minerva
10-03

www.formasminerva.com

Aceptado 03-05-2024

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1003

NUEVA EPS - PORVENIR.

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	Guarda de Seguridad

Area de chiquinquira

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Bustos Ortegon	Andres Felipe
Fecha de Nacimiento	**Lugar de Nacimiento**
D 23 M 07 A 1992	Chiquinquirá
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
K 5B N. 25-21 P3 Villa Rimar	Chiquinquirá
Teléfono	**No. Celular**
	3204169626
Correo electrónico	**Nacionalidad**
Felibg911@hotmail.com	Colombiano
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil**
	Soltero
	Años de experiencia laboral
	4 AÑOS

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: [X]	N° 1053340019	(**) Libreta militar N° 1053340019	Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ]	Expedida en: Chiquinquirá	Distrito N° 2	Segunda clase: [X]
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si [ ] No [ ]	Licencia de conducción N°	Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

Me considero una persona organizada y con mucha motivacion, soy capaz de adaptarme a cualquier circunstancia, con gran capacidad de trabajo en equipo, responsable y respetuoso con las personas.

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 [ ] 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 [X] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [X] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador: Lida Rodriguez	Teléfono: 3122920889	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 1 AÑO
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X]	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial?
¿Cuál es su principal afición? Jugar Futbol	¿Practica algún deporte? Si [X] No [ ]	¿Cuál(es)? Futbol	

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

Si [ ] No [ ] ¿Cuál(es)?

502030326

343

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Vigilista ltda		Diagonal 50 N. 9-23 B	(8) 7444729

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de Seguridad	Hospital	D 01 M 02 A 19	D 31 M 12 A 20	$	$

Funciones realizadas
Vigilancia instalaciones hospitalarias

Nombre de su jefe inmediato: Rosemberg Rodriguez
Cargo: Gerente General

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro
Terminacion de 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 [ ] 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

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Cristian Morales	Policia	Cra 9 N. 21-73 T3 A204	3222537894
2.	Flor Matallana	Ama de Casa	K 58 N. 25-21	3146543550

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Angela Ortegon	Ama de Casa		3592744245
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

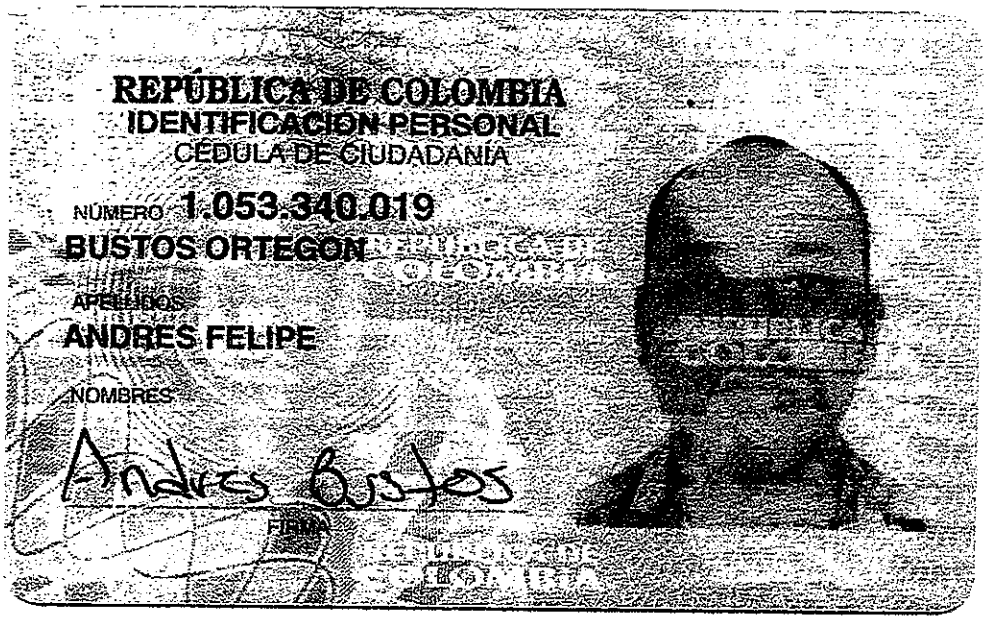
Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. [ ] Marque con una X

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

Firma del solicitante
Andrés Bustos
c.c. 1053340019

345



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.053.340.019

BUSTOS ORTEGON

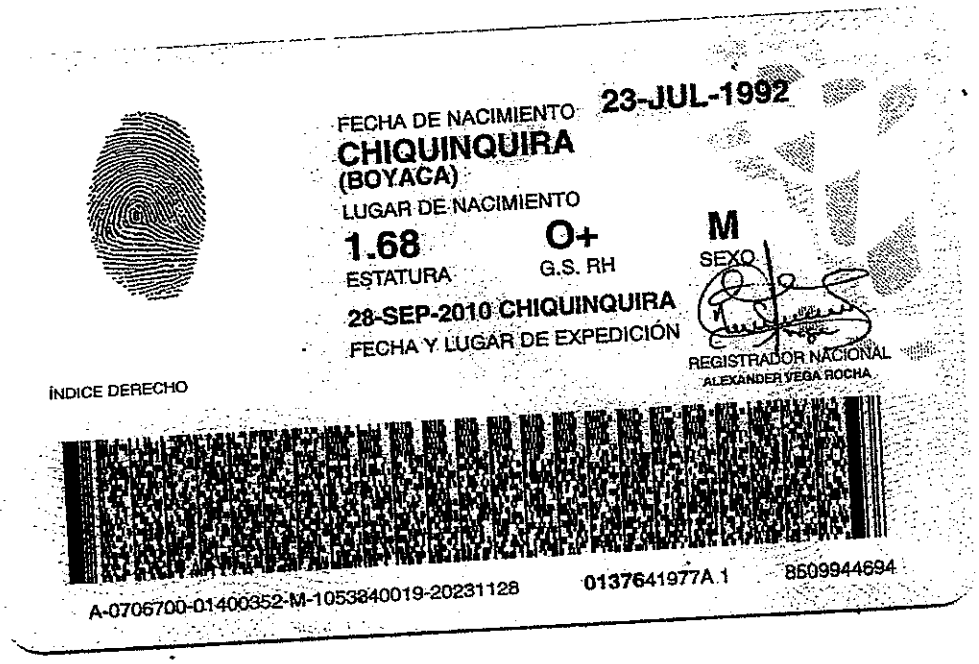
APELLIDOS

ANDRES FELIPE

NOMBRES

Andres Bustos

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-JUL-1992

CHIQUINQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

28-SEP-2010 CHIQUINQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

A-0706700-01400352-M-1053340019-20231128 0137641977A.1 8509944694

346

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:

ANDRES FELIPE BUSTOS ORTEGON, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.053.340.019**, 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

347

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) ANDRES FELIPE BUSTOS ORTEGON, identificado con CEDULA_CIUDADANIA No. 1053340019, 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

348

nueva eps

CERTIFICA

El(La) Señor(a) ANDRES FELIPE BUSTOS ORTEGON identificado(a) con CC 1053340019 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**15/03/2022**
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 Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 12 días del mes de mayo del año 2026.

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

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

AXA COLPATRIA

349

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 1053340019
Nombre: ANDRES FELIPE BUSTOS ORTEGON
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 02:15:05 p.m.

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

El Ministerio de Educación Nacional y

en su nombre

Corporación Santo Domingo

Chiquinquirá - Boyacá

Autorizado por la Secretaría de Educación del Departamento de Boyacá, según resolución Nro. 01136 del 19 de marzo de 2003 y 1619 septiembre 19 de 2008

Confiere a:

Andrés Felipe Bustos Ortegón

C.C. Nro. 1.053.340.103 de Chiquinquirá -Boyacá

El título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, según lo establecido en la Ley 115 de 1994 y el Decreto 3011 de 1997

Lic. Sergio Mateo Salas Cruz

Angela Yolanda Fuentes Gallego

Alcaldía chia

e-Learning en www.spartnerg.com

Academia de Seguridad y Vigilancia

COGNO SEGURIDAD Ltda

Nit: 830.070.339-1

Conasegur
Corporación Nacional de Empresas de Seguridad Privada
Afiliado

Gold Adward for Excellence and Business Prestige New York 2012

ESQR'S Quality Achivements Award Londres 2013

QPM

ESQR'S Quality Performance Model Principles

Modelo de Gestión de Calidad Total

Hace constar que

Bustos Ortegon Andres Felipe Con C.C. *1.053.340.019*

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-M110104**

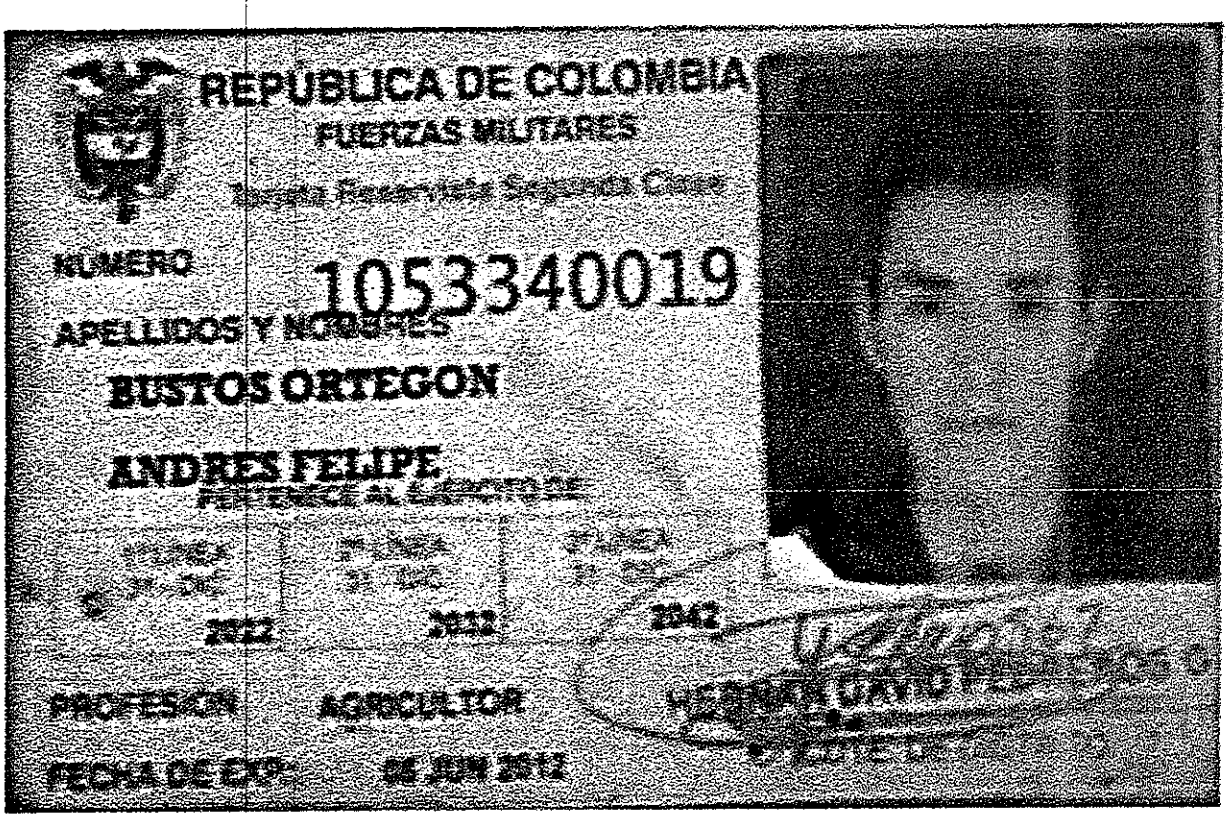
DIRECCIÓN GENERAL

DIRECCIÓN ACADÉMICA

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

Diploma certificado por COGNO SEGURIDAD

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


REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
NUMERO
1053340019
APELLIDOS Y NOMBRES
BUSTOS ORTEGON
ANDRES FELIPE
2012
2042
PROFESION
AGRICULTOR
FECHA DE EXP
06 JUN 2012

357

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:02:59 PM horas del 16/04/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1053340019**

Apellidos y Nombres: **BUSTOS ORTEGON ANDRES 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

(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 05:03:37 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1053340019 ANDRES FELIPE BUSTOS ORTEGON.**

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. **138391729** . 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 17:03:52, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1053340019
Código de Verificación	1053340019260416170352

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 17:04:31 horas de 16/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 1053340019, Apellidos y Nombres BUSTOS ORTEGON ANDRES FELIPE

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa SEGURIDAD ORIENTAL, con NIT 830076099-6 y se utilizará 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

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

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 0003

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Cortés Jiménez	Carlos Julio
Fecha de nacimiento (D / M / A)	**Lugar de nacimiento**
03 / 08 / 1964	Chgrá (Boyacá)
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Barrio 3 de julio Blq 31 Ap. 201	Chiquinquirá
Teléfono	**N°. Celular**
	3014829695
Correo electrónico	**Nacionalidad**
	Colombia
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil**
Seguridad Privada	Unión libre

Años de experiencia laboral: 3 años

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

Cédula de ciudadanía: [X]	No. 7306603	(**) Libreta militar No. 7306603	Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ]	Expedida en: Chiquinquirá	Distrito No. 2	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

Representar a la Empresa para laborar con respeto, responsabilidad, honestidad, siendo líder y emprendedor.

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 [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador	Teléfono — ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [ ]	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 800.000
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? $ 1'500.000
¿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)?

19706006

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

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

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

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿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.				
2.	Laura Espitia Arévalo	estudiante Prof.	Bogotá	3144558049

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Cielo Conrgo R.	Psicóloga	Chaguaní	3207159668
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. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

C.C. 73186603

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
Carlos Lair Cortés	Abogado	Car Cundinamarca

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
Abogado	Bogotá	3006987177	Bogotá

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
2	hijos	2 años

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				Instituto Pio Alberto	Cartagena
Bachillerato Académico / Técnico / Comercial / Otro	2018			Instituto. Andes Medellín	Bogotá
Educación Superior Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Posgrados					

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

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

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

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

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Unión Temporal operación		Laguna de Fúquene,	3185223563

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Operación y Mantenim.		D 25 M 10 A 21	D 15 M 08 A 24	$ 1'050.000	$ 1'380.000

Funciones realizadas: Operación y mantenimiento preventivo y correctivo con suministros del Banco de Maquinaria Pesada.

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Jorge Agudelo	

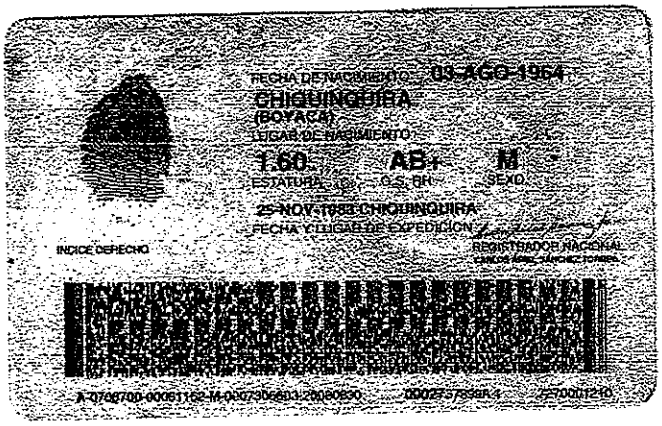
Logros obtenidos:

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: Voluntario.


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 7.306.893
CORTES JIMENEZ
APELLIDOS
CARLOS JULIO
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 03-AGO-1964
CHIQUINQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
AB+
G.S. RH
M
SEXO
25-NOV-1983 CHIQUINQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

302

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 JULIO CORTES JIMENEZ, identificado con CEDULA_CIUDADANIA No. 7306603, 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	2025-01-30-05:00	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

363

nueva eps

CERTIFICA

El(La) Señor(a) CARLOS JULIO CORTES JIMENEZ identificado(a) con CC 7306603 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**20/10/2021**
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 Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 12 días del mes de mayo del año 2026.

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

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

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 7306603
Nombre: CARLOS JULIO CORTES JIMENEZ
Fecha Ingreso: 09/01/2025
Salario básico: 1,423,500
Nit empresa en misión: 0
Código Sucursal: SUCURSAL 1
Centro de trabajo: CTRAB 004
Tasa: 4.350
Fecha hora transacción: 08/01/2025 09:56:46 a. m.



M&S

CAPACITACIONES EN SEGURIDAD LTDA

Nit. 900.376.360-5

Licencia de Funcionamiento No. 20205444000151?? del 22 de abril de 2020.
Expedida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

CERTIFICA QUE

El Sr.(a)(ita)

CORTES JIMENEZ CARLOS JULIO

C.C. No. **7306603**

NRO **ECSP2118**
M 212128

R.I.
No. **152128**

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 05 DE DICIEMBRE 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 0388 • 316 221 4109 Email: capacitacionesmns@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 9242 - 318 785 3867 Email: agenciaduitama@myscapacitaciones.com

La República de Colombia
y en su nombre el

Instituto André Michelín

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá D.C..
según Resolución No. 3029 del 10 de Octubre de 2003

Confiere a:

Carlos Julio Cortes Jimenez

D.I. 7.306.603 de Chiquinquira

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios, correspondientes al Ciclo Lectivo Especial Integrado de la Educación Media Académica para Adultos de acuerdo al Decreto 3011 del 19 de Diciembre de 1997

INSTITUTO ANDRE MICHELIN

Rector

Secretaria

Dado en Bogotá D.C. a 09 de Diciembre de 2017

No requiere registro, "según Decretos No 921 del 6 de Mayo de 1994, y 2150 del 5 de Diciembre de 1995"

Fise

367

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 CARLOS JULIO CORTES JIMENEZ identificado con Cédula de Ciudadanía No. 7306603, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	CARLOS
Segundo Nombre:	JULIO
Primer Apellido:	CORTES
Segundo Apellido:	JIMENEZ
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	7306603
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 19 días del mes de Mayo de 2026, a las 4:34:16 PM.

Cordialmente,

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

Generó: Sistema Fénix

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:59:47 PM horas del 16/04/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **7306603**

Apellidos y Nombres: **CORTES JIMENEZ CARLOS JULIO**

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 05:00:23 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **7306603 CARLOS JULIO CORTES JIMENEZ.**

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. **138391430** . 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 17:00:45, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	7306603
Código de Verificación	7306603260416170045

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

ACREDITADO
10/01/2025
1936927

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

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

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
YOMAYUZA RODAS	CELIO MIGUEL
Fecha de Nacimiento D 22 M 11 A 1983	**Lugar de Nacimiento** Chiquinquira
Dirección domicilio / Barrio Carrera 10 13 # 2418 B. la montaña	**Ciudad** Chiquinquira
Teléfono	**No. Celular** 3115176996
Correo electrónico miguelyomayuza04@gmail.com	**Nacionalidad** colombiano
Profesión, ocupación u oficio Guarda de Seguridad	**(*) Estado civil** union Libre
	Años de experiencia laboral 18 años

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: [X] N° 7320820	(**) Libreta militar N° 7320820	Primera clase: [X]
Extranjería: [ ] Expedida en:	Distrito N° 6	Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X]	Licencia de conducción N°	Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

Soy una persona respetuosa, honesta, Ayudo mucho a las personas que requieren de un favor. y lo laboral soy cumplido con todas las ordenes y consignas y ser el mejor

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [X]	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si [ ] No [X] Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] No [X]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [X] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [X] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador leonel murcia	Teléfono 3107761295	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 6 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X]	Descríbalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ Lo correspondiente
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial?
¿Cuál es su principal afición? Ser el mejor y Cumplir	¿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)? Ayudar al publico en el Centro medico

55456872
7702124007813
minerva® © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones
REV.AE2016

372

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
MARICela TRIANA	Enfermera	Hospital Regional	
Cargo actual	**Dirección**	**Teléfono**	**Ciudad**
		3118281384	Chiquinquira
N° de personas que dependen económicamente de usted	**Parentesco**	**Edades**	
4	Esposa 3 Hijos	40, 21, 18, 4 08	
Nombre(s) padre(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Aura MARIA Rojas	Ama de Casa	3108095683	
Nombre(s) hermanos(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Blancca Yamakuca	profesora	3202758926	
Elibet Yamakuca	Madre comunitaria	3214375348	

V. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ]					
Comercial [ ] Otro [ ]					
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 [ ]	1.	R B MB	3.	R B MB				
¿Que programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB				
Idiomas			Escucha	Lectura	Escritura	Habla		
Si [ ] No [ ]	1.		R B MB / R B MB	R B MB / R B MB	R B MB / R B MB	R B MB / R B MB		
¿Qué idioma(s) conoce?	2.							

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)
Nasa Seguridad			6017496968

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de Seguridad	Portaria	D 02 M 03 A 24	D 01 M Julio A 24	$	$

Funciones realizadas: Atender con buen modo los eventes del almacen exito. Y dar exelente Vienvenida

Nombre de su jefe inmediato	Cargo

Logros obtenidos

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

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Seguridad ONCOR			3143723606

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de Seguridad	Portería	D 09 M 11 A 27	D 29 M Sep A 23	$	$

Funciones realizadas
Coordinar las personas por cada area del centro medico colsubsidio Ayudarles en citas examenes etc.

Nombre de su jefe inmediato: Erman Quiroga — Cargo: Supervisor

Logros obtenidos
Me sentia feliz por los usuarios del C.M.

Tipo de contrato: Indefinido [ ] Fijo [X] ¿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 [X] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro
Voluntad propia

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Seguridad Virtual			3168786422

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de Seguridad	Portería	D 20 M 03 A 16	D 30 M Sep A 19	$	$

Funciones realizadas
como siempre gracias a dios ser energico, respetar y atener exelente el pubrico.

Nombre de su jefe inmediato: Carlos balbuena — Cargo: Gerente

Logros obtenidos
felicitaciones por parte de empo chiquinquira S.vien

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 [X] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro
Voluntad propia

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Fernando barcia	Ganadero		3144720432
2.	Erman castellanos	Comerciante		3115630568

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Sofia Yomayusa	Estudiante		3147624929
2.	Marcela triana	Enfermera		3118281384

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. 7320820



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 7.320.820

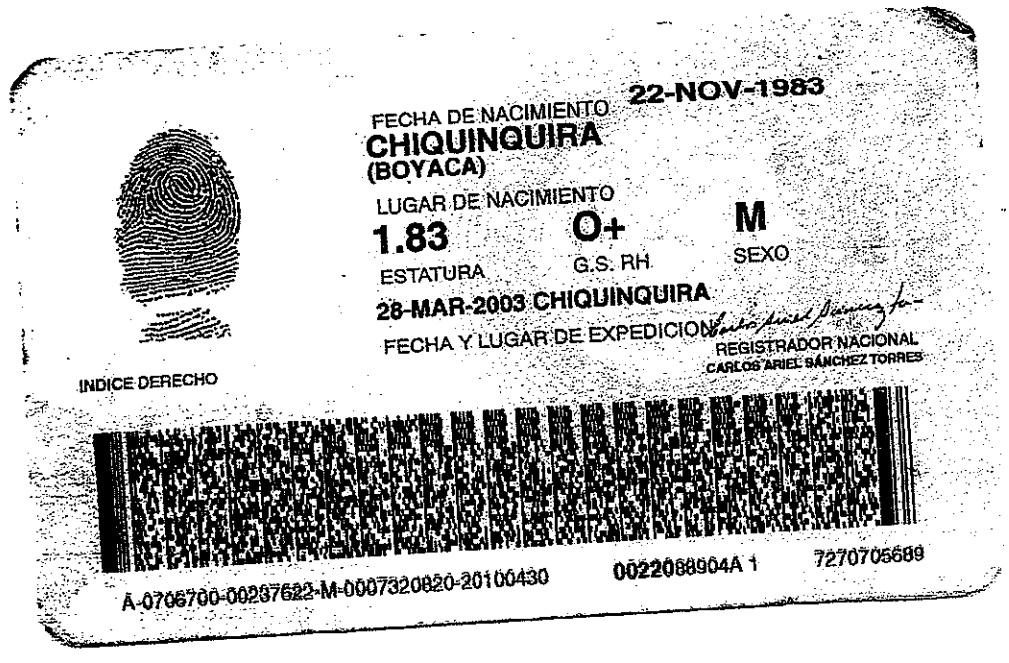
YOMAYUZA ROJAS

APELLIDOS

CELIO MIGUEL

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-NOV-1983

CHIQUINQUIRA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.83 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

28-MAR-2003 CHIQUINQUIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0706700-00237622-M-0007320820-20100430 0022088904A 1 7270705689

porvenir
sólo hay uno

335

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

CERTIFICA QUE:

CELIO MIGUEL YOMAYUZA ROJAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **7.320.820**, 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.

376

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) CELIO MIGUEL YOMAYUZA ROJAS, identificado con CEDULA_CIUDADANIA No. 7320820, 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	2025-01-09-05:00	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

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) CELIO MIGUEL YOMAYUZA ROJAS identificado(a) con CC 7320820 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**01/06/2022**
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 7320820
Nombre: CELIO MIGUEL YOMAYUZA ROJAS
Fecha Ingreso: 09/01/2025
Salario básico: 1,423,500
Nit empresa en misión: 0
Código Sucursal: SUCURSAL 1
Centro de trabajo: CTRAB 004
Tasa: 4.350
Fecha hora transacción: 08/01/2025 10:08:42 a. m.

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

7320820

PERTENECE A LA RESERVA DE:
1A. LINEA | 2A. LINEA | JA. LINEA

2013 | 2023

APELLIDOS Y NOMBRES
YOMAYUZA ROJAS
CELIO MIGUEL

ESP. FUSILERO

PROFESION: EMPLEADO



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

La Institución Educativa Técnica Industrial "Julio Flórez"

Chiquinquirá, Boyacá

Autorizada por la Secretaría de Educación de Boyacá,
según Resolución No. 1613 del 19 de septiembre de 2008, y
La Alianza Educativa por Colombia
Autorizada por la Secretaría de Educación de Boyacá, según Resolución No. 1815
del 23 de julio de 2007 y la Resolución No. 2127 de 27 de julio de 2008.

Confiere a:

Celio Miguel Yamayuza Rojas

Identificado C.C. 7.320.820 Chiquinquirá, Boyacá

El Título de

Bachiller Académico

con Énfasis en Administración del Poder Público

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación
Media Académica, según los planes y programas actuales vigentes
de la Alianza Educativa por Colombia.

Mag. Pedro Pablo Bautista Raba
Rector

Zamira de las Mercedes Murcia Murcia
Secretaria

Dado en Chiquinquirá, a 06 de diciembre de 2012

Decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994, del M.E.N., suprime registro

Powered by CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

381

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:55:58 PM horas del 16/04/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **7320820**

Apellidos y Nombres: **YOMAYUZA ROJAS CELIO MIGUEL**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

DIJIN

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

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 04:56:27 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **7320820 CELIO MIGUEL YOMAYUZA ROJAS.**

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. **138391035** . 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

383

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 16:56:42, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	7320820
Código de Verificación	7320820260416165642

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

384

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 16:57:21 horas del 16/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **7320820**, Apellidos y Nombres **YOMAYUZA ROJAS CELIO MIGUEL**

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 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

Hoja de vida LA ORIGINAL Minerva 1003

www.formasminerva.com

Acredito 27-03-2025 1999

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha (D / M / A)	Empleo o cargo al que aspira
	Vigilante. Alcaldía Chiqu

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: Vega Daza.	Nombre(s) del aspirante: Jeison Andres.
Fecha de nacimiento: D 17 M 08 A 1999	Lugar de nacimiento: Valledupar
Dirección domicilio / Barrio: Carrera 14 # 19-60 B. San mateo	Ciudad: Chiquinquira.
Teléfono: 3022460427.	N°. Celular: 3022460427.
Correo electrónico: JeisonVegadaza@outlook.com	Nacionalidad: Colombiana.
Profesión, ocupación u oficio: Vigilante.	(*) Estado civil: Soltero
	Años de experiencia laboral: Sin experiencia

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X]	No. 1.065.852.088	(**) Libreta militar No. 1723587097	Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ]	Expedida en: Valledupar	Distrito No. 015.	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

Tecnico laboral en seguridad laboral y medio ambiente, Tecnico laboral. Por competencias en recreacion y deportes y formado en fundamentación de Vigilancia. Destacado por mi capacidad de resiliencia, liderazgo, trabajo en equipo y comunicacion asertiva. Caracterizado por el compromiso en el desarrollo de las funciones asignadas.

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? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador: Fany Zarate	Teléfono: 3147826498 — ¿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? $ 700.000
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiracion salarial? $ 1.400.000
¿Cuál es su principal afición? El deporte.	¿Practica algún deporte? Sí [X] No [ ]	¿Cuál(es)? futbol.	

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

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

00484157

OP 48686

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
0		

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Jairo Vega Daza.	Oficios Varios	3126012353
Erilda Daza Sarmiento	Ama de casa.	3219336600
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**
Jeam carlos Vega Daza	Auxiliar de Enfermeria.	3107035759
Anaiz Vega Daza.	Tec. en sistemas.	3225928375.

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2010	6	Basica Primaria	Ins. Edu. de patillal	Valledupar.
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2016	6	Bachiller Academico	Ins. Edu de patillal	Valledupar
Educación Superior Técnico [X]	2018	2.	Salud Ocupacional	Inst. Tecnico del Norte	Valledupar.
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Posgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
	100 hrs.	Vigilancia	Grupo Asfire Ltda.
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución

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

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

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

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

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

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

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.	Maria Estela Molina	Lic. Ingles	Valledupar	3147971850
2.	Jesus fabian Diaz	Tecnologo	Valledupar	3148339358

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Erica patricia Diaz D.	Enfermera.	cra 14 #19-60	3204435297
2.	Jeam carlos Vega D.	Aux de Enfermeria	Cra 14 #19-60	3107035759

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

Jeison Vega

C.C. 1065852088

388

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.065.852.088
VEGA DAZA
APELLIDOS
JEISON ANDRES
NOMBRES



Jeison Vega
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-AGO-1999
VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
18-AGO-2017 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

P-1200100-00935721-M-1065852088-20170829 0057203110A 1 49078883

339

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:

JEISON ANDRES VEGA DAZA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.065.852.088**, 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.

390

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) JEISON ANDRES VEGA DAZA, identificado con CEDULA_CIUDADANIA No. 1065852088, 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	2025-05-30-05:00	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

391

nueva eps

CERTIFICA

El(La) Señor(a) JEISON ANDRES VEGA DAZA identificado(a) con CC 1065852088 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**01/05/2023**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**SUBSIDIADO-ESE HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA-VALLEDUPAR**
Categoría:	**A**

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

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

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

AXA COLPATRIA

392

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 1065852088
Nombre: JIESON ANDRES VEGA DAZA
Fecha Ingreso: 20/05/2025
Salario básico: 1,423,500
Nit empresa en misión: 0
Código Sucursal: SUCURSAL 1
Centro de trabajo: CTRAB 004
Tasa: 4.350
Fecha hora transacción: 19/05/2025 08:33:58 a. m.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

ACADEMIA COLOMBIANA DE SEGURIDAD PRIVADA
GRUPO ASFIRE Ltda.

NIT. 900.621.167-0

Licencia de Funcionamiento según Resolución No. 20161400059977 del 22 de agosto del 2016. Expedida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada. Ministerio de Defensa Nacional de Colombia.



HACE CONSTAR QUE:

NRO ECSP 3006-H **503387**

NCI **33387**

VEGA DAZA JEISON ANDRES

C.C. 1.065.852.088 DE VALLEDUPAR

Asistió y aprobó el curso de **REENTRENAMIENTO VIGILANCIA** *con una intensidad de* **30** *horas.*

De acuerdo al programa de capacitación autorizado según la resolución 4973 del 27 de julio de 2011

expedido por la superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada, PEIS.

Expedida en la Ciudad de: Valledupar Cesar *el día* 30 *de* ABRIL *del año* 2025.

ACADEMIA COLOMBIANA DE SEGURIDAD PRIVADA

Harold Castillo Nasner
Gerente

AFILIADO A:
FENALCO
LA FUERZA QUE UNE
NARIÑO

SuperVigilancia
MINDEFENSA

ACADEMIA COLOMBIANA DE SEGURIDAD PRIVADA

Dra. Jenny Elizabeth Pantoja
Directora Académica

El presente certificado solo es válido si contiene sello seco y firmas originales de GRUPO ASFIRE Ltda.

Sede Principal Carrera 29 N° 19-78 Barrio Las Cuadras - Pasto Nariño / Celular: 3147724764 / 3013238026 / Correo: grupoasfirelitda@gmail.com

La República de Colombia
y en su nombre, la

Institución Educativa de Patillal

Antes: Colegio Educación Media de Patillal

PATILLAL - VALLEDUPAR - CESAR

Autorizada por la Secretaría de Educación del Municipio de Valledupar,
Según Resolución No. 000144 del 25 de Agosto de 2016

Confiere a:

Jeison Andres Vega Daza

Identificado(a) con T.I. No. 990817-11387 de .....

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado satisfactoriamente los estudios de formación integral correspondiente al Nivel de Educación Académica, según los planes y programas contemplados en el Proyecto Educativo Institucional.

Anotado en el control interno del plantel
Libro No. Folio No.
Diploma No.
de la institución.

Rector

Secretaria

Dado en Patillal (Valledupar - Cesar), a los 02 días del mes de Diciembre de 2016

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 18:54:12 horas del 16/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 1065852088, Apellidos y Nombres VEGA DAZA JEISON ANDRES

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa SEGURIDAD ORIEMTAL, con NIT 830076099-6, solicitador es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 de 17/07/2018 *"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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

397

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 16:53:16, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1065852088
Código de Verificación	1065852088260416165316

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

Acreditado 15.12.2020

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
	Guarda de Seguridad

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Cruz Hernández	Yeissen Jarvey
Fecha de Nacimiento D 20 M 09 1990	**Lugar de Nacimiento** Chiquinquirá - Boyaca
Dirección domicilio / Barrio carrera 15 #20-65	**Ciudad** chiquinquirá
Teléfono	**No. Celular** 3142839104
Correo electrónico chrisdavidcruz2017@gmail.com	**Nacionalidad** Colombiano
Profesión, ocupación u oficio Guarda de Seguridad	**(*) Estado civil** Soltero
	Años de experiencia laboral 12 años

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

Cédula de ciudadanía: [X]	N° 1053335788	(**) Libreta militar N° 1053335788	Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ]	Expedida en: Chiquinquira	Distrito N° 2 Sucre	Segunda clase: [X]
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 caracterizo por ser responsable, puntual en mis deberes, trabajo en equipo y adquiero facilmente conocimientos

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato	
¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [ ]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [ ]	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si [ ] No [ ]	Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] No [ ]	Nombre / Dependencia		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [X] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador: Edisa Rodriguez	Teléfono: 3003111732	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 3 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X]	Descríbalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $950.000	
¿Por qué conceptos? Arriendo, alimentación, Servicios otros			¿Cuánto es su aspiración salarial? $1.600.000	
¿Cuál es su principal afición? Deporte ciclismo	¿Practica algún deporte? Si [X] No [ ]	¿Cuál(es)? ciclismo		

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

19826123

7 702124 007813 3

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

FEV 02-2014 V3 11-2018

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 2	**Parentesco** Madre - Hijo	**Edades** 62 años - 8 años	
Nombre(s) padre(s) Isabel Hernández	**Profesión, ocupación u oficio** Servicio Domestico	**Teléfono(s)** 3232458955	
Nombre(s) hermanos(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	2001	5	Primaria	San Martin de Porres	chiquinquira
Bachillerato Académico / Técnico / Comercial / Otro	2007	6	Bachiller	Liceo Nacional	chiquinquirá
Educación Superior Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Postgrados					

	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios	100	mantenimiento computadores	Sena
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.	R B MB	3.	R B MB			
¿Que programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB			
Idi 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 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)
Sunshine Bouquet S.A.S		cra 10 #73-10 chia	3104353246

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Ayudante de Producción	Poscosecha	D 25 M 03 A 25	D 05 M 09 A 25	$1.423.500	$1.423.500

Funciones realizadas: clasificacion, empaque y hidratacion de la flor clavel.

Nombre de su jefe inmediato: Astempro | Cargo:

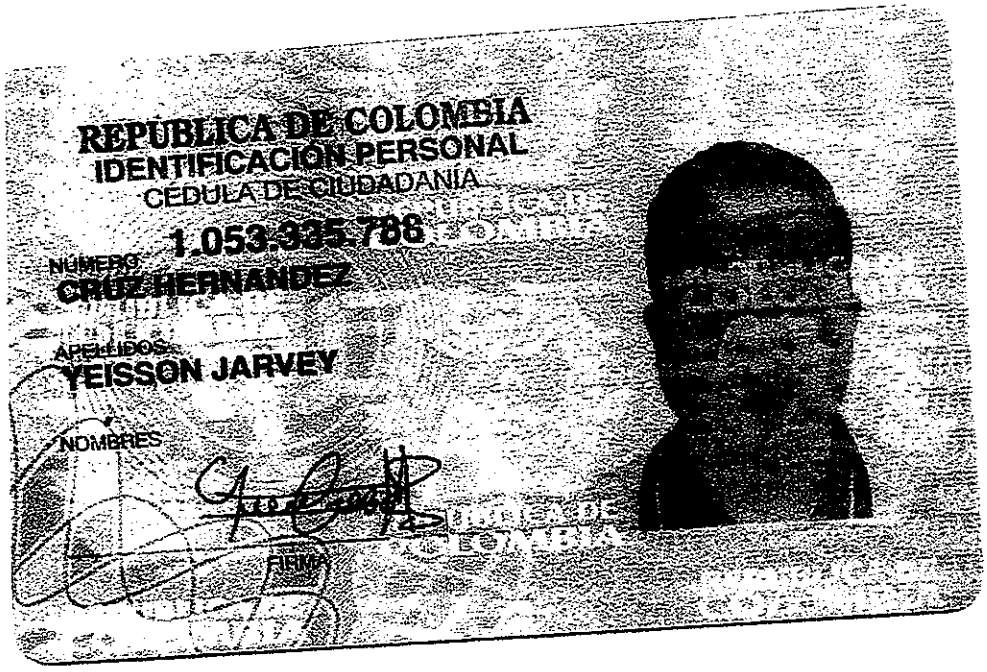
Logros obtenidos: manipulacion y empaque de la flor

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: Voluntario

VALIDE LA AUTENTICIDAD DEL FORMATO DESPRENDIENDO ESTAS HOJAS





FECHA DE NACIMIENTO **20-SEP-1990**

CHIQUINQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

02-OCT-2008 CHIQUINQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

ÍNDICE DERECHO

A-0706700-01532963-M-1053335788-20251112 **0148**740949A 2 8516830236

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **YEISSON JARVEY CRUZ HERNANDEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1053335788,** se encuentra afiliado/a desde **01/04/2018** 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.

1194

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) YEISSON JARVEY CRUZ HERNANDEZ, identificado con CEDULA_CIUDADANIA No. 1053335788, 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	2025-12-11-05:00	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 1053335788
NOMBRES Y APELLIDOS	Cruz Hernandez,Yeisson Jarvey
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/12/2022
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Cruz Hernandez,Yeisson Jarvey, 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	1053335788
Nombre:	YEISSON JARVEY CRUZ HERNANDEZ
Fecha Ingreso:	06/12/2025
Salario básico:	1,423,500
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	SUCURSAL 1
Centro de trabajo:	CTRAB 004
Tasa:	4.350
Fecha hora transacción:	05/12/2025 01:11:59 p. m.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
TARJETA DE S[illegible] CLASE
[illegible]



1058335788

NOMBRES: YEISSON JARVEY

APELLIDOS: CRUZ HERNANDEZ

Bachiller



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

PERTENECE A LA RESERVA DE:

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

FECHA DE EXPEDICIÓN: 23/11/2017

DISTRITO MILITAR: 006

DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO

La República de Colombia
y en su nombre, el

Liceo Nacional José Joaquín Casas

Chiquinquirá, Boyacá

Autorizado por la Secretaría de Educación del Departamento de Boyacá, según Resoluciones No. 6013 del 4 de noviembre de 1997 y 2412 del 19 de octubre de 2004.

Confiere a:

Yeisson Jarvey Cruz Hernández

Identificado con T.I. No. 900920-61646 de Chiquinquirá, Boyacá

El Título de

Bachiller Académico

con énfasis en Humanidades

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

Rector

Secretaria

Anotado al Folio No. 1103 Libro de Registro No. 001

Dado en Chiquinquirá, Boyacá, a 30 de noviembre de 2007

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



Academia de Capacitación en Seguridad y Vigilancia

ELITE LTDA

NIT.832.010.490-7

ACADEMIA ÉLITE SEGURIDAD Y VIGILANCIA

Certifica Que

Nº 36466

Cruz Hernandez Yeison Jarvey

Con Cédula de ciudadania N° 1053335788 Asistió y Aprobó el Curso

Reentrenamiento Vigilancia Básico

Llevado a cabo el día 19 de Septiembre del 2025

Con una intensidad académica de 30 Horas

Dirección General
NIT.832.010.490-7

Dirección General

ECSP1266-M82086

NCI689-42086

Dirección Académica
NIT.832.010.490-7

Dirección Académica

SuperVigilancia

Cámara de Comercio de Bogotá

Redes de Apoyo y solidaridad ciudadana

Licencia de funcionamiento mediante resolución N. 20161400059787 y prorrogada a su vez con la resolución N. 20204440019137 hasta Agosto 26 de 2026 / PEIS, Aprobación resolución No. 20174440003597

COPYRIGHT©2015 ACADÉMICA ELITE LTDA. Prohibida su reproducción total o parcial | Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

PRINCIPAL ZIPAQUIRA: CALLE 1C # 14A - 47 PISO 2 BARRIO SAN PABLO - Cel: 314 292 7246 - Local.: (601) 8513443

Chapinero Cel: 314 292 7252 Local.: 601 519 1840 - Dirección Académica.: 310 575 8680

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:49:44 PM horas del 16/04/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1053335788**

Apellidos y Nombres: **CRUZ HERNANDEZ YEISSON JARVEY**

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