

30 03 2026 Fecha Empleado o cargo al que aspira Guarda Seguridad.

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Brillas Leon		Nombre(s) del aspirante Shirley	
Fecha de nacimiento 03/03/2026		Lugar de nacimiento Libano Tolima.	
Dirección domicilio / Barrio DC-GB B10 sur #18932 Francisco		Ciudad Bogota	
Teléfono		N. Celular 305-4391991	
Correo electrónico shirleyleon@outlook.com		Nacionalidad Colombiana	
Profesión, ocupación u oficio		(*) Estado civil Soltera	Años de experiencia laboral 2 años 5 Meses.



DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: ☒ No. 53090868	(**) Libreta militar No.	Primera clase: ☐
Extranjería: ☐ Expedida en: Bogota	Distrito No.	Segunda clase: ☐
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Si ☐ No ☒	Licencia de conducción No. Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

Me caracterizo por ser una persona responsable, con mi trabajo, proyectar Metas en mi entorno laboral y personal.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si ☐ No ☒	¿En qué empresa?	Empleado ☐ Independiente ☐	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si ☐ No ☒	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si ☐ No ☒	Fecha	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si ☐ No ☒
¿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 ☐ ¿Cual?	Dependencia
¿Acepta trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si ☐ No ☒	Vive en casa: Familiar? ☐ Propia? ☐ Alquilada? ☒	Nombre del arrendador aldemar Noreña	Teléfono 310 549-8833 Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 2 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si ☐ No ☒	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?	\$
¿Por qué conceptos?	Vivienda, alimentación, Estudios.	¿Cuánto es su aspiración salarial?	\$ Lo asignados.
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Si ☐ No ☐	¿Cual(es)?	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otras?	Si ☒ No ☐	¿Cual(es)?	Diploma, y Alineamiento.

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)			
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)			

Nombre(s) padre(s): **Germán Pinillo** Profesión, ocupación u oficio: **agricultor** Teléfono(s): **317 673 2110**
 Nombre(s) hermano(s): **Harmer Leon G** Profesión, ocupación u oficio: **Ama de casa** Teléfono(s): **317 476 2790**
Edison Pinillas L Profesión, ocupación u oficio: **agricultor** Teléfono(s): **317 476 2790**

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1999	5 ^o	Primaria	Escuela Alfonso Crandall	Libonoté
Bachillerato Académico ☒ Técnico ☐ Comercio ☐ Otro ☐	2018	11 ^o	Bachillerato	Instituto Educativo Comercial Inec	SOACHA
Educación Superior Técnico ☐ Tecnológico ☐ Profesional ☐					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
	100	Entrenamiento en Vigilancia			
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
	100	Fundamentación en Medios Tecnológicos		Academia Colombiana	
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa
Si ☒ No ☐	Técnico Laboral Criminalística		A semestres		2026-2. Semestre
Nombre de la institución			Horario	Diurno ☐ Nocturno ☐	Fin de semana ☐ A distancia ☐
Intesco Center - Rotativa					
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)					
Sistemas Si ☒ No ☐	1.	R ☒ MB	3.	R B MB	
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Si ☐ No ☐	1.	Escucha R B MB	Lectura R B MB	Escritura R B MB	Habla R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Alalaya Ais security.				Calle 93b #17-25.		318 420 2327	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
Guarda seguridad.		cliente		25/02/23			
Funciones realizadas		Territorio de su jefe inmediato		Carga			
Control de acceso. Verificar identidad de personas visitantes. Registrar ingresos y salidas. Cumpliendo protocolos de seguridad.		Diego Giraldo.		Coordinador.			
Logros obtenidos							
operación en Medios Tecnológicos.							
Tipo de contrato: Indefinido ☐ Fijo ☐		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☒ Otro ☐		¿Cuál?	
24 Horas.				Contrato por medio de agencia ☐			
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐		Jornada: Diurna ☒ Nocturna ☐ Otra jornada ☐					
Motivos del retiro							

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Polanda Sanabria.	Guarda seguridad.	Famita.	3112713873.
2.	Materim Carena.	Guarda Seguridad.	Pereira.	3027903932

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Felipe Hineapre R.	Independiente.	Pereira.	3219840946.
2.	Nini Johana Gomez.	Guarda Seguridad.	Boyota.	3128874568

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



Nota importante

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

Certificación

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

Firma del solicitante

Shirley Divillas
C.C. 53090868.

DESCRIBIR EN TITULO VIGENTE EN LA HOJA DE VIDA LA SITUACIÓN DE LA PERSONA



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO rivillas	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) leon	NOMBRES shirley
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 53090868	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
PAIS colombia		
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐		
NÚMERO D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 16 MES 01 AÑO 1984		
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA dg65bissur#18q33		
PAIS colombia DEPTO bogota		
MUNICIPIO bogota		
TELÉFONO 3054391991 EMAIL sirleyleon@outlook.com		

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	
1o	2o	3o	4o	5o	6o	7o	8o	9o	10	11	FECHA DE GRADO
											MES 12 AÑO 2018

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TECNICA), 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 1996)

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	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 ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Atalaya A75. security.	PÚBLICA	PRIVADA (((/)))	PAÍS colombia
DEPARTAMENTO bogota	MUNICIPIO cundinamarca	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 318420 23 25	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 Guarda seguridad	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN 0112936 # 17-25.	
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 NUMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	5
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 31/03/2026

Shirley rivillas leon

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 **53.090.868**

RIVILLAS LEON

APELLIDOS

SHIRLEY

NOMBRES

Shirley Rivillas León

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-NOV-1984**
LIBANO
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.51

ESTATURA

O-

G.S. RH

F

SEXO

28-NOV-2002 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-1500150-01183763-F-0053090868-20201130

0072652541A 1

9913913004

**EL SUSCRITO DIRECTOR(a) DE
TALENTO HUMANO****HACE CONSTAR**

El(la) señor(a) RIVILLAS LEON SHIRLEY identificado(a) con cédula de Ciudadanía No. 53.090.868 de BOGOTÁ, D.C., labora en esta organización desempeñando el cargo de OPERADOR DE MEDIOS.

FECHA DE INGRESO: 01 de diciembre de 2023

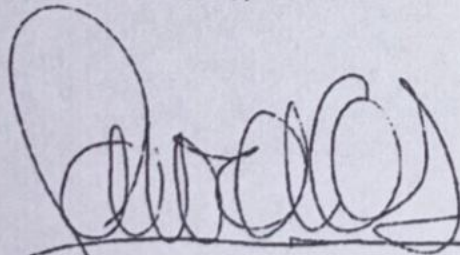
TIPO DE CONTRATO: A labor contratada

ASIGNACION SALARIAL: \$1.750.905 - un millon setecientos cincuenta mil novecientos cinco pesos.

En constancia se expide a solicitud del(a) interesado(a) el día 30 de marzo de 2026.

Este documento fue expedido en original sin errores ni enmendaduras y su autenticidad podrá ser verificada vía telefónica de lunes a viernes de 8:00 am a 12:00 m del día.

Cordialmente,



LAUREN LIZETH GUZMAN
Area de Talento Humano
lguzman@a1scolombia.com
Talento Humano

 **ATALAYA1 SECURITY GROUP**
Nit: 860.035.200 - 8
**Dirección de
Recursos Humanos**

www.A1S.com.co



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015
otorga*

Certificado de Competencia Laboral a

SHIRLEY RIVILLAS LEON

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 53090868

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

Atender clientes de acuerdo con procedimiento de servicio y normativa - NIVEL INTERMEDIO

Código: 210601020 - Versión: 2

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en BOGOTÁ D.C., A los diez (10) días del mes de Diciembre de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por

Viviana Gomez V.

2656482 - 10/12/2025
No Y FECHA REGISTRO

VIVIANA GOMEZ VARGAS
Subdirectora (E) CENTRO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <https://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 940400210601020252CC53090868C.



Gold Award for Excellence and Business Prestige New York 2022



ESQF 1 Quality Achievement Award London 2019



ESQF 1 Quality Performance Model Principles



Modelo de Gestión de Calidad Total

Hace constar que

Rivilla's Leon Shirley Con C.C. 53.090.868

REENTRENAMIENTO BÁSICO VIGILANCIA

Programas aprobados según decreto 1565 de 2022
Resolución 20254300069837CS S.V.S.P
Con intensidad de 30 horas

INICIO 24/03/2026 TERMINACION 27/03/2026

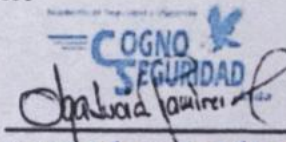
Poligono (RVA) Club Deportivo de Tiro 27/03/2026 Revolver, Pistola

Nº FACTURA MUNICION 32116/10/2025

Certificado No. ECSP1162-N20604



DIRECCIÓN GENERAL



DIRECCIÓN ACADÉMICA

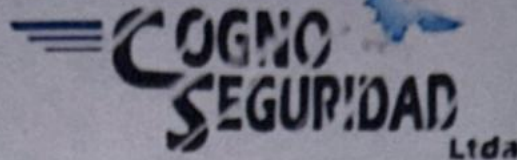
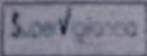
Para verificar y activar la autenticidad de este documento ingrese a www.cognoseguridad.com/certificados y consulte el NRO

Principal Bogotá, D.C. - Agencias Cúcuta, Bucaramanga, Villavicencio, Santa Rosa de Cabal, Tocancipá

Vigilado supervigilancia Resolución N° 20384440106417 de 12 de Diciembre de 2020



Academia de Seguridad y Vigilancia



La Academia de Seguridad y Vigilancia COGNOSEGURIDAD LTDA.

Res. 20184440106417 S.V.S.P

PEIS. Res. 20254300069837CS S.V.S.P



Gold Award for
Quality and
Business
Prestige
New York 2022

CERTIFICA QUE:

El señor(a) **RIVILLAS LEON SHIRLEY**, identificado(a) con cedula de ciudadanía **53.090.868**, realizó la capacitación según Decreto 1565 de 2022 con conocimientos esenciales en las áreas de conocimiento de armas autorizadas para los servicios de Vigilancia y Seguridad Privada, tipo, clases y formas de uso, normas y protocolos de seguridad en el manejo, principios básicos de tiro, decálogo de armas y tiro, práctica de tiro (RVA):



ISO 9001 Quality
Management
Award
London 2023



Modelo de
Gestión de
Calidad Total

CURSO:	
REENTRENAMIENTO BÁSICO VIGILANCIA	
DISPAROS.	6
ACIERTOS:	85%
ARMA:	REVOLVER 38L
FECHA DE LA PRACTICA:	27 de marzo de 2026



ESOR Quality
Performance Model
Principles

El ejercicio práctico de tiro, se realizó con armas que se ciñen a las autorizadas a los servicios de Vigilancia y Seguridad Privada según Decreto Ley 2535 de 1993 y relacionadas con el desempeño de su cargo y funciones.

Cordialmente,

Instructor

Calle 75A No. 24-75 PBX: (001) 7043482 Móvil: 310 5610135 - cognoseguridad@cognoseguridad.com Bogotá D.C.

BUCARAMANGA	CUCUTA	VELAVICENCIO	SANTA ROSA	TOCANCIPIA
Centro Comercial OMAR CENITRO Local 1 Bóv. 310461-3307 bucaramanga@cognoseguridad.com	Calle 4A No. 5-608 Bóv. 310 860013 cucuta@cognoseguridad.com	Carrera 18 14B-38 NLT C15 Bóv. 310 340020 velavicencio@cognoseguridad.com	Venida guacarello de guerra Bóv. 311 3023681 santarosa@cognoseguridad.com	Carrera 7 No. 7-25 Pto 2 Bóv. 3148740208 tocancipa@cognoseguridad.com

www.cognoseguridad.com



Conasegur
Corporación Nacional de Empresas de Seguridad Privada

Hace constar que

Rívilas Leon Shirley

Con Documento de Identidad N° 53.090.868

**Asistió al plan de estudios reglamentarios para obtener el reconocimiento académico
del seminario**

ATENCION Y SERVICIO AL CLIENTE EN SERVICIOS DE V.S.P

Con intensidad académica (8) horas.

31 de marzo de 2026

Certificado registro No. FESC-A153793

Dirección General



La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante lectura del código QR y/o en el registro electrónico que se encuentra en el sitio web www.conasegur.org/consulta-diplomas/ o en los canales de atención correo proyectoseducativos@conasegur.com.co y líneas (1) 696 85 42 Cel. 314 442 25 77 en la ciudad de Bogotá D.C

Servicios Integrales



Allados para su imagen y experticias

CERTIFICA QUE:

Rivillas Leon Shirley

Con documento No. 53.090.868

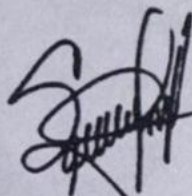
Cursó y aprobó el plan de estudios reglamentario del seminario:

PRIMEROS AUXILIOS

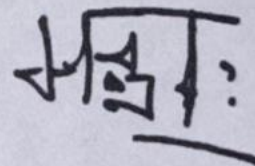
Con intensidad académica de (8) horas.

31 de marzo de 2026

Certificado No. **SST7790-A81299**



Dirección General



Dirección de Proyectos Educativos

Verifique la autenticidad de este documento mediante la lectura del código QR y/o en el registro electrónico que se encuentra en el sitio web www.aiex.co/consulta-tus-certificados/ Tel. (1) 926 0973 Cel. 316 529 4689



ACADESA

ACADEMIA DE SEGURIDAD AUTÓNOMA LTDA

NIT 900.419.811-1

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

Certifica Que:

RIVILLAS LEON SHIRLEY

c.c.No. 53090868

Asistió y Aprobó

REENTRENAMIENTO MEDIOS TECNOLÓGICOS

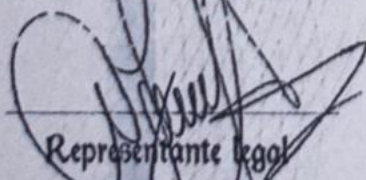
Con una Intensidad de 30 Horas,

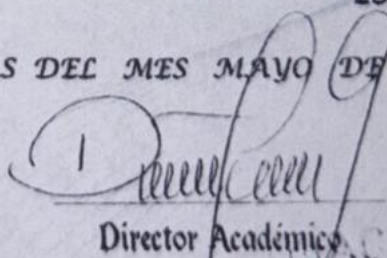
De acuerdo al programa de capacitación autorizado según resolución 41427 de MAYO de 2021

NRO ECSP2097-
L 66962

R.I NCI-ACO
235962

EXPEDIDO EN BOGOTÁ A LOS 24 DÍAS DEL MES MAYO DE 2025


Representante legal


Director Académico

Sede Principal Bogotá:

Diagonal 45 B Sur No. 42c - 41 / Para verificar autenticidad PBX: 703 36 08 - 703 36 10 CEL: 320 8562969

Agencia Medellín: Calle 55 No. 42-69 CEL: 317 573 1406. Agencia Cali: Cra. 60 #33 B - 51 CEL: 300 426 6217

Agencia Neiva: Calle 21 No. 7 B-04 TEL: 864 1175 CEL: 318 879 5146

ACADESA
ACADEMIA DE SEGURIDAD
AUTÓNOMA LTDA
NIT 900.419.811-1

VIGILADO

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

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

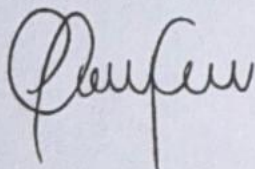
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

SHIRLEY RIVILLAS LEON, identificado(a) con cédula de ciudadanía **53.090.868**, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.

La presente certificación se expide el 31 de Marzo del 2026.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

BOGOTA, Marzo 31 de 2026

Señora:

RIVILLAS LEON SHIRLEY

CC. 53090868DG 65 BIS 18 Q 32 SUR - 29999999

Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Agosto 15 de 2024. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem_c ot	Sem_A nt	Parentesco	Estado_Afili ación	Fecha_de_desafili ación_EPS	Estado_Actual	Discapacidad
RIVILLAS LEON SHIRLEY	53090868	C	Ago-15-2024	52	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
HINCAPIE RIVILLAS ELBER ESTEBAN	1023374584	C	Ago-15-2024	52	26	HUJO DE 18 A 25 AÑOS	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
SEGURIDAD ATALAYA Y CIA LTDA	53090868	Dependiente	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.



INSTITUTO EDUCATIVO COMERCIAL "INEC"

Cra. 4 No 13 - 08 BARRIO UBATE SOACHA, CUNDINAMARCA TEL: 5795545 - 7816126

RESOLUCIÓN N° 002031 DE 1° de AGOSTO DE 2002 S.E.C

RESOLUCIÓN N° 518 DE 21 de DICIEMBRE DE 2007 S.E.C.S

INSCRIPCIÓN S.E.C. 2031/518

Acta General de Graduación

En la Ciudad de Soacha, (Cundinamarca) al 1er día del mes de **DICIEMBRE** de **2018** se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del **INSTITUTO EDUCATIVO COMERCIAL "INEC"** Institución aprobada hasta Nueva Visita en el Nivel de Educación Media Vocacional y autorizada Según Resolución No. 002031 del 1° de Agosto de 2002 por LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE CUNDINAMARCA Y Resolución No. 518 del 21 de diciembre de 2007 de LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DE SOACHA, para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad **BACHILLERATO ACADÉMICO CON ÉNFASIS EN LIDERAZGO SOCIAL y EMPRESARIAL**. Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el **TÍTULO DE:**

Bachiller Académico

Con énfasis en liderazgo social y empresarial

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan:

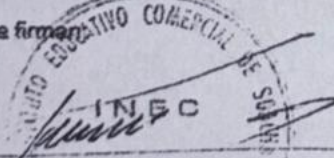
RIVILLAS LEÓN SHIRLEY

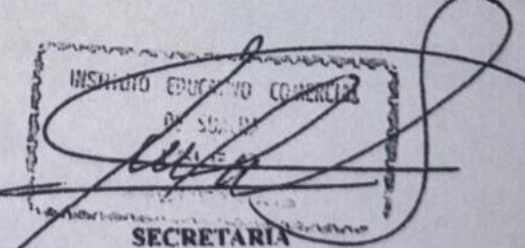
C.C. 53.090.868 DE BOGOTÁ D.C.

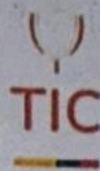
Fiel copia tomada del Acta original general No. 34 Folio No 172 de la fecha 1ro de **DICIEMBRE** de **2018** que consta de **230** alumnos graduados. Que comienza con el nombre de: **ACERO ALVARADO JEISSON STIP** y se cierra con el nombre de: **ZULUAGA SALAMANCA DIEGO ANDRÉS**.

Dada en Soacha, (Cund.) al 1er día del mes de **DICIEMBRE** de **2018**.

En constancia firmen


RECTORIA
LIC. ALFREDO CELIS MARQUEZ
C.C. 13.478.537 DE Cúcuta (N.S.)


SECRETARIA
ANGEE LORENA CARRILLO SOTELO.
C.C.1.024.494.720 de Bogotá D.C



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 53090868 **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 08:14 AM



Código Verificación: **T7FERZHGND**

Válida hasta: **29/06/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:51:49 AM horas del 31/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **53090868**

Apellidos y Nombres: **RIVILLAS LEON SHIRLEY**

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.



Bogotá DC, 31 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) SHIRLEY RIVILLAS LEON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 53090868:

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.

