minerva
10-03

www.formasminerva.com

ORIGINAL

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

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

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
BOCANEGRA GUTIÉRREZ	NORMA CONSTANZA
Fecha de Nacimiento	**Lugar de Nacimiento**
28 / 08 / 1972	SAIDANA TOLIMA
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
KRA 1ª # 30A-40 SUR MAIPORE	SOACHA.
Telefono	**No. Celular**
	3013137694
Correo electrónico	**Nacionalidad**
ncbogu720828@gmail.co.	COLOMBIANA



Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
GUARDA DE SEGURIDA Y OFICIOS VARIOS.	SOLTERA.	8 AÑOS

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: [X] N° 65587034	(**) Libreta militar N°	Primera clase: [ ]	
Extranjería: [ ] Expedida en: SAIDANA	Distrito N°	Segunda clase: [ ]	
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si [ ] No [ ]	Licencia de conducción N°	Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

ME CONCIDERO UNA PERSONA CON EXPERIENCIA EN MANEJO Y CONTROL DE MONITOREO EN CCTV Y RADIOPERADORA. SOY UNA PERSONA ORGANIZADA, DINAMICA, RESPONSABLE HONESTA Y CUMPLIDORA CON LAS FUNCIONES DESIGNADAS POR MIS SUPERIORES.

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [ ] No [ ]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [X]	Fecha (D / M / A)	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si [ ] No [ ] 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: LUZ GUTIÉRREZ	Teléfono: 3017930962 — ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 3 AÑOS
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X]	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 950.000	
¿Por qué conceptos? ARRIENDO - SERVICIO - ALIMENTACION.		¿Cuánto es su aspiración salarial?	
¿Cuál es su principal afición? LECTURA	¿Practica algún deporte? Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?		
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?			

5020321121

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

REV. 05-2019

IV. INFORMACION FAMILIAR

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

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad

N° de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
1	MADRES	72 AÑOS.

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
EDILSA GUTIERREZ.	AMA DE CASA.	3186053180.
ALVARO BOHORQUEZ (Q.E.P.D)		
Nombre(s) hermanos(s) ORLANDO BOHORQUEZ GUTIERREZ	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
EDUARDO BOHORQUEZ		3016452313
ALICIA JIMENA BOHORQUEZ.	AMA DE CASA.	3165663612

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	1983	5°		COLEGIO CONCEJAL	SALDAÑA.
Bachillerato Académico ☐ Técnico ☐					
Comercial ☒ Otro ☐	1990	11°		COL. MIXTO OPTAL GRANADEROS	SALDAÑA.
Educación Superior Técnico ☐					
Tecnológico ☐					
Profesional ☐					
Postgrados					

	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios	20-20-20	HERRAM. OFIMATICAS WORD CAPTURA E INTER. EXCEL.	SENA.
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria 30. HORAS	Nombre del programa SEMINARIO PLANO CONTADOR.	Institución CELGNTE.

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

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

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

Sistemas Si ☒ No ☐	1. WORD	R ☒ MB	3.	R	B	MB
¿Que programas maneja?	2. EXCEL	R ☒ 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
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ULTIMA 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)
CORISE SEGURIDAD PRIVADA LTDA	SEGURIDAD.	CRA 64A # 62-23 SUR.	3001644

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
OPERADOR DE MEDIO TECNOLOGICO	RADIO OPERACION	D 28 M 03 A 22	D 17 M 03 A 2024	$ 1650000	$ 1800000

Funciones realizadas

OPERAR SISTEMAS DE COMUNICACION PARA RECIBIR Y TRANSMITIR MENSAJES DE SEGURIDAD, REPORTAR E INFORMAR INCIDENTES A LOS SUPERVISORES, MANTENIMIENTO PERMANENTE

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
GUIOVANNY RIAÑO.	CELGNTE.

Logros obtenidos

OBTUVE CONOCIMIENTO EN REGISTRO EN ABONE DE DATOS UTILIZANDO LOS CODIGOS Y REPORTES DE APOYO

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

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

Motivo del retiro

VOLUNTARIO.

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
PARROQUIA NTRA SRA DEL CARMEN PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS DE LLANO	COMERCIAL.	KRA 25 # 6-71 Melgar.	2266619

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
OFICIOS VARIOS.	SER. ALCANCE	01 / 02 / 208	31 / 12 / 2021	$ 900.000	$ 1.100.000

Funciones realizadas
OFICIOS GENERALES, SACRISTANA, ATENCION AL PUBLICO, LLEVAR REGISTRO EN EL LIBRO DE CONTABILIDAD.

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
LIBARDO CALDERON OLAYA	PARROCO.

Logros obtenidos
AFIANZAR MIS CONOCIMIENTOS EN MIS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL SENA

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

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

Motivo del retiro
TERMINACION DEL CONTRATO.

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
ASG.	ASE. SERV. Gral.		3196325305

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
SERVICIOS GRALES Y RECEPCIONISTA.	SERVICIOS.	05 / 05 / 2017	31 / 01 / 218	$ 690.000	$ 1.100.000

Funciones realizadas: OPERARIA SERV GRALES: BARRER, TRAPEAR, LIMPIAR. RECEPCIONISTA: LLEVAR LIBRO DE CONTROL DE CORRESPONDENCIA Y REGISTRO PARQUEOS Y USUARIOS. MONITOREO CCTV.

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
CLAUDIA PATRICIA GUTIERREZ	GERENTE.

Logros obtenidos
SERVIR CON MUCHO RESPETO Y AMOR HACIA LOS DEMAS.

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

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

Motivo del retiro
VOLUNTARIO.

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	INGRID TATIANA ZABALA	JEFE DE ENFERMERIA	TINTAL - BOGOTA	3045218085
2.	EDITH PACHON QUIMBAYA	CONTADORA	CRA 101 # 100-43	3108070927.

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	FABIAN CAMILO BOHORQUEZ	GERENTE DE PROYECTOS YORA.	CRA 16 B # 44-51.	3102093993
2.	EDILIA GUTIERREZ.	AUXILIAR DE CAJA	SALDAÑA	3186053180

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
NORMA C BOHORQUEZ G
CC 65587.034

minerva

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 65.587.034
BOCANEGRA GUTIERREZ
APELLIDOS
NORMA CONSTANZA



FECHA DE NACIMIENTO 28-AGO-1972
SALDAÑA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
22-NOV-1990 SALDAÑA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2910500-00198670-F 0065587034 20091120 0018101089A 1 32180489

INSTITUTO DE CAPACITACION EN SEGURIDAD INCASE LTDA

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

Nit.: 820.001.524-7

NRO ECSP927 M93332

NCI 103332

CERTIFICA QUE:

BOCANEGRA GUTIERREZ NORMA CONSTANZA

Identificado con cedula de ciudadania N° *65587034*

Asistió y aprobó al programa académico de:

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

Con una duración de *30* Horas

Expedida a los *29* días del mes de *Agosto* del *2025*

Director Académico

Representante Legal

SuperVigilancia

Nuestras sedes: Bogotá calle 5a # 53g-11 2º piso-Tunja Cra. 10 #27-81 2º piso-Tels: 3003688654

Página web: incaseltda.com-E-mail:comercialincaseltda@gmail.com

STITUTO DE CAPACITACION EN SEGURIDAD INCASE LTDA

Funcionamiento Resolución N°8686 DE 15/04/1998 Renovada Resolución N° 627 y Resolución 20204440016147 de 23/04/2020 vigencia 06/08/2028 S.V.S.P
Nit.: 820.001.524-7

NRO ECSP927 M93020
NCI 103020

CERTIFICA QUE:

NEGRA GUTIERREZ NORMA CONSTANZA

:ntificado con cedula de ciudadania N° *65587034*

Asistió y aprobó al programa académico de:

FUNDAMENTACION MEDIOS TECNOLOGICOS

Con una duración de *100* Horas

Expedida a los *29* días del mes de *Agosto* del *2025*

Director Académico

Representante Legal

Nuestras sedes: Bogotá calle 5a # 53g-11 2º piso-Tunja Cra. 10 #27-81 2º piso-Tels: 3003
Página web: incaseltda.com-E-mail:comercialincaseltda@gr

La República de Colombia

y en su nombre

El Colegio Departamental Mixto

"General Roberto Leyva"

Saldaña - Tolima

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución No. 21087 del 9 de Diciembre de 1987 y Resolución aclaratoria No. 623 del 29 de Enero de 198[illegible]

Confiere a

Norma Constanza Bocanegra Gutiér[illegible]

Identificado (a) con c.c. No. 65.581.024 Expedida en Saldaña

El Título de

Bachiller Comercial

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

Rector

Secretario

Saldaña, 22 de Diciembre de 19[illegible]

Anotado al folio 3-B-2 Libro de Registro No. 10

Secretario de Educación

Dado en Ibagué, a 31 de Octubre de 19[illegible]

INSTITUCION Colegio Dptal Mixto " GENERAL ROBERTO LEYVA"

DIRECCION Barrio Bonanza

JORNADA Mañana

Inscripción S. E. No. 134019

Inscripción D A N E No. 17367100222

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACION

En la Ciudad de Saldaña a los 22 días del mes de Diciembre del año 19 90 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector(a) y Secretario(a) en la Rectoria del Colegio Dptal Mixto " GENERAL ROBERTO LEYVA" Institución aprobada hasta Nueva Visita en el Nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad C O M E R C I A L

Según Resolución No. 21087 del 9 de Diciembre de 1.987 y Resolución Aclaratoria No. 623 del 29 de Enero de 1.988.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER C O M E R C I A L

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación: BOCANEGRA GUTIERREZ NORMA CONSTANZA

C/C/ No. 65587.034 De Saldaña.

Es copia tomado del Libro de Actas generales del Grado, Folio No. 020

Acta No. 20 de Fecha Diciembre 22 de 1.990 que consta de 38 alumnos que comienza con el nombre de BARRERO BARRETO ESTHER ROCIO y se cierra con el nombre de ZABALA ANDRADE OLGA LUCIA

Firmada y Sellada por Lic. Pablo Orlando Villanueva Rincon (Rector-a) y Jesus Enrique Florez Veloza (Secretario-a).

Dada en Saldaña a los 22 días del mes de Diciembre de 19 90

RECTOR(A) Firma y Sello

C. C. No. 14.207.819 Ibagué

SECRETARIO (A) Firma y Sello

C. C. No. 6.986.463 Saldaña

rvs.

Nit. 830.080.092-0
VIGILADO Supervigilancia Resolución (003071)
de (19 de Mayo de 2006)

La Dirección de Recursos Humanos de Toronto de Colombia Ltda.
Nit. 830.080.092-0

HACE CONSTAR

Que el (la) señor(a) **NORMA C. BOCANEGRA G.** identificado(a) con cédula de ciudadanía **No. 65.587.034,** laboro en la empresa como **Guarda De Seguridad** mediante contrato de trabajo a término fijo del **15 De Enero de 2009** al **14 De Marzo de 2013.**

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado, a los Dieciocho (18) días del mes de Mazo de 2013.

JENIFER HERNANDEZ USECHE
Departamento de Gestión Humana y Bienestar

CERTIFICACION LABORAL

NOMBRES : NORMA CONSTANZA BOCANEGRA G.

CEDULA : 65.587.034

CONTRATO : CONTRATO INDIVIDUAL DE OBRA O LABOR CONTRATADA

FECHA DE INGRESO: Enero 14 de 2014
FECHA DE RETIRO : Febrero 23 de 2015

CARGO: GUARDA DE SEGURIDAD

SALARIO BASICO+AUX TRANS:	$ 688.000
PROMEDIO H.EXTRAS	$ 313.000
TOTAL DEVENGADO PROMEDIO	**$ 1.001.000**

La presente se expide en Bogotá, a solicitud del interesado, a los veintidós (22) días del mes de febrero del año 2015. De conformidad con el ordinal 7 del artículo 57 de código sustantivo de trabajo

Cualquier información adicional favor comunicarse en días hábiles de lunes a viernes y en horario de oficina

Cordialmente;

VERONICA MORENO
Subgerente

"VIGILADO Supervigilancia R.20131200010427 1 de 13/02/2013"

Cra 28 A No. 49 A - 68
PBX: 212 5544 - 235 4783 FAX: 212 5546
vigpri007@hotmail.com
www.007seguridadyvigilancia.com
Bogotá - Colombia - Sur América

ARSENAL DE SEGURIDAD LTDA

NIT.900.385.562-4

ARSENAL DE SEGURIDAD LTDA

CERTIFICA QUE:

NOMBRES	**: NORMA CONTANZA BOCANEGRA G.**
CEDULA	**: 65.587.034 SALDAÑA**
CONTRATO	**: TERMINO FIJO**
FECHA DE INGRESO	**: FEBRERO 26 DEL 2015**
CARGO	**: GUARDA DE SEGURIDAD**
FECHA DE RETIRO	**: ABRIL 22 DEL 2016**

La presente se expide en Bogotá, a solicitud del interesado a los Veintisiete (27) días del mes de Junio del 2016. De conformidad con el ordinal 7 del artículo 57 de código sustantivo de trabajo.

Atentamente,

ARSENAL DE SEGURIDAD LTDA
NIT: 900.385.562-4
RECURSOS HUMANOS

YEIMI RIAÑO CRUZ
Coor. Recursos Humanos

Bogotá 1 de septiembre de 2025

LA SUSCRITA DIRECTORA DE TALENTO HUMANO DE LA EMPRESA "CONTROL DEL RIESGO SEGURIDAD LTDA."

CERTIFICA QUE:

El(la) señor (a) **NORMA CONSTANZA BOCANEGRA GUTIERREZ,** identificado(a) con **C.C. No. 65587034,** laboró en nuestra empresa desde el **28/03/2022** hasta el **17/03/2024,** desempeñándose en el cargo de **OPERADOR MEDIOS TECNOLOGICOS.**

Se expide la presente certificación el día 1 de septiembre de 2025

Cordialmente,

JULIETH MUÑOZ
DPTO. TALENTO HUMANO

LA SUSCRITA PROFESIONAL DEL ÁREA DE TALENTO HUMANO DE SUPREMA LTDA

CERTIFICA

Que el señor, **BOCANEGRA GUTIERREZ NORMA CONSTANZA** identificado con cédula de ciudadanía número **65587034**, labora en esta empresa por medio de un contrato individual de trabajo, desempeñando los siguientes cargos:

- Vigilante, desde el 26 de septiembre de 2025, hasta la actualidad

La presente certificación se expide en Riohacha a los cuatro (04) día del mes de abril de 2026, a solicitud de la parte interesada.

VIGILADO SuperVigilancia R 20214100021387 de 31/03/21

ELIANA ISABEL SÁNCHEZ VANEGAS
Jefe de talento humano
Celular 3218487784
SUPREMA LTDA

Calle 12A # 12-26, Riohacha - La Guajira
Tel: 605 7311716 - Cel: 300 4430063
E-mail: atencionclientes@supremaltda.com
www.supremaltda.com

ARL | sura

Medellín, 25 de September de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de SERVICIOS DE PREVENCIÓN PROTECCIÓN Y SEGURIDAD SUPREMA LTDA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000016 BOGOTA		Clase: 4	Porcentaje Cotización:	4.35 %	
C65587034	BOCANEGRA GUTIERREZ NORMA CONSTANZA	26/09/2025		214O'229	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 25/09/2025 18:05:01 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.249.178.1, 192.230.104.9, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

seguridad SUPREMA LTDA

ENTREGA DE MATERIAL DE INTENDENCIA Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CÓDIGO: FO-TH-04
VERSIÓN:01
PÁGINA: 1 DE 1

FECHA: 25-09-25

NOMBRE: NORMA CONSTANZA BOLAÑOS **CARGO:** GUARDA DE SEGURIDAD

MATERIAL DE INTENDENCIA				
DESCRIPCIÓN	CANT	TALLA	ESTADO	OBSERVACIÓN
OVEROL	01	38	N	
CAMISA	01	L	N	
PANTALÓN	01	14	N	
CORBATA	01	—	—	
CALZADO SENCILLO				
REATA				
GORRA	01	—	—	
PLACA				
PARCHE ESCUDO SUPREMA				
PARCHE APELLIDO				
CARNET				

En Suprema somos concientes que el material de intendencia debe tener un desgaste normal, sin embargo es importante aclarar que el mal uso de este o daño intencionado que se ocasione al mismo será causal de sanciones y/o descuentos por parte de la empresa.

SUPREMA LTDA en cumplimiento de la legislación sobre Seguridad y Salud en el Trabajo y de acuerdo a los factores de riesgo ocupacionales previamente identificados, hace entrega de la dotación de los elementos de protección personal a cada uno de los empleados que lo requieran.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
DESCRIPCIÓN	CANT	TALLA	ESTADO	OBSERVACIÓN
CALZADO DE SEGURIDAD				
GAFAS DE SEGURIDAD				
CHAQUETA	01	M	N	
CASCO DE SEGURIDAD				
CHALECO REFLECTIVO				
IMPERMEABLE				
POLAINAS				
BOTAS PANTANERAS				

NOTA: El grave incumplimiento por parte del trabajador de las instrucciones, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptadas en forma general o específica, y que se encuentren dentro de los programas de salud ocupacional de la respectiva empresa, que le hayan comunicado por escrito, faculten al empleador para la terminación del vínculo o relación laboral, por justa causa, tanto para los trabajadores privados como para los servidores públicos, previa autorización del Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, respetando el derecho de defensa. Decreto 1295 de 1994 del Ministerio de Gobierno. Sanciones. ARTICULO 91.

Certifico haber leído y comprendido este documento y recibido los elementos de protección personal

NORMA C. BOLAÑOS

RECIBIÓ CONFORME

ENTREGÓ

NOMBRE: EDGARDO BOLAÑOS C

CARGO: COORDINADOR OPERATIVO

PAZ Y SALVO

El dia _____, el señor(a) _____

hace entrega del material de intendencia y elementos de proteccion personal, con las siguientes observaciones:

_____

_____

ENTREGÓ

RECIBÍ CONFORME

minerva
10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1003

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: D M A

Empleo o cargo al que aspira: Guarda de seguridad

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: Hernández cobo

Nombre(s) del aspirante: paola Tatiana

Fecha de nacimiento: D 17 M 04 A 82

Lugar de nacimiento: Bogotá

Dirección domicilio / Barrio: Kr7#22A sur 69/20 de JULIO

Ciudad: Bogota

Teléfono:

N°. Celular: 3106956187

Correo electrónico: paolatatiana1719@gmail.com

Nacionalidad: colombiana

Profesión, ocupación u oficio: Guarda de seguridad

(*) Estado civil: soltera

Años de experiencia laboral: 27 años

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X] No. 52902529

Extranjería: [ ] Expedida en:

(**) Libreta militar No.: Primera clase: [ ]

Distrito No.: Segunda clase: [ ]

Tarjeta profesional No.:

¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X]

Licencia de conducción No.: Categoría:

II. PERFIL LABORAL

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

persona seria responsable con ganas de seguir trabajando y aprendiendo día a día de las labores que me asignen me considero con capacidad de liderazgo organización y seguir con mis metas para brindarle una mejor de Vida a mi Familia.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

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

¿En qué empresa? Top Guard

Empleado [X] Independiente [ ]

Tipo de contrato: obra labor

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

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

Fecha: D M A

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

Nombre:

Dependencia:

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

Nombre:

Dependencia:

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

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

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

Nombre del arrendador: pabb Emilio Hereses

Teléfono: 3102200765

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 5 Meses

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X]

Descríbalo e indique su valor mensual:

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 1'500.000

¿Por qué conceptos? Arriendo, servicios públicos, Alimentación, Vestuario, etc.

¿Cuánto es su aspiración salarial? $ El Acomvenir

¿Cuál es su principal afición? trotar

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

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

11716120

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

REV 25-2018

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre espose(o) o compañero(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	**Dirección**	**Teléfono**	**Ciudad**
No. de personas que dependen económicamente de usted: 1	Parentesco: Hija	Edades: 15 años	
Nombre(s) padre(s): Fallecidos	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s): Mauricio Hernández	Profesión, ocupación u oficio: Empleado	Teléfono(s): 3123285538	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2011	5	primaria	colegio itec	Bogotá
Bachillerato Académico X / Técnico / Comercial / Otro	2014	11	Bachiller	colegio itec	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? Si / No X	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa

Nombre de la institución:

Horario: Diurno / Nocturno / Fin de semana / A distancia

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

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

Idiomas Si / No X — ¿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 PAGINA 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 Thor LTDA		calle 23 B Bis #81A-73	6014628532

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Area del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de seguridad		D 7 M 04 A 23	D 3 M 19 A 24	$ Mínimo	$ Mínimo

Funciones realizadas: porteria, Recorredor

Nombre de su jefe inmediato: Alejandro Tellez — Cargo: Director de operaciones

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro: contrato por obra labor

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Sevicol Seguridad y Vigilancia		Calle 71A # 29-44	7562862

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guar de seguridad		D 08 M 06 A 22	D 04 M 07 A 23	$ Mínimo	$ Mínimo

Funciones realizadas: porteria, Recorredor

Nombre de su jefe inmediato: Robinson Vanegas — Cargo: coordinador

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro: contrato por obra labor

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Top Guard LTDA.		carrera 5A # 34A-09	6017944346

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de seguridad		D 20 M 03 A 24	D M A	$ Mínimo	$

Funciones realizadas: porteria, Recorredor, Manejo de camaras, Manejo de Armamentos.

Nombre de su jefe inmediato: Jhon campos — Cargo: Director de operaciones

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro:

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Ramiro Linares	pensionado		3132733444
2.	Johana Milena Alvarado	Hogar		3133522096

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Maria Nelli oros cobo	Hogar		3228769163
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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

Nota importante

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

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mi, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 52 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Paola Hernández

C.C. 52902529

minerva


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPUBLICA DE COLOMBIA

NUIP 52.902.529

Apellidos
HERNANDEZ COBO

Nombres
PAOLA TATIANA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.60

Sexo
F

Fecha de nacimiento
17 ABR 1982

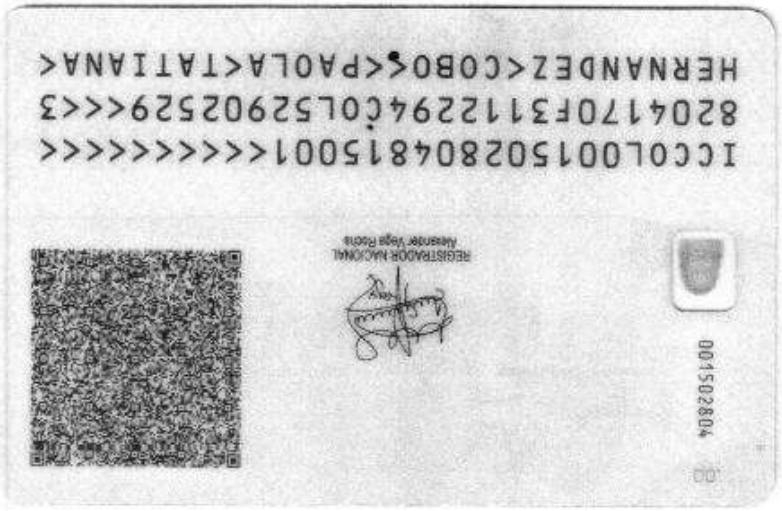
G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
22 JUN 2000, BOGOTA D.C.

Fecha de expiración
29 DIC 2031

Firma
paola Hernandez


I<COL0015028048150011<<<<<<<<<<<
8204170F3112294COL5290252943<<<
HERNANDEZ<COBO<<PAOLA<TATIANA<<

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

0015028048

CO

e-Learning en www.spartaerg.com

Academia de Seguridad y Vigilancia

COGNO SEGURIDAD Ltda

Nit: 830.070.339-1

Conasegur
Corporación Nacional de Empresas de Seguridad Privada
Afiliado

Gold Award for Excellence and Business Prestige New York 2012

ESOR'S Quality Achievements Award Londres 2013

QPM
ESQR'S Quality Performance Model Principles

QC 100
Modelo de Gestión de Calidad Total

Hace constar que

Hernandez Cobo Paola Tatiana Con C.C. *52.902.529*

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

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

24 DE ENERO DE 2025

Certificado No. **ECSP1162-L321899**

COGNO SEGURIDAD
DIRECCIÓN GENERAL

COGNO SEGURIDAD
DIRECCIÓN ACADEMICA

Diploma certificado por COGNO SEGURIDAD

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

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

Sede Principal Bogotá Calle 25 A #24-70 | PBX: 7454299 | Celular: 3105616135 | cognoseguridad@cognoseguridad.com

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

Y en su nombre el

Colegio Itec

Autorizado por la Secretaria de Educación,

Según resolución No. 2183 del 29 de junio de 2004.

Confiere a:

Hernández Cobo Paola Tatiana

C. C. 52 ´902.529 de Bogotá D. C.

El Título de:

Bachiller Académico

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

Colegio ITEC RECTOR

Jaime Eduardo Cuellar

C.C. 19´156.072 de Bogotá

Rector

ITEC SECRETARIA ACADEMICA

Alexis Delgadillo Cely

C.C. 79.388.588 de Bogotá

Secretario Académico

Dado en Bogotá, D.C., a los 14 días del mes de Diciembre 2014 F. 12 L 22

No requiere Registro de la Secretaría de Educación

Según decreto 921 del 6 de Mayo de 1994,

Y 2150 del 5 de diciembre de 1995

De la República de Colombia.

	TOP GUARD LTDA	TH-R-35
TOP GUARD	CERTIFICACION LABORAL PERSONAL ACTIVO	Fecha 12/10/2023
		Versión 03

VIGILADO Supervigilancia RL 20204100005457 de 10/02/2020

EL DEPARTAMENTO DE TALENTO HUMANO DE TOP GUARD LTDA

SE PERMITE CERTIFICAR QUE:

Que el señor (a) **HERNANDEZ COBO PAOLA TATIANA** identificado con cedula de ciudadanía **No 52.902.529** labora para nuestra compañía, desempeñando el cargo de **GUARDA DE SEGURIDAD,** desde el día 20 de marzo del 2024, con un contrato por obra labor, su estado actual es activo especificado así:

- Salario: $ 1.423.500

La presente se firma y se expide a solicitud del interesado con destino A QUIEN INTERESE a los veinte (20) días del mes de enero de 2025.

Valida por tres (3) meses a partir de la fecha de expedición

Cordialmente,

LIDA YOHANNA JIMENEZ SALAZAR
Coordinadora Talento Humano
TOP GUARD LTDA
Nit 800084523-2

TGACT-1567
ELABORADO POR: SMBM

Cra 5ª # 34ª-39
Bogotá
Colombia
Teléfono fijo: 601 7944345
Cel: (57) 317 7877999- 316 3848845
servicioalcliente@top-guard.co

SEGURIDAD THOR LTDA.

NIT. 900.497.761-4

Bogotá D.C., 22 de marzo de 2024.

LA SUSCRITA DIRECTORA DE TALENTO HUMANO DE SEGURIDAD THOR LTDA

CERTIFICA QUE

El (la) señor(a) **HERNANDEZ COBO PAOLA TATIANA** identificado(a) con numero de documento **52902529 laboró** en nuestra compañía desde el día **7/4/2023 HASTA EL 3/19/2024**, con un contrato por Obra labor desempeñando el cargo de **GUARDA DE SEGURIDAD.**

Cordialmente,

SEGURIDAD THOR LTDA. NIT. 900.497.761-4 TALENTO HUMANO

ANGIE PUELLO PARDO
DIRECTORA DE TALENTO HUMANO

LA SUSCRITA PROFESIONAL DEL ÁREA DE TALENTO HUMANO DE SUPREMA LTDA

CERTIFICA

Que el señor, **HERNANDEZ COBO PAOLA TATIANA** identificado con cédula de ciudadanía número **52902529**, labora en esta empresa por medio de un contrato individual de trabajo, desempeñando los siguientes cargos:

- Vigilante, desde el 01 de julio de 2025, hasta la actualidad.

La presente certificación se expide en Riohacha a los cuatro (04) día del mes de abril de 2026, a solicitud de la parte interesada.

VIGILADO SuperVigilancia R 2021410000213B7 de 31/03/21

ELIANA ISABEL SÁNCHEZ VANEGAS
Jefe de talento humano
Celular 3218487784
SUPREMA LTDA

Calle 12A # 12-26, Riohacha - La Guajira
Tel: 605 7311716 • Cel: 300 4430063
E-mail: atencionclientes@supremaltda.com
www.supremaltda.com

ARL | sura

Medellín, 28 de June de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de SERVICIOS DE PREVENCIÓN PROTECCIÓN Y SEGURIDAD SUPREMA LTDA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000016 BOGOTA			Clase: 4	Porcentaje Cotización: 4.35 %		
C52902529	HERNANDEZ COBO PAOLA TATIANA	01/07/2025		199I2082	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 28/06/2025 14:05:22 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.51.177.221, 198.143.41.23, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

seguridad SUPREMA LTDA

ENTREGA DE MATERIAL DE INTENDENCIA Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CÓDIGO: FO-TH-04
VERSIÓN:01
PÁGINA: 1 DE 1

FECHA: 05- 11- 2025

NOMBRE: PAOLA HERNANDEZ **CARGO:** VIGILANTE

MATERIAL DE INTENDENCIA				
DESCRIPCIÓN	CANT	TALLA	ESTADO	OBSERVACIÓN
OVEROL				
CAMISA				
PANTALÓN				
CORBATA				
CALZADO SENCILLO				
REATA				
GORRA				
PLACA				
PARCHE ESCUDO SUPREMA				
PARCHE APELLIDO				
CARNET				

En Suprema somos concientes que el material de intendencia debe tener un desgaste normal, sin embargo es importante aclarar que el mal uso de este o daño intencionado que se ocasione al mismo será causal de sanciones y/o descuentos por parte de la empresa.

SUPREMA LTDA en cumplimiento de la legislación sobre Seguridad y Salud en el Trabajo y de acuerdo a los factores de riesgo ocupacionales previamente identificados, hace entrega de la dotación de los elementos de protección personal a cada uno de los empleados que lo requieran.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
DESCRIPCIÓN	CANT	TALLA	ESTADO	OBSERVACIÓN
CALZADO DE SEGURIDAD				
GAFAS DE SEGURIDAD				
CHAQUETA	01		NUEVA	CAMBIO
CASCO DE SEGURIDAD				
CHALECO REFLECTIVO				
IMPERMEABLE				
POLAINAS				
BOTAS PANTANERAS				

NOTA: El grave incumplimiento por parte del trabajador de las instrucciones, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica, y que se encuentren dentro de los programas de salud ocupacional de la respectiva empresa, que le hayan comunicado por escrito, facultan al empleador para la terminación del vínculo o relación laboral, por justa causa, tanto para los trabajadores privados como para los servidores públicos, previa autorización del Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, respetando el derecho de defensa. Decreto 1295 de 1994 del Ministerio de Gobierno. Sanciones. ARTICULO 91.

Certifico haber leído y comprendido este documento y recibido los elementos de protección personal

Paola Hernandez
RECIBIÓ CONFORME

SUPREMA LTDA SUBESTUDIADO

ENTREGÓ

NOMBRE: CAMILO BOCANEGRA

CARGO: COORDINADOR OPERATIVO

PAZ Y SALVO

El dia _____, el señor(a) _____

hace entrega del material de intendencia y elementos de proteccion personal, con las siguientes observaciones:

_____

_____

ENTREGÓ

RECIBÍ CONFORME

seguridad SUPREMA LTDA

ENTREGA DE MATERIAL DE INTENDENCIA Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CÓDIGO: FO-TH-04
VERSIÓN:01
PÁGINA: 1 DE 1

FECHA: 01-07-2025

NOMBRE: PAOLA TATIANA HERNANDEZ **CARGO:** VIGILANTE

MATERIAL DE INTENDENCIA				
DESCRIPCIÓN	CANT	TALLA	ESTADO	OBSERVACIÓN
OVEROL	02	34	N	
CAMISA	01	S	N	
PANTALÓN	01	12	N	
CORBATA	01	—	N	
CALZADO SENCILLO	01	36	N	
REATA	01	—	N	
GORRA	01	—	N	
PLACA				
PARCHE ESCUDO SUPREMA				
PARCHE APELLIDO	02	—	—	
CARNET				

En Suprema somos concientes que el material de intendencia debe tener un desgaste normal, sin embargo es importante aclarar que el mal uso de este o daño intencionado que se ocasione al mismo será causal de sanciones y/o descuentos por parte de la empresa.

SUPREMA LTDA en cumplimiento de la legislación sobre Seguridad y Salud en el Trabajo y de acuerdo a los factores de riesgo ocupacionales previamente identificados, hace entrega de la dotación de los elementos de protección personal a cada uno de los empleados que lo requieran.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
DESCRIPCIÓN	CANT	TALLA	ESTADO	OBSERVACIÓN
CALZADO DE SEGURIDAD				
GAFAS DE SEGURIDAD				
CHAQUETA	01	S	N	
CASCO DE SEGURIDAD				
CHALECO REFLECTIVO				
IMPERMEABLE				
POLAINAS				
BOTAS PANTANERAS				

NOTA: El grave incumplimiento por parte del trabajador de las instrucciones, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica, y que se encuentren dentro de los programas de salud ocupacional de la respectiva empresa, que le hayan comunicado por escrito, facultan al empleador para la terminación del vínculo o relación laboral, por justa causa, tanto para los trabajadores privados como por o los servidores públicos, previa autorización del Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, respetando el derecho de defensa. Decreto 1295 de 1994 del Ministerio de Gobierno. Senadores. ARTICULO 91.

Certifico haber leído y comprendido este documento y recibido los elementos de protección personal

paola Hernandez
RECIBIÓ CONFORME

ENTREGÓ

NOMBRE: EDWARDO BOCANEGRA C.
CARGO: COORDINADOR OPERATIVO

PAZ Y SALVO

El día _____, el señor(a) _____
hace entrega del material de intendencia y elementos de proteccion personal, con las siguientes observaciones:

_____

_____

ENTREGÓ

RECIBÍ CONFORME

minerva 10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA VIGO

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
27 | 06 | 2025	Guarda de Seguridad

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Hipia Balanta	Yulieth Tatiana
Fecha de nacimiento	**Lugar de nacimiento**
03 | 05 | 97	Dagua valle del cauca
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Calle 49A Bis Sur #10d-20 Molinos	Bogotá
Teléfono	**N°. Celular**
	3214224314
Correo electrónico	**Nacionalidad**
Yulieth.hipia@gmail.com	Colombiana
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil**
Guarda de Seguridad	Soltera

Años de experiencia laboral: 2 años

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: ✓	No. 1.114.735.500	(*) Libreta militar No.	Primera clase:
Extranjería:	Expedida en: Dagua valle	Distrito No.	Segunda clase:
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Si ☐ No ✓	Licencia de conducción No.	Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

Soy una persona responsable, con habilidades comunicativas, y buen manejo del trabajo en equipo, capaz de mantener la calma a veces incluso ante situaciones difíciles, y con conocimiento en manejo de armas.

III. INFORMACIÓN 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? 1 año
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si ☐ No ✓	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 600.000	
¿Por qué conceptos? Alimentación		¿Cuánto es su aspiración salarial? $ El Asignado	
¿Cuál es su principal afición? Escuchar música	¿Practica algún deporte? Si ☐ No ✓ ¿Cuál(es)?		

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

09633680

7 701124 007813

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones REV 08-2018

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	**Dirección**	**Teléfono**	**Ciudad**
No. de personas que dependen económicamente de usted	**Parentesco**	**Edades**	
Nombre(s) padre(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Hector JAVIER Hipia	Empleado	3158038340	
Maria Isabel Balanta	Fallecida	—	
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Juan David Gonzalez	Independiente	3219713511	
Isabella Gutierrez	Estudiante	3174449875	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2004	5	Primaria	Antonia Santos	Dagua V
Bachillerato Académico / Técnico ✓ / Comercial / Otro	2015	2	Ambiental	Gimnasio del Dagua	Dagua V
Educación Superior — Técnico / Tecnológico ✓ / Profesional	2019	2	Talento Humano	Centro de Gestion Administrativo	Bogotá
Posgrados					

	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	100 horas	Seguridad Privada	Marshals Service ltda
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	100 horas	Curso seguridad, medios Tecnologicos	Institución

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

Nombre de la Institución — Horario: Diurno ☐ Nocturno ☐ Fin de semana ☐ A distancia ☐

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

Sistemas Si ✓ No ☐ — ¿Qué programas maneja?	1. word	R B MB	3.	R B MB
	2. excel	R B MB	4.	R B MB

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

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Top Guard LTda	Seguridad	Cra 5A 34 -09	3178877949

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de Seguridad	Guarda	15 05 2023	30 06 2025	$ 1.830.000	$ 2.180.000

Funciones realizadas
Recibir a los visitantes, clientes o Empleados que Ingresan Al lugar, control de Acceso, monitoreo, comunicacion, Atencion Al Cliente.

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Jhon campos	Jefe de operaciones

Logros obtenidos
Trabajo en equipo, liderazgo.

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

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

Motivo del retiro: Terminación de contrato

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.	Paola Hernandez	Guarda Seguridad	cra 7 #22A Sur 69	3106956187
2.	Cesar machado	Guarda Seguridad	calle 97A Sur #77-16	3213029612

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Juan David Gonzalez	Independiente	calle 64 d #105-39	3226065698
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. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

C.C. 1.774.735.500

minerva


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.114.735.500
HIPIA BALANTA
APELLIDOS
YULIETH TATIANA
NOMBRES
REPUBLICA DE COLOMBIA
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 03-MAY-1997
DAGUA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57
O+
F
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
20-MAY-2015 DAGUA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO

ACADESA

ACADEMIA DE SEGURIDAD AUTÓNOMA LTDA

NIT: 900.419.811-1

Licencia de Funcionamiento No. 41427 del 14 de Mayo de 2021
Expedida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

Certifica Que:

HIPIA BALANTA YULIETH TATIANA

c.c.No. 1114735500

Asistió y Aprobó

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

Con una Intensidad de 30 Horas,

De acuerdo al programa de capacitación autorizado según resolución 41427 de MAYO de 2021

NRO ECSP2097-M350738

R.I NCI-C0 239738

EXPEDIDO EN BOGOTA A LOS 12 DIAS DEL MES JULIO DE 2025

Representante legal

Director Académico

ACADESA ACADEMIA DE SEGURIDAD

VIGILADO

Sede Principal Bogotá:
Diagonal 45 B Sur No. 51c - 41 /Para verificar autenticidad PBX: 703 36 08 - 703 36 10 CEL: 320 8562969
Agencia Medellin: Calle 55 No.42-69 CEL: 317 573 1406. Agencia Cali: Cra. 60 #33 B - 51 CEL: 300 426 6217
Agencia Neiva: Calle 21 No. 7 B-04 TEL: 864 1175 CEL: 318 879 5146

La República de Colombia
y en su nombre :

Institución Educativa del Dagua
Sede Gimnasio del Dagua

Con Resolución de Reconocimiento de Estudios N° 594 del 16 de Junio de 1999, en Res. de Fusión No. 1974 del 6 de Septiembre de 2002, Res. N° 2506 de Noviembre 17 de 2010 y Resoluciones No. 4719 Octubre 31 de 2014 y 6003 de Diciembre 3 de 2014 emanadas de la Secretaria de Educación Departamental.

Confiere A:

Yulieth Tatiana Hipia Balanta

Identificada con la C.C. No. 1.114.733.300 de Dagua - Valle

El Título de:

Bachiller Técnico
Especialidad Ambientalista

Por haber Cursado y Aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, según los planes y programas vigentes.

Rectora

Secretaria

Dado en Dagua - Valle a los 04 días del mes de Diciembre de 2015

No requiere Registro de la Secretaría de Educación, según Decreto 921 del 6 de mayo de 1994; del M.E.N.

Registrado en el Libro No. 01 Folio 185

Dagua, 04 del Mes de Diciembre de 2015 Diploma No. 01

LA SUSCRITA PROFESIONAL DEL ÁREA DE TALENTO HUMANO DE SUPREMA LTDA

CERTIFICA

Que el señor, **HIPIA BALANTA YULIETH TATIANA** identificado con cédula de ciudadanía número **1114735500**, labora en esta empresa por medio de un contrato individual de trabajo, desempeñando los siguientes cargos:

- Vigilante, desde el 01 de julio de 2025, hasta el 14 de enero de 2026.
- Vigilante, desde el 06 de marzo de 2026, hasta la actualidad.

La presente certificación se expide en Riohacha a los cuatro (04) día del mes de abril de 2026, a solicitud de la parte interesada.

VIGILADO SuperVigilancia R.20214100021387 de 21/03/21

ELIANA ISABEL SÁNCHEZ VANEGAS
Jefe de talento humano
Celular 3218487784
SUPREMA LTDA

Calle 12A # 12-26, Riohacha - La Guajira
Tel: 605 7311716 - Cel: 300 4430063
E-mail: atencionclientes@supremaltda.com
www.supremaltda.com

ARL | sura

Medellín, 05 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de SERVICIOS DE PREVENCIÓN PROTECCIÓN Y SEGURIDAD SUPREMA LTDA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000016 BOGOTA		Clase: 4	Porcentaje Cotización:	4.35 %	
C1114735500	HIPIA BALANTA YULIETH TATIANA	06/03/2026		62322002	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 05/03/2026 15:39:28 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.249.178.1, 192.230.104.2, 172.16.42.57

SUPREMA LTDA

ENTREGA DE DOTACIÓN Y UNIFORMES

CÓDIGO: FO-TH-04
VERSIÓN: 02
PÁGINA: 1 DE 2

FECHA: 06-03-2026

NOMBRE: YULIETH PATRICIA HERRERA CARGO: VIGILANTE

MATERIAL DE INTENDENCIA				
DESCRIPCIÓN	CANT	TALLA	ESTADO	OBSERVACIÓN
OVEROL				
CAMISA	02	M		
PANTALÓN	02	8		
CORBATA	01			
CALZADO SENCILLO	01	37		
REATA				
GORRA	01			
PLACA				
PARCHE ESCUDO SUPREMA	01	S		CHAQUETA
PARCHE APELLIDO	02			
CARNET	01			

NOTA DE RESPONSABILIDAD: El trabajador se compromete a mantener la dotación entregada en óptimas condiciones de limpieza y conservación. El daño parcial, total o la pérdida de las prendas derivada de un uso inadecuado, negligencia o intención manifiesta, será responsabilidad exclusiva del empleado, facultando a la empresa para proceder con el cobro del valor comercial de reposición, de acuerdo con la normativa laboral vigente.

BONO DE DOTACIÓN ESPECIAL (Personal Escoltas)	
DESCRIPCIÓN	VALOR
BONO DE DOTACIÓN PARA ESCOLTA	

1. Objeto del bono: En cumplimiento de la normativa legal vigente y atendiendo a la naturaleza del cargo de Escolta, SUPREMA LTDA otorga un bono destinado exclusivamente a la adquisición de prendas de vestir. Esta medida se toma con el fin de garantizar la buena presentación del personal, la prudencia, reserva y mimetización necesarias para la seguridad del protegido y la integridad del trabajador.

2. Pago y soporte: El valor correspondiente al bono de dotación será consignado exclusivamente en la cuenta bancaria de nómina registrada por el trabajador. Para todos los efectos legales y de control interno, el comprobante de transferencia bancaria emitido por la entidad financiera se adjuntará al presente formato y servirá como prueba irrefutable de la entrega del recurso.

El trabajador reconoce que el depósito se realiza bajo el concepto de "Dotación Especial" y no constituye salario. Una vez reflejado el pago, inicia el plazo de treinta (30) días dias para la entrega de los soportes de compra.

3. Declaración de Responsabilidad: El incumplimiento en la presentación de los soportes de compra, o el uso del bono para fines distintos a la adquisición de dotación, será causal de proceso disciplinario y cobro del valor entregado, a travé de "descuento de nómina".

RECIBIÓ CONFORME

ENTREGÓ
NOMBRE: EDILSON BOCANEGRA G
CARGO: SUPERVISOR OPERATIVO

PAZ Y SALVO

El dia _____, el señor(a) _____

hace entrega del material de intendencia y elementos de proteccion personal, con las siguientes observaciones:

minerva
10-03

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 2003

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Machado	Cesar Arturo
Fecha de nacimiento	**Lugar de nacimiento**
D 23 M 09 A 1979	Bogotá
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Cll 91A sur # 11-16 Virrey	Bogotá
Teléfono	**(*) Celular**
3059467338.	3213029612
Correo electrónico	**Nacionalidad**
Cesar.Arturo.Machado@gmail.com	Colombiano
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil**
Guarda de Seguridad	Union Libre

Años de experiencia laboral: 10 años

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: ✓	No. 80227439	(**) Libreta militar No. 80227439	Primera clase: ✓
Extranjería:	Expedida en: Bogotá	Distrito No. 18	Segunda clase:
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Si ☐ No ✓	Licencia de conducción No.	Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

Laborar para la empresa, darme a conocer como persona y seguir capacitandome para mejorar mi calidad de vida y el de mi familia.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si ✓ No ☐	¿En qué empresa? TOP GUARD.	Empleado ✓ Independiente ☐	Tipo de contrato: Indefinido.
¿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 trabajen 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? Empalme.	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si ✓ No ☐	Vive en casa: ¿Familiar? ☐ ¿Propia? ☐ ¿Alquilada? ✓ Nombre del arrendador: Brigitte Bernal	Teléfono: 3104793378	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 1 año.
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si ☐ No ✓	Describalo e indique su valor mensual:	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $1000.000	
¿Por qué conceptos? Arriendo, Alimentacion, transporte.		¿Cuánto es su aspiración salarial? $El Asignado.	
¿Cuál es su principal afición? Futbol	¿Practica algún deporte? Si ✓ No ☐ ¿Cuál(es)? Futbol		

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

19706011

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
Angelica Yareth Maliecha	Aux. de Archivo	

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
Hogar	Cll 94A Sur # 11-16.	3059467338	Bogotá

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
3	Esposa / hijos.	48, 22, 15 años

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Miriam Machado	Pensionada	3102907253
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Jenny Machado	Vendedora	3187081405

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1992	5	Primaria	C.E.D. Ismael Perdomo	Bogotá
Bachillerato Académico ☐ Técnico ✓	2017	11	Bachiller	Centro Johann Kepler	Bogotá
Comercial ☐ Otro ✓	2014		Guarda Seguridad	Mistica y Sabiduria	Bogotá
Educación Superior Técnico ☐					
Tecnológico ☐					
Profesional ☐					
Posgrados	2014				

	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	100 horas	Fundamentación	Mistica y Sabiduria
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución

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

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

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio **R-Regular** (60 a 80%) **B-Bueno** (81 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)
TOP GUARD		Cra 5a # 34a-09	6017944346.

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de Seguridad		30 09 2024	30 06 2025	$1'190.000	$1'190.000

Funciones realizadas: Porteria

Nombre de su jefe inmediato: Jhon Campos | Cargo: Jefe Operaciones

Logros obtenidos: Experiencia

Tipo de contrato: Indefinido ☐ Fijo ☐ ¿Cuánto tiempo? | 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: Termino Contrato

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Squadia Seguridad		Puerto Boyaca Calle 32 # 2A-23	3182616975

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de Seguridad.		07 06 2024	07 09 2024	2'220.000	2'220.000

Funciones realizadas: Porteria, Recorredor, manejo de Armamento

Nombre de su jefe inmediato: Miguel — Cargo: Cordinador.

Logros obtenidos: Experiencia

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: Empalme con Top Guard.

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
ANSE LTDA		Av. Parada # 100-32	7440490.

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de Seguridad.		22 03 2023	15 03 2024	1'900.000	1'900'000

Funciones realizadas: Porteria, Recorredor, manejo de Camaras y Armamento.

Nombre de su jefe inmediato: Yeison Guerrero — Cargo: Supervisor.

Logros obtenidos: Experiencia

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: Retiro Voluntario

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Maria Camacho	Hogar		3166816031
2.	Randy Ortega	Ing. de Sistemas	Carrera 5 # 100-07	3044959738

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Miriam Machado	Hogar		3102907253
2.	Angelica Malhecha	Hogar		3059467338

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

Nota importante

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

Certificación

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

Firma del solicitante

C.C. 80227439 Bta

minerva

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 80227439

MACHADO
APELLIDOS

CESAR ARTURO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-SEP-1979
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

01-ABR-1998 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-1500104-42096845-M 0080227439-20020122 00180 02021H 02 1122B0464

EJERCITO NACIONAL

80227439

PERTENECE A LA RESERVA DEL

1A LINEA 2A LINEA 3A LINEA

2009 2019 2029

APELLIDOS Y NOMBRES

MACHADO

CESAR ARTURO

LUG. BIRAN ESP. FUSILERO

PROFESION EMPLEADO



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

1. Este es un documento publico y es requisito presentarlo para los siguientes actos:
   - Tomar posesión de los empleados públicos o privados.
   - Ingresar a la carrera administrativa.
   - Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehículos.
   - Registrar título como profesional y ejercer la profesión.
   - Firmar contratos con cualquier entidad publica o privada.
   - Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad.

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

DUPLICADO

CT. LAZARO CARDOZO OSCAR 0357619 10 ABR 2006

CDTE. DE ZONA

EJ NOV 197

Academia de Seguridad y Vigilancia

COGNO SEGURIDAD Ltda

Nit: 830.070.339-1

Conasegur
Corporación Nacional de Empresas de Seguridad Privada
Afiliado

Gold Advard for Excellence and Business Prestige New York 2012

ESQR'S Quality Achievements Award Londres 2013

QPM
ESQR'S Quality Performance Model Principles

QC 100
Modelo de Gestión de Calidad Total

Hace constar que

Machado Cesar Arturo Con C.C. *80.227.439*

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

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

14 DE MARZO DE 2025

Certificado No. **ECSP1162-L313165**

DIRECCIÓN GENERAL

DIRECCIÓN ACADEMICA

Diploma certificado por COGNO SEGURIDAD

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

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

Centro Johann Kepler

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá D.C.
Según resolución No. 2091 del 01 de Julio de 1999

Confiere a:

Machado Cesar Arturo

C. C. 80227439 de Bogotá D. C.

El Título de:

BACHILLER ACADEMICO

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

María Daniella Bonelo Higuera
Rectora

María Victoria Torres Rodríguez
Secretaria

CENTRO JOHANN KEPLER
EL CONOCIMIENTO ES PODER

ANOTADO FOLIO No. 104 DEL LIBRO DE REGISTRO No. 507
Dado en Bogotá D. C. A los 14 días del mes de Diciembre de 2017
COPIA DEL ORIGINAL EXPEDIDA EL 03 de noviembre de 2021

No se requiere registro según Decreto No. 0921 del 6 Mayo de 1994.
Expedido por el Ministerio de Educación Nacional y 2150 del 5 de Diciembre de 1995
de la Presidencia de la República.

Squadra Seguridad

Puerto Boyacá, 07 de septiembre de 2024

SQUADRA SEGURIDAD LTDA HACE CONSTAR QUE:

El Sr (a) MACHADO CESAR ARTURO Identificado con Cedula Ciudadanía No.80227439 laboro en la Empresa con las siguientes fechas de contrato, desempeñando el cargo de GUARDA DE SEGURIDAD.

INICIO	TERMINO
07 DE JUNIO DE 2024	07 de septiembre de 2024

Durante el periodo laboral demostró ser una persona responsable y cumplidor (a) de sus deberes.

Lo anterior se expide a solicitud del interesado, a los 07 días del mes de septiembre de 2024.

Cordialmente,

MARTHA LUCIA GOMEZ
SUBGERENTE

ANSE LTDA
NIT. 830.071.567-9
Agencia Nacional de Seguridad Privada
Licencia de funcionamiento según resolución No. 20194100049467 de Mayo 29 de 2019 de la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada
Vigilancia Armada Fija y Móvil, Escolta a Personas, Vehículos, Medio Canino, Medios Tecnológicos

LA SUSCRITA JEFE DE TALENTO HUMANO DE LA AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD PRIVADA ANSE LTDA

CERTIFICA:

Que el señor (a), **MACHADO CESAR ARTURO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No **80.227.439**, laboró en esta empresa como **VIGILANTE**, desde el día 22 de marzo de 2023 hasta el día 15 de marzo 2024, con contrato a término Obra o labor.

Este documento se emite dando cumplimiento al Art. 57 numeral 7 del C.S.T.

Se expide la presente certificación el día viernes, 05 de abril del 2024.

Atentamente,

Yecenia Marcela Romayusa Murcia
Jefe de Talento Humano
AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD PRIVADA
Nit: 830.071.567-9

Avenida El Dorado No. 100 - 32
Tels.: 744 04 40 - 744 04 41
Telefax: 744 04 42
Bogotá, D.C- Colombia

LA SUSCRITA PROFESIONAL DEL ÁREA DE TALENTO HUMANO DE SUPREMA LTDA

CERTIFICA

Que el señor, **MACHADO CESAR ARTURO** identificado con cédula de ciudadanía número **80227439**, labora en esta empresa por medio de un contrato individual de trabajo, desempeñando los siguientes cargos:

- Vigilante, desde el 01 de julio de 2025, hasta la actualidad.

La presente certificación se expide en Riohacha a los cuatro (04) día del mes de abril de 2026, a solicitud de la parte interesada.

ELIANA ISABEL SÁNCHEZ VANEGAS
Jefe de talento humano
Celular 3218487784
SUPREMA LTDA

VIGILADO SuperVigilancia R-20214100021387 de 31/07/21

Calle 12A # 12-26, Riohacha - La Guajira
Tel. 605 7311716 - Cel. 300 4430063
E-mail: atencionclientes@supremaltda.com
www.supremaltda.com

ARL | sura

Medellín, 27 de June de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de SERVICIOS DE PREVENCIÓN PROTECCIÓN Y SEGURIDAD SUPREMA LTDA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000016 BOGOTA			Clase: 4	Porcentaje Cotización:	4.35 %	
C80227439	MACHADO CESAR ARTURO	01/07/2025		91282231	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 27/06/2025 17:42:02 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.249.178.1, 198.143.41.37, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Seguridad SUPREMA LTDA

ENTREGA DE MATERIAL DE INTENDENCIA Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CÓDIGO: FO-TH-04
VERSIÓN:01
PÁGINA: 1 DE 1

FECHA: 05 - 11 - 2025

NOMBRE: CESAR MACHADO **CARGO:** VIGILANTE

MATERIAL DE INTENDENCIA				
DESCRIPCIÓN	CANT	TALLA	ESTADO	OBSERVACIÓN
OVEROL				
CAMISA				
PANTALÓN				
CORBATA				
CALZADO SENCILLO				
REATA				
GORRA				
PLACA				
PARCHE ESCUDO SUPREMA				
PARCHE APELLIDO				
CARNET				

En Suprema somos concientes que el material de intendencia debe tener un desgaste normal, sin embargo es importante aclarar que el mal uso de este o daño intencionado que se ocasione al mismo será causal de sanciones y/o descuentos por parte de la empresa.

SUPREMA LTDA en cumplimiento de la legislación sobre Seguridad y Salud en el Trabajo y de acuerdo a los factores de riesgo ocupacionales previamente identificados, hace entrega de la dotación de los elementos de protección personal a cada uno de los empleados que lo requieran.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
DESCRIPCIÓN	CANT	TALLA	ESTADO	OBSERVACIÓN
CALZADO DE SEGURIDAD				
GAFAS DE SEGURIDAD				
CHAQUETA	01	XL	NUEVA	CAMBIO
CASCO DE SEGURIDAD				
CHALECO REFLECTIVO				
IMPERMEABLE				
POLAINAS				
BOTAS PANTANERAS				

NOTA: El grave incumplimiento por parte del trabajador de las instrucciones, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica, y que se encuentren dentro de los programas de salud ocupacional de la respectiva empresa, que le hayan comunicado por escrito, facultan al empleador para la terminación del vínculo o relación laboral, por justa causa, tanto para los trabajadores privados como para los servidores públicos, previa autorización del Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, respetando el derecho de defensa. Decreto 1295 de 1994 del Ministerio de Gobierno. Sanciones. ARTICULO 91.

Certifico haber leído y comprendido este documento y recibido los elementos de protección personal

RECIBIÓ CONFORME

SUPREMA LTDA SUPERVISADO

ENTREGÓ

NOMBRE: EDILSON BONILLA

CARGO: COORDINADOR OPERATIVO

PAZ Y SALVO

El dia _____, el señor(a) _____

hace entrega del material de intendencia y elementos de proteccion personal, con las siguientes observaciones:

_____

_____

ENTREGÓ

RECIBÍ CONFORME

seguridad SUPREMA LTDA

ENTREGA DE MATERIAL DE INTENDENCIA Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CÓDIGO: FO-TH-04
VERSIÓN:01
PÁGINA: 1 DE 1

FECHA: 01-07-2025

NOMBRE: CESAR ARTURO MACHADO **CARGO:** VIGILANTE

MATERIAL DE INTENDENCIA				
DESCRIPCIÓN	CANT	TALLA	ESTADO	OBSERVACIÓN
OVEROL	01	44	N.	
CAMISA				
PANTALÓN	01	40	N.	
CORBATA	01	—	N	
CALZADO SENCILLO	01	40	N.	
REATA	01	—	N.	
GORRA	01	—	N.	
PLACA				
PARCHE ESCUDO SUPREMA				
PARCHE APELLIDO	02	—	—	
CARNET				

En Suprema somos concientes que el material de intendencia debe tener un desgaste normal, sin embargo es importante aclarar que el mal uso de este o daño intencionado que se ocasione al mismo será causal de sanciones y/o descuentos por parte de la empresa.

SUPREMA LTDA en cumplimiento de la legislación sobre Seguridad y Salud en el Trabajo y de acuerdo a los factores de riesgo ocupacionales previamente identificados, hace entrega de la dotación de los elementos de protección personal a cada uno de los empleados que lo requieran.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
DESCRIPCIÓN	CANT	TALLA	ESTADO	OBSERVACIÓN
CALZADO DE SEGURIDAD				
GAFAS DE SEGURIDAD				
CHAQUETA	01	2XL		
CASCO DE SEGURIDAD				
CHALECO REFLECTIVO				
IMPERMEABLE				
POLAINAS				
BOTAS PANTANERAS				

NOTA: El grave incumplimiento por parte del trabajador de las instrucciones, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica, y que se encuentren dentro de los programas de salud ocupacional de la respectiva empresa, que le hayan comunicado por escrito, faculta al empleador para la terminación del vínculo o relación laboral, por justa causa, tanto para los trabajadores privados como por o los servidores públicos, previa autorización del Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, respetando el derecho de defensa. Decreto 1295 de 1994 del Ministerio de Gobierno. Sanciones. ARTICULO 91.

Certifico haber leido y comprendido este documento y recibido los elementos de protección personal

1.007.139

RECIBIÓ CONFORME

ENTREGÓ

NOMBRE: EDGARDO BOCANEGRA G.

CARGO: COORDINADOR OPERATIVO

PAZ Y SALVO

El día _____, el señor(a) _____

hace entrega del material de intendencia y elementos de proteccion personal, con las siguientes observaciones:

_____

_____

ENTREGÓ

RECIBÍ CONFORME

minerva
10-03

LA ORIGINAL

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D U A	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
Marin Murcia	Andres Bernardo
Fecha de Nacimiento: D 14 M 12 A 1982	Lugar de Nacimiento: Bogota.
Dirección domicilio / Barrio: Carrera 6 Este # 97J-40 S	Ciudad: Bogota
Teléfono:	No. Celular: 3209550803
Correo electrónico: andresmarin1482@gmail.com	Nacionalidad: Colombiano
Profesión, ocupación u oficio: Guarda de Seguridad.	(*) Estado civil: union libre.
Años de experiencia laboral: 20 Años	

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

Cédula de ciudadanía: [X] N° 80747007. Extranjería: [ ] Expedida en:	(**) Libreta militar N° 0268447. Distrito N° 52	Primera clase: [X] Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional N°:	¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X]	Licencia de conducción N°: Categoría:

II. PERFIL LABORAL

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

Amplia Experiencia en el area de Vigilancia y Seguridad Privada, en reconocidas empresas, Persona Honesta Responsable, y con las Capacidades de Aprendisaje en el area, con una Experiencia de 20 años en el area

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 [X] No [ ]	Fecha: D 12 M 10 2022	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si [X] No [ ]	Nombre: Edwardo Bocanegra Dependencia: Coordinador.	
¿Tiene parientes que trabajen 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 otra ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [X] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [X] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador:	Teléfono:	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X]	Describalo e indique su valor mensual:	¿Cuándo suman sus obligaciones económicas mensuales? $ El minimo			
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto es su aspiración salarial? El asignado Por la Empresa			
¿Cuál es su principal afición? El Deporte.	¿Practica algún deporte? Si [X] No [ ]	¿Cuál(es)? Gimnacio			

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

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

4406 .5 - 2

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Bibiana Castellanos	Guarda de Seguridad	Covisur

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
Guarda	cra. 6E bis # 979-40 s	3224423760	Bogota

N° de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
2	Mama - Hijo	57 - 20 Años

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Leyda Murcia	Ama de Casa	3195422202
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Oscar Marin M.	Empleado	3103017919
Milena Marin M	CCTV	3213616960

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	1997	5°	Diploma	C Andres Escobar	Bogota
Bachillerato Académico X Técnico / Comercial / Otro	2003	11°	Bachiller	C Andres Escobar	Bogota
Educación Superior Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Postgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
	30	Reentrenamiento - Vigilancia.	Golden Security LTDA
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 X No							
¿Que programas maneja?	1.	R B MB	3.	R B MB			
	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		
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB		

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Prosegur		Carrera 16 # 33-29B	3304000

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de Seguridad		27/02/25	29/06/25	$ Cminimo	$ Cminimo

Funciones realizadas: Porterias, Control de accesos, Recorredor.

Nombre de su jefe inmediato: Supervisor Pablo Cifuentes — Cargo: Supervisor Operativo

Logros obtenidos: Experiencia laboral.

Tipo de contrato: Indefinido / Fijo / ¿Cuanto tiempo? — Contrato directo con la empresa / Contrato por medio de agencia — Obra X ¿Cual? obra labor

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

Motivo del retiro: Renuncia Voluntaria.

minerva

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Vigias de Colombia		Carrera 19 #166-34	6730277

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de Seguridad.		30 07 24	24 11 24	$1minimo	$1minimo

Funciones realizadas: control de ingresos de personal y vehiculos. Puestos Patios del sip.

Nombre de su jefe inmediato: Mauricio — Cargo: Coordinador

Logros obtenidos: Experiencia.

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

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

Motivo del retiro: Terminacion de contrato con el cliente.

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Suprema Ltda		Cll - 12A # 12-26	728 2017

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de Seguridad		12 10 22	06 30 24	$1minimo	$1minimo

Funciones realizadas: Controles de salidas e ingresos de Personal y vehicular. recorredor, contrato Aguas de Bogota.

Nombre de su jefe inmediato: Edwardo Becanegra — Cargo: Coordinador

Logros obtenidos: Experiencia laboral.

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

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

Motivo del retiro: Terminacion de contrato, empalme.

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Milena Castellanos	Empleada	Cra. 68 #979-48	3132449942
2.	Marlon Corredor.	Contador	Cra. 68 #979-48	3208965403

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Bibiana Castellanos	Empleada.		3224437760
2.	Leyda Murcia	Ama de Casa		3195412202

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

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

CC 80747007.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 80747007
MARIN MURCIA
APELLIDOS
ANDRES BERNARDO
NOMBRES
FIRMA





80747007

APELLIDOS Y NOMBRES

MARIN MURCIA

ANDRES BERNARDO

PROFESION BACHILLER



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

0268

80747007

CT NORBERTO ARMADO ZUBIETA

10 DIC 2004

La Republica de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre el

Colegio Andrés Escobar

(Instituto Comercial Andrés Escobar)
Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C.
Según Resolución Nº 269 de Febrero 7 de 2000.

Confiere a:

Andrés Bernardo Marín Murcia

Identificado con C.C. No 80´747.007 de Bogotá

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
al nivel de Educación Media Técnica (Artículo 32, Ley 115 de 1994), y en especial la
Profundización en las áreas de Contabilidad, Informática, Electromecánica e Inglés

José Hildardo Peña V.
C.C. 79.307.052 de Bogotá
Rector

Leonor Caraballo Hernández
C.C. 51.623.711 de Bogotá
Secretaria

Anotado al folio Nº 10 del libro para el control interno de diplomas No. ___
Dado en Bogotá D.C. a 4 días del mes de Diciembre de 2003

PROSEGUR
PROSEGUR VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA LTDA

DE CONFORMIDAD CON EL ORDINAL 7 DEL ARTICULO 57 DEL CODIGO SUSTANTIVO DE TRABAJO

CERTIFICA

Que el (la) señor(a) **MARIN MURCIA ANDRES BERNARD** identificado(a) con la cédula de ciudadania número **80747007** laboró en nuestra compañía desde el **27 DE FEBRERO DEL 2025 HASTA EL 29 DE JUNIO DEL 2025** desempeñando el cargo **GUARDA DE SEGURIDAD** con contrato **A TERMINO FIJO**, motivo de retiro **RENUNCIA VOLUNTARIA.**

Para constancia se expide este certificado en la ciudad de Bogotá, a los 01 dias del mes de julio de 2025.

Cordialmente,

MYRIAM ROCIO GOMEZ
Jefe de recursos humanos

Agradecemos validar certificación de 2 pm a 05 pm, Tel (1) 330 4000 Ext (136) Cel 3206653893

Elaboro y reviso: WTGG

VIGIAS
DE COLOMBIA
Seguridad Preventiva

Bogotá DC., 12 de diciembre de 2024

Código: RS 20241124

EL DEPARTAMENTO DE GESTION HUMANA

DE LA EMPRESA

VIGÍAS DE COLOMBIA S.R.L. LTDA.

NIT. 860.050.247 – 6

HACE CONSTAR:

Que el(a) señor(a) MARIN MURCIA ANDRES BERNARDO, identificado(a) con cédula de ciudadanía No 80747007, laboró en nuestra compañía desde el día 30 de julio de 2024 hasta el día 24 de noviembre de 2024, desempeñando el cargo de VIGILANTE. .

Esta certificación se expide a solicitud del interesado.

Cordialmente,

VIGIAS
DE COLOMBIA S.R.L. LTDA.
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

AURA LOPEZ DAVILA
Directora Dpto. Recursos Humanos.

LA SUSCRITA PROFESIONAL DEL ÁREA DE TALENTO HUMANO DE SUPREMA LTDA

CERTIFICA

Que el señor, **MARIN MURCIA ANDRES BERNARDO** identificado con cédula de ciudadanía número **80747007**, labora en esta empresa por medio de un contrato individual de trabajo, desempeñando los siguientes cargos:

- Vigilante, desde el 07 de marzo de 2022, hasta el 31 de julio de 2022.
- Vigilante, desde el 12 de octubre de 2022, hasta el 26 de abril de 2023.
- Vigilante, desde el 30 de junio de 2023, hasta el 30 de junio de 2024.
- Vigilante, desde el 01 de julio de 2025, hasta la actualidad

La presente certificación se expide en Riohacha a los cuatro (04) día del mes de abril de 2026, a solicitud de la parte interesada.

VIGILADO SuperVigilancia R.20214108821387 de 31/03/21

ELIANA ISABEL SÁNCHEZ VANEGAS
Jefe de talento humano
Celular 3218487784
SUPREMA LTDA

Calle 12A # 12-26, Riohacha - La Guajira
Tel: 605 7311716 • Cel: 300 4430063
E-mail: atencionclientes@supremaltda.com
www.supremaltda.com

ARL | sura

Medellín, 27 de June de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

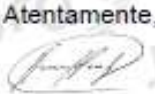
Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de SERVICIOS DE PREVENCIÓN PROTECCIÓN Y SEGURIDAD SUPREMA LTDA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000016 BOGOTA		Clase: 4	Porcentaje Cotización:	4.35 %	
C80747007	MARIN MURCIA ANDRES BERNARDO	01/07/2025		25463D15	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 27/06/2025 17:22:57 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.249.178.1, 198.143.41.37, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

seguridad SUPREMA LTDA

ENTREGA DE MATERIAL DE INTENDENCIA Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CÓDIGO: FO-TH-04
VERSIÓN:01
PÁGINA: 1 DE 1

FECHA: 01-07-2025

NOMBRE: ANDRES BERNALDO MARIN **CARGO:** VIGILANTE

MATERIAL DE INTENDENCIA				
DESCRIPCIÓN	CANT	TALLA	ESTADO	OBSERVACIÓN
OVEROL	01	36	N.	
CAMISA	01	M	N.	
PANTALÓN	01	32	N.	
CORBATA	01	—	N.	
CALZADO SENCILLO	01	38	N.	
REATA	01	—	N.	
GORRA	01	—	N.	
PLACA				
PARCHE ESCUDO SUPREMA				
PARCHE APELLIDO	02	—	—	
CARNET				

En Suprema somos concientes que el material de intendencia debe tener un desgaste normal, sin embargo es importante aclarar que el mal uso de este o daño intencionado que se ocasione al mismo será causal de sanciones y/o descuentos por parte de la empresa.

SUPREMA LTDA en cumplimiento de la legislación sobre Seguridad y Salud en el Trabajo y de acuerdo a los factores de riesgo ocupacionales previamente identificados, hace entrega de la dotación de los elementos de protección personal a cada uno de los empleados que lo requieran.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
DESCRIPCIÓN	CANT	TALLA	ESTADO	OBSERVACIÓN
CALZADO DE SEGURIDAD				
GAFAS DE SEGURIDAD				
CHAQUETA	01	M	N.	
CASCO DE SEGURIDAD				
CHALECO REFLECTIVO				
IMPERMEABLE				
POLAINAS				
BOTAS PANTANERAS				

NOTA: El grave incumplimiento por parte del trabajador de las instrucciones, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptadas en forma general o específica, y que se encuentren dentro de los programas de salud ocupacional de la respectiva empresa, que le hayan comunicado por escrito, facultan al empleador para la terminación del vínculo o relación laboral, por justa causa, tanto para los trabajadores privados como por o los servidores públicos, previo autorización del Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, respetando el derecho de defensa. Decreto 1295 de 1994 del Ministerio de Gobierno. Sanciones. ARTICULO 91.

Certifico haber leído y comprendido este documento y recibido los elementos de protección personal

RECIBIÓ CONFORME

ENTREGÓ

NOMBRE: EDWARDO BOCANEGRA C.

CARGO: COORDINADOR OPERATIVO

PAZ Y SALVO

El día _____, el señor(a) _____

hace entrega del material de intendencia y elementos de proteccion personal, con las siguientes observaciones:

_____

_____

ENTREGÓ

RECIBÍ CONFORME

minerva
10-03

www.formasminerva.com

ORIGINAL

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

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

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
murcia gomez	jose albeiro
Fecha de Nacimiento D 06 M 10 A 1990	**Lugar de Nacimiento** Paime cundinamarca
Dirección domicilio / Barrio Cra 36B #72B-40sur A.Alta	**Ciudad** Bogota D.C
Teléfono 3217859908	**No. Celular** 3217859908
Correo electrónico Albeiromurcia1022963309@gmail.com	**Nacionalidad** Colombiano



Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
Guarda de seguridad	union libre	11 años

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

Cédula de ciudadanía: [X] N° 1022963309	(**) Libreta militar N° 1022963309	Primera clase: [X]
Extranjería: [ ] Expedida en:	Distrito N° 4	Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si [ ] No [ ]	Licencia de conducción N° / Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

Bachiller academico/curso basico de seguridad/curso basico de supervisor

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [X] No [ ]	¿En qué empresa? suprema LTDA	Empleado [X] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [X]	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si [ ] No [X] Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] No [X]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [X] ¿Cuál? empalme	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [X] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador: Cecilia pinto	Teléfono / ¿Hace cuánto tiempo reside en esta ciudad? 7 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X]	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 1.100.00
¿Por qué conceptos? Alimentacion, vestuario, arriendo			¿Cuánto es su aspiración salarial? SMLMV
¿Cuál es su principal afición? deporte	¿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 [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

502032121

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

REV.05-2012

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Sandra rodriguez	Ama de casa	

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
	cra 36B #92B 40 sur	3132920800	Bogota D.C

N° de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
02	mujer e hijastra	47 - 18

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
maria del carmen gomez	servicios generales	3123109227

Nombre(s) hermanos(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
diana angelica Murcia	servicios generales	3135869743
giovanny Gomez Gomez	construccion	3102861093

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	2001	5	diploma	virrey jose solis	bogota D.C
Bachillerato Académico X / Técnico / Comercial / Otro	2007	6	diploma	intituto Andre michilin	bogota D.C
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?	¿Que tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Si / No X			

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

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

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

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Top Guard LTDA		KSA #34A-39	6017944346

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

Funciones realizadas: Guarda de seguridad proteccion y seguridad de bienes/muebles

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
vilma aurora trujillo	gerente administrativa

Logros obtenidos: supervisor de puesto

Tipo de contrato: Indefinido X / Fijo — ¿Cuánto tiempo? 2 años — Contrato directo con la empresa X / Contrato por medio de agencia — Otro — ¿Cual?

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

Motivo del retiro: Voluntario

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

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

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

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

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	derly pada conteras	Ama de casa	calle 41B sur 1F 12	3102861093
2.	diana patricia pinto	servicios generales	calle 41B sur 1F-72	3195537340

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	giovanny andres gomez	construccion		3102861093
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 mi, en la presente hoja de vida, son veraces (C.S.T. Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)

Firma del solicitante

Heidy Lida

C.C. 1022963309

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.022.963.309**

MURCIA GOMEZ

APELLIDOS

JOSE ALBEIRO

NOMBRES

Jose Albeiro Murcia Gomez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **06-OCT-1990**

PAIME
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

07-OCT-2008 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



INDICE DERECHO

A-1500150-00870737-M-1022963309-20161213 **00525**61532A 2 1514193267

REPÚBLICA DE COLOMBIA

FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Primera Clase

NÚMERO 1022963309

APELLIDOS Y NOMBRES

MURCIA GOMEZ
JOSE ALBEIRO



PERTENECE A LA RESERVA DE:

1ª LINEA 31 - DIC	2ª LINEA 31 - DIC	3ª LINEA 31 - DIC
2020	2040	2030

FECHA DE EXP: 05 JUN 2012 RSP. MIL FUSILERO

PROFESIÓN EMPLEADO JM BASDO COTE. DE DISTRITO

ANSA

ACADEMIA NACIONAL DE SEGURIDAD PRIVADA LAS AMÉRICAS

NIT 8300380203

Certifica Que:

El alumno(a)

JOSE ALBEIRO MURCIA GOMEZ

Identificado (a) con la Cédula de ciudadanía No. 1022963309 asistió y aprobó el curso de

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA BÁSICO

Desarrollado entre el 23/04/2025 y el 28/04/2025 de DOS MIL VEINTICINCO, con una intensidad de TREINTA 30 horas, de acuerdo a lo autorizado en el PEIS, según resolución # 20244100037247CS del 24/09/2024 de acuerdo al decreto 1565/2022 por la Superintendencia de vigilancia y seguridad privada.

Dado el 28/04/2025 de DOS MIL VEINTICINCO

NCI: 824712

Acta No. 12276 del 28/04/2025

NRO ECSP990-K504612

Jorge Enrique González Sanchez
Director Académico

José Guillermo Salazar Posada
Director General

SuperVigilancia

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO SEGÚN RESOLUCIÓN # 20244100037247CS DEL 24 DE

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:

Jose Albeiro Murcia Gomez

D.I. 1.022.963.309 de Bogota D.C

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

Rector | Secretaria

Dado en Bogotá D.C. a 10 de Diciembre de 2016

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

Fise

LA SUSCRITA PROFESIONAL DEL ÁREA DE TALENTO HUMANO DE SUPREMA LTDA

CERTIFICA

Que el señor, **MURCIA GOMEZ JOSE ALBEIRO** identificado con cédula de ciudadanía número **1022963309**, labora en esta empresa por medio de un contrato individual de trabajo, desempeñando los siguientes cargos:

- Vigilante, desde el 01 de julio de 2025, hasta la actualidad.

La presente certificación se expide en Riohacha a los cuatro (04) día del mes de abril de 2026, a solicitud de la parte interesada.

ELIANA ISABEL SÁNCHEZ VANEGAS
Jefe de talento humano
Celular 3218487784
SUPREMA LTDA

VIGILADO SuperVigilancia R 20214100021397 de 31/03/21

Calle 12A # 12-26, Riohacha - La Guajira
Tel: 605 7311716 • Cel: 300 4430063
E-mail: atencionclientes@supremaltda.com
www.supremaltda.com

ARL | sura

Medellín, 30 de June de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de SERVICIOS DE PREVENCIÓN PROTECCIÓN Y SEGURIDAD SUPREMA LTDA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000016 BOGOTA		Clase: 4	Porcentaje Cotización:	4.35 %	
C1022963309	MURCIA GOMEZ JOSE ALVERIRO	01/07/2025		234169m1	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 30/06/2025 19:06:47 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.51.177.221, 198.143.41.5, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SUPREMA LTDA

ENTREGA DE MATERIAL DE INTENDENCIA Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CÓDIGO: FO-TH-04
VERSIÓN:01
PÁGINA: 1 DE 1

FECHA: 09-12-2025

NOMBRE: ALBEIRO MUNCIA **CARGO:** VIGILANTE

MATERIAL DE INTENDENCIA				
DESCRIPCIÓN	CANT	TALLA	ESTADO	OBSERVACIÓN
OVEROL				
CAMISA	01	M		
PANTALÓN	01	34		
CORBATA	01			
CALZADO SENCILLO	01	40		
REATA				
GORRA	01			
PLACA				
PARCHE ESCUDO SUPREMA				
PARCHE APELLIDO				
CARNET				

En Suprema somos concientes que el material de intendencia debe tener un desgaste normal, sin embargo es importante aclarar que el mal uso de este o daño intencionado que se ocasione al mismo será causal de sanciones y/o descuentos por parte de la empresa.

SUPREMA LTDA en cumplimiento de la legislación sobre Seguridad y Salud en el Trabajo y de acuerdo a los factores de riesgo ocupacionales previamente identificados, hace entrega de la dotación de los elementos de protección personal a cada uno de los empleados que lo requieran.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
DESCRIPCIÓN	CANT	TALLA	ESTADO	OBSERVACIÓN
CALZADO DE SEGURIDAD				
GAFAS DE SEGURIDAD				
CHAQUETA	01	M		
CASCO DE SEGURIDAD				
CHALECO REFLECTIVO				
IMPERMEABLE				
POLAINAS				
BOTAS PANTANERAS				

NOTA: El grave incumplimiento por parte del trabajador de las instrucciones, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptadas en forma general o específica, y que se encuentren dentro de los programas de salud ocupacional de la respectiva empresa, que le hayan comunicado por escrito, facultan al empleador para la terminación del vínculo o relación laboral, por justa causa, tanto para los trabajadores privados como para los servidores públicos, previa autorización del Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, respetando el derecho de defensa. Decreto 1295 de 1994 del Ministerio de Gobierno. Sanciones. ARTICULO 91.

Certifico haber leído y comprendido este documento y recibido los elementos de protección personal

Albeiro Muncia
RECIBIÓ CONFORME

SUPREMA LTDA
SUPERVISOR

ENTREGÓ

NOMBRE: GERMAN ACEVEDO

CARGO: SUPERVISOR OPERATIVO

PAZ Y SALVO

El día _____, el señor(a) _____

hace entrega del material de intendencia y elementos de proteccion personal, con las siguientes observaciones:

_____

_____

ENTREGÓ

RECIBÍ CONFORME

minerva 10-03

LA ORIGINAL

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: D M A

Empleo o cargo al que aspira:

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellidos(s) del aspirante: Ortiz Rico

Nombre(s) del aspirante: Angel Custodio

Fecha de nacimiento: D 23 M Feb A 1965

Lugar de nacimiento: Pesca - Boyaca

Dirección domicilio / Barrio: Cra 1 No 30A 36 Sur Bello Horizonte

Ciudad: Bogotá

Teléfono: 319 - 4249249

No. Celular: 319-4249249

Correo electrónico: angelortizrico02@gmail.com

Nacionalidad: Colombiano

Profesión, ocupación u oficio: Guarda de Seguridad

(*) Estado civil: Casado

Años de experiencia laboral: 9 años

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: [X] N° 79.182.226 — Expedida en: Sibate - Cundinamarca

Extranjería: [ ]

(**) Libreta militar N°: 79182226 — Distrito N°: 54

Primera clase: [X] Segunda clase: [ ]

Tarjeta profesional N°:

¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X]

Licencia de conducción N°:

Categoría:

II. PERFIL LABORAL

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

Me caracterizo por ser una persona responsable, respetuosa y con la capacidad de llevar un ambiente laboral sin ningun tipo de inconveniente.

III. INFORMACION PERSONAL

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

¿En qué empresa? Top Guard

Empleado [X] Independiente [ ]

Tipo de contrato: Hora - labor

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

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

Fecha: D M A

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

Nombre:

Dependencia:

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

Nombre:

Dependencia:

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

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

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

Nombre del arrendador:

Teléfono:

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 20 años

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [X] No [ ]

Describalo e indique su valor mensual: Pension $ 2'000.000

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 1'500.000

¿Por qué conceptos? Servicios - Alimentación - Transporte

¿Cuánto es su aspiración salarial? $ Asignado

¿Cuál es su principal afición? Caminar

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

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

Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

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

REV. 05-2015

99926C

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa (o) o compañera(o): Deby Soraida Tolande	Profesión, ocupación u oficio: Independiente	Empresa donde trabaja: Independiente	
Cargo actual	Dirección: Cra 1 No 30 A 36 Sur	Teléfono: 3142644030	Ciudad: Bogotá
No. de personas que dependen económicamente de usted: 4	Parentesco: Esposa - Hijos - Nietos	Edades: 46 - 29 - 28 - 5	
Nombre(s) padre(s): Fallecido	Profesión, ocupación u oficio: — o —	Teléfono(s): — o —	
Fallecido	— o —	— o —	
Nombre(s) hermano(s): Gloria Edilma Ortiz	Profesión, ocupación u oficio: Docente	Teléfono(s): 3115748664	
Mario Ortiz	Independiente	3138438025	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1977	5	Basica Primaria	Juan XXIII	Tunja.
Bachillerato Académico X / Técnico / Comercial / Otro	1983	6	Bachiller	Juan XXIII	Tunja.
Educación Superior: Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Posgrados					

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

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

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

Sistemas Si / No X	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB			
¿Qué programas maneja?	2.	R	B	MB	4.	R	B	MB			
Idiomas		Escucha			Lectura			Escritura			Habla		
Si / No X	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 MAS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PAGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa: Top Guard	Actividad Económica: Seguridad	Dirección			Teléfono(s): 3177877999	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted: Guarda de Seguridad	Área del cargo	Fecha Ingreso: 08 09 2024	Fecha Retiro: 30 06 25	Sueldo Inicial: $ Minimo	Sueldo Final: $ Minimo	
Funciones realizadas: Prestar Servicio de Seguridad.						
Nombre de su jefe inmediato: Jhon Campos			Cargo: Jefe de Operaciones			
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido / Fijo — ¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa	Contrato por medio de agencia	Otro X ¿Cuál? Hora - labor			
Horario de trabajo: Tiempo completo X / 1/2 Tiempo / Por horas — Jornada: Diurna X / Nocturna X / Otra jornada						
Motivo del retiro: Terminación de Contrato						

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 ☐ ¿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.	Alvaro Martinez	Pensionado		310.5567247
2.	Alvenis Alvarez	Ama de Casa		310-8535572

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Deisy Soraida Tulande	Independiente	Cra 1 No 30A36 sur	3142644030
2.	Nasly Alvarez	Ama de Casa		3012868578

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.

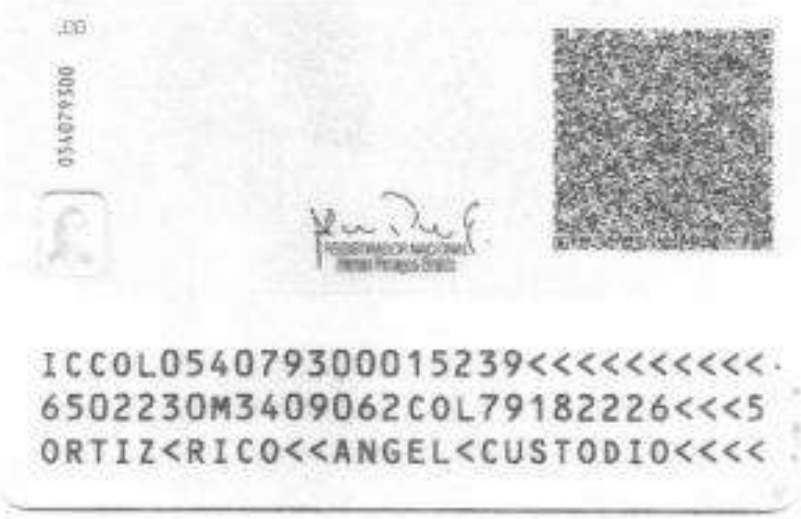
Certificación

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 § 107 (Legis)

Firma del solicitante

C.C. 29182226


CEDULA DE CIUDADANIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 79.182.226
Apellidos
ORTIZ RICO
Nombres
ANGEL CUSTODIO
Nacionalidad
COL
Estatura
1.68
Sexo
M
Fecha de nacimiento
23 FEB 1965
G.S.
O+
Lugar de nacimiento
PESCA (BOYACA)
Fecha y lugar de expedición
29 OCT 1985, SIBATE
Fecha de vencimiento
06 SEPT 2034
Firma


.00
0054076150
REGISTRADOR NACIONAL
ICCOL0540793000152390<<<<<<<<<<<
6502230M3409062COL79182226<<<5
ORTIZ<RICO<<ANGEL<CUSTODIO<<<<



e-Learning en www.spa...rg.com

Vigilado supervigilancia. Resolución Nº 20184440106417 de 12 de Diciembre de 2018

Academia de Seguridad y Vigilancia

COGNO SEGURIDAD Ltda

Nit: 830.070.339-1

Conasegur
Corporación Nacional de Empresas de Seguridad Privada
Afiliado

Gold Adward for Excellence and Business Prestige New York 2012

ESQR'S Quality Achivements Award Londres 2013

QPM
ESQR'S Quality Performance Model Principles

QC 100
Modelo de Gestión de Calidad Total

Hace constar que

Ortiz Rico Angel Custodio Con C.C. *79.182.226*

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

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

15 DE NOVIEMBRE DE 2024

Certificado No. ECSP1162-L310171

DIRECCIÓN GENERAL

DIRECCIÓN ACADEMICA

Diploma certificado por COGNO SEGURIDAD

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

LA SUSCRITA PROFESIONAL DEL ÁREA DE TALENTO HUMANO DE SUPREMA LTDA

CERTIFICA

Que el señor, **ORTIZ RICO ANGEL CUSTODIO** identificado con cédula de ciudadanía número **79182226**, labora en esta empresa por medio de un contrato individual de trabajo, desempeñando los siguientes cargos:

- Vigilante, desde el 01 de julio de 2025, hasta la actualidad.

La presente certificación se expide en Riohacha a los cuatro (04) día del mes de abril de 2026, a solicitud de la parte interesada.

ELIANA ISABEL SÁNCHEZ VANEGAS
Jefe de talento humano
Celular 3218487784
SUPREMA LTDA

VIGILADO SuperVigilancia R.20214100021367 de 31/03/21

Calle 12A # 12-26, Riohacha - La Guajira
Tel: 605 7311716 - Cel: 300 4430061
E-mail: atencionclientes@supremaltda.com
www.supremaltda.com

ARL | sura

Medellín, 30 de June de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de SERVICIOS DE PREVENCIÓN PROTECCIÓN Y SEGURIDAD SUPREMA LTDA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000016 BOGOTA		Clase: 4	Porcentaje Cotización:	4.35 %	
C79182226	ORTIZ RICO ANGEL CUSTODIO	01/07/2025		o230S919	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 30/06/2025 19:36:02 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.51.177.221, 198.143.41.5, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

seguridad SUPREMA LTDA

ENTREGA DE MATERIAL DE INTENDENCIA Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CÓDIGO: FO-TH-04
VERSIÓN:01
PÁGINA: 1 DE 1

FECHA: 09-12-2025

NOMBRE: ANGEL ORTIZ **CARGO:** VIGILANTE

MATERIAL DE INTENDENCIA				
DESCRIPCIÓN	CANT	TALLA	ESTADO	OBSERVACIÓN
OVEROL				
CAMISA	01			
PANTALÓN	01			
CORBATA	01			
CALZADO SENCILLO				
REATA				
GORRA	01			
PLACA				
PARCHE ESCUDO SUPREMA				
PARCHE APELLIDO				
CARNET				

En Suprema somos concientes que el material de intendencia debe tener un desgaste normal, sin embargo es importante aclarar que el mal uso de este o daño intencionado que se ocasione al mismo será causal de sanciones y/o descuentos por parte de la empresa.

SUPREMA LTDA en cumplimiento de la legislación sobre Seguridad y Salud en el Trabajo y de acuerdo a los factores de riesgo ocupacionales previamente identificados, hace entrega de la dotación de los elementos de protección personal a cada uno de los empleados que lo requieran.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
DESCRIPCIÓN	CANT	TALLA	ESTADO	OBSERVACIÓN
CALZADO DE SEGURIDAD				
GAFAS DE SEGURIDAD				
CHAQUETA	01			
CASCO DE SEGURIDAD				
CHALECO REFLECTIVO				
IMPERMEABLE				
POLAINAS				
BOTAS PANTANERAS				

NOTA: El grave incumplimiento por parte del trabajador de las instrucciones, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptadas en forma general o específica, y que se encuentren dentro de los programas de salud ocupacional de la respectiva empresa, que le hayan comunicado por escrito, facultan al empleador para la terminación del vínculo o relación laboral, por justa causa, tanto para los trabajadores privados como por o los servidores públicos, previa autorización del Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, respetando el derecho de defensa. Decreto 1295 de 1994 del Ministerio de Gobierno. Sanciones. ARTICULO 91.

Certifico haber leído y comprendido este documento y recibido los elementos de protección personal

Y

RECIBIÓ CONFORME

ENTREGÓ

NOMBRE: EDWARDO BOLAÑOS R.

CARGO: SUPERVISOR OPERATIVO

PAZ Y SALVO

El dia _____, el señor(a) _____

hace entrega del material de intendencia y elementos de proteccion personal, con las siguientes observaciones:

_____

_____

ENTREGÓ

RECIBÍ CONFORME

minerva
10-03

ORIGINAL

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D M A	

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Perdomo Rodriguez	Sindy Katerine
Fecha de nacimiento	**Lugar de nacimiento**
08 09 1991	Natagaima Tolima
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Calle 71a Sur # 81-17 Bosa Palestina	Bogotá
Teléfono	**No. Celular**
	3113695946
Correo electrónico	**Nacionalidad**
Sindyperdomo809@gmail.com	Colombiana
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil**
	Union libre

Años de experiencia laboral

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía [X] N° 1109844622	(**) Libreta militar N°		Primera clase [ ]
Extranjería [ ] Expedida en Natagaima Tolima	Distrito N°		Segunda clase [ ]
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X]	Licencia de conducción N°	Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

Soy una Persona Responsable dinamica, con aspiraciones y deseos de Superación ofreciendo con Validez y me interesa por cumplir de manera adecuada con la Puntualidad, honestidad y responsabilidad en las distintas actividades que realizo. Estoy dispuesta a cumplir con las funciones que me asignen en mi Puesto de trabajo

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [X] No [ ]	¿En qué empresa? Casa blanca centro C.	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato Por dias
¿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 [X] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al actualmente contratado? Si [ ] No [X]	Vive en casa ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X] Nombre del arrendador: Nancy Vega	Teléfono: 3134510357	Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 2 Años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X]	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $950.000	
¿Por qué conceptos? Arriendo, Vestier, Alimentación, Servicios, etc.		¿Cuánto es su aspiración salarial? $ Asignado	
¿Cuál es su principal afición? Cocinar	¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)? Si [ ] No [X]		

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

Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

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

99926635

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa (o) o compañero(a)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Cristian Camilo Medina Godoy	Auxiliar de ruta	Rapido Tolima

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
Auxiliar Ruta	Clle 71a sur # 81-77	3505552138	Bogotá

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
1	hijo	14 Años

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Deicy Rodriguez	Independiente	3208807419
Jose David Perdomo Rojas	Independiente	3103440152
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Yurani, Shirly, Wendy, Duvan	OMT, Agente de Control, ASesora	3124493360
Eduardo, Andres	Comercial, oficiosa, PONAL	3223118567

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑOS FINALIZADOS	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2003	6	Primaria	Maria Auxiliadora	Natagaima T.
Bachillerato Académico X Técnico X Comercial Otro	2010		Bachiller	Francisco jose de caldas	Natagaima T.
Educación Superior Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Posgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
	100 h	Fundamentacion en Vigilancia	Cogno Seguridad
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
	30 h	Reentrenamiento	Cogno Seguridad

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

Nombre de la institución | Horario: Diurno, Nocturno, Fin de semana, A distancia

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

Sistemas Si X No	1	X	R	B	MB	3		R	B	MB							
¿Qué 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			
¿Qué idioma(s) conoces?	2		R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB			

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Casa blanca Centro Comercial		calle 47 b # 79b-75	3158461873

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Servicios Generales		10-05-25		$Minimo	$Minimo

Funciones realizadas: barrer, trapear, limpiar polvo, e.t.c.

Nombre de su jefe inmediato: Gloria Isabel blanco amaya | Cargo: Representante legal

Logros obtenidos: Buen desempeño laboral

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

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

Motivo del retiro: Voluntario

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Colombia inmobar		carrera 13 # 38-47	3113692104

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de seguridad		01-05-24	01-05-25	$ Minimo	$ Minimo

Funciones realizadas: Recorrer todo el conjunto, control de acceso de Vehiculos y Personas, relevar a mis compañeros

Nombre de su jefe inmediato: Diego Mauricio Sanchez — Cargo: Representante legal

Logros obtenidos: Buen desempeño laboral

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

Motivo del retiro: Terminación de Contrato

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Exsamo Alimentos		Fontibon	3124493360

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Operaria de Produccion	Planta	22-01-23	21-02-24	$ Minimo	$ minimo

Funciones realizadas: Preparar, embutidos, vegetarianos, como: Hamburguesa Salchicha, Jamón, Tofú, etc.

Nombre de su jefe inmediato: Yurani Jimenez — Cargo: Jefe de Planta

Logros obtenidos: Buen desempeño laboral

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

Motivo del retiro: Voluntario

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Cecilia Torres	Ama de casa	cra 81 fbis sur # 81-17	3167804077
2.	Maribe Rojas	Contadora	Ibague	3115003798

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Cristian Camilo	Auxiliar de ruta	calle 71 a sur # 81-11	3505552138
2.	Jhonan Mahecha	Estudiante	calle 71 a sur # 81-17	3202179683

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

Nota importante

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

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

Sindy Katherine Perdomo Rodriguez

c.c. 1109844622

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.109.844.622
PERDOMO RODRIGUEZ

APELLIDOS
SINDY KATERINE

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 08-SEP-1991
NATAGAIMA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

17-DIC-2009 NATAGAIMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-1500150-01030565-F-1109844022-20180010 0082244014A 1 1235070264

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

Academia de Seguridad y Vigilancia

COGNO SEGURIDAD Ltda

Nit: 830.070.339-1

Conasegur
Corporación Nacional de Empresas de Seguridad Privada
Afiliado

Gold Award for Excellence and Business Prestige New York 2010

ESQR'S Quality Achievement Award London 2012

QPM
ESQR'S Quality Performance Model Principles

QC 100
Modelo de Gestión de Calidad Total

Hace constar que

Perdomo Rodriguez Sindy Katerine Con C.C *1.109.844.622*

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

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

16 DE MAYO DE 2025

Certificado No. ECSP1162-M115116

COGNO SEGURIDAD

DIRECCIÓN GENERAL

COGNO SEGURIDAD

DIRECCIÓN ACADÉMICA

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

Sede Principal Bogotá Calle 75 A #24-70 | PBX: 7454299 | Celular: 3105610135 | cognoseguridad@cognoseguridad.com

Republica de Colombia

Institución Educativa Técnica

Francisco José de Caldas

Natagaima - Tolima

Autorizada por la Secretaria de Educación y Cultura del Departamento del Tolima según Resolución No 1520 de octubre 30 de 2009

Confiere a:

Sindy Katerine Perdomo Rodríguez

Documento No 1.109.844.622 Natagaima (tol)

El Título de:

Bachiller Técnico

Especialidad Sistemas

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

Acta de Graduación No 02 folios 61-62 del 2 de octubre de 2012

Anotado en el Libro de Registro de Diplomas No

José Francisco Palomar Orjuela

Beatriz Garzón Figueroa

LA SUSCRITA PROFESIONAL DEL ÁREA DE TALENTO HUMANO DE SUPREMA LTDA

CERTIFICA

Que el señor, **PERDOMO RODRIGUEZ SINDY KATERINE** identificado con cédula de ciudadanía número **1109844622**, labora en esta empresa por medio de un contrato individual de trabajo, desempeñando los siguientes cargos:

- Vigilante, desde el 27 de marzo de 2026, hasta la actualidad.

La presente certificación se expide en Riohacha a los cuatro (04) día del mes de abril de 2026, a solicitud de la parte interesada.

ELIANA ISABEL SÁNCHEZ VANEGAS
Jefe de talento humano
Celular 3218487784
SUPREMA LTDA

VIGILADO SuperVigilancia R.2021410002367 de 31/03/21

Calle 12A # 12-26, Riohacha - La Guajira
Tel: 605 7311716 - Cel: 300 4430063
E-mail: atencionclientes@supremaltda.com
www.supremaltda.com

ARL | sura

Medellín, 26 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de SERVICIOS DE PREVENCIÓN PROTECCIÓN Y SEGURIDAD SUPREMA LTDA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000016 BOGOTA		Clase: 4	Porcentaje Cotización:	4.35 %	
C1109844622	PERDOMO RODRIGUEZ SINDY KATERINE	27/03/2026		4220205N	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 26/03/2026 16:58:26 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.147.181.4, 192.230.104.7, 172.16.42.57

SUPREMA LTDA

ENTREGA DE DOTACIÓN Y UNIFORMES

CÓDIGO: FO-TH-04
VERSIÓN: 02
PÁGINA: 1 DE 2

FECHA: 26-03-2026

NOMBRE: SINDY KATERINE PEDRAZA CARGO: VIGILANTE

MATERIAL DE INTENDENCIA				
DESCRIPCIÓN	CANT	TALLA	ESTADO	OBSERVACIÓN
OVEROL				
CAMISA	02	XL		
PANTALÓN	02	18		
CORBATA	01			
CALZADO SENCILLO	01	38		
REATA				
GORRA	01			
PLACA				
PARCHE ESCUDO SUPREMA	01	S		CARQUEJA
PARCHE APELLIDO				
CARNET				

NOTA DE RESPONSABILIDAD: El trabajador se compromete a mantener la dotación entregada en óptimas condiciones de limpieza y conservación. El daño parcial, total o la pérdida de las prendas derivada de un uso inadecuado, negligencia o intención manifiesta, será responsabilidad exclusiva del empleado, facultando a la empresa para proceder con el cobro del valor comercial de reposición, de acuerdo con la normativa laboral vigente.

BONO DE DOTACIÓN ESPECIAL (Personal Escoltas)	
DESCRIPCIÓN	VALOR
BONO DE DOTACIÓN PARA ESCOLTA	

1. Objeto del bono: En cumplimiento de la normativa legal vigente y atendiendo a la naturaleza del cargo de Escolta, SUPREMA LTDA otorga un bono destinado exclusivamente a la adquisición de prendas de vestir. Esta medida se toma con el fin de garantizar la buena presentación del personal, la prudencia, reserva y mimetización necesarias para la seguridad del protegido y la integridad del trabajador.

2. Pago y soporte: El valor correspondiente al bono de dotación será consignado exclusivamente en la cuenta bancaria de nómina registrada por el trabajador. Para todos los efectos legales y de control interno, el comprobante de transferencia bancaria emitido por la entidad financiera se adjuntará al presente formato y servirá como prueba irrefutable de la entrega del recurso.

El trabajador reconoce que el depósito se realiza bajo el concepto de "Dotación Especial" y no constituye salario. Una vez reflejado el pago, inicia el plazo de treinta (30) días días para la entrega de los soportes de compra.

3. Declaración de Responsabilidad: El incumplimiento en la presentación de los soportes de compra, o el uso del bono para fines distintos a la adquisición de dotación, será causal de proceso disciplinario y cobro del valor entregado, a través de "descuento de nómina".

Sindy Katerine Pedraza Rodriguez
RECIBIÓ CONFORME

EDWIN BOLIVAR
ENTREGÓ

NOMBRE:
CARGO: SUPERVISOR OPERATIVO

PAZ Y SALVO

El día _____, el señor(a) _____

hace entrega del material de intendencia y elementos de proteccion personal, con las siguientes observaciones:

_____

minerva 10-03

LA ORIGINAL

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

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

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Ruiz Triana	Francy Lisbed
Fecha de nacimiento	**Lugar de nacimiento**
31 07 1991	Bogotá DC
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Cr 38 este #47B 18 sur / Canada Guira	Bogotá DC
Teléfono	**No. Celular**
601-773-23-53	3002101070
Correo electrónico	**Nacionalidad**
francylisbed@gmail.com	Colombia

Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
Guarda de Seguridad		14 AÑOS

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía [ ] N° 1023910290	(**) Libreta militar N°		Primera clase [ ]
Extranjería [ ] Expedida en: Bogotá	Distrito N°		Segunda clase [ ]
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X]	Licencia de conducción N°	Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

Tecnico laboral en Seguridad integral, bachiller Academico, reentrenamiento en cursos de Seguridad, manejo de Paquete Ofimatico, con experiencia laboral en Funciones de servicio al cliente, manejo computarizado en controles de acceso, inspeccion de vehiculos paquetes diligenciamiento de Archivos minutas con habilidades de compromiso, conocimiento Autonomia, Seguimiento de instrucciones.

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?		Tipo de contrato
Si [X] No [ ]	Top Guard	Empleado [X] Independiente [ ]	obra o labor

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

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

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?	Vive en casa: ¿Familiar?	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuanto tiempo reside en este lugar?
Si [ ] No [X]	¿Propia? [ ] ¿Arrendada? [ ]	Nubia Stella Triana	3118732961	16 años

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?
Si [X] No [ ]	2'189000	$ 1'800,000

¿Por qué conceptos?	¿Cuánto es su aspiración salarial?
Arriendo, Alimentacion, Educacion, Transportes etc	$

¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)?
Compartir actividades en Familia	Si [ ] No [X]

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

Si [X] No [ ] ¿Cuál(es)? Menciones de Honor

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

REV 01-2010

99926635

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Custodia LTDA	Seguridad	call 73 #20b -39	6060060

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda- CHT y Supervisor	Hospitalaria	10 / 12 / 20	11 / 11 / 24	$	$ 1900000

Funciones realizadas: Manejo de Paquete ofimatico, control de acceso registro e ingreso cion de vehiculos, bolso, redeccion de Informes PQR etc

Nombre de su jefe inmediato: Julian castro — Cargo: coordinador

Logros obtenidos: Experiencia reconocimientos, conocimientos etc

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

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

Motivo del retiro: voluntario

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Buho Seguridad	Seguridad	carrera 18 # 57-30	5554802

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de seguridad	Hospitalaria	06 / 12 / 18	20 / 12 / 20	$	$

Funciones realizadas: censo a pacientes, inspección de vehiculos, bolsos, control de acceso, Manejo de Herramientas ofimaticos etc

Nombre de su jefe inmediato: Jhon Faro — Cargo: Supervisor

Logros obtenidos: Experiencia.

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

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

Motivo del retiro: Termino de contrato

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Leidy Beltran	Guarda	cr 38 este #15-20	3024978402
2.	Sandra Ballesteros	Supervisora	cr 7 # 28-15	3028321303

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Jaime Andres celis G	Mantenimiento	cr 38 este #47B 185	3246833815
2.	Nubia steila Triana	Independiente	cr 38 este #47B 185	3118732461

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

Nota importante

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

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 (L 1057 (Legis)

Firma del solicitante

Francy Lisbed Ruiz Triana
C.C. 1098910890

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.023.910.290**

RUIZ TRIANA

APELLIDOS

FRANCY LISBED

NOMBRES

Francy Lisbed Ruiz Triana

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-JUL-1991**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

09-SEP-2009 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-01054255-F-1023910290-20190105 **00640**43612A 1 9907048144

INSTITUTO DE CAPACITACION EN SEGURIDAD INCASE LTDA

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

NRO ECSP927 K604007
NCI 93907

CERTIFICA QUE:

RUIZ TRIANA FRANCY LISBED

Identificado con cedula de ciudadania N° *1023910290*

Asistió y aprobó al programa académico de:

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

Con una duración de *30* Horas

Expedida a los *08* días del mes de *NOVIEMBRE* del *2024*

Director Académico

Representante Legal

Nuestras sedes: Bogotá calle 5a # 53g-11 2º piso-Tunja Cra. 10 #27-81 2º piso-Tels: 3003688654
Página web: incaseltda.com-E-mail:comercialincaseltda@gmail.com

La República de Colombia

y en su nombre el

Colegio Lorenzo de Alcantuz

Autorizado por la Secretaría de Educación de Santafé de Bogotá, D.C.,
Según Resolución No. 7528 del 20 de Noviembre de 1998

Confiere a:

Francy Lisbed Ruiz Triana

Identificado (a) con T.I. 910731-03091 de Bogotá D.C.

El título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, (Artículo 28 ley 115 de 1994) según los planes y programas vigentes

LIBERTAD HONOR CIENCIA C L A COLEGIO LORENZO DE ALCANTUZ

Fabio L. Guevara M.
Rector

Secretario

Anotado al Folio No. 050 del libro de Registro No. 1

EL DEPARTAMENTO DE TALENTO HUMANO DE CUSTODIAR LTDA

CERTIFICA QUE:

El (la) señor(a), **RUIZ TRIANA FRANCY LISBED** identificado (a) con cédula de ciudadanía No 1023910290, laboró en la compañía desempeñando el cargo de **OPERADOR DE MEDIOS TECNOLOGICOS**, desde 05 de Enero de 2024 hasta el 11 de Noviembre de 2024.

Se expide el 11 de Noviembre de 2024 a solicitud del interesado.

Atentamente,

SERGIO ANDRES SANDOVAL PABON
GERENTE DE TALENTO HUMANO

VIGILADO Supervigilancia R20204100033137 de 30-07-2020

"Protegemos lo que más amas y aprecias, generando entornos más seguros"

Custodiar
Seguridad Integral

EL DEPARTAMENTO DE TALENTO HUMANO DE CUSTODIAR LTDA

CERTIFICA QUE:

El (la) señor(a), **RUIZ TRIANA FRANCY LISBED** identificado (a) con cédula de ciudadanía No 1023910290, laboró en la compañía desempeñando el cargo de **SUPERVISORA**, desde dia 21 de diciembre 2020 hasta el dia 12 septiembre de 2023

Se expide el dia 12 septiembre de 2023 a solicitud del interesado.

Atentamente,

Custodiar
TALENTO HUMANO

JULIETH MARCELA ACERO SALAZAR
GERENTE DE TALENTO HUMANO

Francy Lisbed Ruiz
CC 1023910290

LA SUSCRITA PROFESIONAL DEL ÁREA DE TALENTO HUMANO DE SUPREMA LTDA

CERTIFICA

Que el señor, **RUIZ TRIANA FRANCY LISBED** identificado con cédula de ciudadanía número **1023910290**, labora en esta empresa por medio de un contrato individual de trabajo, desempeñando los siguientes cargos:

- Vigilante, desde el 01 de julio de 2025, hasta la actualidad.

La presente certificación se expide en Riohacha a los cuatro (04) día del mes de abril de 2026, a solicitud de la parte interesada.

ELIANA ISABEL SÁNCHEZ VANEGAS
Jefe de talento humano
Celular 3218487784
SUPREMA LTDA

VIGILADO SuperVigilancia R-20214105021387 de 31/03/21

Calle 12A # 12-26, Riohacha - La Guajira
Tel: 665 7311716 • Cel: 300 4430063
E-mail: atencionclientes@supremaltda.com
www.supremaltda.com

ARL | sura

Medellín, 27 de June de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de SERVICIOS DE PREVENCIÓN PROTECCIÓN Y SEGURIDAD SUPREMA LTDA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000016 BOGOTA		Clase: 4	Porcentaje Cotización:	4.35 %	
C1023910290	RUIZ TRIANA FRANCY LISBED	01/07/2025		27351801	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 27/06/2025 17:46:16 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.249.178.1, 198.143.41.37, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

seguridad SUPREMA LTDA

ENTREGA DE MATERIAL DE INTENDENCIA Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CÓDIGO: FO-TH-04
VERSIÓN:01
PÁGINA: 1 DE 1

FECHA: 01-07-2025

NOMBRE: FRANCY LISBETH RUIZ **CARGO:** VIGILANTE

MATERIAL DE INTENDENCIA				
DESCRIPCIÓN	CANT	TALLA	ESTADO	OBSERVACIÓN
OVEROL	01	36	N.	
CAMISA	01	M	N.	
PANTALÓN	01	12	N	
CORBATA	01	—	N.	
CALZADO SENCILLO	01	38	N.	
REATA	01	—	N.	
GORRA	01	—	N	
PLACA				
PARCHE ESCUDO SUPREMA				
PARCHE APELLIDO	02	—	—	
CARNET				

En Suprema somos conclentes que el material de intendencia debe tener un desgaste normal, sin embargo es importante aclarar que el mal uso de este o daño intencionado que se ocasione al mismo será causal de sanciones y/o descuentos por parte de la empresa.

SUPREMA LTDA en cumplimiento de la legislación sobre Seguridad y Salud en el Trabajo y de acuerdo a los factores de riesgo ocupacionales previamente identificados, hace entrega de la dotación de los elementos de protección personal a cada uno de los empleados que lo requieran.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
DESCRIPCIÓN	CANT	TALLA	ESTADO	OBSERVACIÓN
CALZADO DE SEGURIDAD				
GAFAS DE SEGURIDAD				
CHAQUETA	01	S	N.	
CASCO DE SEGURIDAD				
CHALECO REFLECTIVO				
IMPERMEABLE				
POLAINAS				
BOTAS PANTANERAS				

NOTA: El grave incumplimiento por parte del trabajador de las instrucciones, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptadas en forma general o específica, y que se encuentren dentro de los programas de salud ocupacional de la respectiva empresa, que le hayan comunicado por escrito, facultan al empleador para la terminación del vínculo o relación laboral, por justa causa, tanto para los trabajadores privados como por a los servidores públicos, previa autorización del Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, respetando el derecho de defensa. Decreto 1295 de 1994 del Ministerio de Gobierno. Sanciones. ARTICULO 91.

Certifico haber leido y comprendido este documento y recibido los elementos de protección personal

Francy Lisbeth Ruiz Triana
RECIBIO CONFORME

ENTREGÓ

NOMBRE: EDWARDO BOCANEGRA G
CARGO: COORDINADOR OPERATIVO

PAZ Y SALVO

El día _____, el señor(a) _____
hace entrega del material de intendencia y elementos de proteccion personal, con las siguientes observaciones:

_____

_____

ENTREGÓ

RECIBÍ CONFORME

minerva
10-03

www.formasminerva.com

ORIGINAL

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: D M A

Empleo o cargo al que aspira: Guarda de Seguridad.

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: Saavedra Cueto

Nombre(s) del aspirante: Jamson

Fecha de Nacimiento: D 01 M 03 A 1991.

Lugar de Nacimiento: Gamarra (Cesar)

Dirección domicilio / Barrio: Cr. 1 Este # 28-64 Sur

Ciudad: Bogota.

Teléfono:

No. Celular: 317 0386248

Correo electrónico: Saavedrajamison@gmail.com

Nacionalidad: Colombiana.

Profesión, ocupación u oficio:

(*) Estado civil: Union Libre.

Años de experiencia laboral:

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: ✓ N° 1.105.681.906

Extranjería:

Expedida en:

(**) Libreta militar N°: 1.105.691.906. Primera clase: ✓

Distrito N°: 51. Segunda clase:

Tarjeta profesional N°:

¿Tiene vehículo? Si: No: ✓

Licencia de conducción N°:

Categoría:

II. PERFIL LABORAL

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

Me desempeño y Aprendo con facilidad a Cada labor o Tema que me sea asignado, la Cual me Comprometo en mis labores asignadas.

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si: ✓ No:

¿En qué empresa?

Empleado: Independiente:

Tipo de contrato

¿Trabajó antes en esta empresa? Si: No: ✓

¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si: No: ✓

Fecha: D M A

¿Conoce a alguien de esta empresa? Si: No: ✓

Nombre:

Dependencia:

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si: No: ✓

Nombre:

Dependencia:

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

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si: No: ✓

Vive en casa: ¿Familiar?: ¿Propia?: ¿Alquilada?: ✓

Nombre del arrendador: Orquira Candela

Teléfono: 3186265485

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 1 año

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si: No: ✓

Describalo e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 1'400.000

¿Por qué conceptos? Pago de Arriendo, Servicios y Alimentación

¿Cuánto es su aspiración salarial?

¿Cuál es su principal afición? Futbol.

¿Practica algún deporte? Si: ✓ 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)? Futbol.

8233451115

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

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
SCuadra Seguridad		Puerto Boyaca Cll 32 #24-23	300 7243464

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de Seguridad		06 / 01 / 2024	04 / 09 / 2024	$2'050.000.	$2'050.000.

Funciones realizadas: Guarda de Seguridad.

Nombre de su jefe inmediato: Miguel Angel Rincon Cañas — Cargo: Cordinador de operaciones

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 [✓] Nocturna [✓] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: Culminacion de Contrato con el Contratista.

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Top Guard		Cr 5 #34A-09	314 7877999.

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de Seguridad		08 / 09 / 2024	D / M / A	$	$

Funciones realizadas: Guarda de Seguridad.

Nombre de su jefe inmediato: Jhon Campos. — Cargo: CORdinador.

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro:

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Ingrid Pineda	Guarda		3187843716
2.	Deisy Garay	Guarda	Porvenir Conjunto	3136913635

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Luis Saavedra	Oficios Varios	Cll 1ª #81-45	3209023689
2.	Sol Yana Saavedra	Atencion a 1ª infancia.	Manzana 4 Casa 10	320 3942057

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. 1.105.681.906.

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 1.105.681.906

Apellidos
SAAVEDRA CUETO

Nombres
JARINZON

Nacionalidad
COL

Estatura
1.80

Sexo
M

Fecha de nacimiento
01 MAR 1991

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
GAMARRA (CESAR)

Fecha y lugar de expedicion
08 JUN 2009, ESPINAL

Firma

Fecha de expiración
09 AGO 2034

052158120

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL052158120029046<<<<<<<<<<
9103018M3408098COL1105681906<2
SAAVEDRA<CUETO<<JARINZON<<<<<<

REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Primera Clase



NÚMERO 1105681906

APELLIDOS Y NOMBRES
SAAVEDRA CUETO
JARINZON

PERTENECE A LA RESERVA DE:

1ª LÍNEA 31 - DIC	2ª LÍNEA 31 - DIC	3ª LÍNEA 31 - DIC
2021	2041	2031

FECHA DE EXP: 26 MAR 20[illegible] ESP. MILFUSILERO

PROFESIÓN BACHILLER UM BAS13 CDTE DE DISTRITO



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
TARJETA DE CONDUCTA

El BATALLÓN DE A.S.P.C No 13

Hace constar que el SOLDADO BACHILLER
SAAVEDRA CUETO JARINZON

Con Tarjeta de Reservista No. 1105681906

Observó EXCELENTE Conducta durante su Servicio

Militar obligatorio prestado en esta Unidad del 13/04/11 al 06/04/12

BOGOTÁ, 06/04/2011
LUGAR Y FECHA

[illegible] FIRMA CDTE UNIDAD

Powered by CamScanner

e-Learning en www.sportnerg.com

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

Academia de Seguridad y Vigilancia

COGNO SEGURIDAD Ltda

Nit: 830.070.339-1

Conasegur
Corporación Nacional de Empresas de Seguridad Privada
Afiliado

Gold Advanced for Excellence and Business Prestige New York 2012

ESQR'S Quality Achievements Award London 2018

QPM
ESQR'S Quality Performance Model Principles

QC 100
Modelo de Gestion de Calidad Total

Hace constar que

Saavedra Cueto Jarinzon Con C.C. 1.105.681.906

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

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

3 DE ENERO DE 2025

Certificado No. ECSP1162-L316063

Diploma certificado por COGNO SEGURIDAD

DIRECCIÓN GENERAL

DIRECCION ACADEMICA

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

Sede Principal Bogotá Calle 75 A # 24-70 | PBX: 7454299 | Celular: 3105610135 cognoseguridad@cognoseguridad.com

República de Colombia
Departamento del Cesar
Ministerio de Educación Nacional

CORPORIENTE

CORPORACION DE EDUCACION TECNICA DEL ORIENTE

Autorización Oficial del Estado con Reconocimiento de Estudios,
Mediante la Resolución N° 00380 del 29 de Noviembre de 2005,
emanada A través de la De La Secretaría de Educación
y Cultura Departamento del Cesar

Confiere a:

Jairinzon Saavedra Cueto

CC. N° 1.105.681.906 Chicoral-Tolima

El Titulo de:

Bachiller Académico

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

RECTOR

SECRETARIA

TITULAR

Anotado en control interno del plantel. Libro No. 16 Folio No. 705 Año 2010

Diploma No. 50

Dado en Aguachica Cesar a los 11 días del mes de Diciembre del año 2010

Squadra Seguridad

Puerto Boyacá, 22 de julio de 2025

SQUADRA SEGURIDAD LTDA HACE CONSTAR QUE:

El Sr (a) SAAVEDRA CUETO JARINZON Identificado con Cedula Ciudadanía No. 1105681906 laboro en la Empresa con las siguientes fechas de contrato, desempeñando el cargo de GUARDA DE SEGURIDAD.

INICIO	TERMINO
10 DE ENERO DE 2024	07 DE SEPTIEMBRE DE 2024

Durante el periodo laboral demostró ser una persona responsable y cumplidor (a) de sus deberes.

Lo anterior se expide a solicitud del interesado, a los 22 días del mes de julio de 2025.

Cordialmente,

VICTOR MANUEL CHAUX ARBOLEDA
REPRESENTANTE LEGAL

Calle 32 No. 2 A-23 Puerto Boyacá (Boyacá) Tel: (8) 7386040-Cel: 318 261 69 75
Web: www.squadraseguridad.com Email: asistentesquadra@gmail.com

VALLEY FRUIT S.A.S
INSUMOS ALIMENTICIOS

NIT 900.488.616-6
CLL 14 # 10-35
La Unión Valle del Cauca

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Certificamos que el Sr. **Jarinzon Saavedra Cueto,** identificado con cédula de ciudadanía número 1.105.681.906 del Espinal Tolima, laboro para esta empresa desempeñando el cargo de OPERARIO, desde 16 de junio, hasta el 16 de diciembre de 2023, tiempo durante el cual fue un colaborador responsable, cumplidor de sus obligaciones y comprometido con la organización.

Para constancia de lo anterior se firma a los veintisiete (27) días del mes de diciembre del dos mil veintitrés (2023).

Cordialmente.

Élber Gustavo Posso Gutiérrez
Representante Legal
Valley Fruit S.A.S
E-mail gustavo.posso@valleyfruit.com.co
Cel +57 3167735161

LA SUSCRITA PROFESIONAL DEL ÁREA DE TALENTO HUMANO DE SUPREMA LTDA

CERTIFICA

Que el señor, **SAAVEDRA CUETO JARINZON** identificado con cédula de ciudadanía número **1105681906**, labora en esta empresa por medio de un contrato individual de trabajo, desempeñando los siguientes cargos:

- Vigilante, desde el 01 de julio de 2025, hasta la actualidad.

La presente certificación se expide en Riohacha a los cuatro (04) día del mes de abril de 2026, a solicitud de la parte interesada.

ELIANA ISABEL SÁNCHEZ VANEGAS
Jefe de talento humano
Celular 3218487784
SUPREMA LTDA

VIGILADO SuperVigilancia RL2021410002138? de 31/03/21

Calle 12A # 12-26, Riohacha - La Guajira
Tel: 605 7311716 - Cel: 300 4430063
E-mail: atencionclientes@supremaltda.com
www.supremaltda.com

ARL | sura

Medellín, 27 de June de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de SERVICIOS DE PREVENCIÓN PROTECCIÓN Y SEGURIDAD SUPREMA LTDA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000016 BOGOTA		Clase: 4	Porcentaje Cotización:	4.35 %	
C1105681906	SAAVEDRA CUETO JARINZON	01/07/2025		42126h14	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 27/06/2025 17:48:37 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.249.178.1, 198.143.41.37, 172.16.42.57

SUPREMA LTDA

ENTREGA DE MATERIAL DE INTENDENCIA Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CÓDIGO: FO-TH-04
VERSIÓN:01
PÁGINA: 1 DE 1

FECHA: 09-12-2025

NOMBRE: JHERSON SANCHEZ **CARGO:** VIGILANTE

MATERIAL DE INTENDENCIA				
DESCRIPCIÓN	CANT	TALLA	ESTADO	OBSERVACIÓN
OVEROL				
CAMISA	01	M		
PANTALÓN	01	34		
CORBATA	01			
CALZADO SENCILLO	01	41		
REATA				
GORRA	01			
PLACA				
PARCHE ESCUDO SUPREMA				
PARCHE APELLIDO				
CARNET				

En Suprema somos concientes que el material de intendencia debe tener un desgaste normal, sin embargo es importante aclarar que el mal uso de este o daño intencionado que se ocasione al mismo será causal de sanciones y/o descuentos por parte de la empresa.

SUPREMA LTDA en cumplimiento de la legislación sobre Seguridad y Salud en el Trabajo y de acuerdo a los factores de riesgo ocupacionales previamente identificados, hace entrega de la dotación de los elementos de protección personal a cada uno de los empleados que lo requieran.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
DESCRIPCIÓN	CANT	TALLA	ESTADO	OBSERVACIÓN
CALZADO DE SEGURIDAD				
GAFAS DE SEGURIDAD				
CHAQUETA				
CASCO DE SEGURIDAD				
CHALECO REFLECTIVO				
IMPERMEABLE				
POLAINAS				
BOTAS PANTANERAS				

NOTA: El grave incumplimiento por parte del trabajador de las instrucciones, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica, y que se encuentren dentro de los programas de salud ocupacional de la respectiva empresa, que le hayan comunicado por escrito, faculten al empleador para la terminación del vínculo o relación laboral por justa causa, tanto para los trabajadores privados como para los servidores públicos, previa autorización del Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, respetando el derecho de defensa. Decreto 1295 de 1994 del Ministerio de Gobierno. Sanciones. ARTÍCULO 91.

Certifico haber leído y comprendido este documento y recibido los elementos de protección personal

RECIBIÓ CONFORME

ENTREGÓ

NOMBRE: EXNALDO BOLAÑOS

CARGO: SUPERVISOR OPERATIVO

PAZ Y SALVO

El día _____, el señor(a) _____

hace entrega del material de intendencia y elementos de proteccion personal, con las siguientes observaciones:

_____

_____

ENTREGÓ

RECIBÍ CONFORME

minerva 10-03

LA ORIGINAL

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencia su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D 01 M 02 A 2025	vigilante.

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Sanchez Figueroa	Myriam Andrea
Fecha de nacimiento	**Lugar de nacimiento**
23-05-2003	La plata Huila
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
calle 39 bis N°68J54 B/Nueva York	Bogota
Teléfono	**N°. Celular**
	3136476492
Correo electrónico	**Nacionalidad**
miriamandrea963@gmail.com	colombiana
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil**
vigilante.	Soltera

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

Cédula de ciudadanía: [X]	N° 1002938176	(**) Libreta militar N°	Primera clase [ ]
Extranjería: [ ]	Expedida en: Inza - Cauca	Distrito N°	Segunda clase [ ]
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X]	Licencia de conducción N°	Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

Me considero una persona responsable en todas mis funciones asignadas como empleado en cualquier empresa que me brinde la oportunidad de demostrar mis capacidades laborales.

III. INFORMACIÓN 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	¿Conoces 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 las 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: Mario Carmen Beiral	Teléfono: 3112906266 — ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?: Un mes
¿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?	¿Practica algún deporte? Si [X] No [ ] ¿Cuál(es)? Baloncesto		

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

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

99306877 2 702124 007813 <

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
1	Hijo	6 AÑOS

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
luis olmedo sanchez	oficios varios	3113835029
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**
Adriana lucia sanchez	oficios varios	3145683437

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	2013	5	Primaria	I.E Nuestra Señora de la candelaria	Inza-cauca
Bachillerato Clásico ☐ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐	2024	6	Bachiller Academico	Instituto Bolivariano de diseños	Inza-cauca
Educación Superior Técnico ☐					
Tecnológico ☐					
Profesional ☐					
Postgrados					

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

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

Nombre de la institución

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

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

Sistemas Si ☒ No ☐ ¿Programa(s) que maneja?

1. Excel	R	☒ MB	3.	R	B	MB
2.	R	B	MB	4.	R	B	MB

Idiomas Si ☒ No ☐ ¿Qué idioma(s) conoce?

	Lectura		Escritura		Habla	
1. español	R	☒ MB	R	☒ MB	R	☒ MB
2.	R	B MB	R	B MB	R	B MB

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ULTIMO 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 de ingreso D M A	Fecha de 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

Activar Windows
Ve a Configuración para ac

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del Cargo	Fecha de ingreso D M A	Fecha de 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 de ingreso D M A	Fecha de 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.	Jhonatan Andres Trujillo	Empleado	Kennedy	3133634975
2.				

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Nancy yaneth Sanchez	Auxiliar en enfermeria	Barrio-Nueva York	3219401807
2.				

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

Nota importante

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

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las repuestas 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

Hinan Andrea Sanchez
C.C. 1002938176

minerva

Activar Windows
Ve a Configuración para activ

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.002.938.176**

SANCHEZ FIGUEROA

APELLIDOS

MYRIAM ANDREA

NOMBRES

Myriam Andrea Sanchez.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-MAY-2003**

INZA
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

10-SEP-2021 INZA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1103100-01267476-F-1002938176-20211120 **00765**97728A 1 8502879876

Academia de Capacitación en Seguridad y Vigilancia

ELITE LTDA

NIT.832.010.490-7

ACADEMIA ELITE
SEGURIDAD Y VIGILANCIA

Certifica Que

Nº 49823

Sanchez Figueroa Myriam Andrea

Con Cédula de ciudadania N° 1002938176 Asistió y Aprobó el Curso

Fundamentación Módulo Básico Énfasis Vigilante

Expedido el dia 16 de Enero del 2026

Con una intensidad académica de 120 Horas

Dirección General
NIT.832.010.490-7

Dirección General

ECSP1266-M653218
NCI589-53208

Dirección Académica
NIT.832.010.490-7

Dirección Académica

Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada · 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 20254300030787CS
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 BOGOTA: CALLE 67 # 15-10 Barrio La Esperanza - Chapinero. Cel: 314 292 7252 Local: 601 518 1840 - Dirección Académica: 310 575 8680

Escanea el Código QR para verificación de datos

INSTITUTO BOLIVARIANO ESDISEÑOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Institución aprobada con resolución No 0569 del 9 de diciembre de 2005, modificada por la resolución No 0420-112 del 22 de febrero de 2022, Resolución 2750 del 3 de diciembre de 2002 y Resolución No 0420.366 del 6 de julio del 2022 Código DANE No 376109800075 otorgada por la secretaria de educación distrital del municipio de Buenaventura - Valle del Cauca, por el cual se otorga reconocimiento oficial para prestar el servicio público educativo formal de adultos.

Confiere el siguiente Diploma a :

Myriam Andrea Sanchez Figueroa

Identificado(a) Con Numero 1.002.938.176 de Inza

Por haber cursado satisfactoriamente sus estudios teóricos prácticos con todos sus requisitos legales y académicos en los ciclos III - IV - V - VI
medio vocacional adultos, se le otorga el título de:

Bachiller Académico

En fe de lo expuesto se firma y se rubrica con sello(s) de la Institución a los 16 días del mes de Diciembre del 2024

La Firma Digital no es una firma escaneada, por lo tanto, este documento lo podrá verificar a través de su aplicativo lector de QR. No obstante, si usted desea imprimir este documento, lo puedes hacer desde su computador con la certeza de que el mismo fue expedido a través de la Institución académica y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar este documento, puede verificar a través de nuestra línea de atención al cliente (3128157879). Las firmas mecánicas que se muestran a continuación, es la representación gráfica de la firma de la dirección general y la dirección ejecutiva quien avala este documento.

Akemis Argüello Medina
Directora Académica

Edgar Alonso Navarro Estrada
Director Ejecutivo

Registro de Grado No 833407

Activar Windc

LA SUSCRITA PROFESIONAL DEL ÁREA DE TALENTO HUMANO DE SUPREMA LTDA

CERTIFICA

Que el señor(a), **SANCHEZ FIGUEROA MIRIAM ANDREA** identificado (a) con cédula de ciudadanía número **1002938176**, labora en esta empresa por medio de un contrato individual de trabajo, desempeñando los siguientes cargos:

- Vigilante, desde el 19 de febrero de 2026, hasta la actualidad.

La presente certificación se expide en Riohacha a los cuatro (04) día del mes de abril de 2026, a solicitud de la parte interesada.

VIGILADO SuperVigilancia R 20214100021387 de 21/03/21

ELIANA ISABEL SÁNCHEZ VANEGAS
Jefe de talento humano
Celular 3218487784
SUPREMA LTDA

ARL | sura

Medellín, 18 de February de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de SERVICIOS DE PREVENCIÓN PROTECCIÓN Y SEGURIDAD SUPREMA LTDA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000016 BOGOTA			Clase: 4	Porcentaje Cotización: 4.35 %		
C1002938176	SANCHEZ FIGUEROA MIRIAM ANDREA	19/02/2026		nZ292092	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 18/02/2026 15:34:49 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.249.178.1, 192.230.104.2, 172.16.42.57

SUPREMA LTDA

ENTREGA DE DOTACIÓN Y UNIFORMES

CÓDIGO: FO-TH-04
VERSIÓN: 02
PÁGINA: 1 DE 2

FECHA: 17-02-2026

NOMBRE: MIRIAM ANDREA SANCHEZ CARGO: VIGILANTE

MATERIAL DE INTENDENCIA				
DESCRIPCIÓN	CANT	TALLA	ESTADO	OBSERVACIÓN
OVEROL	—	—	—	
CAMISA	02	5	NUEVA	
PANTALÓN	01	8	NUEVO	
CORBATA	01	—	NUEVO	
CALZADO SENCILLO	01	37	NUEVO	
REATA	01	—	—	
GORRA	01	—	NUEVA	
PLACA				
PARCHE ESCUDO SUPREMA				
PARCHE APELLIDO				
CARNET				

NOTA DE RESPONSABILIDAD: El trabajador se compromete a mantener la dotación entregada en óptimas condiciones de limpieza y conservación. El daño parcial, total o la pérdida de las prendas derivada de un uso inadecuado, negligencia o intención manifiesta, será responsabilidad exclusiva del empleado, facultando a la empresa para proceder con el cobro del valor comercial de reposición, de acuerdo con la normativa laboral vigente.

BONO DE DOTACIÓN ESPECIAL (Personal Escoltas)	
DESCRIPCIÓN	VALOR
BONO DE DOTACIÓN PARA ESCOLTA	

1. **Objeto del bono:** En cumplimiento de la normativa legal vigente y atendiendo a la naturaleza del cargo de Escolta, SUPREMA LTDA otorga un bono destinado exclusivamente a la adquisición de prendas de vestir. Esta medida se toma con el fin de garantizar la buena presentación del personal, la prudencia, reserva y mimetización necesarias para la seguridad del protegido y la integridad del trabajador.
2. **Pago y soporte:** El valor correspondiente al bono de dotación será consignado exclusivamente en la cuenta bancaria de nómina registrada por el trabajador. Para todos los efectos legales y de control interno, el comprobante de transferencia bancaria emitido por la entidad financiera se adjuntará al presente formato y servirá como prueba irrefutable de la entrega del recurso.
El trabajador reconoce que el depósito se realiza bajo el concepto de "Dotación Especial" y no constituye salario. Una vez reflejado el pago, inicia el plazo de treinta (30) días días para la entrega de los soportes de compra.
3. **Declaración de Responsabilidad:** El incumplimiento en la presentación de los soportes de compra, o el uso del bono para fines distintos a la adquisición de dotación, será causal de proceso disciplinario y cobro del valor entregado, a través de "descuento de nómina".

Miriam Andrea Sanchez
RECIBIÓ CONFORME

ENTREGÓ
NOMBRE: EDWARDO BOCANEGRA G
CARGO: SUPERVISOR

PAZ Y SALVO

El día _____, el señor(a) _____

hace entrega del material de intendencia y elementos de proteccion personal, con las siguientes observaciones:

_____

_____ _____

ENTREGÓ RECIBÍ CONFORME