



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>Guarda de Seguridad</i>
----------------	--

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <i>Hoyos Peña</i>		Nombre(s) del aspirante <i>River Esmit</i>	
Fecha de nacimiento D 12 M 07 A 1999		Lugar de nacimiento <i>Bogotá D.C.</i>	
Dirección domicilio / Barrio <i>Calle 2D#9-15 Este</i>		Ciudad <i>Bogotá D.C.</i>	
Teléfono <i>3209246651</i>		N°. Celular <i>3112561642</i>	
Correo electrónico <i>riveresmit1308@gmail.com</i>		Nacionalidad <i>Colombiana</i>	
Profesión, ocupación u oficio <i>Guardia de Seguridad</i>		(*) Estado civil <i>Soltero</i>	Años de experiencia laboral <i>5 años</i>

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

Cédula de ciudadanía: ☒ No. <i>1010246575</i>	(**) Libreta militar No. <i>1010246575</i>	Primera clase: ☒
Extranjería: ☐ Expedida en:	Distrito No. <i>051</i>	Segunda clase: ☐
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí ☐ No ☒	Licencia de conducción No. <i>1010246575</i> Categoría <i>A2</i>



II. PERFIL LABORAL

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

Me caracterizo por mi puntualidad y capacidad para la toma de decisiones en situaciones de presión. Poseo habilidades en atención al Cliente, Control de Accesos, tengo mis logros de estudio y soy muy Responsable, puntual, comprometido con mi labor.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí ☒ No ☐	¿En que empresa? <i>Suprema Ltda</i>	Empleado ☒ Independiente ☐	Tipo de contrato <i>anual</i>
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí ☐ No ☒	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí ☐ No ☒	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí ☐ No ☒
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí ☐ No ☒	Nombre Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio ☐ Amigo ☐ Redes Sociales ☐ Por medio de agencia ☒ Otro ☐ ¿Cuál? <i>empalme</i>	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí ☒ No ☐	Vive en casa: ¿Familiar? ☐ ¿Propia? ☐ ¿Alquilada? ☒	Nombre del arrendador <i>Florencia García</i>	Teléfono <i>322356221</i>
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí ☐ No ☒	Describalo e indique su valor mensual	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? <i>16 años</i>	
¿Por qué conceptos? <i>Vestuario Alimentación Arriendo mensual de Hijo etc</i>	¿Cuál es su principal afición? <i>Ciclismo</i>	¿Práctica algún deporte? Sí ☐ No ☒	¿Cuánto es su aspiración salarial? <i>Acomvenir</i>
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí ☐ No ☒ ¿Cuál(es)?			

09633680

7 702124 007813

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad		Edades			
No. de personas que dependen económicamente de usted 2		Parentesco mamá e Hijo			
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Rufo Hoyas		Empleado		3123196495	
Luzely Peña		ama de casa		3227675511	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Amalida Janet Hoyas Peña		Empleada		3006961406	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2006	5	Primaria Básica	Aulas Colombianas de la U	Bogotá D.C.
Bachillerato Académico ☒ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐	2016	6	Bachiller General	Aulas Colombianas de la U	Bogotá D.C.
Educación Superior Técnico ☒ Tecnológico ☐ Profesional ☐	2016	1	Diseño e Interacción	Camilo Torres	Bogotá D.C.
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente?		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Sí ☐ No ☒					
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-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)					
Sistemas	Sí ☒ No ☐	1. Micro software		R ☒ MB 3.	R B MB
¿Qué programas maneja?		2. Microsoft power point		R ☒ MB 4.	R B MB
Idiomas	Sí ☐ No ☒	Escucha		Lectura	Escritura
¿Qué idioma(s) conoce?		1.		2.	
		R B MB		R B MB	R B MB
		R B MB		R B MB	R B MB

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Suprema Ltda		Seguridad		Kv 58 #1-37A-10		Ed. 3004430063	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
Guarda de Seguridad		Alcaldía		01/04/2026		01/04/2026	
Funciones realizadas		Sueldo Inicial		Sueldo Final			
Registro a personal. portado							
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Eduardo Bocanegra Gutiérrez				Jefe Inmediato			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato:		Indefinido ☒ Fijo ☐		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☒ Otro ☐ ¿Cuál?	
				Contrato por medio de agencia ☐			
Horario de trabajo:		Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐		Jornada:		Diurna ☒ Nocturna ☒ Otra jornada ☐	
Motivo del retiro							

Nombre de la empresa Granadina Ltda		Actividad Económica		Dirección Cn 22 # 73-49		Teléfono(s) 6013464414	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Guarda Seguridad		Área del cargo Casa Cultura		Fecha Ingreso 30/05/2025		Fecha Retiro 01/04/2026	
Sueldo Inicial \$		Sueldo Final \$		Funciones realizadas Registro a personal			
Nombre de su jefe inmediato Jhon Mauricio Cuellar Nupia				Cargo Director de Operaciones			
Logros obtenidos (Jhon Mauricio Cuellar Nupia)							
Tipo de contrato: Indefinido ☒ ¿Cuánto tiempo? 1 año Contrato directo con la empresa ☒ Otro ☐ ¿Cuál?							
Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐							
Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☒ Nocturna ☒ Otra jornada ☐							
Motivo del retiro Terminación de contrato							

Nombre de la empresa Seguintel		Actividad Económica		Dirección Gr 73-48-17		Teléfono(s) 3016863059	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Guarda Seguridad		Área del cargo Casa Cultura		Fecha Ingreso 14/03/2024		Fecha Retiro 30/04/2025	
Sueldo Inicial \$		Sueldo Final \$		Funciones realizadas Registro a Personal			
Nombre de su jefe inmediato Laura Acevedo				Cargo Cordinadora operaciones Th			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido ☒ ¿Cuánto tiempo? 1 año y medio Contrato directo con la empresa ☒ Otro ☐ ¿Cuál?							
Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐							
Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☒ Nocturna ☒ Otra jornada ☐							
Motivo del retiro Terminación de contrato							

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre Erika Johanna Pinzon	Ocupación Independiente	Dirección Cn 99 est 26 43
			Teléfono 3024077437
2.	Nombre Mairon Albato Zuniga Noya	Ocupación Empleado	Dirección Cll 88 sur 88 C 99
			Teléfono 3204387447
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre Rurico Hoyos Gomez	Ocupación Empleado	Dirección Cll 22 # 9-15 Este
			Teléfono 312346445
2.	Nombre Hilda Hoyos Gomez	Ocupación Empleada	Dirección
			Teléfono 3147154088

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. 1010246575
---	---	--



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Hoyos</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Peña</u>	NOMBRES <u>River Esmir</u>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. <u>1010246575</u>	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD PAÍS COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☒ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO <u>1010246575</u> D.M. <u>DSI</u>		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>12</u> MES <u>07</u> AÑO <u>1999</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Cundinamarca</u> MUNICIPIO <u>Bogotá D.C.</u>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Cll 2D #9-15-Gste</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Cundinamarca</u> MUNICIPIO <u>Bogotá D.C.</u> TELÉFONO <u>3209246651</u> EMAIL <u>riveresmithhoyos@gmail.com</u>

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO:	
PRIMARIA				SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	MES	AÑO
			X						X	<u>12</u>	<u>2016</u>

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Suprema SSTA Gil</i>	PÚBLICA	PRIVADA ☒	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>3004430063</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>04</i> AÑO <i>2026</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Guarda Seguridad</i>	DEPENDENCIA <i>Casa de la Cultura</i>	DIRECCIÓN <i>Krr 29B 66-51.</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Granadina LMT</i>	PÚBLICA	PRIVADA ☒	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>Servicio a granadina de la cultura</i>	
TELÉFONOS <i>6013464414-313886231</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>30</i> MES <i>05</i> AÑO <i>2025</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>01</i> MES <i>04</i> AÑO <i>2026</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Guarda Seguridad</i>	DEPENDENCIA <i>Casa de la Cultura</i>	DIRECCIÓN <i>Krr 29B 66-51</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>SEGURTEL</i>	PÚBLICA	PRIVADA ☒	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>SegurTel bogota@gmail.com</i>	
TELÉFONOS <i>3016863059</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>14</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2024</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>30</i> MES <i>04</i> AÑO <i>2025</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Guarda Seguridad</i>	DEPENDENCIA <i>Casa de la Cultura</i>	DIRECCIÓN <i>Krr 29B 66-51</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Sepecol</i>	PÚBLICA	PRIVADA ☒	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>www.sepecol.com</i>	
TELÉFONOS <i>6014372555</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>05</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2020</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>06</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2023</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Guarda Seguridad</i>	DEPENDENCIA <i>Centro de Salud Olaya</i>	DIRECCIÓN <i>K 21# 22-51 Sur</i>	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	5	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☒ NO ☐ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Abrit 6-2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.010.246.575

HOYOS PEÑA

APELLIDOS

RIVER ESMIT

NOMBRES


FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-JUL-1999

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

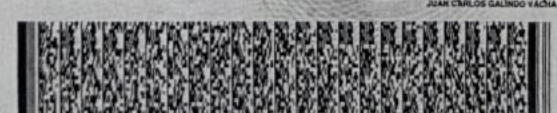
1.66 1.66
ESTATURA

O+ O+
G.S. RH

M M
SEXO

14-JUL-2017 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YACIA



P-1500150-00940591-M-1010246575-20170926 0057390908A 1 48867112

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.010.246.575**

HOYOS PEÑA

APELLIDOS

RIVER ESMIT

NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-JUL-1999**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66

ESTATURA

O+

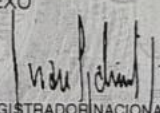
G.S. RH

M

SEXO

14-JUL-2017 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1500150-00940591-M-1010246575-20170926

0057390908A 1

48667112

INSTITUTO NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

FUERZAS MILITARES
 POLICIA NACIONAL
 TARJETA MILITAR DE PRIMERA CLASE
 RESERVA DE PRIMERA CLASE





1010246575

NOMBRES: RIVER ESMIT
 APELLIDOS: HOYOS PEÑA

Auxiliar De Policía



ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS DETERMINADOS POR LA LEY 1661 DE 2017

PERTENECE A LA RESERVA DE:

FECHA DE 1a LÍNEA 2019	FECHA DE 2a LÍNEA 2029	FECHA DE 3a LÍNEA 2039
----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

N091605

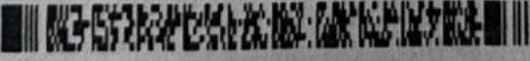
UNIDAD MILITAR:

FECHA DE EXPEDICIÓN: 19/06/2020

DISTRITO MILITAR: 051



DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO EJÉRCITO



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL



TARJETA DE CONDUCTA

No. 1010246575

AUXILIAR DE POLICIA

RIVER ESMIT

Nombres

HOYOS PEÑA

Apellidos

EXCELENTE

Conducta

Servicio Militar prestado

Del 09/05/19 al 31/07/20





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, 06/04/2026 08:15:03 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1010246575** y Nombre: **RIVER ESMIT HOYOS PEÑA.**

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. **137700014**. 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 Búsqueda

Imprimir

**Dios y
Patria**

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

**COLOMBIA**
POTENCIA DE LA
VIDA**GOV.CO**



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:25:42 PM horas del 30/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1010246575**

Apellidos y Nombres: **HOYOS PEÑA RIVER ESMIT**

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



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 lunes 30 de marzo de 2026, a las 19:26:11, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1010246575
Código de Verificación	1010246575260330192611

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

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

Página 1 de 1

ANSA

ACADEMIA NACIONAL DE SEGURIDAD PRIVADA LAS AMÉRICAS



TIC



MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1010246575 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 31/03/2026 01:35 PM



Código Verificación: **J4S8ER3D6F**

Válida hasta: **29/06/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC



ANSA

ACADEMIA NACIONAL DE SEGURIDAD PRIVADA LAS AMÉRICAS



NIT 8300380203

Certifica Que:

El alumno(a)

RIVER ESMIT HOYOS PEÑA

*Identificado (a) con la Cédula de ciudadanía No. 1010246575 asistió y
aprobó el curso de*

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA BÁSICO

Desarrollado entre el 13/01/2026 y el 16/01/2026 de DOS MIL VEINTISEIS, 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 16/1/2026 de DOS MIL VEINTISEIS

NCI: 835486

Acta No. 12540 del 16/1/2026

NRO ECSP0990-M395486



Jorge Enrique González Sanchez
Director Académico

José Guillermo Salazar Posada
Director General

SuperVigilancia

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO SEGÚN RESOLUCIÓN # 20244100037247CS DEL 24 DE
SEPTIEMBRE DE 2024 DE LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA



**ACADEMIA NACIONAL DE SEGURIDAD PRIVADA LAS AMERICAS
ANSA LTDA**

RESULTADO PRACTICA DE TIRO

Tirador: RIVER ESMIT HOYOS PEÑA

Cedula: 1010246575

Fecha: 16 de Enero / 2026

Tipo de arma: Revólver

Calibre: 38 L

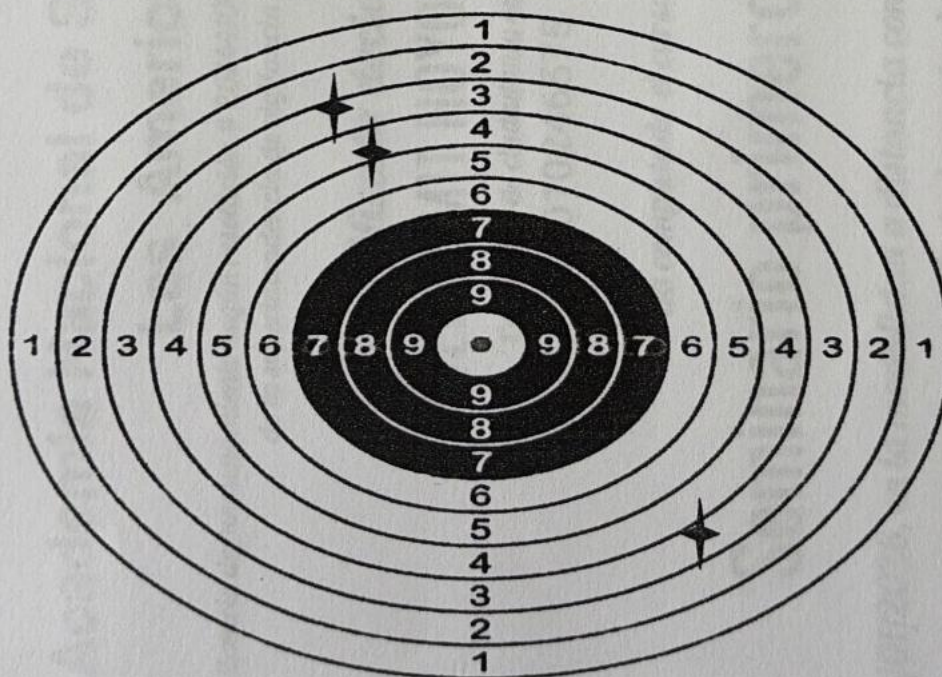
Modalidad de tiro: Precisión

Cantidad de tiros: 5

Distancia: 5 mt

Lugar polígono: cerrado

Curso: Reentrenamiento Vigilancia



Resultado: 3/5

3= 2

4= 1

Tc (ra) Mauricio Alfredo Medina Acevedo

CC 19253993

Instructor



Academia Nacional de Seguridad Privada Las Americas

*licencia de funcionamiento según resolución # 20244100037247cs del 24 de septiembre de 2024
de la superintendencia de vigilancia y seguridad privada.*

Este certificado declara que
RIVER ESMIT HOYOS PEÑA

Con cédula de ciudadanía número
1010246575

Ha completado el curso de

Seminario primeros auxilios

*el día 16/01/2026, en la modalidad a distancia con una intensidad de 50 horas, Aprobando
satisfactoriamente el curso*

Jose Guillermo Salazar Posada
Director General

Certificado ID NLXEGK-CE012536

Jorge Enrique Gonzalez Sanchez
Director Academico



Academia Nacional de Seguridad Privada Las Americas

*licencia de funcionamiento según resolución # 20244100037247cs del 24 de septiembre de 2024
de la superintendencia de vigilancia y seguridad privada.*

Este certificado declara que
RIVER ESMIT HOYOS PEÑA

Con cédula de ciudadanía número
1010246575

Ha completado el curso de

Seminario atencion al cliente

***el día 16/01/2026, en la modalidad a distancia con una intensidad de 50 horas, Aprobando
satisfactoriamente el curso***

Jose Guillermo Salazar Posada
Director General

Jorge Enrique Gonzalez Sanchez
Director Academico

Certificado ID NLXEGK-CE012535

CADEVIP LTDA.

CENTRO DE APRENDIZAJE EN SEGURIDAD PRIVADA

RESOLUCIÓN No. 20204440015297 DEL 23 ABRIL DE 2020
NIT. 830.043.443-5

N.C.I.

267476

No. de Registro Oficial N.R.O.

ECSP1160- L134476

Certifica que:

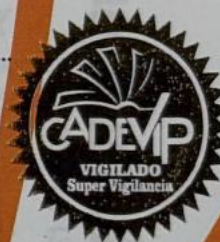
RIVER ESMIT HOYOS PEÑA

Identificado con C.C. 1.010.246.575

Realizó y aprobó el curso de:

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

Con una duración de 30 horas



PEDRO PABLO RICO

Director General

TERESA AGUIRRE

Director Académico

 Cámara
de Comercio
de Bogotá



Dado en BOGOTÁ a los 10 días de ENERO de 2025

E-mail: cadevip2017@gmail.com • Cel: 321 472 8421 - 322 476 3528

SuperVigilancia
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

Insignia S.P.Ltda.

Nit: 900 778 131-0

Academia de Capacitación en Vigilancia
y Seguridad Privada



Insignia

Academia de Seguridad



NRO. ECSP3008- H216926

NCT.216926

Aprobada por resolución No. 20174440085757 del 2 de Noviembre de 2017 emitida por la
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

Hace Constar que:

HOYOS PEÑA RIVER ESMIT

Identificado con C.C.: 1.010.246.575

Asistió y Aprobó el Programa Académico de:
FUNDAMENTACION VIGILANCIA

Con una intensidad académica de: ¹⁰⁰ horas

Expedido a los 14 días del mes de NOVIEMBRE de 2020



ACADEMIA
INSIGNIA S.P.LTDA.
NIT: 900 778 131-0



Insignia
Academia de Seguridad
Nit: 900 778 131-0

Director Administrativo

Director Académico



Supervigilancia

Validación diploma sistema renova con el NRO

insigniaspltda@gmail.com

Av. 1 de Mayo # 52 - 18 Interior 17 piso 4 - Cel: 317 513 0135 - 317 687 9944

Bogotá D.C. - Colombia



Nº 103239



ACADEMIA DE VIGILANCIA CRONOS SP LTDA

ACADEMIA DE CAPACITACIÓN EN VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA
RESOLUCIÓN NO. 20214440011417 DEL 01 DE MARZO DEL 2021
NIT 901.400.403-1

NRO

ECSP3028-I556295

CERTIFICA QUE

N.C.I.

56295

Hoyos Peña River Esmir

Identificado (a) con la cedula de ciudadanía No. 1010246575

REALIZÓ Y APROBÓ EL CURSO DE:

Reentrenamiento Vigilancia

CON UNA DURACIÓN DE 30 HORAS

EXPEDIDO EN Bogotá A LOS 22 DÍAS DEL MES DE Octubre DE 2021


DIRECTOR GENERAL


DIRECTOR ACADÉMICO

Calle 49A Sur No. 38 -14 / Bogotá - Barrio Fátima

Tel: 322 933 3491 -

@gmail.com



República de Colombia

MINISTERIO DE DEFENSA
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

ESCUELA COLOMBIANA DE CAPACITACIÓN EN VIGILANCIA PRIVADA ECOLVIP LTDA.

NIT. 830.039.370-0

Licencia Renovada por Resolución Supervigilancia No. 08837 del 19 de Diciembre de 2018

CERTIFICA QUE:

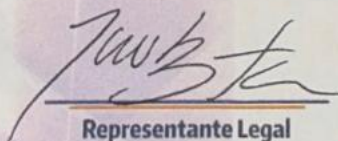
RIVER ESMIT HOYOS PEÑA

Con Cédula de ciudadanía No. 1.010.246.575, asistió y aprobó el curso

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

Expedido en la ciudad de BOGOTÁ el 21 de Octubre de 2022

Con una intensidad académica de 30 horas


Representante Legal


Director Académico

Número SVSP: ECSP981-J222155

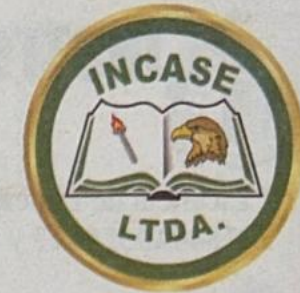
Número Interno: 267398

www.ecolvip.com

Confirmar autenticidad de este documento en Cel: 316 424 2505

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 H196129
NCI 33601

CERTIFICA QUE:

HOYOS PEÑA RIVER ESMIT

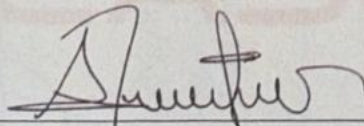
Identificado con cedula de ciudadanía N° 1010246575

Asistió y aprobó al programa académico de:

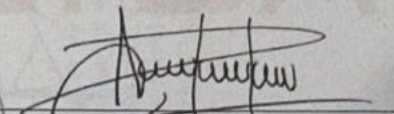
REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

Con una duración de 30 Horas

Expedida a los 12 días del mes de ENERO del 2024


Director Académico




Representante Legal



SuperVigilancia

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

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



COLEGIO AULAS COLOMBIANAS SAN LUIS

INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL

Jornada Mañana

Carrera 11 Este 0 - 21 Teléfono - Fax: 3281041
Bogotá, D.C.

Inscripción S.E.D.
Dane: 51100100422
Código ICFES 102582

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la ciudad de Bogotá, D.C., a los tres (03) días del mes de diciembre del año 2016, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de ultimo grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del COLEGIO AULAS COLOMBIANAS SAN LUIS INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL, Institución aprobada hasta nueva orden en el Nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C., para otorgar el TÍTULO DE BACHILLER en la modalidad ACADÉMICA, según Resolución No.2096 del 18 de julio de 2002.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el TÍTULO DE BACHILLER ACADÉMICO, al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

River Esmith Hoyos Peña

NUJP 99071201801

Es fiel copia tomada del Acta original General No.049 del tres (03) de diciembre del año 2016.

Que consta de 29 estudiantes graduados, comienza con el nombre de AREVALO MOLINA JHOAN SEBASTIAN y cierra con el nombre de VANEGAS BENAVIDES ASTRID.

Firmada por JOSE HIDALGO RESTREPO BERMEO (Rector) y BLANCA INES CORREDOR AMADOR (Secretaria).

Dada en Bogotá D.C., a los tres (03) días del mes de diciembre del año 2016.

En constancia se firma la presente por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 7° del Decreto 180 de 1981. No requiere ser registrado en el Secretaría de Educación según decreto No.921 del 6 de mayo de 1994 del Gobierno Nacional.

JOSE HIDALGO RESTREPO BERMEO
C.C. No. 17.666.756 de Doncello (Caq.)
RECTOR

BLANCA INES CORREDOR AMADOR
C.C. No. 51.854.487 de Bogotá
SECRETARIA



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

Colegio Aulas Colombianas San Luis

Institución Educativa Distrital

*Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá, D. C.,
según Resolución No. 2096 del 18 de julio de 2002*

Confiere a:

River Esmith Hoyos Peña

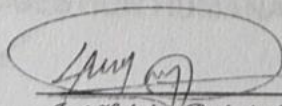
NMPP 99071201801

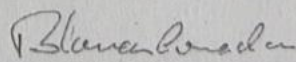
El Título de:

Bachiller Académico

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




José Hidalgo Restrepo Bermec
Rector


Blanca Inés Corredor Amador
Secretaria

*Anotado al Acta No. 049 Folio No. 160 del Libro de Registro
para control interno de diplomas No. 10*

Dado en Bogotá, D. C. a 3 de diciembre de 2016

*No se requiere registro de la Secretaría de Educación, según decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994 y
2150 del 5 de diciembre de 1995 de la Presidencia de la República.*



NIT. 860.513.971-9

GRANADINA DE VIGILANCIA LIMITADA

"Vigilado SuperVigilancia R. 20184100086857 de 17/10/2018"

LA DIRECCION DE GESTION HUMANA DE
GRANADINA DE VIGILANCIA LTDA.
NIT 860513971-9

CERTIFICA

Que el (la) señor (a) **HOYOS PEÑA RIVER ESMIT** identificado (a) con C.C. No **1.010.246.575** de **BOGOTA D.C.**, laboró en nuestra empresa desde el uno (01) de mayo de 2025 hasta el día treinta y uno (31) de marzo de 2026, desempeñando el cargo de **GUARDA DE SEGURIDAD**.

La presente se expide por solicitud del interesado en la ciudad de Bogotá, a los seis (06) días del mes de abril del año dos mil veintiséis (2026).

Atentamente,


GLADIS MARTINEZ ARZILA
DIRECTORA DE GESTION HUMANA

Elaboro: Laura Hernández

Sede Principal Bogotá: Cra 22 # 73-49 - Tel: (601) 3464414 - Cel: 3138862321
Servicios de Seguridad Privada a Nivel Nacional
servicio@granadinadevigilancia.com



SEGURITEL
SEGURIDAD CON ALTA TECNOLOGÍA

NIT No 800.248.385 - 8

LA DIRECCION DE TALENTO HUMANO

CERTIFICA QUE:

Que el (la) señor (a) **HOYOS PEÑA RIVER ESMIT** identificado (a) con C.C. No **1010246575**, laboro en esta empresa desempeñando el cargo de **GUARDA DE SEGURIDAD** en el periodo que se relaciona a continuación:

FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
14/03/2024 (día/mes/año)	30/04/2025 (día/mes/año)

Cordialmente,

LAURA ACEVEDO C.
COORDINADORA TALENTO HUMANO

Cel. 301 686 30 59 – Carrera 73 N° 48-17 – Bogotá – seguritel.bogota@gmail.com

VIGILADO SUPERVIGILANCIA R. No. 20194100010377 del 08 de febrero de 2019

Esquema de Vacunación

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

OR DE AUTENTICIDAD



ID: H04921-073-4304932.2mlm524e

Nombres y apellidos / Full name

RIVER ESMIT HOYOS PEÑA

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

1 0 1 0 2 4 6 5 7 5

Fecha de nacimiento / Date of birth

12/07/1999

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3209246651

Correo electrónico / e-mail

Datos de Vacunación / Vaccination detail

[illegible]

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carne podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAWEB, according to the Wide Program of Immunization- PAI (by its acronym in Spanish: Programa Ampliado de Inmunización).

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

Bogotá d.c. 30 de marzo 2026

Señores:

A quien corresponda

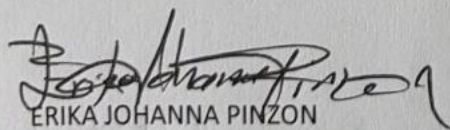
Ciudad

REFERENCIA PERSONAL

Yo ERIKA JOHANNA PINZON, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.032.389.814 trabajadora independiente doy a saber que conozco al señor RIVER HOYOS, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.010.246.575 y doy fe que es un hombre honesto, cumplidor de sus deberes y responsable.

Agradezco la atención prestada.

Atentamente:



ERIKA JOHANNA PINZON

C.C. 1.032.389.814

CEL. 3024077437

Bogotá d.c. 30 de marzo 2026

Señores:

A quien corresponda.

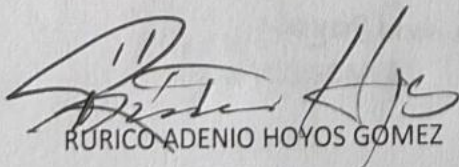
Ciudad

REFERENCIA PERSONAL

Yo RURICO ADENIO HOYOS GOMEZ, identificado con cedula de ciudadanía N° 76.293.549 doy a saber que conozco desde hace más de 25 años al señor RIVER RSMIT HOYOS PEÑA, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.010.246.575 y sé que es una persona honesta, respetuoso y cumplidor de sus deberes.

Agradezco la atención prestada.

Atentamente:



RURICO ADENIO HOYOS GOMEZ

C.C. 76.293.549

CEL: 3123196495

Bogotá d.c. 30 de marzo 2026

Señores:

A quien corresponda

Ciudad

REFERENCIA FAMILIAR

Yo HILDA HOYOS GOMEZ, identificada con cedula de ciudadanía N° 25.296.748 doy a saber que conozco al señor REVER ESMIT HOYOS PEÑA, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.010.246.575 hace más de 10 años y doy fe que es una persona honesta, respetuoso y responsable.

Agradezco la atención prestada.

Atentamente:

Hilda Hoyos Gomez
HILDA HOYOS GOMEZ

C.C. 25.296.748

CEL. 3147154088



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1010246575
NOMBRES	RIVER ESMIT
APELLIDOS	HOYOS PEÑA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	10/02/2021	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	04/06/2026 20:17:50	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	------------------------	---------------------	----------------

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,



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

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

RIVER ESMIT HOYOS PEÑA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.010.246.575**, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.

La presente certificación se expide el 6 de Abril del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

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