 04 A 1983	**Lugar de Nacimiento** Chiquinquira
Dirección domicilio / Barrio Cra 9º # 1-111	**Ciudad** Chiquinquira
Teléfono 318 607 80 44	**No. Celular** 318 607 80 44
Correo electrónico AlvaroSanchez19218@hotmail.com	**Nacionalidad** Colombiano
Profesión, ocupación u oficio Guarda de Seguridad	**(*) Estado civil** Union libre
	Años de experiencia laboral 16 años.

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

Cédula de ciudadanía: ☑ Extranjería: ☐	N° 7'319040 Expedida en: Chiquinquira	(**) Libreta militar N° 7 319 040 Distrito N°	Primera clase: ☑ Segunda clase: ☐
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si ☐ No ☑	Licencia de conducción N° 7319 040	Categoría B1 y C1

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral: Guarda de Seguridad con capacidad de ejercer la Seguridad de bienes muebles e inmuebles asi como la protección de las personas que puedan encontrasen en los mismos, poseo conocimientos en Seguridad y control de ingreso. Excelente relaciones interpersonales, adaptabilidad al cambio y aprendizaje continuo. Gran sentido de compromiso, Organizacion y Liderazgo.

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si ☐ No ☑	¿En qué empresa?	Empleado ☐ Independiente ☐	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si ☐ No ☑	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si ☐ No ☑	Fecha D M A	¿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 ☑ No ☐	Vive en casa: ¿Familiar? ☐ ¿Propia? ☐ ¿Alquilada? ☑	Nombre del arrendador: Luz Marina Ruiz	Teléfono: 3133575626 — ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 2 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si ☐ No ☐	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 1'300.000-
¿Por qué conceptos? Mercado, Arriendo, Transporte, Agua, Estudio y diario			¿Cuánto es su aspiración salarial?
¿Cuál es su principal afición? montar bicicleta	¿Practica algún deporte? Si ☐ No ☑ ¿Cuál(es)?		

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

91339525

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

REV. 05-2019

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Yomaira Casallas Eraque	Ama de Casa		
Cargo actual	**Dirección**	**Teléfono**	**Ciudad**
	Cra 9ª # 1 - 111	312 3590518	Chiquinquira.
N° de personas que dependen económicamente de usted 4	**Parentesco** Esposa e hijos	**Edades** 32 Años, 15 años, 9 años y 4 años	
Nombre(s) padre(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Yomaira Casallas Eraque	Ama de Casa	312 359 05 18	
Ivan manuel Sánchez E	Estudiante		
Nombre(s) hermanos(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Sergio Samuel Sanchez C.	Estudiante		
Julian Martin Sanchez C.	Estudiante		

V. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	1996	5	primaria	Club de Leones	Chiquinquira
Bachillerato Académico ☐ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐	2012	11	Bachiller Academico	Tecnico Pio Alberto ferro.	Chiquinquira
Educación Superior Técnico ☐					
Tecnológico ☐					
Profesional ☐					
Postgrados					

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

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

Nombre de la institución

Horario Diurno ☐ Nocturno ☐ Fin de semana ☐ A distancia ☐

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

Sistemas Si ☑ No ☐	1. Word	R	B ☑	MB	3.	R	B	MB
¿Que programas maneja?	2. Excel	R	B ☑	MB	4.	R	B	MB
Idiomas Si ☐ No ☑	1.		Escucha		Lectura		Escritura		Habla	
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R ☑	B	MB	R ☑	B	MB	R ☑	B	MB	R ☑	B	MB
		R ☑	B	MB	R ☑	B	MB	R ☑	B	MB	R ☑	B	MB

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Seguridad trebol Ltda	Vigilancia	Tunja Carrera 3b #45-105	3184706947

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de seguridad	seguridad	D 04 M 10 A 2023	D 28 M 02 A 2024	$SMLV	$SMLV

Funciones realizadas: Control de acceso, rondas pesimetrales, monitoreo y seguridad

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Martha liliana trejos	Jefe inmediato

Logros obtenidos: Experiencia laboral

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: obra a labor

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Becurical Seguridad privada	Vigilancia	Calle 23 # 47-a-11 Bogota	601 744 6240

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de Seguridad	Seguridad	D 05 M 07 A 2023	D 02 M 09 A 2023	$ SM.L.V	$ S.M.L.V

Funciones realizadas: Seguridad, control de acceso, rondas perimetrales, monitoreo

Nombre de su jefe inmediato: LEYDI LUCIA GUIRALDO — Cargo: talento humano

Logros obtenidos: Experiencia laboral

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: retiro voluntario

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Celar Ltda	Seguridad	Calle 53 AN 23-40	650 5550111

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de Seguridad	Vigilancia	D 01 M 03 A 2023	D 06 M 07 A 2023	$ SM.L.V	$ S.M.L.V.

Funciones realizadas: Monitoreo, seguridad, Control de acceso, rondas perimetrales

Nombre de su jefe inmediato: Alejandra Cardona — Cargo: Gestion humana

Logros obtenidos: Experiencia laboral

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: Termino obra - labor

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Johan dairo Cristancho	Gestor Comercial	Melisas del norte	3112860235
2.	Jefferson Caro	Alcalde	Carrera 11, Cl. 17	3133679099

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Yomaira Casallas	Ama de Casa	Carrera 9.1.111	3123590518
2.	Nidia Marcela Sanchez	Administradora publica	Comfaboy	3203530103

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.

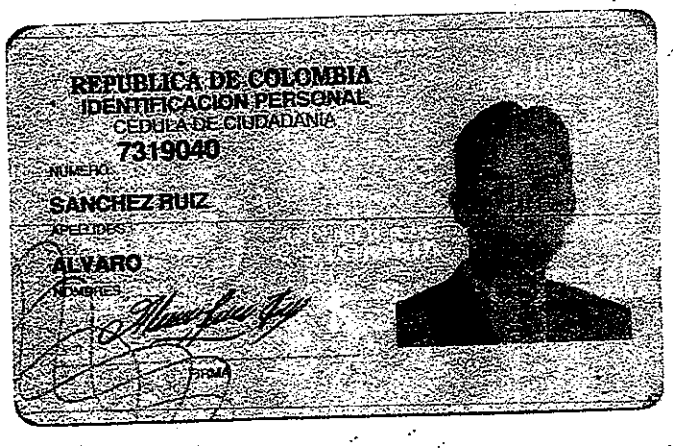
Certificación

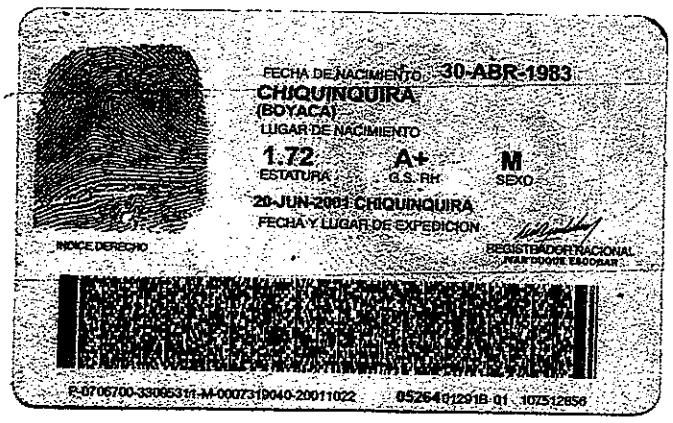
Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mi, en la presente hoja de vida, son veraces (C.S.T, Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)

Firma del solicitante

C.C.

183


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
7319040
NUMERO
SANCHEZ RUIZ
APELLIDOS
ALVARO
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 30-ABR-1983
CHIQUINQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
20-JUN-2001 CHIQUINQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
F-0706700-33005311-M-0007319040-20011022 05264 01291B 01 107512656

184

Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **SANCHEZ RUIZ ALVARO** identificado(a) con **CC** número **7.319.040** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de mayo de 2017 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 12 de mayo de 2026.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php**

comfaboy
unidos para crecer

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA
COMFABOY
NIT. 891.800.213-8

EL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE APORTES Y SUBSIDIOS

CERTIFICA

Que el señor(a) SANCHEZ RUIZ, identificado con CEDULA_CIUDADANIA No. 7319040, se encuentra afiliado a la Caja de compensación Familiar de Boyacá por las siguientes empresas

RAZON SOCIAL	FECHA INICIO LABOR	CATEGORIA
830076099 SEGURIDAD ORIENTAL LTDA	2024-03-22-05:00	A

Se expide en Tunja, a los (12) días del mes de Mayo del año 2026, a solicitud del interesado.

LUIS VICENTE AVENDANO ALBA
JEFE DEPARTAMENTO DE APORTES Y SUBSIDIO

Vigilado Supersubsidio

F-12-280 / Versión 0 / 25/03/08

186

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) ALVARO SANCHEZ RUIZ identificado(a) con CC 7319040 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**25/03/2016**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHIQUINQUIRA**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en **QUIEN** , a los 12 días del mes mayo del 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

AXA COLPATRIA

CONSULTA EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Documento:	NIT
Documento:	830076099
Número Afiliación:	135421
Razón social:	SEGURIDAD ORIENTAL LTDA

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de Documento:	CÉDULA
Documento:	7319040
Nombre:	ALVARO
Apellidos:	SANCHEZ RUIZ
Tipo de Afiliación:	DEPENDIENTE
Cargo:	VIGILANTE
Estado:	VIGENTE
Tipo de Salario:	
Valor Salario:	
Fecha de Ingreso:	22/03/2024

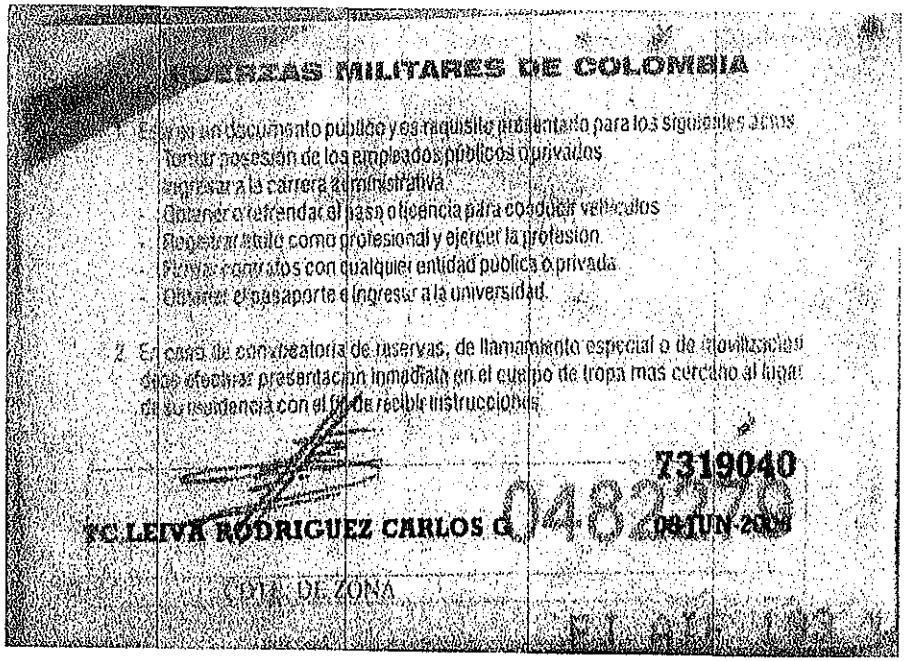


7319040

APELLIDOS Y NOMBRES

SANCHEZ RUIZ

ALVARO



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

Es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:

- Tomar posesión de los empleados públicos o privados
- Ingresar a la carrera administrativa
- Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehículos
- Registrar título como profesional y ejercer la profesión
- Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
- Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad

2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización debe efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.

7319040

0482378 04 JUN 2008

TC. LEIVA RODRIGUEZ CARLOS G.

COMD. DE ZONA

SuperVigilancia Vigilado supervigilancia: Resolución N° 20184401064 17 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

ESQR'S Quality Performance Model Principles

Modelo de Gestión de Calidad Total

Hace constar que

Sanchez Ruiz Alvaro Con C.C. *7.319.040*

REENTRENAMIENTO BÁSICO VIGILANCIA

Programas aprobados según decreto 1565 de 2022
Resolución 20254300069837CS S.V.S.P
Con intensidad de 30 horas

INICIO 20/01/2026 *TERMINACION* 23/01/2026

Polígono (RVA) Club Deportivo de Tiro 23/01/2026 *Revolver, Pistola*

N° FACTURA MUNICION 32116/10/2025

Certificado No. ECSP1162-M411797

Academia de Seguridad y Vigilancia COGNO SEGURIDAD Ltda
DIRECCIÓN GENERAL

Academia de Seguridad y Vigilancia COGNO SEGURIDAD Ltda
DIRECCIÓN ACADÉMICA

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

El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

Institución Educativa Técnica
Pio Alberto Ferro Peña

De Chiquinquirá - Boyacá

Autorizado por la Secretaría de Educación de Boyacá
según Resolución No 2841 del 27 de Noviembre de 2008.

Confiere a:

Álvaro Sánchez Ruiz

Identificado (a) con C.C. No 7319040 de Chiquinquirá

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, según los planes y programas establecidos en el PEI.

Dado en Chiquinquirá a los 06 días, de Diciembre de 2012

Acta General de Graduación No. 002

De Fecha 06 de Diciembre de 2012

Libro de Registros No. 1 Folio No. 180

INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA PIO ALBERTO

minerva
10-03

www.formasminerva.com

Pareciido 10 04 2022

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1003

SANITAS - TORRENIR

1

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
	Chiquinquirá

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: Calvera Sotelo	Nombre(s) del aspirante: Helia Yohana
Fecha de nacimiento: D 12 M 02 A 1975	Lugar de nacimiento: Chiquinquirá
Dirección domicilio / Barrio: Cll 25 #10-35 Villa del Prado	Ciudad: Chiquinquirá
Teléfono:	N°. Celular: 3102663919
Correo electrónico: Ycal26@gmail.com	Nacionalidad: Colombiana
Profesión, ocupación u oficio: Vigilanta	(*) Estado civil: Soltera
	Años de experiencia laboral: 16 años

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

Cédula de ciudadanía: [X] No. 46.677.293	(**) Libreta militar No.	Primera clase: [ ]	
Extranjería: [ ] Expedida en:	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

Realizo mi trabajo con el fin de captar nuevos conocimientos. para así mismo poder mejorar mis condiciones de vida.
Me considero una persona empatica.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [X] No [ ]	¿En qué empresa? TREBOL LTDA	Empleado [X] Independiente [ ]	Tipo de contrato: obra labor
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Fecha (D / M / A)	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [X] Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [ ] No [X]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador: Ceilina Sotelo	Teléfono: 3112079647 — ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 8 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Descríbalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 1'000.000
¿Por qué conceptos? alimentación, vestuario, vivienda educación			¿Cuánto es su aspiración salarial? $ Lo asignada
¿Cuál es su principal afición? El deporte	¿Practica algún deporte? Sí [X] No [ ]	¿Cuál(es)? Gimnasio.	

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

1792827

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

REV. 05-2019

IV. INFORMACION FAMILIAR

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

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
2	Hijos	25 y 29 años

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Fabiola Sotelo	Pensionada	3125079647
Jose Antonio Calvera	Mecanico.	3112703166
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**
Yamile Esperanza Calvera	Pensionada, Tramitadora de T.	3219983526
Nataly Cristina Calvera	Docente	3102233678

V. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1986		Basica Primaria	IET Pio Alberto Ferro Pena	Chiquinquira
Bachillerato Académico / Técnico / Comercial / Otro	1986		Bachiller	Pio Alberto Ferro Pena	Chiquinquirá
Educación Superior Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Posgrados					

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

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

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

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

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

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
TREBOL LIDA		Tunja	3134699637

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Vigilante		D 10 M 03 A 23	D M A	$1'600.000	$1'600.000

Funciones realizadas: Vigilar y proteger bienes muebles e inmuebles, así como personas de la alcaldía de chiquinquirá

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Ihon Sanchez	Supervisor

Logros obtenidos: Estabilidad economica y laboral.

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

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

Motivo del retiro

198

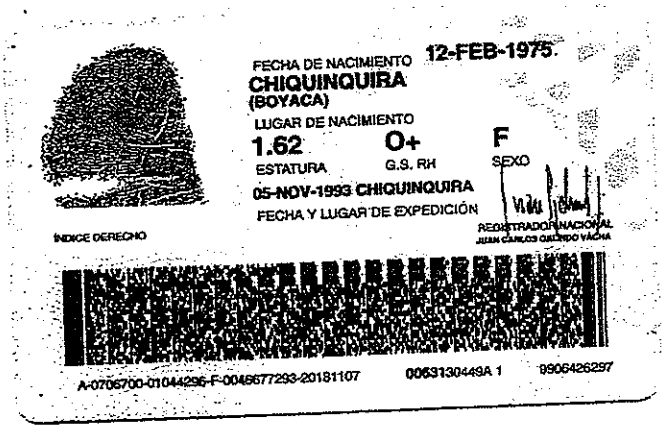


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 46.677.293

CALVERA SOTELO
APELLIDOS

HELIA YOHANA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 12-FEB-1975
CHIQUINQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

05-NOV-1993 CHIQUINQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS ORTEGA VACHA

INDICE DERECHO

A-0705700-01044296-F-0046677293-20181107 0063130449A 1 9906426297

199

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

HELIA YOHANA CALVERA SOTELO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **46.677.293**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 12 de Mayo del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co *y actualice su Historia Laboral.*

200

comfaboy
unidos para crecer

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA
COMFABOY
NIT. 891.800.213-8

EL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE APORTES Y SUBSIDIOS

CERTIFICA

Que el señor(a) HELIA YOHANA CALVERA SOTELO, identificado con CEDULA_CIUDADANIA No. 46677293, se encuentra afiliado a la Caja de compensación Familiar de Boyacá por las siguientes empresas

RAZON SOCIAL	FECHA INICIO LABOR	CATEGORIA
830076099 SEGURIDAD ORIENTAL LTDA	2024-03-22-05:00	A

Se expide en Tunja, a los (12) días del mes de Mayo del año 2026, a solicitud del interesado.

LUIS VICENTE AVENDANO ALBA
JEFE DEPARTAMENTO DE APORTES Y SUBSIDIO

Vigilado Supersubsidio

201

EPS Sanitas

Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2026

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 46677293
NOMBRES Y APELLIDOS	Calvera Sotelo,Helia Yohana
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/03/2019
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Calvera Sotelo,Helia Yohana, a los 12 días del mes de mayo del año 2026.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Sarmiento

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

AXA COLPATRIA

CONSULTA EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Documento:	NIT
Documento:	830076099
Número Afiliación:	135421
Razón social:	SEGURIDAD ORIENTAL LTDA

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de Documento:	CÉDULA
Documento:	46677293
Nombre:	HELIA YOHANA
Apellidos:	CALVERA SOTELO
Tipo de Afiliación:	DEPENDIENTE
Cargo:	VIGILANTE
Estado:	VIGENTE
Tipo de Salario:	
Valor Salario:	
Fecha de Ingreso:	22/03/2024



M&S

CAPACITACIONES EN SEGURIDAD LTDA

Nit. 900.376.360-5

Licencia de Funcionamiento No. 20204400151127 del 22 de abril de 2020.
Expedida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

CERTIFICA QUE

El Sr.(a)(ita)

CALVERA SOTELO HELIA YOHANA

C.C. No. 46677293 De CHIQUINQUIRA

NTO ECSP2118
H 474918

R.I. No. 144918

Asistió y Aprobó

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

Con una intensidad de 30 Horas.

De acuerdo al programa de capacitación autorizado según resolución 22237 del 10 de JUNIO de 2020

Expedida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

Actividad académica realizada en TUNJA a los 06 DE MARZO DE 2026

REPRESENTANTE LEGAL

DIRECTOR ACADEMICO

VIGILADO Supervigilancia y Seguridad Privada

BOGOTÁ D.C. Av. 1ra de Mayo # 71 D - 11 Piso 2 Tels.: 805 3328 • 805 3329
MÓVIL: 315 870 3693 • 315 893 0358 • 316 221 4109 Email: capacitacionesmys@gmail.com
TUNJA Carrera 8 No. 25-04 Barrio Las Nieves Cel: 315 895 0414 • 317 846 9951 Email: agenciatunja@mysycapacitaciones.com
DUITAMA Calle 12 No. 30-43 Av. Circunvalar sector La Floresta Tel: (8) 7651257 Cel: 317 600 5242 Email: agenciaduitama@mysycapacitaciones.com

Powered by CamScanner

Yohana Calvera Sotelo

Calle 25 N 10 54

Celular: 3102663919 - 3102233678

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre

El Colegio Nacionalizado

"Pio Alberto Ferro Peña"

Sección Nocturna

Chiquinquira - Boyacá

Autorizado por la Secretaría de Educación Recreación y Deporte de Boyacá, según Resolución No. 00001250 del 9 de Noviembre de 1995

Confiere a:

Nelsa Yohana Calvera Sotelo

Identificado (a) con C.C. No. 46.672.293 de CHIQUINQUIRA

el Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, según los planes y programas vigentes.

Rector

Secretario

Acta de Graduación No. 201

Dado en Chiquinquira a 30 de Noviembre de 1996

" No requiere registro según Decreto 921 del 6 Mayo de 1994 "

Hoja de Vida

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 07:47:40 horas del 17/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **46677293**, Apellidos y Nombres **CALVERA SOTELO HELIA YOHANA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **SEGURIDAD ORIENTAL**, con NIT **830076099-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

> Portal web DIJIN

> Consulta Antecedentes Judiciales

> Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

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

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

minerva
10-03

Famisanar - Porvenir

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

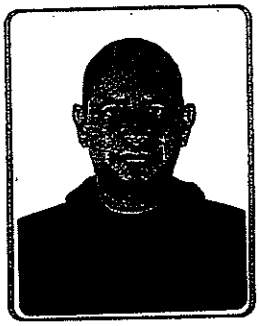
Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha (D M A)	Empleo o cargo al que aspira
	Alcalde Chiquinquira

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante: Jimenez Arenas	Nombre(s) del aspirante: Carlos Arturo
Fecha de nacimiento: D 23 M 02 A 1982	Lugar de nacimiento: Chiquinquira
Dirección domicilio / Barrio: Calle 14ª - 2-28	Ciudad: Chiquinquira
Teléfono:	N°. Celular: 3103362212
Correo electrónico: Carlosmariano0621@gmail.com	Nacionalidad: colombiano
Profesión, ocupación u oficio:	(*) Estado civil: soltero
	Años de experiencia laboral: 19 años



DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X]	No. 7-318-210	(**) Libreta militar No. 7-318-210	Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ]	Expedida en: Chiquinquira	Distrito No.	Segunda clase: [X]
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [ ]	Licencia de conducción No.	Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

Bachiller academico. Compromedido con la empresa en la que labore
Responsabilidad

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [X] — Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [X] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [ ] No [X]	Vive en casa: ¿Familiar? [X] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador	Teléfono / ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 15 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 800.000
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? $ 1'700.000
¿Cuál es su principal afición? Practicar deporte	¿Practica algún deporte? Sí [X] No [ ]	¿Cuál(es)? ciclismo	

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

19706003

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

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades

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

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		5	Primaria basica	Concentracion mariscal Sucre	Chiquinquira
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	14/12/2011		bachiller academico	Concha medina de silba	muzo
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Posgrados					

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

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

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

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

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

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

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Procesos Energeticos Integrales	9'10.000	Duitama calle 17. 10-43	7631302

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Operaciones Domiciliarios		D 4 M 01 A 21	D 31 M 03 A 21	$ 9'10.000	$ 9'10.000

Funciones realizadas
Suspensiones

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Claudia Z. Cetina	

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa [X] Otro [ ] ¿Cuál?
Fijo [X] 3 meses Contrato por medio de agencia [ ]

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

Motivo del retiro Terminacion de contrato

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 7.318.210

JIMENEZ ARENAS
APELLIDOS

CARLOS ARTURO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-FEB-1982
CHIQUINQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA
B+ G.S. RH
M SEXO

14-JUN-2000 CHIQUINQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-0706700-33147151-M-0007318210-20060406 02977 06095B 02 194066946

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

CARLOS ARTURO JIMENEZ ARENAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **7.318.210**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 12 de Mayo del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

214

comfaboy
unidos para crecer

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA
COMFABOY
NIT. 891.800.213-8

EL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE APORTES Y SUBSIDIOS

CERTIFICA

Que el señor(a) CARLOS ARTURO JIMENEZ ARENAS, identificado con CEDULA_CIUDADANIA No. 7318210, se encuentra afiliado a la Caja de compensación Familiar de Boyacá por las siguientes empresas

RAZON SOCIAL	FECHA INICIO LABOR	CATEGORIA
830076099 SEGURIDAD ORIENTAL LTDA	2024-05-02-05:00	A

Se expide en Tunja, a los (12) días del mes de Mayo del año 2026, a solicitud del interesado.

LUIS VICENTE AVENDANO ALBA
JEFE DEPARTAMENTO DE APORTES Y SUBSIDIO

Vigilado Supersubsidio

215

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) CARLOS ARTURO JIMENEZ ARENAS identificado(a) con CC 7318210 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**01/09/2017**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHIQUINQUIRA**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en **QUIEN** , a los 12 días del mes mayo del 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.

AXA COLPATRIA

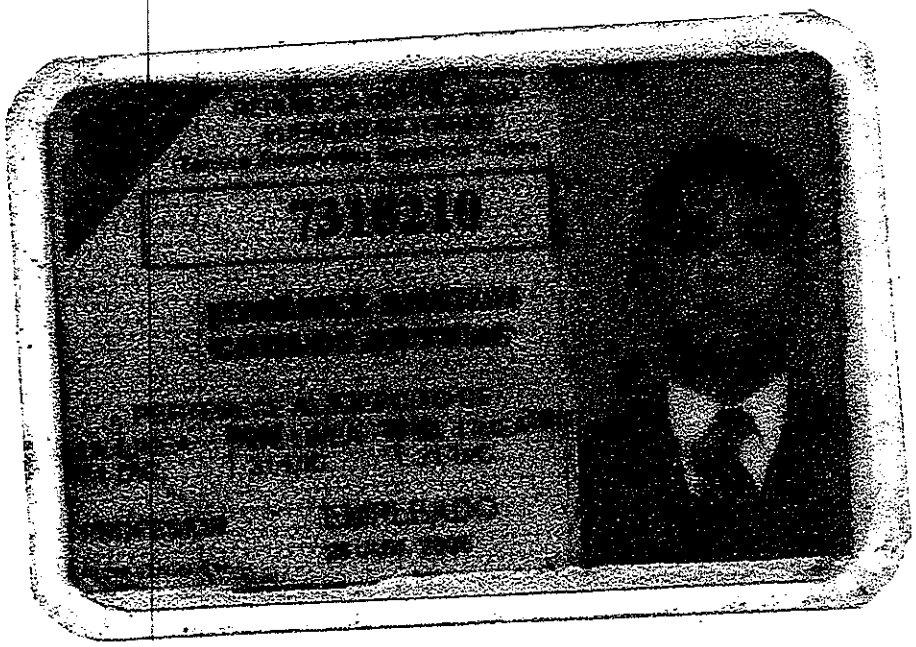
INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación: NIT
Número de documento: 830076099
Número Afiliación: 135421
Razón social: SEGURIDAD ORIENTAL LTDA

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento: CÉDULA
Número de Documento 7318210
Nombre: CARLOS ARTURO JIMENEZ ARENAS
Fecha Ingreso: 02/05/2024
Salario básico: 1,300,000
Nit empresa en misión: 0
Código Sucursal: SUCURSAL 1
Centro de trabajo: CTRAB 004
Tasa: 4.350
Fecha hora transacción: 30/04/2024 02:41:07 p.m.




DUPLICADO
FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL
1 Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:
-Tomar posesión de los empleos públicos o privados
-Ingresar a la carrera administrativa
-Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehículos
-Registrar título como profesional y ejercer la profesión
-Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
-Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad
2 En caso de extravío de este documento, tramítelo en el cumplimiento de tropa
006656
COMANDANTE ZONA

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

Institución Educativa
"Concha Medina de Silva"
Muzo - Boy.

Autorizado por la Secretaría de Educación de Boyacá,
según resolución 2318 y 000029 del 16 de Enero de 2009

Confiere a:

Carlos Arturo Jiménez Arenas

C.C. 7.318.210 de Chiquinquirá

El Título de

Bachiller Académico

Programa Itedris Ciclo VI

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, según los planes y programas vigentes

ITEDRIS

BOYACA
ORGULLO DE AMERICA
DEPARTAMENTO BICENTENARIO

Acta de Graduación N° 06
Fecha 14 de Diciembre de 2012
Folio N° 105 Libro N° 01

Rector (a)

Secretario (a)

Alcaldía chiquinq

e-Learning en www.spartnerg.com

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 Award for Excellence and Business Prestige New York 2012

ESQR'S Quality Achivements Award Londres 2013

QPM
ESQR'S Quality Performance Model Principles

Modelo de Gestión de Calidad Total

Hace constar que

Jimenez Arenas Carlos Arturo Con C.C. *7.318.210*

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

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

25 DE ABRIL DE 2025

Certificado No. **ECSP1162-M110105**

DIRECCIÓN GENERAL

DIRECCIÓN ACADÉMICA

Diploma certificado por COGNO SEGURIDAD

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

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 viernes 17 de abril de 2026, a las 07:43:27, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	7318210
Código de Verificación	7318210260417074327

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

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 07:44:40 horas del 17/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **7318210**, Apellidos y Nombres **JIMENEZ ARENAS CARLOS ARTURO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **830076099-6**, con NIT **830076099-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 de 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

> Portal Web DIJIN

> Consulta Antecedentes Judiciales

> Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

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

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:42:16 AM horas del 17/04/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **7318210**

Apellidos y Nombres: **JIMENEZ ARENAS CARLOS ARTURO**

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

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana".

La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificacion corresponda con el documento de identidad suministrado.

Advertencias:

1. Para presentar una petición, Queja, Reclamos y Sugerencia relaciona con esta consulta, puede hacerlo ante la autoridad de policía que impuso la medida correctiva, o de no ser posible, podrá hacerlo a través de las Oficinas de Atención al Ciudadano (OAC) que se encuentran ubicadas en las unidades policiales, direcciones, comandos de metropolitanas y departamentos de policía, o mediante la página web de la Institución www.policia.gov.co, mediante la pestaña de trámites y servicios al ciudadano y luego accediendo al link de Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias.
2. **Si el estado de la medida se encuentra en: "CERRADO" o "EN PROCESO" el presente documento NO genera las consecuencias por el no pago de multas descritas en el artículo 183 de la Ley 1801 de 2016.**
3. El reporte de la medida correctiva impuesta permanecerá para la consulta por parte de las autoridades de policía y entidades del Estado, por el lapso de un (01) año después de su cumplimiento (CERRADO), según Decreto 001284 del 31 de julio de 2017.
4. Si pasados seis meses a partir de la fecha de imposición de multa, hasta cuando el infractor no se ponga al día con el pago de la misma, se generan las consecuencias por el no pago descritas en el artículo 183 de la Ley 1801 de 2016, así:
    - Obtener o renovar permiso de tenencia o porte de armas.
    - Ser nombrado o ascendido en cargo público.
    - Ingresar a las escuelas de formación de la Fuerza Pública.
    - Contratar o renovar contrato con cualquier entidad del Estado.
    - Obtener o renovar el registro mercantil en las cámaras de comercio.
5. Es de responsabilidad del infractor acudir ante la autoridad de policía que impuso la medida correctiva para actualizar el estado de cumplimiento o no procedencia en el Registro Nacional de Medidas Correctivas.
6. Información extraída del Registro Nacional de Medidas Correctivas (artículo 184 de la Ley 1801 de 2016).

Detalle Comportamiento Contrario a la Convivencia

Número de Expediente:

15-176-6-2019-1052

Artículo:

Art. 27 Comportamientos que ponen en riesgo la vida e integridad

Numeral:

Num. 1 Reñir, incitar o incurrir en confrontaciones violentas que puedan derivar en agresiones físicas.

Literal:

No aplica

Apelación:

NO

Localidad:

COMUNA NORORIENTAL

Relato Hechos:

Reñir, incitar o incurrir en confrontaciones violentas en establecimiento abierto al publico

Descargos:

Medidas Correctivas

Medida	Atribucion	Remitido a:	Direccion:	Estado
Multa General Tipo 2	INSPECTOR DE POLICÍA	INSPECCIÓN DE POLICÍA MUNICIPIO CHIQUINQUIRA	CL 17 7-48	EN PROCESO

minerva®
10-03

www.formasminerva.com

Familiar - Motorizado

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 30 | M 04 | A 2024	Vigilante Chaguanero

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Cortazar Peña	Quilian Javier
Fecha de Nacimiento	**Lugar de Nacimiento**
D 30 | M 04 | A 1984	Chiquinquira
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Carrera 13 #10-57	Chiquinquira
Teléfono	**No. Celular**
	3208853995
Correo electrónico	**Nacionalidad**
quilicor@gmail.com	Colombiano
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil** / **Años de experiencia laboral**
Guarda de Seguridad	Soltero / 4 años

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: [X]	N° 7'372.061	(**) Libreta militar N° 7'372.061	Primera clase: [X]
Extranjería: [ ]	Expedida en: Chiquinquira	Distrito N° 1 Sucre	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

Me desempeñe como guarda de seguridad Hospital, y me considero una persona responsable.

II. INFORMACION PERSONAL

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

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

91333525

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

REV 05-2018

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	**Dirección**	**Teléfono**	**Ciudad**
N° de personas que dependen económicamente de usted 04	**Parentesco** Padres e hijos	**Edades** 71, 59, 17, 09	
Nombre(s) padre(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Alcira Peña	Ama de Casa	3178801423	
Nombre(s) hermanos(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Julian, Erika, Farid	Maestro, Servicios generales	322325 822	
	Quimica Farmaceutica	3214819512	

V. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	1995	5	Primaria	Concentración St. Cecilia	Ch. Guinguero
Bachillerato Académico X Técnico / Comercial / Otro	2001	11	Bachiller	Liceo Nacional J.S. Cabos	
Educación Superior Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Postgrados					

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

¿Cursa estudios actualmente? Si / No X	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Nombre de la institución		Horario Diurno / Nocturno	Fin de semana / A distancia

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

Sistemas Si / No — ¿Que programas maneja?	1.	R B MB	3.	R B MB			
	2.	R B MB	4.	R B MB			
Idiomas Si / 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 ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA SABER MAS DETALLES UTILICE LA ULTIMA PAGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL

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

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

Funciones realizadas: Control de ingreso de personal y material de Construccion

Nombre de su jefe inmediato	Cargo

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido / Fijo — ¿Cuánto tiempo? — 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)
Oriental			

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda		D 01 M 01 A 2021	D 30 M 05 A 2022	$ Minimo	$

Funciones realizadas: Hospitalarios

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Tobias Perez	Supervisor

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	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
		D M A	D M A	$	$

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato	Cargo

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ — Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ — Otro ☐ ¿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.	Omar Sanz	Guarda	cll 4B # 3-15	3102363564
2.	Albeiro Mesa	Guarda	conjunto J. Pablo	3017148494

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Alexa Peña	Ama de casa	Cra 13 # 10-57	3208853995
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. ☐ Marque 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°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)	C.C.

Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **CORTAZAR PEÑA QUILIAN JAVIER** identificado(a) con **CC** número **7.320.061** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de enero de 2013 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 12 de mayo de 2026.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php**

comfaboy
unidos para crecer

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA
COMFABOY
NIT. 891.800.213-8

EL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE APORTES Y SUBSIDIOS

CERTIFICA

Que el señor(a) QUILIAN JAVIER CORTAZAR PENA, identificado con CEDULA_CIUDADANIA No. 7320061, se encuentra afiliado a la Caja de compensación Familiar de Boyacá por las siguientes empresas

RAZON SOCIAL	FECHA INICIO LABOR	CATEGORIA
830076099 SEGURIDAD ORIENTAL LTDA	2022-10-01-05:00	A

Se expide en Tunja, a los (12) días del mes de Mayo del año 2026, a solicitud del interesado.

LUIS VICENTE AVENDANO ALBA
JEFE DEPARTAMENTO DE APORTES Y SUBSIDIO

Vigilado Supersubsidio

F-12-260 / Versión 0 / 25/03/08

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) QUILIAN JAVIER CORTAZAR PEÑA identificado(a) con CC 7320061 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**01/09/2019**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHIQUINQUIRA**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en **QUIEN** , a los 12 días del mes mayo del 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación: NIT
Número de documento: 830076099
Número Afiliación: 135421
Razón social: SEGURIDAD ORIENTAL LTDA

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento: CÉDULA
Número de Documento 7320061
Nombre: QUILIAN JAVIER CORTAZAR PEÑA
Fecha Ingreso: 02/05/2024
Salario básico: 1,300,000
Nit empresa en misión: 0
Código Sucursal: SUCURSAL 1
Centro de trabajo: CTRAB 004
Tasa: 4.350
Fecha hora transacción: 30/04/2024 02:21:41 p.m.

REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
EJERCITO NACIONAL
Tarjeta de Reservista Primera Clase

7320061

PERTENECE A LA RESERVA DE:

1A. LINEA	2A. LINEA	3A. LINEA
31 - DIC.	31 - DIC 2014	31 - DIC 2024

APELLIDOS Y NOMBRES

CORTAZAR PEÑA

QUILIAN JAVIER

UM **INPEC** ESP: MIL **AUX. INPE**

PROFESION BACHILLER



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:
   - Tomar posesión de los empleos públicos o privados
   - Ingresar a la carrera administrativa
   - Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehículos
   - Registrar título como profesional y ejercer la profesión
   - Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
   - Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad
2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización debe efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa mas cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.

7320061

TC. VICENCIO ERNESTO OPTIZ C
Cdte. de Zona

12 205 29
11-MAR-2004

La República de Colombia
y en su nombre, el

Liceo Nacional José Joaquín Casas

Chiquinquirá

Autorizado por la Secretaría de Educación del Departamento de Boyacá,
según Resolución No. 6013 del 4 de noviembre de 1997,

Confiere a:

QUILIAN JAVIER CORTAZAR PEÑA

Identificado con T.I. No. 840420-06849 de Coper Boyacá

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel
de Educación Media Académica, según los planes y programas vigentes.

CHIQUINQUIRÁ
LICEO NACIONAL JOSÉ JOAQUÍN CASAS

Rector

Secretaria

Anotado al Folio No. 117 Libro de Registro No. 001.

Dado en Chiquinquirá, Boyacá, a 7 de Febrero de 2002..

No requiere registro, según Decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994, expedido por el M.E.N.

PremiA1

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 07:41:10 horas del 17/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **7320061**, Apellidos y Nombres **CORTAZAR PEÑA QUILIAN JAVIER**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **SEGURIDAD ORIENTAL**, con NIT **830076099-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

> Portal web DIJIN

> Consulta Antecedentes Judiciales

> Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

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

minerva
10-03

Aprobado 03.05.2024 13:23:06

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1003

www.formasminerva.com

Santas - Tonemir.

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Alcalá

Fecha D M A	Empleo o cargo al que aspira
	Guarda de Seguridad

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Avila Velandia	Elsa Rocio
Fecha de nacimiento D 16 M 09 A 1985	**Lugar de nacimiento** Saboya Boyaca
Dirección domicilio / Barrio Vereda Resguardo	**Ciudad** chiquinquira
Teléfono	**Nº. Celular** 3108160809
Correo electrónico rocioavila Velandia @gmail.com	**Nacionalidad** Colombiana
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil** Casada
	Años de experiencia laboral

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

Cédula de ciudadanía: [X] No. 33704180	(**) Libreta militar No.	Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ] Expedida en:	Distrito No.	Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional No.	Licencia de conducción No.	Categoría
¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [X]		

II. PERFIL LABORAL

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

Soy una persona que cuenta con una formacion academica y capacitacion en Varios Tecnicos, cuento con una exelente diciplina lo cual me permite Tener los Conosimientos, capacidades y actitudes necesarias para el Trabajo que me sea asignado.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [ ] No [X]	¿En que empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [X] Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Nombre / Dependencia		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [X] 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? [X] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador	Teléfono / ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 30 Años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? $
¿Cuál es su principal afición?	¿Práctica algún deporte? Sí [X] No [ ]	¿Cuál(es)? Baloncesto	

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

Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

096336801 7702124007813

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o): Oscar Albeiro Camacho	Profesión, ocupación u oficio: Guarda de Seguridad	Empresa donde trabaja: Vigias	
Cargo actual: Vigilante	Dirección: Vereda Resguardo	Telefono: 3118932323	Ciudad: Chiquinquira
No. de personas que dependen económicamente de usted: 3	Parentesco: hijos		Edades: 19 - 17 - 14 - Años
Nombre(s) padre(s): Angel Vicente Avila	Profesión, ocupación u oficio: Independiente		Teléfono(s): 3147300737
Sara Ines Velandia	Ama de Casa		3107507428
Nombre(s) hermano(s): Yazmin Avila	Profesión, ocupación u oficio: Empleada		Teléfono(s): 3108089706
Angelo Avila	Empleado		3222956567

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1996	5	Primaria	Fray Miguel Diaz	Saboya
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2014	6	Bachiller	Instituto Latinoamericano	Bayota
Educación Superior Técnico [X]	2018		Secretaria	Instituto Incat	Chiquinquira
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 dominio R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)

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

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

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa: Alcaldia de Chiquinquira	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s): 3174797843	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted: Servicios generales	Área del cargo: Alcaldia	Fecha Ingreso: D 01 M 02 A 2019	Fecha Retiro: D 31 M 12 A 23		Sueldo Inicial: $	Sueldo Final: $

Funciones realizadas: Auxiliar de Servicios generales

Nombre de su jefe inmediato: Augusto Acosta | Cargo: Jefe de personal.

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

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

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

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

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Sully Patricia Segura	fiscal	fiscalia chiquinquira	3107637837
2.	Oscar Nitola	Jues	Juzgado chiquinquira	3115645138

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Oscar Albeiro Camacho	Vigilante	Vereda Resguardo	3118932323
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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

Nota importante

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

Certificación

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

Firma del solicitante

1033704180

C.C.

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 33.704.180

AVILA VELANDIA

APELLIDOS

ELSA ROCIO

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 16-SEP-1985

SABOYA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.46
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

10-NOV-2003 CHIQUINQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

A-0706700-01124779-F-0033704180-20200109 0069596365A 1 7275813110

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ELSA ROCIO AVILA VELANDIA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **33.704.180**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 12 de Mayo del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

comfaboy
unidos para crecer

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA
COMFABOY
NIT. 891.800.213-8

EL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE APORTES Y SUBSIDIOS

CERTIFICA

Que el señor(a) ELSA ROCIO AVILA VELANDIA, identificado con CEDULA_CIUDADANIA No. 33704180, se encuentra afiliado a la Caja de compensación Familiar de Boyacá por las siguientes empresas

RAZON SOCIAL	FECHA INICIO LABOR	CATEGORIA
830076099 SEGURIDAD ORIENTAL LTDA	2024-05-02-05:00	A

Se expide en Tunja, a los (12) días del mes de Mayo del año 2026, a solicitud del interesado.

LUIS VICENTE AVENDANO ALBA
JEFE DEPARTAMENTO DE APORTES Y SUBSIDIO

Vigilado Supersubsidio

F-12-280 / Version 0 / 25/03/08

EPS Sanitas

Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2026

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 33704180
NOMBRES Y APELLIDOS	Avila Velandia,Elsa Rocio
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/05/2014
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Avila Velandia,Elsa Rocio, a los 12 días del mes de mayo del año 2026.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación: NIT
Número de documento: 830076099
Número Afiliación: 135421
Razón social: SEGURIDAD ORIENTAL LTDA

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento: CÉDULA
Número de Documento 33704180
Nombre: ELSA ROCIO AVILA VELANDIA
Fecha Ingreso: 02/05/2024
Salario básico: 1,300,000
Nit empresa en misión: 0
Código Sucursal: SUCURSAL 1
Centro de trabajo: CTRAB 004
Tasa: 4.350
Fecha hora transacción: 30/04/2024 02:55:20 p.m.

Acta De Grado
Instituto Politécnico Nacional Latinoamericano

Código ICFES 165001
Registro DANE 325754005455

En el municipio de Soacha, a los 20 días del mes de Diciembre del año 2014, se reunió con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, el Rector y Secretaria, en la rectoría del **Instituto Politécnico Nacional Latinoamericano.** Institución autorizada por la Secretaria de Educación y cultura de Soacha en el nivel de Educación Básica y Media, según resolución 0331 de enero 25 de 2011, para otorgar el título de bachiller, en la **Modalidad Académica.** Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los educandos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de educación media, se procedió a otorgar el Título de:

Bachiller Académico

Al graduando cuyo apellido, nombre y número del documento de identidad aparecen a continuación:

AVILA VELANDIA ELSA ROCÍO
C.C N° 33.704.180 de CHIQUINQUIRA

Es fiel copia de acta general Nº. 008 de fecha Diciembre 20 conformada por quinientos estudiantes, comenzando con el Apellido y Nombre de: **ABRIL BENAVIDES JOSE HUMBERTO** cerrando con el Apellido y Nombre de: **ZARTA RIVERA JENNY PAOLA**
Firmado y sellado por

Rector(a): **YELMY YOBANA ANGEL ROJAS**
Secretaria: **PAULA ANDREA HOYOS PEREZ**

RECTOR(A)
C.C Nº 52.530.263 de Bogotá

SECRETARIA
C.C Nº 32.184.220 de Medellín

Dado en Soacha a los 20 días del mes de Diciembre del año 2014.

Folio nº0071

Copia

ESCUELA DE CAPACITACION EN SEGURIDAD

BERMAT LTDA.

BOGOTÁ D.C - COLOMBIA
NIT. No. 900.384.159 - 4

Licencia de Funcionamiento Resolución No. 20204440076147 del 10/11/2020.

NRO. ECSP3002-H457608

NCI. 57608

CERTIFICA QUE:

Avila Velandia Elsa Rocio

D.I 33704180

Realizo y aprobo el programa

Reentrenamiento Vigilancia

Con una intensidad de (30) horas académicas.

Bogotá D.C, 27 Febrero 2026

DIRECCION ACADEMICA

DIRECTORA GENERAL

DIRECTOR ACADEMICO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:36:17 PM horas del 16/04/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **33704180**

Apellidos y Nombres: **AVILA VELANDIA ELSA ROCIO**

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 16/04/2026 05:37:11 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **33704180 ELSA ROCIO AVILA VELANDIA.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **138394461** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 16 de abril de 2026, a las 17:37:43, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	33704180
Código de Verificación	337041802604161737 42

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

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 17:38:40 horas de 16/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 33704180, Apellidos y Nombres AVILA VELANDIA ELSA ROCIO

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración con la entidad o empresa SEGURIDAD ORIENTAL, con NIT 830076099-6 , su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 de 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 de 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 de 17/10/2012, 1712 de 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

> Portal web DIJIN

> Consulta Antecedentes Judiciales

> Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

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

minerva
10-03

www.formasminerva.com

Acreditado 03-05-2024

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 30 M 04 A 2024	Guardia de seguridad

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Rios Villamil	Alexander

Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento
D 14 M 08 A 1970	Chiquinquira - Boyaca

Dirección domicilio / Barrio	Ciudad
Vereda Motavita	chiquinquira

Teléfono	N°. Celular
3203842994	3203842994

Correo electrónico	Nacionalidad
riosvillamilalexander73@gmail.com	Colombiano

Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
Comerciante	Union libre	20 años

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

Cédula de ciudadanía: [X] Extranjería: [ ]	No. 7.309.866 Expedida en:	(**) Libreta militar No. 7.309.866 Distrito No.	Primera clase: [ ] Segunda clase: [X]
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

Estudios: Primaria en los Comuneros

Experiencia: empchiquinquira

Habilidades: Soy una Persona compañerista con buena disposicion de hacer la labor asignada.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

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

¿Trabajó antes en esta empresa?	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Fecha	¿Conoce a alguien de esta empresa?	Nombre
Sí [ ] No [X]	Sí [ ] No [X]	D M A	Sí [ ] No [X]	Dependencia

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

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?	Vive en casa: ¿Familiar?	¿Propia?	¿Alquilada?	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
Sí [X] No [ ]	[X]	[ ]	[ ]	Alisia Villamil	3106894969	5 AÑOS

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?
Sí [X] No [ ]	Cerdos engorar - $500.000	$ 300.000
¿Por qué conceptos? Comida		¿Cuánto es su aspiración salarial? $ 1.700.000

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

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

Sí [X] No [ ] ¿Cuál(es)? Juegos campesinos

19706000

7 702124 007813 >

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

REV. 01-2024

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Yomara leon	ama de casa	

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
amade casa	Vereda motaut	3118043289	Chiquinquira

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
1	Hijo	13 años

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Marcos rios	Fallecio	
Alisia Villamil	Amade Casa	3106894969
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**
Yoany Rios	Odontologo	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1992	5°	Primaria	Los Comuneros	chiquinquira
Bachillerato Académico / Técnico / Comercial / Otro					
Educación Superior Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Posgrados					

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

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

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

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

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

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
empochiquinquira	Operario	Julio Salazar	

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Operario		D 09 M 07 A 2010	D 29 M 12 A 2032	$ 1.300.000	$ 1.800.000

Funciones realizadas: mantenimiento del relleno sanitario

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
ingenier acosta	Ingeniero

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro: Cambio Administracion

minerva

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

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

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

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

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	edgar Avilla	Comerciante	chicuanduira	3125214180
2.	Julio Gonzalez	Comerciante	Chiquinquira	3114573509

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Jaime mendieta	comerciante	chiquinquira	3112089959
2.	Joant nos	odontologo	chiquinquira	3133503310

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

Nota importante

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

Certificación

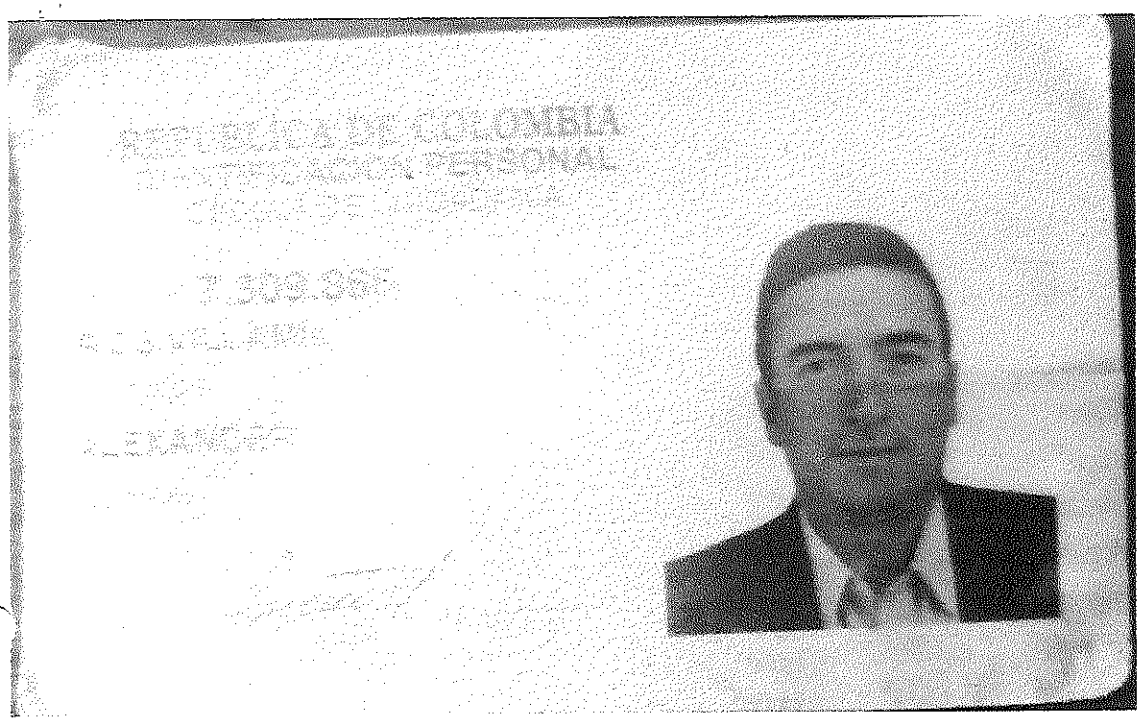
Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

C.C. 7.309.866

VALIDA LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DE VIDA DISPENDIENDO LA HUELLA DE SEGURIDAD

VALIDA LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DE VIDA DISPENDIENDO LA HUELLA DE SEGURIDAD




FECHA DE NACIMIENTO 14-AGO-1970
CHIQUINQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.85
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
24-OCT-1988 CHIQUINQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ALEXANDER RIOS VILLAMIL, identificado(a) con cédula de ciudadanía **7.309.866,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 12 de Mayo del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co *y actualice su Historia Laboral.*

260

comfaboy
unidos para crecer

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA
COMFABOY
NIT. 891.800.213-8

EL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE APORTES Y SUBSIDIOS

CERTIFICA

Que el señor(a) RIOS VILLAMIL, identificado con CEDULA_CIUDADANIA No. 7309866, se encuentra afiliado a la Caja de compensación Familiar de Boyacá por las siguientes empresas

RAZON SOCIAL	FECHA INICIO LABOR	CATEGORIA
830076099 SEGURIDAD ORIENTAL LTDA	2024-05-02-05:00	A

Se expide en Tunja, a los (12) días del mes de Mayo del año 2026, a solicitud del interesado.

LUIS VICENTE AVENDANO ALBA
JEFE DEPARTAMENTO DE APORTES Y SUBSIDIO

Vigilado Supersubsidio

261

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2026

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 7309866
NOMBRES Y APELLIDOS	Rios Villamil,Alexander
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	24/04/2023
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Rios Villamil,Alexander , a los 12 días del mes de mayo del año 2026.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Sarmiento

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación: NIT
Número de documento: 830076099
Número Afiliación: 135421
Razón social: SEGURIDAD ORIENTAL LTDA

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento: CÉDULA
Número de Documento 7309866
Nombre: ALEXANDER RIOS VILLAMIL
Fecha Ingreso: 02/05/2024
Salario básico: 1,300,000
Nit empresa en misión: 0
Código Sucursal: SUCURSAL 1
Centro de trabajo: CTRAB 004
Tasa: 4.350
Fecha hora transacción: 30/04/2024 03:19:08 p.m.

263

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJÉRCITO NACIONAL

COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor ALEXANDER RIOS VILLAMIL identificado con Cédula de Ciudadanía No. 7309866, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	ALEXANDER
Segundo Nombre:	
Primer Apellido:	RIOS
Segundo Apellido:	VILLAMIL
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	7309866
Clase Libreta Militar:	Segunda Clase

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 21 días del mes de Mayo de 2025, a las 11:27:34 AM.

Cordialmente,

CR. JUAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó Sistema Fénix



M&S

CAPACITACIONES EN SEGURIDAD LTDA

Nit. 900.376.360-5

Licencia de Funcionamiento No. 20204400051[illegible] del 13 de abril de 2020
Expedida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

CERTIFICA QUE

El Sr.(a)(ita)

RIOS VILLAMIL ALEXANDER

C.C. No. **7309866**

NRO **ECSP2118**
H 473990

R.I. No. **143990**

Asistió y Aprobó

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

Con una intensidad de 30 Horas.

De acuerdo al programa de capacitación autorizado según resolución 27257 del 10 de JUNIO de 2020

Expedida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

Actividad académica realizada en **TUNJA** a los **19 DE ABRIL DE 2025**

REPRESENTANTE LEGAL

DIRECTOR ACADÉMICO

M&S
CAPACITACIONES EN SEGURIDAD
Nit. 900.376.360-5

VIGILADO SuperVigilancia y Seguridad Privada

BOGOTÁ D.C. Av. 1ra de Mayo # 71 D - 11 Piso 2 Tels.: 805 3328 • 805 3329
MÓVIL: 315 870 3693 • 315 893 0288 • 316 221 4109 Email: capacitacionesmis@gmail.com
TUNJA Carrera 8 No 25-04 Barrio Las Nieves Cel: 315 895 0414 • 317 846 9951 Email: agenciatunja@myscapacitaciones.com
DUITAMA Calle 12 No. 30 53 Av. Circunvalar Barrio La Floresta Tel.: (8) 7651737 Cel: 317 660 5242 - 318 785 3867 Email: agenciaduitama@myscapacitaciones.com

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 17:34:29 horas del 16/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 7309866, Apellidos y Nombres RIOS VILLAMIL ALEXANDER

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **SEGURIDAD ORIENTAL**, con NIT **830076099-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 de 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 de 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 de 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

> Portal web DIJIN

> Consulta Antecedentes Judiciales

> Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

35
160

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:31:44 PM horas del 16/04/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **7309866**

Apellidos y Nombres: **RIOS VILLAMIL ALEXANDER**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

DIJIN

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 16 de abril de 2026, a las 17:32:35, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	7309866
Código de Verificación	7309866260416173235

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 16/04/2026 05:32:23 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **7309866 ALEXANDER RIOS VILLAMIL.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **138394085** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

minerva
10-03

www.formasminerva.com

Recd. 4.2.2 07-02-2

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1003

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: Romero Cubillos	Nombre(s) del aspirante: Carlos Chensman
Fecha de nacimiento: D 28 M 10 A 1997	Lugar de nacimiento: Chiquinquirá - Boyacà
Dirección domicilio / Barrio: Calle 10ª #09BIS-44 Sur	Ciudad: Chiquinquirà
Teléfono:	N°. Celular: 319-7338630 - 3209668942
Correo electrónico: chensmanromero@gmail.com	Nacionalidad: Colombiano
Profesión, ocupación u oficio:	(*) Estado civil: unión libre.
	Años de experiencia laboral:

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

Cédula de ciudadanía: [X] No. 1053348238	(**) Libreta militar No. 9499215
Extranjería: [ ] Expedida en: Chiquinquirà	Distrito No.
	Primera clase: [ ] Segunda clase: [X]
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [X]
Licencia de conducción No.	Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

Soy una persona honesta, servicial y complida con mis labores, me gusta el trabajo en equipo soy responsable y muy respetuoso con mi grupo de compañeros.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [X] — Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [ ] No [X]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador: Maria Priscila	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 11 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Descríbalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? $
¿Cuál es su principal afición? Trabajar	¿Practica algún deporte? Sí [ ] No [ ] ¿Cuál(es)?		

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

19706000

7 702124 007813 >

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

REV. 01-2024

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
laisa Alejandra Castellanos	Hogar	

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
	calle 109 #09 B6-41 Sur	3005166941	Chiquinquirá

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
2	Hijos	7-8 años

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Ana Consuelo Caballos	Comerciante	313 2684736
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**
Derly Caballos	Hogar	319 4028139

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2015	11	Bachiller	corporacion sto Domingo	Chiquinquirá
Educación Superior Técnico [ ] Tecnológico [ ] Profesional [ ]	2018		Fundamentación Vigilancia	Centro de capacitación en vigilancia	Chiquinquirá
Posgrados					

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

¿Cursa estudios actualmente? Sí [ ] No [X]	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Nombre de la institución	Horario: Diurno [ ] Nocturno [ ]	Fin de semana [ ] A distancia [ ]	

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

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

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

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Pithsburg LTDA	S.M.L.V.	calle 23B #80B - 90	312 4017788

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Vigilante		04 07 024	20 08 024	$1'200.000	$1'200.000

Funciones realizadas: Vigilancia.

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
luis Rincon	Supervisor

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro: Finalización de Contrato

minerva

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Seguridad trebol LTDA	S.M.L.V.	Cra 36 #45-105	318 4706947

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Vigilante		01 01 022	30 06 022	$1'200000	$1200000

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato: Dalber Castillo — Cargo: Supervisor

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro: Finalización contrato

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Seguridad Central	S.M.L.V.	calle 75 #26-29	3110953

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Vigilante		20 M 02 202	31 M 12 021	$1'100.000	$1'100.000

Funciones realizadas: Vigilancia

Nombre de su jefe inmediato: Cristian Acuña — Cargo: Supervisor

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro: Finalización de contrato

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Camilo Garcia			3124709036
2.				

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Consuelo Caballos	Comerciante	Chiguinquirá	3132684736
2.	luisa castellanos	Hogar	calle 10a #09B44 Sur	3005166941

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.

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD

272

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.053.348.238

ROMERO CUBILLOS

APELLIDOS

CARLOS CHENSMAN

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-OCT-1997

CHIQUINQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

B+ G.S. RH

M SEXO

17-NOV-2015 CHIQUINQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0706700-00779227-M-1053348238-20151222 0047840221A 1 42660773

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

CARLOS CHENSMAN ROMERO CUBILLOS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.053.348.238,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 12 de Mayo del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

274

comfaboy
unidos para crecer

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA
COMFABOY
NIT. 891.800.213-8

EL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE APORTES Y SUBSIDIOS

CERTIFICA

Que el señor(a) CARLOS CHENSMAN ROMERO CUBILLOS, identificado con CEDULA_CIUDADANIA No. 1053348238, se encuentra afiliado a la Caja de compensación Familiar de Boyacá por las siguientes empresas

RAZON SOCIAL	FECHA INICIO LABOR	CATEGORIA
830076099 SEGURIDAD ORIENTAL LTDA	2025-01-10-05:00	A

Se expide en Tunja, a los (12) días del mes de Mayo del año 2026, a solicitud del interesado.

LUIS VICENTE AVENDANO ALBA
JEFE DEPARTAMENTO DE APORTES Y SUBSIDIO

Vigilado Supersubsidio

F-12-280 / Version 0 / 25/02/08

275

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) CARLOS CHENSMAN ROMERO CUBILLOS identificado(a) con CC 1053348238 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**01/09/2025**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHIQUINQUIRA**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en **QUIEN** , a los 12 días del mes mayo del 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	830076099
Número Afiliación:	135421
Razón social:	SEGURIDAD ORIENTAL LTDA

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	1053348238
Nombre:	CARLOS CHENSMAN ROMERO CUBILLOS
Fecha Ingreso:	01/01/2025
Salario básico:	1,300,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	SUCURSAL 1
Centro de trabajo:	CTRAB 004
Tasa:	4.350
Fecha hora transacción:	31/12/2024 11:13:18 a. m.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segunda Clase



NÚMERO 9499215

APELLIDOS Y NOMBRES

ROMERO CUBILLOS
CARLOS CHENSMAN

PERTENECE AL EJERCITO DE:

1ª LINEA	2ª LINEA	3ª LINEA
31 - DIC	31 - DIC	31 DIC
2028	2038	2048

PROFESIÓN AGRICULTOR

FECHA DE EXP.: 05- ENE-2018 COTE. DE DISTRITO



Por cuanto los Santo Domingo

Chiquinquirá Boyacá

Confiere a:

Carlos Cheasman Romero Cubillos

identificado con T. I. 971028-20449 de Chiquinquirá

El Título de:

Bachiller Académico

Academia de Vigilancia y Seguridad Privada Nueva Oriental ltda.

Licencia de funcionamiento No. 8567 del 11 de febrero de 2015 de SVSP
Ampliación de la licencia resolución 15157 del 22 de abril de 2020

SuperVigilancia

Libertad y Orden

CERTIFICA QUE:

ROMERO CUBILLOS CARLOS CHENSMAN

1053348238 DE CHIQUINQUIRA

REALIZO Y APROBO EL NIVEL

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

Con una intensidad teórica practica 30 HORAS

Programa aprobado mediante Resolución 8567 del 11/02/2015

De conformidad con lo dispuesto en la Resolución 4973 del 27 de Julio de 2011 y normatividad Vigente sobre capacitación emitida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada.

Academia de Vigilancia y Seguridad Privada Nueva Oriental Ltda. Bogotá D.C.

REPRESENTANTE LEGAL ***DIRECCION ACADEMICA***

NRO ECSP 2217- R399664 ***NCI 049664***

BOGOTA D. C. – FECHA DE EXPEDICION 02/05/2025

ACTA No. RV601 02/05/2025

RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE NÚMEROS DE REGISTRO OFICIAL No. 2023440079187 DE FECHA 01 DE NOVIEMBRE 2023 DE SVSP.

Calle 63A No. 69A - 04 Barrio Bosque Popular - Tel: 601 810 3176 - 601 810 3179 - Cel: 311 866 7809
Nit: 900.548.417-5 - Email: nuevaorientalltda@hotmail.com - Bogotá, D.C. - Colombia

VIGILADO por Supervigilancia R. 8567 del 11 de febrero 2015

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:28:30 PM horas del 16/04/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1053348238**

Apellidos y Nombres: **ROMERO CUBILLOS CARLOS CHENSMAN**

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