minerva 10-03

RECIBIDO 06-06-2025 HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1003

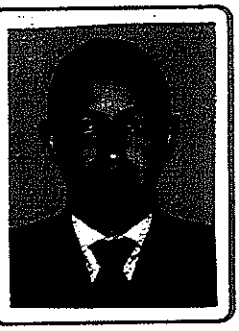
HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha (D / M / A)	Empleo o cargo al que aspira
	GUARDA DE SEGURIDAD (AL CARGO)

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Avendaño Zambrano	Andrés Sain
Fecha de nacimiento (D / M / A)	**Lugar de nacimiento**
05 / 12 / 1988	Chiquinquira Boyaca
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Cll 23 11-05 Sta Barbara	Boyaca.
Teléfono	**Nº. Celular**
317 347 0273	304 481 94 93
Correo electrónico	**Nacionalidad**
josis-ver@hotmail.com	Colombiano
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil** / **Años de experiencia laboral**
	Union libre / 5 Años.

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

Cédula de ciudadanía: [X] No. 1053331456	(**) Libreta militar No. 1053331456	Primera clase: [X]
Extranjería: [ ] Expedida en:	Distrito No.	Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [X]	Licencia de conducción No. 1053331456 Categoría C-1

II. PERFIL LABORAL

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

Me Proyecte por medio de mi trabajo para obtener. Conocimiento, experiencia Vocacion de Servicio al diente en los diferentes puestos donde deSempeñe mi Servicio Siempre Con buena actitud y mucha responSabilidad.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [X] No [ ]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [X]	Tipo de contrato: Domiciliario
¿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 [X] 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: Ana Delina Hernandez	Teléfono: 313 323 9476 — ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 4 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $1'000'000
¿Por qué conceptos? Vivienda, alimentación Y educacion de mi hijo			¿Cuánto es su aspiración salarial? $El asignado
¿Cuál es su principal afición? El Deporte	¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)? Sí [ ] No [X]		

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

19706005

7 702124 007813 >

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

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Karol Viviana Riñon	Hogar.	

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
	Cll 23 11-05.	304 481 9493	Chigoinquira

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
2	Esposa E hijo	38 4 7.

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Hector Avendaño	Pensionado	316 3714375
Ana Zambrano	Independiente	313 3239476
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Nelson Avendaño	Conductor.	313 458 3895
Wilder. Avendaño	Conductor	313 4749427

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2000	05	B. Primaria	Col. Nac. Pio Alberto	Chigoinquira
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2007.		B. Academico	Colegio Bolivariano	Chigoinquira
Educación Superior Técnico [X]	01.12.11.		T. Prof. Servigo	Policia Nacional	Sta. Rosa Boy
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Posgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
	30 H.	Reentrenamiento. Vigilancia	Insignia. S.P. 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 [ ] 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. Excel	R	B	MB	3.	R	B	MB
¿Qué programas maneja?	2. Word	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)
Policia Nacional	1.100.000	AV. 1 mayo #01-90 est.	314 447 5078

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Patrullero		28 07 2011	21 11 2014	$1'100.000	$1'100.000

Funciones realizadas: Patrullaje Constante en el Sector. asignada Vigilancia y Seguridad al ciudadano y registro a personas.

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Gilmar Mendoza	Sargento

Logros obtenidos: Vocación institucional y buena actitud para el Servicio

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

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

Motivo del retiro: Personal

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
ALPHA Seguridad	900.000	Cll 33 # 17.37	287 8390

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de Seguridad.		13/04/2016	11/11/2016	$900.000	$900.000

Funciones realizadas
Vigilancia y Seguridad a los respectivos locales Comerciales a los que prestaba mi Servicio por 12 horas

Nombre de su jefe inmediato: Jimmy Becerra. | Cargo: Supervisor

Logros obtenidos
experiencia y buena actitud en el Servicio Prestado

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 [X] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: Voluntario

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Seguridad Oriental	2.000.000	Cra 71 D #50-24	320-371 45-00

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de Seguridad		12/09/2024	28/01/2025	$2.000.000	$2.000.000

Funciones realizadas
patrullaje realizado en las diferentes areas del perimetro privado de las boca-minas y porterias

Nombre de su jefe inmediato: FREDY Sandoval | Cargo: Coordinador

Logros obtenidos
Experiencia en el area Con armas de largo alcance en el Servicio

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 [X] Nocturna [X] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: Recorte de Personal

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Zaira Sanchez	Independiente		321-312-8369
2.	ROBYN. Castellanos.	Serv. Publico		314 415 4391

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Karol Rincon	Hogar.	Cll. 23 11-05.	304 481 9493
2.	Nelson Avendaño	Conductor.	Cll 23 11-05	313 458 3895

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).

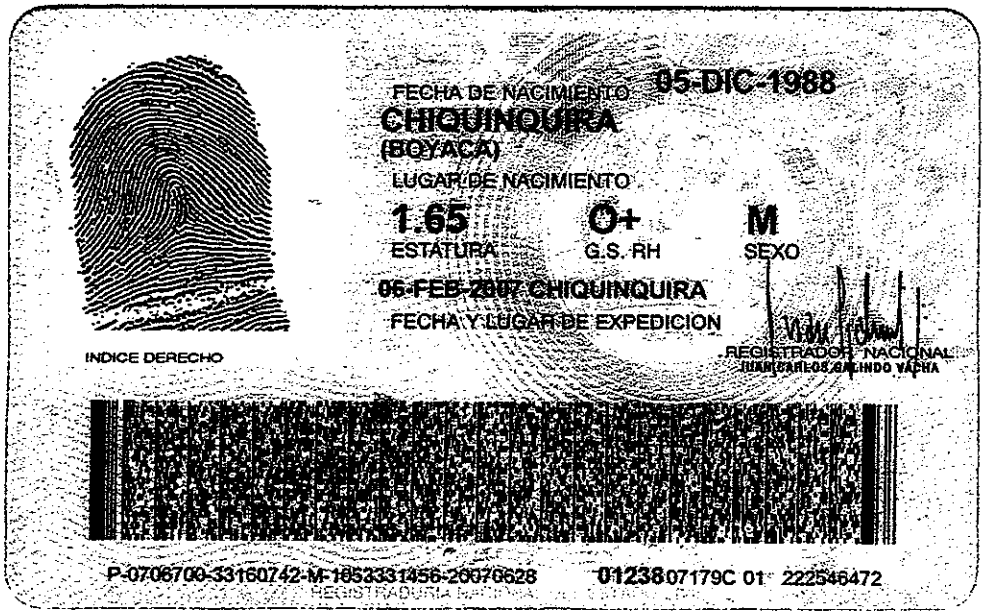
Firma del solicitante

C.C. 1053.331 456.

minerva
© by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciará

Colorado


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.053.23[illegible]456
APELLIDOS
AVENDAÑO ZAMBRANO
NOMBRES
ANDRES SAIN


FECHA DE NACIMIENTO 05-DIC-1988
CHIQUINQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
06-FEB-2007 CHIQUINQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-0706700-33160742-M-1053331456-20070628
0123807179C 01 222546472

119

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) ANDRES SAIN AVENDANO ZAMBRANO, identificado con CEDULA_CIUDADANIA No. 1053331456, 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	2025-06-13-05:00	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

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 1053331456
Nombre: ANDRES SAIN AVENDAÑO ZAMBRANO
Fecha Ingreso: 06/06/2025
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: 05/06/2025 01:35:20 p. m.

421

REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Primera Clase

NÚMERO 1053331456

APELLIDOS Y NOMBRES
AVENDAÑO ZAMBRANO
ANDRES SAIN



PERTENECE A LA RESERVA DE:

1ª LÍNEA	2ª LÍNEA	3ª LÍNEA
32016	32028	32038

FECHA DE EXP. 10-JUN-2009 ESP. MIL AUX. PONAL
PROFESIÓN EMPLEADO UM PONAL

JEFE DE DISTRITO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

1. Este es un documento publico y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
   - Celebrar contratos con cualquier entidad publica.
   - Ingresar a la carrera administrativa.
   - Tomar posesión de cargos publicos.
   - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior
2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentacion inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.

EJ BVN 593

La República de Colombia
y en su nombre, el

Colegio Bolivariano

Chiquinquirá, Boyacá

Autorizado por la secretaria de Educación de Boyacá,
según Resolución No. 2518 del 11 de Noviembre de 2005,

Confiere a:

Andrés Sain Avendaño Zambrano

Identificado con C.C. No. 1.053.331.456 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 vigentes

CHIQUINQUIRA COLEGIO BOLIVARIANO

Darío Hernán Reina Vera
Rector

Nini Johana Arias
Secretaria

Anotado al Folio No 10 Libro de registro No 1

Dado en Chiquinquirá Boyacá, el 28 de julio 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 ELITE SEGURIDAD Y VIGILANCIA

Certifica Que

Nº 30834

Avendaño Zambrano Andres Sain

Con Cédula de ciudadanía N° 1053331456 Asistió y Aprobó el Curso

Reentrenamiento Vigilancia Basico

Llevado a cabo el día 15 de Agosto del 2025

Con una intensidad académica de 30 Horas

Dirección General NIT.832.010.490-7

Dirección General

ECSP1266-M78587

NCI589-38587

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

AGENCIA BOGOTÁ: CALLE 67 # 15-10 Barrio La Esperanza - Chapinero Cel. 314 292 7252 Local.: 601 519 1840 - Dirección Académica.: 310 575 8680

Powered by CamScanner

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 16:47:57, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1053331456
Código de Verificación	1053331456260416164757

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 16:48:44 horas del 16/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1053331456**, Apellidos y Nombres **AVENDAÑO ZAMBRANO ANDRES SAIN**

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 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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:46:36 PM horas del 16/04/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1053331456**

Apellidos y Nombres: **AVENDAÑO ZAMBRANO ANDRES SAIN**

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 04:47:01 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1053331456 ANDRES SAIN AVENDAÑO ZAMBRANO.**

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. **138390095** . 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

Recibido 10-03 2026

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
	Vigilante

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Mengura León	Mary Luz
Fecha de Nacimiento	**Lugar de Nacimiento**
D 07 M 05 A 1980	Chiquinquira Boyaca
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Cra 13 # 10-45 Santa Cecilia	Chiquinquira Boyaca
Teléfono	**No. Celular**
	3212005231
Correo electrónico	**Nacionalidad**
marylu2 0780@gmail.com	Colombiana
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil** / **Años de experiencia laboral**
Vigilante	Separado

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

Cédula de ciudadanía: [X] N° 33701196	(**) Libreta militar N°	Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ] Expedida en:	Distrito N°	Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional N°	**¿Tiene vehículo?** Si [X] No [ ]	**Licencia de conducción N°** Motocicleta — **Categoría**

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida 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?	¿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)?

19706009

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

IV. INFORMACION FAMILIAR

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

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad

N° de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Teodolinda León	Ama de Casa	

Nombre(s) hermanos(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Frol Mengura León	Servicios Generales	3144944065

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ]	2023	11	Bachillerato	Bolivariano	Chiquinquira
Comercial [ ] Otro [ ]					
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Postgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria: 100 horas	Nombre del programa: Supervisor en Vigilancia	Institución: la escuela Vigilancia
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 Si [ ] No [ ]	1.	Escucha: R B MB / R B MB		Lectura: R B MB / R B MB		Escritura: R B MB / R B MB		Habla: 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)
Viprioriente			3209971126

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Vigilante		D 01 M 04 A 25	D M A	$S.M.L.V	$S.M.L.V

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato: Roger Cortez — Cargo: 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)
Seguridad Trebol			

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Vigilante.		D 06 M 06 A 22	D 20 M 03 A 24	$ S.M.L.V	$ S.M.L.V

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato: Fernando Camargo — Cargo: Coordinador

Logros obtenidos: Superación Personal y laboral

Tipo de contrato Indefinido ☐ Fijo ☐ ¿Cuánto tiempo? 20 meses — 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: Terminacion del contrato por la Empresa

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.	Hector Peña	Comerciante		3015699172
2.	Delbey Castillo	Supervisor		3223771201

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	flor Monjura Leon	Servicios generales		3134944065
2.	Iatiana Rodriguez	Independiente		3118322355

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.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 33.701.196

MENJURA LEON

APELLIDOS

MARY LUZ

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 07-MAY-1980

CHIQUINQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

17-DIC-1999 CHIQUINQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

ÍNDICE DERECHO

A-0706700-01081405-F-0033701196-20190708 0066060225A 1 7275522260

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

porvenir
sólo hay uno

432

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:

MARY LUZ MENJURA LEON, identificado(a) con cédula de ciudadanía **33.701.196**, 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.

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 33701196
Nombre: MARY LUZ MENJURA LEON
Fecha Ingreso: 21/02/2026
Salario básico: 1,750,906
Nit empresa en misión: 0
Código Sucursal: SUCURSAL 1
Centro de trabajo: CTRAB 004
Tasa: 4.350
Fecha hora transacción: 20/02/2026 11:14:20 a. m.

ESCUELA DE CAPACITACION EN SEGURIDAD

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

BERMAT LTDA.

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

NRO. ECSP3002-H455690

NCI. 55690

CERTIFICA QUE:

Menjura Leon Mary Luz

D.I 33701196

Realizo y aprobó el programa

Reentrenamiento Vigilancia

Con una intensidad de (**30**) horas académicas.

Bogotá D.C, 13 Febrero 2026

DIRECTORA GENERAL

DIRECCION ACADEMICA

DIRECTOR ACADEMICO

Verifique la autenticidad de este documento mediante el escaneo (ódigo QR o en el registro electrónico en el sitio web www.escueladesegu(ermat.com/consultas/ o en las líneas de atención (+57) 318 3780481.

44

137

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 11:39:52 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **33701196** y Nombre: **MARY LUZ MENJURA LEON.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **138356718** . 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 11:47:01, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	33701196
Código de Verificación	337011962604161147O1

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 de antecedentes

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

Tipo de Identificación:

Cédula de ciudadanía

Número Identificación:

33701196

¿ Cual es la Capital del Vallle del Cauca?

BARRANQUILLA

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) MARY LUZ MENJURA LEON identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 33701196.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: jueves, abril 16, 2026 - Hora de consulta: 11:46:30

El certificado de antecedentes ordinario, contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. (Inciso 3, artículo 238 de la ley 1 de 2019, modificada por la Ley 2094 de 2021)

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en la base de datos, y se expide para acreditar requisitos de cuya elección, designación o nombramiento y posesión exige ausencia total o parcial de antecedentes.

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga clic aquí para descargarlo gratis.

Copyright © 2013. Procuraduría General de la Nación / Todos los derechos reservados
Desarrollado por: CDI Software Colombia
V.1.0.1

minerva 10-03

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA1003

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: Ruiz Varon	Nombre(s) del aspirante: David Alejandro
Fecha de nacimiento (D / M / A): 21 / 10 / 1982	Lugar de nacimiento: Ibague
Dirección domicilio / Barrio: Calle 15 #7-82 Chico	Ciudad: Chiquinquira
Teléfono:	N°. Celular: 3223859730
Correo electrónico: ruiz6392@gmail.com	Nacionalidad: Colombiano
Profesión, ocupación u oficio: Vigilante	(*) Estado civil: Casado
	Años de experiencia laboral: 12

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

Cédula de ciudadanía: [X] No. 14345547	(**) Libreta militar No. 14345547	Primera clase: [X]	
Extranjería: [ ] Expedida en:	Distrito No. BAS06	Segunda clase: [ ]	
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [X]	Licencia de conducción No. 14345547	Categoría C1, B1, A2

II. PERFIL LABORAL

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

Bachiller - me caracterizo por el buen comportamiento en mis labores y la responsabilidad, con curso vigente de fundamentos en vigilancia y curso de promotor en convivencia y seguridad Ciudadana.

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 [X] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador: Fany Rochi	Teléfono: 3112530633 — ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 6 AÑOS
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [X] No [ ]	Descríbalo e indique su valor mensual: 1'600.000		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 1'310.000
¿Por qué conceptos? Pension de las fuerzas militares			¿Cuánto es su aspiración salarial? $ SMV
¿Cuál es su principal afición? Ciclismo	¿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)? Premios y medallería en campeonatos

20306014

7 702124 007813 >

minerva

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

REV: 02-2024-INF03-2025

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Johana Peña	Auxiliar administ.	Alcaldía municipal
Cargo actual	**Dirección**	**Teléfono** / **Ciudad**
Auxiliar adm	Calle 15 # 7-82	3223854432 Chiquinquirá
No. de personas que dependen económicamente de usted 1	**Parentesco** hija	**Edades** 9
Nombre(s) padre(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**
Luis Alfonso Ruiz Trujillo	Oficial de Construcción	3115817963
Gloria Inés Varon Narvaez	Administradora	3133718442
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**
Giovanny Alfonso Ruiz Varon	Operario de maquinaria	+1(480)494-5649
Gloria Milena Ruiz Varon	Docente	3188549916

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2001	6	Bachiller	Instituto José Joaquín Flores Hernández	Tibasosa
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 [ ]	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 Central	8010	Cl. 25 #26-29, Bogotá	3187636329

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Vigilante	Industrial	D 1 M 2 A 2014	D. M. A.	$ 1.320.000	$1.423.000

Funciones realizadas: Tenia a cargo la seguridad de una Planta de aseo Planta norte.

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Cristian Peña	Supervisor

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro: personal

VALIDE LA AUTENTICIDAD DEL FORMATO DESPRENDIENDO ESTAS HOJAS

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

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

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

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

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Miguel Angel Guerra	Vigilante	La Polo	3103243243
2.	Doris Esperanza Peña	Aminist Medica	Centro	3214847628

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.				
2.				

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. 1143455447

VALIDE LA AUTENTICIDAD DEL FORMATO DESPRENDIENDO ESTAS HOJAS

minerva 3. © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

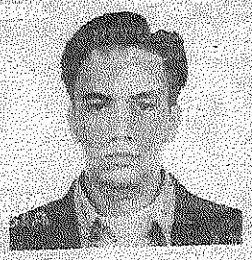
445

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 14.395.547

RUIZ VARON
APELLIDOS

DAVID ALEJANDRO
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-OCT-1982
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

15-ENE-2001 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ REKGIFO LOPEZ

A-2900100-63138831-M-0014365547-20050914 00055 0S257N 02 177551673

Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **RUIZ VARON DAVID ALEJANDRO** identificado(a) con **CC** número **14.395.547** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 11 de septiembre de 2024 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) DAVID ALEJANDRO RUIZ VARON, identificado con CEDULA_CIUDADANIA No. 14395547, 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	2025-11-21-05:00	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

4/18

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
SUBDIRECCIÓN TECNICA Y DE GESTIÓN
GRUPO GESTIÓN DE LA AFILIACIÓN

DIGSA

EL SUSCRITO COORDINADOR DEL GRUPO DE AFILIACION Y VALIDACION DE DERECHOS

CERTIFICA

Consecutivo: 1928958

Que el(la) señor(a) SLP DAVID ALEJANDRO RUIZ VARON identificado(a) con Cédula de ciudadanía 14395547 pertenece al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares (EJC) a través de PENSIONADOS MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL, su estado es Activo y como tal goza de los servicios médicos asistenciales aprobados en el Plan Integral de Salud mediante Acuerdo No. 002 del 27 de Abril de 2001.

Que en razón de lo anterior su empleador o administrador de pensiones deberá dar cumplimiento a lo establecido en el Decreto 780 del 6 de Mayo de 2016, artículo 2.1.13.5 inciso 4, que a la letra reza: «[...]Cuando la persona afiliada como cotizante a un régimen exceptuado o especial o su cónyuge, compañero o compañera permanente tenga una relación laboral o ingresos adicionales sobre los cuales esté obligado a cotizar al Sistema General de Seguridad Social en Salud deberá efectuar la respectiva cotización al Fondo de Solidaridad y Garantía – FOSYGA o quien haga sus veces. Los servicios de salud serán prestados, exclusivamente a través del régimen exceptuado o especial y podrá recibir las prestaciones económicas que reconoce el Sistema General de Seguridad Social en Salud en proporción al ingreso base de cotización por el que efectúo los aportes al Sistema. Para tal efecto, el aportante tramitará su pago ante el FOSYGA o quien haga sus veces»

Dada en Bogotá D.C., el día 04 de noviembre de 2025

Mayor JEUDIEL ESTEBAN ARAQUE PULIDO
Coordinador Grupo Gestión de la Afiliación (E)
Dirección General de Sanidad Militar

ELABORÓ: PORTALSIS

AXA COLPATRIA

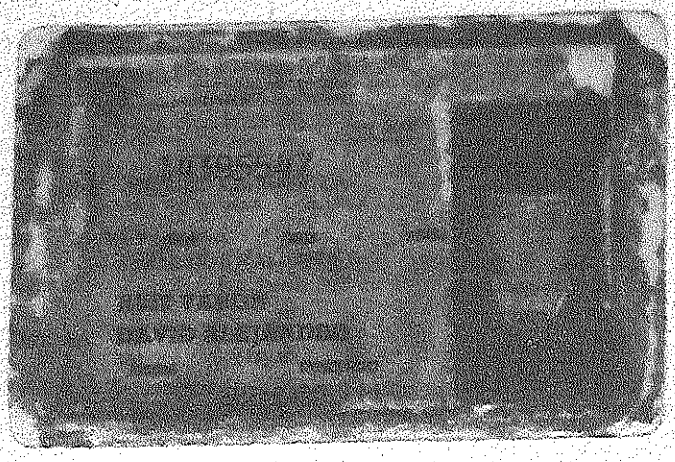
INGRESO EMPLEADO

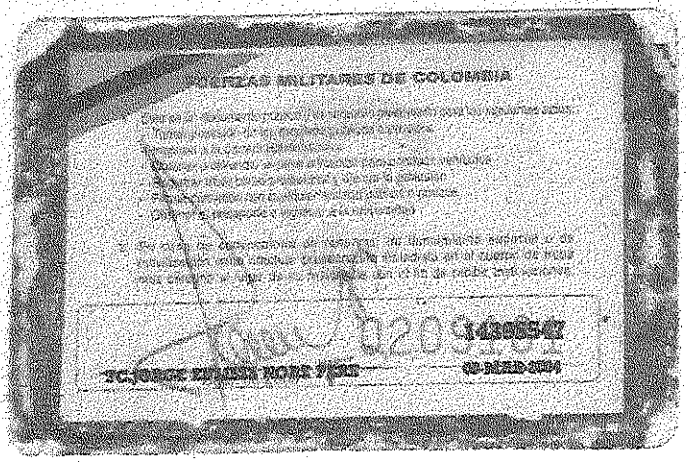
DATOS DE LA EMPRESA

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 14395547
Nombre: DAVID ALEJANDRO RUIZ VARON
Fecha Ingreso: 07/11/2025
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: 06/11/2025 12:07:57 p. m.




FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

La República de Colombia

El en el nombre

Institute Técnico "José Joaquín Flórez Hernández"

Magangué - Bolívar

Aprobado por la Gobernación del Departamento del Bolívar
según Resolución No. 1403 del 11 de Septiembre de 2002.

Confiere a:

David Alejandro Ruiz Baron

Identificado con T.I. No. 1439554?? de Magangué

El Título de:

Bachiller Académico

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

Acta General de Graduación No. 04 de Diciembre 3 de 2011.
Folio No. 02

Dado en Magangué, Bolívar a los 3 días del mes de Diciembre de 2011

Rector

Secretaria

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 16:44:50 horas de 16/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **14345547,**

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

454

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 16:43:51, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	14345547
Código de Verificación	14345547260416164351

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 04:42:16 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **14345547 SIN DATOS SIN DATOS SIN DATOS SIN DATOS.**

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. **138389610** . 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 04:41:39 PM horas del 16/04/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **14395547**

Apellidos y Nombres: **RUIZ VARON DAVID ALEJANDRO**

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

minerva 10-03

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1003

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

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

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
LANCHEROS Sanchez	Jonatan DUVAN
Fecha de nacimiento (D / M / A)	**Lugar de nacimiento**
16 / 02 / 2005	CHIQUINQUIRA (BOYACA)
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
CLL27A #12A-18 (cerros de la alameda)	CHIQUINQUIRA
Teléfono	**N°. Celular**
3124331837 llamada	3107804247 WhatsAPP
Correo electrónico	**Nacionalidad**
jonatonlancheros87@gmail.com	COLOMBIANA
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil**
Guarda de seguridad	soltero

Años de experiencia laboral: 7 meses

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X] Extranjería: [ ]	No. 1053325653 Expedida en:	(**) Libreta militar No. 1167231 Distrito No. 006	Primera clase: [ ] 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

comprometido con la labor desempeñada y hacer cumplir el reglamento

III. INFORMACION 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 [ ] — 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	Teléfono / ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿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? El Futbol	¿Practica algún deporte? Sí [X] No [ ]	¿Cuál(es)? El Futbol	

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

19706010

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
2	PAPÁ Y MAMÁ	49-53

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Cesar Lancheros	Cotero	3124029147
Edilma Sanchez	Servicios Generales	3202606900
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**
Sandra Cañon Sanchez	Aux Administrativa	3104614694
Maicol Suarez Sanchez	Electricista	3202969923

V. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2016	5°	PRIMARIA	TECN. industrial julio Florez	chiquinquira
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2022	11°	Bachillerato	TECN. industrial julio Florez	chiquinquira
Educación Superior Técnico [X] Tecnológico [ ] Profesional [ ]	2025		Tecnico mecanica diesel	SENA	BOGOTÁ
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 [ ] No [ ] ¿Qué programas maneja?					
	1.	R B MB	3.	R B MB	
	2.	R B MB	4.	R B MB	

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

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS 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)
ACME SEGURITY	seguridad	CL 103 #70-20	3154232143

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de seguridad		D 27 M 04 A 2023	D 02 M 10 A 2025	$ 2'100.000	$ 2'100.000

Funciones realizadas
cumplir con los turnos como son programados por la empresa y sin novedad

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Hugo Diaz	coordinador de operaciones

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro Voluntario

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Alcala MOTORS	vehiculos	CLL 127 #19-56	316 3739875

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
TECN. MECANICA		D 22 M 10 A 2024	D 10 M 04 A 2025	$ 975.000	$ 975.000

Funciones realizadas: Realizar mecanica de Patio a los vehiculos

Nombre de su jefe inmediato: sebastian — Cargo: Jefe de taller

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro: Finalizacion de practicas

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 [ ] ¿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.	Felipe cabanzo	Actor		3227763309
2.	Julian Pineda	conductor	CL 112 #13-55	3144772711

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Cesar Cancheros	cotero	CL 127A #12A-18	3124332837
2.	Edilma Sanchez	servicios Generales	CL 127A #12A-18	3002606900

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. 1085525653

VALIDE LA AUTENTICIDAD DEL FORMATO DESPRENDIBLE ESTAS HOJAS

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.053.325.653**
LANCHEROS SANCHEZ

APELLIDOS
JONATAN DUVAN

NOMBRES

Jonatan Lancheros

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-FEB-2005**
CHIQUINQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

20-FEB-2023 CHIQUINQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

A-0706700-01435039-M-1053325653-20240422 **0139**833160A 1 8511401415

Colpensiones

461

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JONATAN DUVAN LANCHEROS SANCHEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1053325653,** se encuentra afiliado/a desde **30/12/2025** 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.

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) JONATAN DUVAN LANCHEROS SANCHEZ, identificado con CEDULA_CIUDADANIA No. 1053325653, 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

163

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 1053325653
NOMBRES Y APELLIDOS	Lancheros Sanchez,Jonatan Duvan
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	19/05/2024
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Lancheros Sanchez,Jonatan Duvan, 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

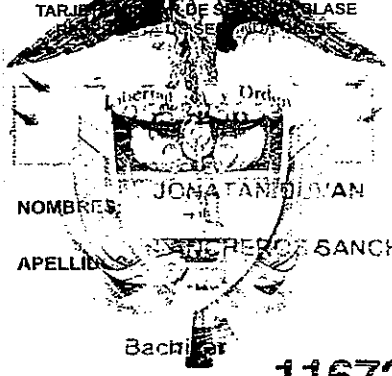
DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	1053325653
Nombre:	JONATAN DUVAN LANCHEROS SANCHEZ
Fecha Ingreso:	01/12/2025
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:	26/11/2025 07:56:05 a. m.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

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







NOMBRES: JONATAN DIVAN

APELLIDOS: [illegible] SANCHEZ

Bachiller

1167231

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

PERTENECE A LA RESERVA DE:

FECHA DE 1ª LÍNEA	FECHA DE 2ª LÍNEA	FECHA DE 3ª LÍNEA
2035	2045	2055

P443357

FECHA DE EXPEDICIÓN: 19/11/2025

DISTRITO MILITAR: 006

CR. JUAN MAURICIO DIAZ RAMIREZ

DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO

El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre, la

Institución Educativa Técnico Industrial "Julio Flórez"

Chiquinquirá - Boyacá

Autorizado por la Secretaría de Educación de Boyacá
según Resolución No. 1513 del 19 de Septiembre de 2008,
Resolución No. 008479 del 09 de Noviembre de 2017 y
Resolución No. 001495 del 05 de Marzo de 2019 de Jornada Única

Confiere a:

JONATAN DUVAN LANCHEROS SANCHEZ

T.I. No 1.053.325.653 de Chiquinquirá, Boyacá

El Título de

Bachiller Técnico

Especialidad Sistemas Informáticos

Quien cursó y aprobó los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional y programas vigentes.

Máximo Alexander De León Monsalve
Rector

Ramiro Murcia F.
Ramiro de las Mercedes Murcia Murcia
Secretaria

Dado en Chiquinquirá, Boyacá, a 07 de diciembre de 2022
Se expide según Decreto No. 923 del 16 de mayo de 1994, expedido por el MEN

Powered by CamScanner

CENTRO DE CAPACITACION EN SEGURIDAD INTEGRAL C.S.I.E COLOMBIA

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO SUPERVIGILANCIA
RESOLUCION No. 077617/2014 — 022307/2017
RENOVACION - RESOLUCION No. 028997/2020-2027
VIGILADO MINDEFENSA - SUPERVIGILANCIA NIT: 900.704.661-5

COLOMBIA

CERTIFICA QUE:

JONATAN DUVAN LANCHEROS SANCHEZ

Identificado Con Cédula de Ciudadanía. No **1053325653**
Asistió y Aprobó El Programa De Capacitación:

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

Afiliada a la Red De Apoyo Policía Nacional

Con una intensidad de 30 Horas conforme a Resolución 4973 de Julio 27 de 2011
Aprobación Plan Educativo Institucional en Seguridad Privada **(PEIS)**
Resoluciones 77617 de septiembre 02 de 2014 y 28997 de 2020 a 2027
Expedidas Por la Superintendencia De Vigilancia Y Seguridad Privada

Expedido en Bogotá D.C., el día 21 de Abril 2025

SuperVigilancia
MINDEFENSA

GERENTE - R/L
NCI **6189**

COLOMBIA
ECSP3007

DIRECTOR ACADÉMICO
NRO **J346189**

Ibagué, Carrera 3 N°. 32-74 Barrio Departamental Tel. 608 265 54 50 Cel. 310 225 18 16
dirocarmona70@hotmail.com

Powered by CamScanner

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 16:40:20 horas del 16/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 1053325653, Apellidos y Nombres LANCHEROS SANCHEZ JONATAN DUVAN

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 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

Consulta de antecedentes

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

Tipo de Identificación: Cédula de ciud

Número Identificación: 1053325653

¿ Cuanto es 2 X 3 ? 7

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) JONATAN DUVAN LANCHEROS SANCHEZ identificado(a) con Cédula de ciudadania Número 1053325653.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: jueves, abril 16, 2026 - Hora de consulta: 16:37:18

OTRAS ENTIDADES

CONTRALORÍA

CONTADURÍA

AUDITORÍA

FISCALIA

GOBIERNO DIGITAL

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 16:39:06, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1053325653
Código de Verificación	1053325653260416163906

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

471

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:35:39 PM horas del 16/04/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1053325653**

Apellidos y Nombres: **LANCHEROS SANCHEZ JONATAN DUVAN**

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

U72

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

Consultar por:

CEDULA DE CIUDADANIA

N° Identificación, Comparendo o Expediente:

1053325653

Fecha Expedición:

20/02/2023

Nueva Busqueda | Validar Policía

Preguntas Frecuentes (https://srvcnpc.policia.gov.co/multimedia/formatos/PREGUNTAS_FRECUENTES_CNSCC_RNMC.pdf)

Imprimir

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 16/04/2026 04:36:27 p. m. **el ciudadano con la Cedula de Ciudadania: 1053325653 de Nombre: LANCHEROS SANCHEZ JONATAN DUVAN**

PRESENTA LOS SIGUIENTES REGISTROS:

Expediente	Formato	Id Infractor	Infractor	Id Custodio	Custodio	Nit	Razon Social	Id Representante	Repr
11-001-6-2025-397540	002	1053325653	LANCHEROS SANCHEZ JONATAN DUVAN			NO REPORTADO	NO REPORTADO	NO REPORTADO	NO R

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:

11-001-6-2025-397540

Artículo: