



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. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Leal Carreno		Nombre(s) del aspirante Samuel Francisco	
Fecha de nacimiento D 14 M 05 A 2005		Lugar de nacimiento Bogota	
Dirección domicilio / Barrio Cra 78 Kb5 N54C51 Sur - Roma		Ciudad Bogota	
Teléfono		N°. Celular 3007285589	
Correo electrónico Samuleal61@gmail.com		Nacionalidad Colombiana	
Profesión, ocupación u oficio Guarda de Seguridad		(**) Estado civil Soltero	
		Años de experiencia laboral	



DOCUMENTACIÓN			
Cédula de ciudadanía: ☒ No. 1013104643	(**) Libreta militar No. 1013104643		Primera clase: ☒
Extranjería: ☐ Expedida en:	Distrito No. OS1		Segunda clase: ☐
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí ☐ No ☒	Licencia de conducción No.	Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

Soy una persona organizada, responsable, que cumple con los labores y requerimientos que se me asignen, Soy compañeroista me gusta trabajar en equipo, capaz de liderar y solucionar problemas rapidamente. Acepto mis errores y los corrijo.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí ☐ No ☐	¿En qué empresa?	Empleado ☐ Independiente ☐	Tipo de contrato
¿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?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí ☒ No ☐	Vive en casa: ¿Familiar? ☒ ¿Propia? ☐ ¿Alquilada? ☐	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí ☐ No ☒	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1.500.000	
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ Sin U.		
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Sí ☒ No ☐	¿Cuál(es)? Skate	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí ☐ No ☒ ¿Cuál(es)?			

19706008



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)		Empleado		3105646079	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Monela Leal		Empleado y estudiante		3023481399	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2017	5	Primaria	Panaguel San Antonio	Bogotá
Bachillerato Académico ☒ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐	214	6	Bachiller	Fundatec	Bogotá
Educación Superior Técnico ☐ Tecnológico ☐ Profesional ☐					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
	120	Fundamentación Vigilancia		Escuela P	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
	120	Fundamentación Escucha		Escuela P	
¿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. word	R ☒ MB	3.	R B MB
¿Qué programas maneja?		2. Excel	R ☒ MB	4.	R B MB
Idiomas	Sí ☐ No ☐	1.	Escucha	Lectura	Escritura
¿Qué idioma(s) conoce?		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 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)	
Granadino				Cra 22# 73-49		3138862321	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
Guarda de seguridad				20/03/26		21/03/26	
Funciones realizadas		Sueldo Inicial		Sueldo Final			
Control de acceso, recepción y monitoreo		\$ 5110		\$ 5110			
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Mauricio Cevallos				Jefe Operaciones			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato:		Indefinido ☐ Fijo ☐		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☒ ¿Cuál?	
Horario de trabajo:		Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐		Contrato por medio de agencia ☐		Otro ☐ ¿Cuál?	
Motivo del retiro		Jornada:		Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐		Otro ☐ ¿Cuál?	
Determinación de contrato							

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
		D M A	D M A	\$	\$
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato					
Cargos obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? 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					

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
		D M A	D M A	\$	\$
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato					
Cargos obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? 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					

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Jose Ref. Melgarejo	Intendente Jeregonal	D.F. Fin.	3134110214
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Juan Camilo Calderon	Ayudante de Servicios	Barrabombita	3116994451
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Laura Carola Barón	Contadora	Cra 78 N° 54-0513	3017120072
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Fernanda Barón	Administradora	Cra 78 N° 54-0513	3162957930

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



Marque con una X

Nota importante Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	Certificación Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	Firma del solicitante Samuel Leal Carreno C.C. 1.013104643 Btd.
---	---	--



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Leal</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Carreño</u>	NOMBRES <u>Samuel Francisco</u>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. <u>1013104643</u>	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD PAÍS COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☒ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO <u>1013104643</u> D.M. <u>051</u>		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>14</u> MES <u>05</u> AÑO <u>2005</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Bogotá</u> MUNICIPIO <u>Bogotá</u>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Cra 78465 #5451 Sur.</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Bogotá</u> MUNICIPIO <u>Bogotá</u> TELÉFONO <u>3007285589</u> EMAIL <u>Samuel61@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: <u>Bachiller Académico</u>	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	☒	MES <u>10</u> AÑO <u>2024</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	

ESPECÍFIQUE 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>Granadina</i>	PÚBLICA	PRIVADA <i>x</i>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bogotá</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>servicio@granadina.orgibiza.com</i>	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>20</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2026</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2026</i>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Guarda</i>	DEPENDENCIA <i>Inspecciones</i>	DIRECCIÓN <i>Cra 55 # 29 B -45</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

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 Bogotá 29-marzo-2026

Samuel Francisco Leal C.

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



Apellidos
LEAL CARREÑO

NUIP 1.013.104.643

Nombres
SAMUEL FRANCISCO

Nacionalidad
COL

Estatura
1.68

Sexo
M

Fecha de nacimiento
14 MAYO 2005

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
30 MAYO 2023, BOGOTA D.C.

Firma

Samuel Leal

Fecha de expiración
01 JUN 2033



.CO

021788781



REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOL021788781215001<<<<<<<<<<
0505147M3306013COL1013104643<4
LEAL<CARRENO<<SAMUEL<FRANCISCO

CÉDULA DE
CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.013.104.643

Apellidos

LEAL CARREÑO

Nombres

SAMUEL FRANCISCO

Nacionalidad

COL

Estatura

1.68

Sexo

M

Fecha de nacimiento

14 MAYO 2005

G.S.

O+

Lugar de nacimiento

BOGOTÁ D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición

30 MAYO 2023, BOGOTÁ D.C.

Fecha de expiración

01 JUN 2033

Firma

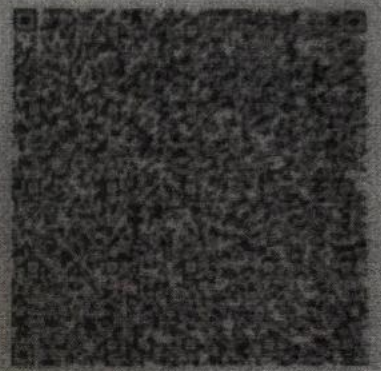
Samuel Leal

021788781



[Handwritten signature]

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOL021788781215001<<<<<<<<<<<
0505147M3306013COL1013104643<4
LEAL<CARRENO<<SAMUEL<FRANCISCO

**REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**

**FUERZAS MILITARES
POLICÍA NACIONAL
TARJETA MILITAR DE PRIMERA CLASE
RESERVISTA DE PRIMERA CLASE**



1013104643

NOMBRES: SAMUEL FRANCISCO

APELLIDOS: LEAL CARREÑO



Auxiliar De Policía

1150408

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

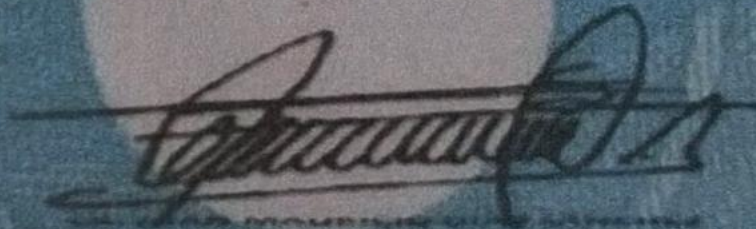
PERTENECE A LA RESERVA DE:

FECHA DE 1ª LÍNEA	FECHA DE 2ª LÍNEA	FECHA DE 3ª LÍNEA
2025	2035	2045

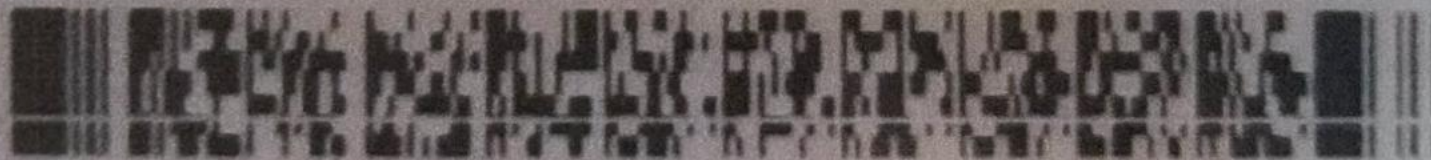
UNIDAD MILITAR:

FECHA DE EXPEDICIÓN: 25/02/2025

DISTRITO MILITAR: 051



DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO



N161418



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL



COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

CERTIFICA

Que el señor SAMUEL FRANCISCO LEAL CARREÑO identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1013104643, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre: SAMUEL
Segundo Nombre: FRANCISCO
Primer Apellido: LEAL
Segundo Apellido: CARREÑO
Tipo Documento: Cédula de Ciudadanía
Número Documento: 1013104643
Clase Libreta Militar: Primera Clase

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 28 días del mes de Marzo de 2026, a las 8:15:37 PM.

Cordialmente,

CR. JUAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix



PATRIA HONOR LEALTAD

COMANDO DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO
Cra. 11 B No. 104*-64 (601) 4261420 Bogotá D.C- Colombia





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, 29/03/2026 10:57:12 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1013104643** y Nombre: **SAMUEL FRANCISCO LEAL CARREÑO**.

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. **137320319**. 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



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





POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 299598439



11-03-26
Hora: 11:04 AM

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:03:52 AM horas del 29/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1013104643**

Apellidos y Nombres: **LEAL CARREÑO SAMUEL FRANCISCO**

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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 293598459



PIB
11:01:20
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 29 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) SAMUEL FRANCISCO LEAL CARREÑO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1013104643:

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 Relacionamento 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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.



www.procuraduria.gov.co



Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750
ext. 13170; Bogotá D.C.



Línea gratuita 018000910315

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

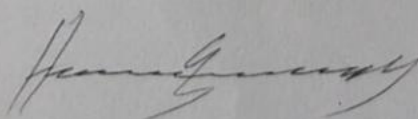
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy domingo 29 de marzo de 2026, a las 11:02:51, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1013104643
Código de Verificación	1013104643260329110251

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

BOGOTÁ

GOBIERNO



TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

EL SECTOR ALCALDE LOCAL DE KENNEDY

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1013104643 **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 29/03/2026 11:15 AM



Código Verificación: **MD9S42BG5A**

Válida hasta: **27/06/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

JAVIER PRIETO TRISTANCHO(a)
ALCALDE LOCAL DE KENNEDY

La presente certificación se expide en Bogotá D.C. el 30/03/2026



SECRETARÍA
GOBIERNO

Radicado No. 20265830240901
Fecha: 30/03/2026 10:38:39 a. m.

ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY
DESPACHO ALCALDE LOCAL

Bogotá D.C.,
EL SUSCRITO ALCALDE LOCAL DE KENNEDY

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) LEAL CARREÑO SAMUEL FRANCISCO, identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA, No. 1013104643, tiene su domicilio en KR78KBis#54C-51SUR, de Bogotá (Colombia) como consta en los documentos anexos a la solicitud, dirección que corresponde a la jurisdicción de esta localidad. Esta certificación se expide de conformidad con el postulado de la buena fé consignado en el Art. 83 de la Constitución Política y con base en las facultades delegadas a los Alcaldes Locales por el Alcalde Mayor mediante Decreto No. 854 de 2001 Art. 49.

Dada en Bogotá D.C., el día 30 del mes Marzo del año 2026, a solicitud del interesado (a), para Requisitos laborales. Que mediante Decreto No. 2150 de 1995, Artículo 11, SUPRESIÓN DE SELLOS.

En el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública, intervengan o no los particulares, queda prohibido el uso de sellos, cualquiera sea la modalidad o Técnica utilizada, en el otorgamiento o tramite de documentos, distinto de los Títulos Valores. La firma y denominación del cargo serán información suficiente para la expedición del documento respectivo. Prohíbese a los Servidores Públicos el riesgo notarial de cualquier sello elaborado para el uso por la Administración Pública. Que la firma mecánica plasmada en el presente documento tiene plena validez para efectos legales de conformidad con la Resolución No 447 del 20 de junio de 2011, y dando cumplimiento a la ley anti trámites Decreto-Ley 19 de 2012.

Este Certificado podrá ser expedido en línea a través de la página web de la Secretaría Distrital de Gobierno www.gobiernobogota.gov.co, ingresando por las siguientes opciones: 'portafolio de trámites y servicios' > 'Certificado de Residencia' > 'Servicio en Línea

JAVIER PRIETO TRISTANCHO(e)
ALCALDE LOCAL DE KENNEDY

La presente constancia se expide en Bogotá D.C. el 3/30/2026

Transversal 78 K # 41 A 04 sur
Código Postal: 110841
Tel. 4481400 - 4511321
Información Línea 195
www.KENNEDY.gov.co



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



FUNDETEC

BACHILLERATO SEMESTRALIZADO
Resolución 3487 de 2015 de la Secretaría de Educación de Bolívar
DANE No: 313894000269

IDENTIFICACIÓN DEL PLANTEL

CI 18-01

Nombre: INSTITUTO FUNDETEC

FUNDACIÓN EDUCATIVA Y TÉCNICA HACIA EL
PROGRESO INDUSTRIAL

Teléfono: 6076320314

INSCRIPCIÓN SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE BOLÍVAR: 3487 / 2015

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

En el municipio de Zambrano (Bolívar), a los 18 días del mes de Octubre del año 2024, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado de media vocacional, los suscritos RECTOR Y SECRETARIA, en la sala de ceremonia del Instituto FUNDETEC, Institución aprobada con Licencia No. 3487 del 28 de Diciembre de 2015. Se procede a otorgar el Título de Bachiller al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

SAMUEL FRANCISCO LEAL CARREÑO
Identificado (a) con C.C N° 1.013.104.643 De Bogotá D.C

Es fiel copia tomada del Acta original No. 76 de fecha 18 de Octubre del año 2024 que comienza con el nombre de **ANGIEL GABRIELA LOZADA VARON** y se cierra con el nombre de **YESSIKA CAROLINA SALAZAR RUEDA** Firmado y sellado por **FREDDY ALBERTO GARCÍA HERNÁNDEZ** (Rector) y **JESSYCA LAUDITH GUIZA ROSALES** (Secretaria General).

Dada en Zambrano (Bolívar) a los 18 días del mes de Octubre del año 2024.



FREDDY ALBERTO GARCÍA HERNÁNDEZ
RECTOR
C.C 91.487.893 de Bucaramanga



JESSYCA LAUDITH GUIZA ROSALES
SECRETARIA GENERAL
C.C 63.543.243 de Bucaramanga

Teléfono: 6076320314
institutofundetec@gmail.com
ZAMBRANO - BOLIVAR



ECOLVIP

NIT. 830.039.370-0

**ESCUELA COLOMBIANA DE CAPACITACIÓN
EN VIGILANCIA PRIVADA ECOLVIP LTDA.**

www.ecolvip.com



República de Colombia

**MINISTERIO DE DEFENSA
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA**

Licencia Prorrogada por Resolución Supervigilancia No. 20211310055327 del 21 de Julio del 2021

CERTIFICA QUE:

SAMUEL FRANCISCO LEAL CARREÑO

Con Cédula de ciudadanía No. 1.013.104.643, asistió y aprobó el curso

CAPACITACIÓN EN MANEJO SEGURO DE ARMAS NIVEL I

Expedido en la ciudad de BOGOTÁ el 22 de Agosto de 2025

Con una intensidad académica de 12 horas

REPRESENTANTE LEGAL

DIRECTOR ACADÉMICO

NÚMERO SVSP: 47031

NÚMERO INTERNO:

Confirmar autenticidad de este documento en Cel: 316 424 2505



ECOLVIP

NIT. 830.039.370-0

ESCUELA COLOMBIANA DE CAPACITACIÓN
EN VIGILANCIA PRIVADA ECOLVIP LTDA.

www.ecolvip.com



República de Colombia

MINISTERIO DE DEFENSA
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Licencia Prorrogada por Resolución Supervigilancia No. 20211310055327 del 21 de Julio del 2021

CERTIFICA QUE:

SAMUEL FRANCISCO LEAL CARREÑO

Con Cédula de ciudadanía No. 1.013.104.643, asistió y aprobó el curso

CAPACITACIÓN EN SERVICIO AL CLIENTE

Expedido en la ciudad de BOGOTÁ el 22 de Agosto de 2025

Con una intensidad académica de 12 horas

REPRESENTANTE LEGAL

DIRECTOR ACADÉMICO

NÚMERO SVSP: 46998

NÚMERO INTERNO:

Confirmar autenticidad de este documento en Cel: 316 424 2505



ECOLVIP

NIT. 830.039.370-0

ESCUELA COLOMBIANA DE CAPACITACIÓN
EN VIGILANCIA PRIVADA ECOLVIP LTDA.

www.ecolvip.com



República de Colombia

MINISTERIO DE DEFENSA
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Licencia Prorrogada por Resolución Supervigilancia No. 20211310055327 del 21 de Julio del 2021

CERTIFICA QUE:

SAMUEL FRANCISCO LEAL CARREÑO

Con Cédula de ciudadanía No. 1.013.104.643, asistió y aprobó el curso

FUNDAMENTACION VIGILANCIA

Expedido en la ciudad de BOGOTÁ el 22 de Agosto de 2025

Con una intensidad académica de 120 horas

REPRESENTANTE LEGAL

DIRECTOR ACADÉMICO

ECSP981-H374070

375136

NÚMERO SVSP:

NÚMERO INTERNO:

Confirmar autenticidad de este documento en Cel: 316 424 2505



ECOLVIP

NIT. 830.039.370-0

**ESCUELA COLOMBIANA DE CAPACITACIÓN
EN VIGILANCIA PRIVADA ECOLVIP LTDA.**

www.ecolvip.com



República de Colombia

**MINISTERIO DE DEFENSA
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA**

Licencia Prorrogada por Resolución Supervigilancia No. 20211310055327 del 21 de Julio del 2021

CERTIFICA QUE:

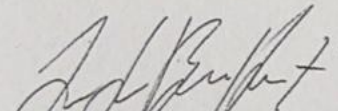
SAMUEL FRANCISCO LEAL CARREÑO

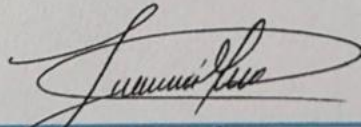
Con Cédula de ciudadanía No. 1.013.104.643, asistió y aprobó el curso

FUNDAMENTACION ESCOLTA

Expedido en la ciudad de BOGOTÁ el 8 de Agosto de 2025

Con una intensidad académica de 120 horas


REPRESENTANTE LEGAL


DIRECTOR ACADÉMICO

ECSP981-H374084

375150

NÚMERO SVSP:

NÚMERO INTERNO:


MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud


MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres:

Samuel Francisco

Apellidos:

Teal Correo

Documento
de identidad:

C.C. T.I. ☒ Pasaporte PEP otro cuál:

No. 1013 104 643

Fecha de
nacimiento:

Día 14 Mes 05 Año 2005

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	08 Enero 2023	Moderna	005H 21A	COMPENSO	Eliana Montenegro A Aux. Enfermería C.C. No. 36.695.817	
	2	16 Febrero	Moderna	015 521A	COMPENSO	Diego Pavón	52185001

REFERENCIA PERSONAL

31 de marzo de 2026

A QUIEN LE INTERESE

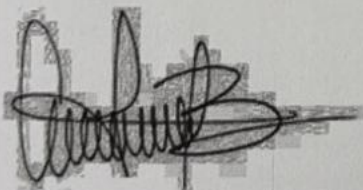
Es un placer para mí recomendar a **Samuel Francisco Leal Carreño**, con quien he tenido el privilegio de distinguir durante **16 años**. Durante este tiempo, puedo observar su compromiso, integridad y habilidades interpersonales.

Samuel Francisco Leal Carreño es una persona de carácter ejemplar, siempre demostrando empatía, trabajo en equipo y una gran capacidad de resolver problemas de manera eficiente. Su actitud proactiva y su disposición para colaborar lo/a lo convierten en un/a miembro valioso/a en cualquier entorno. Destaca particularmente en **responsabilidad y compromiso**, lo que ha sido clave para su éxito y el de los equipos con los que ha colaborado.

No tengo ninguna duda de que a **Samuel Francisco Leal Carreño** será un gran activo para cualquier organización que tenga la suerte de contar con su talento. Estoy completamente seguro/a de su capacidad para afrontar con éxito los retos que se presentan, y confío plenamente en su desempeño.

Quedo a su disposición para ampliar cualquier información o resolver dudas adicionales.

Atentamente,



CARLOS ENRIQUE BRAVO ROJAS

Carrera 53f # 5c - 15

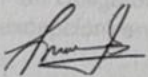
3508139601

Carlos.e.bravo.rojas@gmail.com

REFERENCIA PERSONAL

Yo JOSE JOAQUIN REY MELGAREJO, de nacionalidad Colombiana, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bogotá D.C, y titular de la cedula numero 80.826.113, declaro que conozco al señor SAMUEL FRANCISCO LEAL CARREÑO identificado con la cedula de ciudadanía numero 1.013.104.643 de la ciudad de Bogotá, desde hace 10 años, donde ha demostrado ser una persona honesta, responsable y cumplidor de sus deberes, el buen trato lo caracteriza.

En constancia de lo anterior, se expide la solicitud del interesado a los treinta y un (31) días del mes de marzo de 2026.



JOSE JOAQUIN REY MELGAREJO

CC N° 80.826.113

Celular: 3134110214

Página 1 de 1	PROCEDIMIENTO: CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DERECHOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2PS-FR-0006		
Fecha: 10/01/2023	CONSTANCIA DEL ESTADO DE AFILIACIÓN AL SUBSISTEMA DE SALUD PARA TITULARES COTIZANTES	
Versión: 2		

SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL

EL (LA) SUSCRITO (A) RESPONSABLE DE AFILIACIONES Y ACTUALIZACIÓN DE DERECHOS

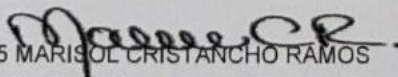
HACE CONSTAR QUE:

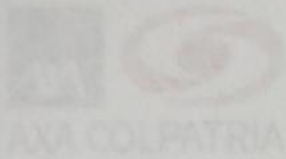
El (la) señor (a) LEAL CARREÑO SAMUEL FRANCISCO, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1013104643, se encuentra afiliado (a) en calidad de Titular Cotizante en estado de afiliación RETIRADO, al Plan Obligatorio de Salud del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, Dirección de Sanidad (régimen de excepción) en el grado de Auxiliar de Policía, con estado laboral RETIRADO.

Recuerde que la persona afiliada como cotizante a un régimen exceptuado o especial como es el caso de la Policía Nacional, que tenga una relación laboral o ingresos adicionales sobre los cuales esté obligado a cotizar al Sistema General de Seguridad Social en Salud, deberá efectuar la respectiva cotización al Fondo de Solidaridad y Garantía (FOSYGA), de conformidad con lo descrito en el **DECRETO 780 DE 2016 TÍTULO 13 DISPOSICIONES FINALES ARTÍCULO 2.1.13.5. RÉGIMENES EXCEPTUADOS O ESPECIALES Y AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD.**

La presente se expide a solicitud del interesado. Dada en Bogotá D.C. a los 31 días del mes de marzo del año 2026, para ser presentada a QUIEN INTERESE.

Atentamente,


 AA35 MARISOL CRISÁNCHO RAMOS
 Responsable Afiliación en Salud UPRES MEBOG



**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:

SAMUEL FRANCISCO LEAL CARREÑO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.013.104.643**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 14 de Marzo 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.



**AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9**

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 155258 correspondiente a la empresa Granadina De Vigilancia Ltda.

Nombre	T. I	Número de Identificación	Fecha de inicio cobertura
SAMUEL FRANCISCO LEAL CARREÑO	C.C.	1,013,104,643	18/03/2026

Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'f c m'.

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.