minerva 10-03

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1003

# HOJA DE VIDA
## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

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

## I. INFORMACION GENERAL

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



| Apellido(s) del aspirante | Nombre(s) del aspirante |
|---|---|
| Bernal Salcedo | Ana Astrid |

| Fecha de Nacimiento (D / M / A) | Lugar de Nacimiento |
|---|---|
| 70 / 70 / 1983 | Guatavita Cundinamarca |

| Dirección domicilio / Barrio | Ciudad |
|---|---|
| Transversal 77B # 77A-54 Sur Buenos Aires | Bogotá |

| Teléfono | No. Celular |
|---|---|
| | 3114708350 |

| Correo electrónico | Nacionalidad |
|---|---|
| astridsalcedo3005@gmail.com | Colombiana |

| Profesión, ocupación u oficio | (*) Estado civil | Años de experiencia laboral |
|---|---|---|
| Guarda de Seguridad | Union Libre | 7 años |

### DOCUMENTACION

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

| Cédula de ciudadanía: [X] N° 52879024 | (**) Libreta militar N° | Primera clase: [ ] |
|---|---|---|
| Extranjería: [ ] Expedida en: Bogota | Distrito N° | Segunda clase: [ ] |

| Tarjeta profesional N° | ¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X] | Licencia de conducción N° | Categoría |
|---|---|---|---|
| | | | |

## II. PERFIL LABORAL

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

Soy bachiller, cuento con el reentrenamiento vigilancia, tengo experiencia en atención al cliente, seguridad Privada, logistica de eventos masivos, Soy ágil, Puedo trabajar bajo Presión tengo la actitud y la aptitud Para trabajar en una empresa de vigilancia.

## II. INFORMACION PERSONAL

| ¿Está trabajando actualmente? Si [ ] No [X] | ¿En qué empresa? | Empleado [ ] Independiente [ ] | Tipo de contrato |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

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

| ¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [ ] No [X] | Vive en casa: ¿Familiar? [X] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ] | Nombre del arrendador | Teléfono | ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 7 año |

| ¿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? | ¿Cuánto es su aspiración salarial? |
|---|---|
| Alimentación, Servicios Publicos educación, transporte, salud. | El Asignado |

| ¿Cuál es su principal afición? | ¿Practica algún deporte? Si [X] No [ ] ¿Cuál(es)? |
|---|---|
| Escuchar musica y cocinar | Trotar y Caminar. |

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

Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

19710218

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

30283

## IV. INFORMACION FAMILIAR

| Nombre esposa(o) o compañera(o) | Profesión, ocupación u oficio | Empresa donde trabaja |
|---|---|---|
| Oscar Parraga Avelino | Guarda de Seguridad | G4S |

| Cargo actual | Dirección | Teléfono | Ciudad |
|---|---|---|---|
| Guarda de Seguridad | Transversal 77B #77A54 | 3702638706 | Bogotá. |

| N° de personas que dependen económicamente de usted | Parentesco | Edades |
|---|---|---|
| 2 | Hijos | 7 y 4 Años |

| Nombre(s) padre(s) | Profesión, ocupación u oficio | Teléfono(s) |
|---|---|---|
| Gloria Salcedo Palacios | Hogar | 3123490977 |
| | | |

| Nombre(s) hermanos(s) | Profesión, ocupación u oficio | Teléfono(s) |
|---|---|---|
| | | |

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

| ESTUDIOS | AÑO DE FINALIZACION | AÑOS CURSADOS | TITULO OBTENIDO | NOMBRE DE LA INSTITUCION | CIUDAD |
|---|---|---|---|---|---|
| Primaria | 1994 | 5 | Basica Primaria | C.E.D. Sotavento | Bogotá |
| Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ] | 2001 | 6 | Bachiller academico con enfasis en Comercio | Colegio Popular Bolivariano | Bogotá |
| Educación Superior Técnico [ ] | | | | | |
| Tecnológico [ ] | | | | | |
| Profesional [ ] | | | | | |
| Postgrados | | | | | |

| | Intensidad horaria | Nombre del programa | Institución |
|---|---|---|---|
| Otros: cursos, diplomados, seminarios | 30 Horas | Reentrenamiento vigilancia | Cogno Seguridad |
| Otros: cursos, diplomados, seminarios | 8 Horas | Atencion y Servicio al Cliente | Cona Segur |

| ¿Cursa estudios actualmente? | ¿Qué 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 [X] No [ ] ¿Que programas maneja? | 1. Word | R [X] B MB | 3. | R B MB |
| | 2. Excel | R [X] B MB | 4. | R B MB |

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

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

## VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

| Nombre de la última o actual empresa | Actividad Económica | Dirección | Teléfono(s) |
|---|---|---|---|
| Seguridad de Colombia | S. Privada | Calle 45F N° 76 -92 | 320 348 55 08 |

| Cargo(s) desempeñado(s) por usted | Área del cargo | Fecha Ingreso | Fecha Retiro | Sueldo Inicial | Sueldo Final |
|---|---|---|---|---|---|
| Guarda de Seguridad | | D 16 M 01 2024 | D 16 M 01 2026 | $ 1.500.000 | $ 1.600.000 |

Funciones realizadas: Guarda recepcionista, relevante, recorredora, Guarda Puesto Fijo.

Nombre de su jefe inmediato: Jorge Algarra — Cargo: Coordinador de Puesto

Logros obtenidos: Ampliar y fortalecer los conocimientos y experiencia como guarda recepcionista

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? Fijo [X] — 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: Terminación del Contrato.

VALIDE LA AUTENTICIDAD DEL FORMATO DESPRENDIENDO ESTAS HOJAS

VALIDE LA AUTENTICIDAD DEL FORMATO DESPRENDIENDO ESTAS HOJAS

| Nombre de la empresa | Actividad Económica | Dirección | Teléfono(s) |
|---|---|---|---|
| Vise L.t.d.a | S. Privada | Calle 6d # 4-42 | 328 29 22 |

| Cargo(s) desempeñado(s) por usted | Área del cargo | Fecha Ingreso | Fecha Retiro | Sueldo Inicial | Sueldo Final |
|---|---|---|---|---|---|
| Guarda de Seguridad | | D 27 M 05 2023 | D 17 M 11 2023 | $ 1.200000 | $ 1.200.000 |

Funciones realizadas
Recorredora en universidades, centros Comerciales, Agora, Corferias, Conjunto residencial Recepcion, Seguridad bancaria y aeroportuaria.

Nombre de su jefe inmediato: Rocio Sabogal — Cargo: Gerente general

Logros obtenidos
Afianzar los conocimientos en Seguridad Privada

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

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

Motivo del retiro
Voluntario

| Nombre de la empresa | Actividad Económica | Dirección | Teléfono(s) |
|---|---|---|---|
| Cigarreria San Marcos | Ventas | Calle 139 N° 95B-90 | 3223085377 |

| Cargo(s) desempeñado(s) por usted | Área del cargo | Fecha Ingreso | Fecha Retiro | Sueldo Inicial | Sueldo Final |
|---|---|---|---|---|---|
| Vendedora | | D 02 M 11 2021 | D 15 M 12 2022 | $ 1.650000 | $ 1.650.000 |

Funciones realizadas
Atencion al Cliente, hacer y recibir Pedidos, rotacion de Productos, exhibicion de mercancia, manejo de dinero.

Nombre de su jefe inmediato: Edwar Orlando Ramirez — Cargo: Propietario

Logros obtenidos
Reforzar y optimizar los conocimientos en atencion al Cliente.

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

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

Motivo del retiro
Venta de la cigarreria.

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

| | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Yulieth Ordoñez M | Guarda de Seguridad | Kra 74B # 74-465 | 3177798126 |
| 2. | Maria Consuelo Vargas R | Guarda de seguridad | Kra 3B-117C-20 | 3232907824 |

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

| | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Luz Miriam Salcedo | Abogada | Calle 76A-73C-78 | 3742076282 |
| 2. | Aidee Salcedo | Conductora | | 3177955074 |

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**
Asterio B Salcedo
C.C. 52879.004 Bta

VALIDE LA AUTENTICIDAD DEL FORMATO DESPRENDIENDO ESTAS HOJAS

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

## VIII. NOTAS ADICIONALES

OTROS CURSOS:
Certificado de competencia laboral en atender Clientes de acuerdo con Procedimiento de Servicio y normativa Versión 2. Nivel interno. El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

Reentrenamiento Vigilancia. Academia de capacitación en Seguridad el Pentagono L.t.d.a.
Intensidad horaria 30 Horas.

Fundamentación Vigilancia. Academia de capacitación en Seguridad Privada L.t.d.a. S.W.A.T Bodyguards.
Intensidad horaria 700 horas.

Seminario de atención al Cliente. Centro de entrenamiento habilidades y destrezas. El Halcon S.a.s. . Intensidad horaria 70 horas

Fundamentación en logistica Colsubsidio. Educación tecnica C.E.T. Intensidad horaria 40 horas

OTRAS EXPERIENCIAS LABORALES.
Empresa Open Security. Funciones Guarda de Seguridad en eventos masivos y deportivos, Por turnos.
Jefe inmediato Jhon Pulido. Célular 3794746097
Dirección Calle 70Z A Nº 47-30. Barrio Pasadena.

formasminerva.com



FECHA DE NACIMIENTO **10-OCT-1983**

**GUATAVITA**
**(CUNDINAMARCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

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

**09-NOV-2001 BOGOTA D.C**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00241307-F-0052879024-20100615 00222 10402A 1 1500730190

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.879.024**

**BERNAL SALCEDO**
APELLIDOS

**ANA ASTRID**
NOMBRES

ASTRID B. SALCEDO
FIRMA



La República de Colombia

y en su nombre

# El Colegio Popular Bolivariano

Autorizado por la Secretaría de Educación de Santafé de Bogotá, D. C., según Resolución No. 1691 del 25 de Septiembre de 1991. 4284 del 7 de Octubre de 1994 y 7562 del 24 de Noviembre de 1998

Confiere a

## Ana Astrid Bernal Salcedo

Identificado con T. I. No. 831010 12479 de BOGOTA

El Título de

# Bachiller Académico

## con énfasis en Comercio

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.

COLEGIO POPULAR BOLIVARIANO — VOLUNTAS SUPERA

Rector

Lic. Pedro Nel Sánchez Villera
C.C. 78.700.729 Montería

Secretaria

Bertha Yesenia Beltrán Palacios
C.C. 51.580. 722 Bogotá

Inscrito al Libro No. _____ Folio No. _____

No se requiere registro, según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994 expedido por el Ministerio de Educación Nacional.

Dado en Bogotá, D. C., a 2 de Diciembre de 2001

Colegio
Popular Bolivariano
Diagonal 64 Bis No. 17B-40 sur
Tels.: 790 8006 - 765 74 52 Bogotá, D.C.
Jornada Mañana

Inscripción S.E. 546
Inscripción Danc: 311001046824

# Acta Individual de Grado

En la Ciudad de Bogotá, D.C. A los dos (2) días del mes de Diciembre del año 2001 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaría en la Rectoría del COLEGIO POPULAR BOLIVARIANO, jornada MAÑANA institución aprobada hasta nueva visita en el nivel de educación Media y autorizada por la Secretaria de Educación de Santafé de Bogotá, para otorgar el título de BACHILLER ACADEMICO con énfasis en COMERCIO, según Resoluciones Números. 1661 del 25 de Septiembre de 1991, 4284 del 7 de Octubre de 1994 y 7562 del 24 de Noviembre de 1998.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER ACADEMICO con énfasis en COMERCIO; al graduando cuyos nombres, apellidos y documento de identidad se relacionan a continuación:

ANA ASTRID BERNAL SALCEDO

T.I.831010-12479 BOGOTA

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 008 Folio No. 001 De fecha 2 de Diciembre de 2001 que consta de ( 106) alumnos, comienza con el nombre de ABRIL ROCIO DAYANY y se cierra con el nombre de ZULUAGA ALVAREZ JORGE ISAAC.

Firmada y sellada por el Lic. PEDRO NEL SANCHEZ VILLERA Rector y BERTHA YESMIDT BELTRAN PALACIOS Secretaria.

Dado en Bogotá, D.C. a los dos días del mes de Diciembre de 2001

Firmada y Sellada

COLEGIO POPULAR BOLIVARIANO RECTORIA Santafé de Bogotá D.C

Lic. PEDRO NEL SANCHEZ VILLERA
Rector
CC. 78.700.729 de Monteria

COLEGIO POPULAR BOLIVARIANO SECRETARIA Santafé de Bogotá D.C

BERTHA YESMIDT BELTRAN PALACIOS
Secretaria General
CC. 51.580.722 de Bogotá

SEGURIDAD DE COLOMBIA

***LA SUSCRITA GERENTE DE TALENTO HUMANO DE SEGURIDAD DE COLOMBIA LTDA, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 57 NUMERAL 7 DEL CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO***

***860030982-6***

***CERTIFICA:***

Que el (a) Señor **(a) BERNAL SALCEDO ANA ASTRID** identificado con **C.C 52.879.024** ingresó a la empresa el **16 de enero de 2024** como **GUARDA DE SEGURIDAD** hasta el día **16 de enero de 2026** su contrato de trabajo durante este tiempo era a **TERMINO FIJO.**

**Que durante este tiempo se hicieron los aportes por concepto de seguridad social a:**

***SALUD : FAMISANAR PENSION: PORVENIR CESANTIAS : PORVENIR***

*Se expide la presente certificación a solicitud del (a) interesado a los DIECISEIS* ***(16)*** *días del mes de* ***ENERO*** *Del año Dos Mil veintiséis* ***(2.026)****, en Bogotá, D.C.*

Atentamente,

**ERIKA PAOLA ACOSTA RODRIGUEZ**
**Gerente Talento Humano y Responsables SGSST**

Powered by CamScanner

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 03/03/2026 04:24:57 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **52879024** y Nombre: **ANA ASTRID BERNAL SALCEDO.**

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **135795649** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Powered by CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 04:24:43 PM horas del 09/03/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **52879024**
Apellidos y Nombres: **BERNAL SALCEDO ANA ASTRID**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 292311114

PIB
14:46:20


Bogotá DC, 03 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ANA ASTRID BERNAL SALCEDO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 52879024:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN *TODAS LAS HOJAS.***

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 03 de marzo de 2026, a las 16:02:52, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 52879024 |
| Código de Verificación | 528790242603031602 52 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Academia de Seguridad y Vigilancia

COGNO SEGURIDAD Ltda

Nit: 830.070.339-1

# Hace constar que

*Bernal Salcedo Ana Astrid* Con C.C. *52.879.024*

*REENTRENAMIENTO VIGILANCIA*

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

2 DE MAYO DE 2025

Certificado No. **ECSP1162-M111467**

DIRECCIÓN GENERAL

DIRECCIÓN ACADEMICA

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

Conasegur
Corporación Nacional de Empresas de Seguridad Privada
Afiliado

Gold Award for Excellence and Business Prestige New York 2012

ESQR'S Quality Achivements Award Londres 2013

ESQR'S Quality Performance Model Principles

Modelo de Gestión de Calidad Total

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

ACADEMIA DE SEGURIDAD ESTRATÉGICA DELTA

**N.C.I.**

2 - 183586

**No. de Registro Oficial**

ECSP3011 - H 183586

**N.R.O.**

# CERTIFICA QUE:

## BERNAL SALCEDO ANA ASTRID

**CON CEDULA DE CIUDADANÍA N°** 52.879.024

**ASISTIÓ Y APROBÓ EL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN EN:**

## ESPECIALIZACIÓN VIGILANCIA ENTIDADES OFICIALES

**CON UNA INTENSIDAD DE** 80 **HORAS**

**EXPEDIDO EN:** BOGOTA D.C. **EL DÍA** 07 **DE** MARZO **DE** 2026

Licencia de Funcionamiento SuperVigilancia Resolución N°. 20204440062507 del 29 de septiembre de 2020 por 10 años
**VIGILADO** - SuperVigilancia Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada.

ACADEMIA DE SEGURIDAD ESTRATÉGICA - DELTA -

**Gerencia General**

**Dirección Académica**

ACASEP

Círculo de Afiliados CCB

Vinculado con la RED DE APOYO

Supervigilancia

Carrera 74 No. 48 - 46 ° Teléfono: 6019277520 ° Celulares: 3202875270 ° 3232338618 ° NIT: 900.750.986-9 ° Bogotá D.C.,
**www.academiadelta.com.co ° academiadeltaltda@gmail.com**

**VIGILADO** - SuperVigilancia Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

## Búsqueda de Personal Operativo Acreditado

Identificación 52879024 Buscar

Apellidos --> 1° 2°

Nombres --> 1° 2°

Limpiar Registros: 1

Excel PDF Imprimir

Buscar:

| Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre | Número Documento | NIT | Razón Social | Tipo Servicio | Cargo | Vigencia Acreditación | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ANA | ASTRID | BERNAL | SALCEDO | 52879024 | 8915021045 | COVISUR DE COLOMIBA LTDA | Empresa Vigilancia | VIGILANTE | | EN PROCESO DE ACREDITACION |

Mostrando registros del 1 al 1 de un total de 1 registros

Mostrar 10 registros

Anterior 1 Siguiente

CERTIFICADOR: FISIOS CENTRO DE TERAPIA SAS NIT: 900419172-3
CENTRO DE EVALUACIÓN: FISIOS CENTRO DE TERAPIA SAS

No Control: 2896420

ONAC ACREDITADO

fisios

ISO/IEC 17024:2012
13-CEP-042

## CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD PSICOFÍSICA PARA TENENCIA Y PORTE DE ARMAS DE FUEGO LEY 1539/2012

No. 068160-04-03-2026



| | | | |
|---|---|---|---|
| Solicitado por: | COMPAÑIA DE VIGILANCIA COVISUR DE COLOMBIA LTDA | | |
| Objetivo de Certificación: | Examen Vigilancia Seguridad Privada | | |
| Fecha: | 04/03/2026 14:33:52 | | |
| Nombre: | ANA ASTRID BERNAL SALCEDO | | |
| Dirección de Residencia: | TRANS 17 B #77 A 54 SUR | Celular: | 3114708350 |
| Teléfono: | 3114708350 | | |
| Lugar y Fecha de Nacimiento: | GUATAVITA - 10/10/1983 | Género: | F |
| Cargo/Grado: | Guarda de Seguridad | Otro: | Cuál: |
| Tipo Documento de Identidad: | CC.: X | Expedido en: | BOGOTA |
| Número del Documento: | 52879024 | | |

RANGOS DE EVALUACIÓN
RESOLUCIÓN No 2984 de JULIO 27 de 2007

### CAPACIDAD MENTAL - PERSONALIDAD

| CAPACIDAD MENTAL Y PERSONALIDAD | PORTE CIVIL DE ARMAS | | SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS | |
|---|---|---|---|---|
| | PRESENTA ALTERACIÓN (S/N) | PARÁMETRO NORMAL (S/N) | PRESENTA ALTERACIÓN (S/N) | PARÁMETRO NORMAL (S/N) |
| Retraso Mental | -- | -- | NO | SI |
| Trastornos de estado de Animo | -- | -- | NO | SI |
| Trastornos de personalidad | -- | -- | NO | SI |
| Trastornos disociativo | -- | -- | NO | SI |
| Esquizofrenia y trastornos psicóticos | -- | -- | NO | SI |
| Demencia | -- | -- | NO | SI |
| Trastornos de sueño | -- | -- | NO | SI |
| Alcoholismo y dependencia al alcohol o psicotrópicos | -- | -- | NO | SI |
| Otras patologías | -- | -- | NO | SI |
| Memoria General | -- | -- | NO | SI |
| Coeficiente intelectual | | | | |

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre:
EMIRO ERNESTO PULIDO MURILLO

Firma:

Registro:
232685

### PRUEBAS PSICOMOTRICES

| PRUEBAS PSICOMOTRICES | | PORTE CIVIL DE ARMAS | | SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | PRESENTA ALTERACIÓN (S/N) | PARÁMETRO NORMAL (S/N) | PRESENTA ALTERACIÓN (S/N) | PARÁMETRO NORMAL (S/N) |
| Atención | TN | -- | -- | NO | SI |
| | NE | -- | -- | NO | SI |
| Reacción | TR | -- | -- | NO | SI |
| | NE | -- | -- | NO | SI |
| Velocidad | Desviación | -- | -- | NO | SI |
| Coordinación | TE | -- | -- | NO | SI |
| | NE | -- | -- | NO | SI |

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre:
EMIRO ERNESTO PULIDO MURILLO

Firma:

Registro:
232685

### CAPACIDAD VISUAL

| CAPACIDAD VISUAL | RANGO | PORTE CIVIL DE ARMAS SE ADMITE (S/N) | SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS SE ADMITE (S/N) |
|---|---|---|---|
| Agudeza Visual Lejana (AV) | AV =< 20/30 | -- | SI |
| Agudeza Visual Cercana (AV) | Min 0.75 M (20/40) | -- | SI |
| Campo Visual (CV) | <= 120° | -- | SI |
| Visión del Color | Sin alteraciones | -- | SI |
| Deslumbramiento o Saturación Luminosa | Sin alteraciones / Max 3 líneas AV | -- | SI |
| Córnea | Según valoración | -- | SI |
| Retina | Según valoración | -- | SI |
| Cristalino | Según valoración | -- | SI |
| Orbita | Según valoración | -- | SI |
| Motilidad extrinseca | Según valoración | -- | SI |
| Afecciones traumaticas | Según valoración | -- | SI |
| Fusión | Sin alteraciones | -- | SI |
| Estereopsis | Valores < 40 seg de arco (80%) | -- | SI |
| Agudeza Visual Cinética | Vision Monocular | -- | -- |
| | =< 20/60 | -- | SI |

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre:
BEATRIZ PAREDES CUBILLOS

Firma:

Registro:
474

Powered by CamScanner

RANGOS DE APROBACIÓN AUDITIVO

| RANGOS DE APROBACIÓN AUDITIVO | RANGO | PORTE CIVIL DE ARMAS | SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS |
|---|---|---|---|
| | | SE ADMITE (S/N) | SE ADMITE (S/N) |
| Audición Bilateral | PTA = < 25dB | - | SI |
| | Frecuencia de 4000 a 8000 Hz = < 55 dB | - | SI |

**PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:**

Nombre: LIBIA MARINA BUITRAGO VELASQUEZ — Firma: — Registro: 09-01441

EVALUACIÓN MÉDICA

| SISTEMA CARDIOVASCULAR | |
|---|---|
| Insuficiencia Cardiaca | NO |
| Trastornos del Ritmo | NO |
| Marcapasos y Delibrilador automático implantado | NO |
| Protesis valvulares cardiacas | NO |
| Cardiopatia isquémica | NO |
| Hipertensión arterial | NO |
| Aneurisma de grandes vasos | NO |
| | NO |

| SISTEMAS NERVIOSO Y MUSCULAR | |
|---|---|
| Enfermedades encefálicas medulares y del sistema nervioso perifiérico | NO |
| Epilepsias y crisis convulsivas de otras etiológias | NO |
| Alteraciones del equilibrio | NO |
| Accidente isquémico transitorio | NO |
| Accidente isquémico recurrente | NO |
| | NO |

| MOVILIDAD DE LA MANO | |
|---|---|
| Motilidad | NO |
| Afecciones o anomalias progresivas | NO |

| TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS | |
|---|---|
| Trastornos de coagulación | NO |
| Trastornos anticoagulante | NO |

| SISTEMA RESPIRATORIO | |
|---|---|
| Disnea | NO |
| Trastornos del sueño | NO |
| Otras afecciones | NO |
| Diabetes mellitus | NO |

| SISTEMA RENAL | |
|---|---|
| Nefropatías | NO |
| Transplante renal | NO |

| TRASTORNOS CON SUSTANCIAS PSICOPICAS Y ALCOHOL | |
|---|---|
| Abusos de alcohol | NO |
| Dependencia del alcohol | NO |
| Consumo habitual de drogas y medicamentos | NO |
| Abuso de drogas y medicamentos | NO |
| Dependencia de drogas y medicamentos | NO |

| PORTE CIVIL DE ARMAS | SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS |
|---|---|
| SE AJUSTA A LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN MEDICA (S/N) | SE AJUSTA A LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN MEDICA (S/N) |
| - | SI |

**PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:**

Nombre: CRISTHIAN CAMILO DUARTE ROJAS — Firma: — Registro: 1033769125

**PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:**

Nombre: CRISTHIAN CAMILO DUARTE ROJAS — Firma: — Registro: 1033769125

Nombre: LIBIA MARINA BUITRAGO VELASQUEZ — Firma: — Registro: 09-01441

Nombre: EMIRO ERNESTO PULIDO MURILLO — Firma: — Registro: 232685

Nombre: BEATRIZ PAREDES CUBILLOS — Firma: — Registro: 474

APTO [X] NO APTO [ ]

**PROFESIONAL QUE EN REPRESENTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO DE APTITUD PSICOFISICA:**

Nombre: TATIANA SOLORZANO ROJAS — Firma: — Registro: 1019099972

**Nombre del Usuario:** ANA ASTRID BERNAL SALCEDO

**Firma del Usuario:**

**Identificación:** 52879024

**IDENTIFICACION BIOMETRICA DEL USUARIO**



Indice Izquierdo



Indice Derecho

**VIGENCIA (MÁXIMO HASTA 1 AÑO) EXPEDIDO:** 2026-03-04 **VENCE:** 2027-03-04

Declaro haber suministrado en forma cierta y veraz la información necesaria para la realización de los exámenes de aptitud psicofísica y asumo la responsabilidad de las consecuencias que se generen como resultado de tal información.

**Observaciones:**

1. El buen uso de este documento es responsabilidad exclusiva de la persona certificada, que declara expresamente y bajo juramento no utilizarlo ni emplearlo en fines ficticios, fraudulentos o para fines distintos al objeto de esta certificación.
2. La información contenida en este documento ni las fechas podrán ser cambiadas, modificadas, adulteradas, o suplantadas. El uso indebido dará lugar a las acciones y sanciones legales correspondientes.
3. El presente documento deberá ser renovado, una vez vencido el limite máximo de vigencia que es de un 1 año contados a partir de la fecha de su expedición.
4. La información obtenida por la institución con ocasión de la realización de las pruebas gozará de la reserva y confidencialidad correspondiente, salvo de las excepciones legales y/o cuando sean requeridos por autoridades o instituciones competentes.
5. El presente certificado deberá ser registrado en la base de datos del Ministerio de Defensa Nacional - Departamento de Control Comercio de Armas, Municiones y explosivos, asi como en la base de datos de la Direccion General de Sanidad Militar en lo términos señalados en el Decreto 2858 de 2007 o normas que lo modifiquen.
6. El presente Certificado es válido para los fines previstos en el articulo de la ley 1119 de 2006, Decreto 2858 de 2007 y la ley 1539 de 2012.
7. En caso de perdida de este documento el usuario deberá de manera inmediata instaurar la respectiva denuncia ante las autoridades correspondientes e informar a la institución para que se proceda a expedir un nuevo Certificado.

Powered by CamScanner