



CONTENIDO

1. Presentación Propuestas
2. Constancia publicación Secop II
3. Formato Único De Hoja De Vida
4. De Existencia Certificación Y Representación Legal
5. Fotocopia de Cedula Del Representante Legal
6. Fotocopia Única De Registro Tributario
7. Fotocopia Renta 2025
8. Certificado De Inhabilidades Por Delitos Sexuales
9. Certificación De Pago De Seguridad Social Y Aportes Parafiscales
10. Certificado De Inhabilidades E Incompatibilidades
11. Antecedentes Judiciales de Representante legal
12. Antecedentes Fiscales De Persona Jurídica
13. Antecedentes fiscales de persona Natural
14. Antecedentes Disciplinarios de Representante legal
15. Antecedentes Disciplinarios De Persona Jurídica
16. Certificado De Medidas Correctiva
17. Certificación Bancaria
18. Certificación Paco
19. Certificado REDAM – Deudores Alimentarios Morosos
20. Certificaciones de Experiencia.
21. Hojas de vida de personal





ESE MUNICIPAL DE SOACHA

ALQUILER MAQUINARIA DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2.026

	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR UNITARIO MAS IVA	Sub Total		TOTAL
1	CARRO PORTA ELEMENTOS	4	60.356	\$ 11.468	71.824	287.295	30	287.295
2	CARRO ESCURRIDOR	5	45.267	\$ 8.601	53.868	269.339	30	269.339
3	LAVA BRILLADORA	5	203.122	\$ 38.593	241.715	1.208.576	30	1.208.576
TOTAL ALQUILER MAQUINARIA 1 AL 31 DE JULIO DE 2.026								\$ 1.765.209



COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL CASADIEGO S.A.S

Bogotá Distrito Capital, junio 18 de 2.025

Doctora
WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ
GERENTE
ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Soacha.

Asunto: COTIZACION PRESTACION DEL SERVICIO DE ASEO Y DE CAFETERIA, ALQUILER DE MAQUINARIA del 1 al 31 de julio de 2.026.

Respetada Doctora:

Me permito comedidamente presentar propuesta del servicio de aseo, insumos, elementos de aseo y de cafetería.

El personal asignado tendrá un horario de trabajo de lunes a sábado de 44 horas semanales y a partir del día 16 de julio de 42 horas, como lo establece los Artículos 2 y 3 de la ley 2101 de 2.021, no incluye domingos ni festivos.

El personal de todero y mantenimiento presta el servicio sin incluir maquinaria ni herramientas.

DETALLE SERVICIO	No.	PERIODO	VALOR PERIODO	VALOR TOTAL
Servicio de personal del 1 al 31 de julio 2026.	1	30 días	\$ 32.132.890	\$ 32.132.890
Alquiler de maquinaria del 1 al 31 de julio de 2.026.	1	30 Días	\$ 1.765.209	\$ 1.765.209
VALOR TOTAL				\$ 33.898.099

Lo anterior para su conocimiento y fines que estime conveniente.

Atentamente:


CARLOS ARTURO CASADIEGO BAQUERO
Representante Legal





PERSONAL

ESE MUNICIPAL DE SOACHA

SERVICIO DURANTE EL 1 AL 31 DE JULIO

	PUNTO DE ATENCION	HORARIO	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	A. I. U. 10%	IVA SOBRE EL (A. I. U.)	TOTAL X AUXILIAR	CAN	MESES	VALOR TOTAL
1	SIETE (07) OPERARIAS ASEO Y CAFETERIA EXPERIENCIA UN AÑO	44 HORAS SEMANALES	3.589.465,00	358.946,50	68.199,84	4.016.611,34	7	1	28.116.279
2	UN (1) OPERARIO MANTENIMIENTO BASICO EXPERIENCIA MINIMA UN AÑO	44 HORAS SEMANALES	3.589.465,00	358.946,50	68.199,84	4.016.611,34	1	1	4.016.611
TOTAL DEL SERVICIO DURANTE UN MES.									32.132.890

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de mayo de 2026 Hora: 08:51:44

Resibo No. AR26010816563CD
Vigencia: 60 días

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B26010816563CD

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL CASADIEGO S.A.S
Nit: 901215015 2 Administración : Direccion Seccional
De Impuestos De Bogota
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 03014369
Fecha de matrícula: 19 de septiembre de 2018
Último año renovado: 2026
Fecha de renovación: 24 de abril de 2026
Grupo NIIF: Grupo II.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Calle 161 A # 21-96 Piso Segundo
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: c.i.casadiego@gmail.com
Teléfono comercial 1: 3683908
Teléfono comercial 2: 6013683908
Teléfono comercial 3: 3187558220

Dirección para notificación judicial: Cl 161 A # 21-96 Piso Segundo
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: c.i.casadiego@gmail.com
Teléfono para notificación 1: 3683908
Teléfono para notificación 2: 3187558220
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de mayo de 2026 Hora: 08:51:44

Recibo No. AB26010816

Valor: \$ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B26010816563CD

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CONSTITUCIÓN

Por Documento Privado No. SIN del 18 de septiembre de 2018 de Asamblea de Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 19 de septiembre de 2018, con el No. 02377674 del Libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza Comercial denominada COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL CASADIEGO S.A.S.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

La explotación de la industria del aseo en todas sus manifestaciones; fabricación y comercialización de los elementos necesarios para tal fin, así como la compra y venta de los mismos, al igual que su importación y exportación, establecimiento de almacenes y agencias para el expendio de artículos de limpieza, la prestación de servicios de outsourcing y tercerización de procesos en la totalidad de las actividades que tienen como fin la explotación del objeto social. Prestación de los servicios de conserjería, mensajería, recepción, jardinería, cafetería, cocina y lavandería; tratamiento y manejo de aguas residuales; mantenimiento locativo, técnico, industrial, comercial y residencial. Efectuar operaciones de comercio exterior y particularmente, orientando sus actividades hacia la promoción y comercialización de productos colombianos en los mercados externos e internos. Compra y venta de insumos para aseo y mantenimiento en general, además de la ejecución de cualquier acto lícito de comercio. También podrá establecer oficinas y almacenes, comprar y vender toda clase de bienes muebles o inmuebles, tomarlos o darlos en arrendamiento, gravarlos con prenda o hipoteca, limitarlos o enajenarlos. Distribución y comercialización de productos agrícolas, animales, alimenticios y bebidas alcohólicas y no alcohólicas de fabricación nacional y extranjera en el mercado interno Exportación, comercialización y venta de productos colombianos al exterior, adquiridos en el mercado interno o fabricados por productores socios

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de mayo de 2026 Hora: 08:51:44

Recibo No. AB26010816

Valor: \$ 10,000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B26010816563CD

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

de la misma. Importar bienes o insumos para abastecer el mercado interno o para la fabricación de productos exportables. Comprar y vender toda clase de materiales y equipos útiles para la construcción y efectuar toda clase de operaciones de crédito con entidades bancarias o particulares, interés como socios o accionista de otras compañías, fusionarse con ellas o incorporarse a ellas, o absorberlas, adquirir empresas comerciales cuyo objeto social sea similar o complementario a la que aquí se constituye; dar y recibir dinero en mutuo, con o sin interés. Arrendamiento de toda clase de bienes, propios o ajenos; Administración general de las actividades relacionadas con la organización de edificios, entidades o personas jurídicas en forma integral. Suministro de personal calificado para el desempeño de oficios domésticos, funciones directivas, administrativas y operativas. La comercialización de bienes muebles e inmuebles para los procesos de comercialización. Girar, endosar, aceptar, adquirir, cobrar, protestar, cancelar o pagar y celebrar operaciones con títulos valores o cualquier otro efecto de comercio. En desarrollo de su objeto la sociedad podrá efectuar toda clase de actos y celebrar toda clase de contratos lícitos, civiles o de comercio que se relacionen directamente con él, en general, efectuar en su propio nombre o por cuenta de terceros toda clase de operaciones civiles, comerciales, industriales y financieras necesarias para el logro de los fines que ella persiga.

CAPITAL*** CAPITAL AUTORIZADO ***

Valor : \$40.000.000,00
No. de acciones : 4.000,00
Valor nominal : \$10.000,00

*** CAPITAL SUSCRITO ***

Valor : \$40.000.000,00
No. de acciones : 4.000,00
Valor nominal : \$10.000,00

*** CAPITAL PAGADO ***

Valor : \$40.000.000,00

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de mayo de 2026 Hora: 08:51:44

Registro No. ABL6017F1e

Código: B 2663CD

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B26010816563CD

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

No. de acciones : 4.000,00
Valor nominal : \$10.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La Administración y Representación Legal de la sociedad está en cabeza del Representante Legal, quien tendrá un suplente que podrá reemplazarlo en sus faltas absolutas, temporales o accidentales. La representación legal puede ser ejercida por personas naturales o jurídicas, la Asamblea General de accionistas designará a los Representantes Legales por el periodo que libremente determine o en forma indefinida, si así lo dispone, y sin perjuicio de que los nombramientos sean revocados libremente en cualquier tiempo.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

El Representante Legal está facultado para ejecutar, a nombre de la sociedad, todos los actos y contratos relacionados directamente con el objeto de la sociedad, sin límite de cuantía. Serán funciones específicas del cargo, las siguientes: A) Constituir, para propósitos concretos, los apoderados especiales que considere necesarios para representar judicial o extrajudicialmente a la sociedad. B) Cuidar de la recaudación e inversión de los fondos sociales. C) Organizar adecuadamente los sistemas requeridos para la contabilización, pagos y demás operaciones de la sociedad. D) Velar por el cumplimiento oportuno de todas las obligaciones de la sociedad en materia impositiva, E) Certificar conjuntamente con el contador de la compañía los estados financieros en el caso de ser dicha certificación exigida por las normas legales. F) Designar las personas que van a prestar servicios a la sociedad y para el efecto celebrar los contratos que de acuerdo a las circunstancias sean convenientes; además, fijará las remuneraciones correspondientes, dentro de los límites establecidos en el presupuesto anual de ingresos y egresos. G) Celebrar los actos y contratos comprendidos en el objeto social de la compañía y necesarios para que esta desarrolle plenamente los fines para los cuales ha sido constituida. H) Cumplir las demás funciones que le correspondan según lo previsto en las normas legales y en estos estatutos. Parágrafo. El Representante Legal queda facultado para celebrar actos y contratos, en desarrollo del objeto de la sociedad, con entidades públicas, privadas y mixtas.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de mayo de 2026 Hora: 08:51:44

Recibo No. AB26010816

Valor: \$ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B26010816563CD

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

NOMBRAMIENTOS**REPRESENTANTES LEGALES**

Por Documento Privado No. SIN del 18 de septiembre de 2018, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 19 de septiembre de 2018 con el No. 02377674 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Principal	Carlos Arturo Casadiego Baquero	C.C. No. 19405228

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Suplente	Paula Lorena Casadiego Leal	C.C. No. 1032432974

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
Acta No. 005 del 14 de agosto de 2023 de la Asamblea de Accionistas	03007190 del 14 de agosto de 2023 del Libro IX

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de mayo de 2026 Hora: 08:51:44
Recibo No. AB26010816
Valor: \$ 10,000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B26010816563CD

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 8129
Actividad secundaria Código CIIU: 8121
Otras actividades Código CIIU: 4610, 7830

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Microempresa

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$ 868.509.674

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : 8129

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 10 de marzo de 2021. Fecha de envío de información a Planeación : 24 de abril de 2026. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de mayo de 2026 Hora: 08:51:44
Recibo No. AB26010616
Valor: \$ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B26010816563CD

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.


MARIO FERNANDO ÁVILA CRISANCHO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.405.228

CASADIEGO BAQUERO

APELLIDOS

CARLOS ARTURO

NOMBRE

Handwritten signature of Carlos Arturo Casadiego Baquero



FECHA DE NACIMIENTO 11-ABR-1960

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67

A+

M

ESTATURA

GRUPO SANGUINEO

SEXO

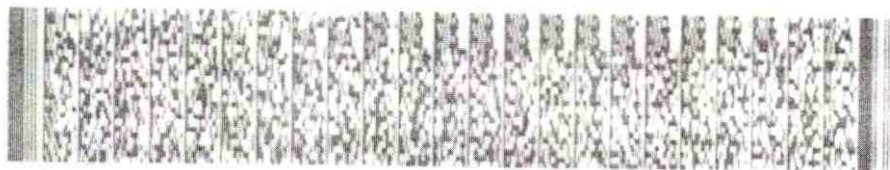
13-DIC-1978 BOGOTA D.C

FECHA DE EXPIRACION

LUGAR DE EXPIRACION

NO EXPIRACION

SECRETARIA NACIONAL
DE SEGURIDAD SOCIAL



A 1500150-00253080-M-0019405228-20100830

002366-104A

1890911664

DIAN

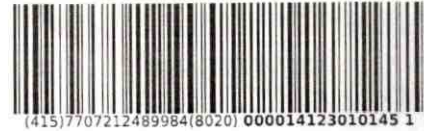
Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141230101451



(415)7707212489984(8020) 000014123010145 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 2 1 5 0 1 5

6. DV

2

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

3 2

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de identificación

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL CASADIEGO SAS

36. Nombre comercial

ASEO Y LIMPIEZA AL DIA

37. Siglas

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

39. Departamento

Bogotá D.C.

40. Ciudad/Municipio

1 1

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 161 A 21 96 P 2

42. Correo electrónico

c.i.casadiego@gmail.com

43. Código postal

1 1 0 1 1 0

44. Teléfono 1

6 0 1 3 6 8 3 9 0 8

45. Teléfono 2

3 1 8 7 5 5 8 2 2 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

52. Número establecimientos

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

8 1 2 9

2 0 2 3 0 8 1 0

8 1 2 1

2 0 2 3 0 8 1 0

4 6 1 0 7 8 3 0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

5 7 8 9 4 8 5 2

05- Imppto. renta y compl régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

08- Retención timbre nacional

09- Retención en la fuente en el impuesto

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984 Nombre CASADIEGO BAQUERO CARLOS ARTURO

985 Cargo Representante legal Certificado

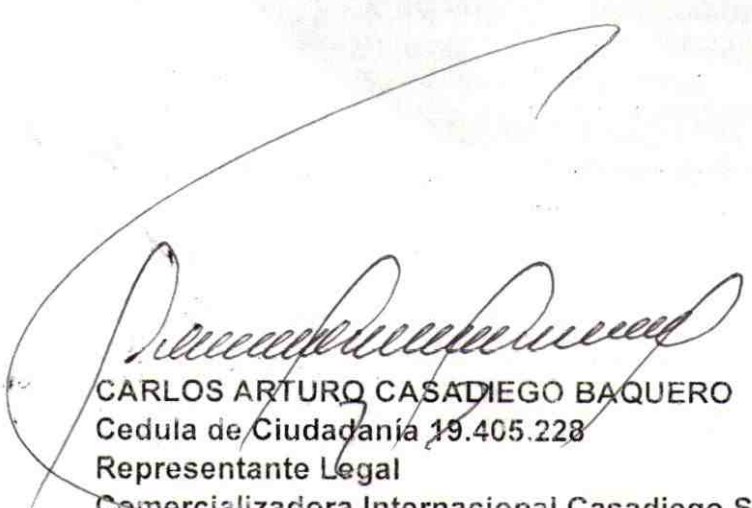


CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito declara que: Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con las Leyes: 80 de 1993, 1150 de 2007. Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7o. y 52 y los efectos legales consagrados en el Art. 44 numeral. 1o. del Estatuto Contractual.

Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni mis socios, ni tampoco la sociedad que represento.

Dado en el Municipio de Bogotá Distrito Capital, a los veinticinco (25) días, del mes de mayo de 2.025.



CARLOS ARTURO CASADIEGO BAQUERO
Cedula de Ciudadanía 19.405.228
Representante Legal
Comercializadora Internacional Casadiego S. A. S.
NIT: 901.215.015-2





**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES
PARAFISCALES - ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002**

Yo, **CARLOS ARTURO CASADIEGO BAQUERO**, identificado con cedula de ciudadanía 19.405.228, en mi condición de Representante Legal de **COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL CASADIEGO SAS**, identificada con NIT 901.215.015-2, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de BOGOTA Distrito Capital. certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de contratación, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en la ciudad de Bogotá Distrito Capital, a los diecisiete (17) días del mes de junio de 2.026.



CARLOS ARTURO CASADIEGO BAQUERO
Cedula de Ciudadanía 19.405.228 de Bogotá
Representante legal
Comercializadora Internacional Casadiego SAS
NIT: 901.215.015.-2



25

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:00:05 horas del 25/05/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **19405228**,
Apellidos y Nombres **CASADIEGO BAQUERO CARLOS ARTURO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Comercializadora Internacional Casadiego SAS**, con NIT **901215015-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:43:44 AM horas del 25/05/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 19405228

Apellidos y Nombres: **CASADIEGO BAQUERO CARLOS ARTURO**

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](mailto: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 25 de mayo de 2026, a las 09:35:33, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	9012150152
Código de Verificación	9012150152260525093533

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



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 25 de mayo de 2026, a las 09:34:07, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	19405228
Código de Verificación	19405228260525093407

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

28



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES CERTIFICADO ORDINARIO No. 296587437



PIB
09:39:24
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 25 de mayo 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) CARLOS ARTURO CASADIEGO BAQUERO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 19405228:

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.

9



Bogotá DC, 25 de mayo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL CASADIEGO S.A.S identificado(a) con NIT número 9012150152:

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.



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, 25/05/2026 09:45:06 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **19405228** y Nombre: **CARLOS ARTURO CASADIEGO BAQUERO.**

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. **140774769** . 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

515 9000



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





MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM (R) y ciudadana(a) con número de identificación CC 19405228 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 concuerden con los aquí registrados

Se expide en Bogotá el 27/04/2026 09:45 AM



Código Verificación: 3LSUC4KGZY

Válida hasta: 26/07/2026

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC



Avenida 19 No. 120 - 71 Piso 3,
Bogotá D.C. Colombia
www.bancofalabella.com.co
(601) 587 8004

Banco Falabella S.A.
NIT 900047981-8
CERTIFICA A QUIEN INTERESE QUE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

El producto **CUENTA DE PERSONA JURIDICA INDIVIDUAL** con número de cuenta **159980000847**, fue abierto el día **2023-08-25** a nombre de **COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL CASADIEGO SAS**, identificada con el **NIT (sin dígito de chequeo) 901215015**. A la fecha presenta el estado **ACTIVA**.

Se expide a los **Diecinueve (19) días del mes de enero de 2026**, a solicitud del consumidor financiero.

Cordialmente,

Banco Falabella S.A.



en
cuenta

Por tu seguridad no abras correos electrónicos o links que desconozcas



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)
RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA

I. IDENTIFICACIÓN					
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN: COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL CASADIEGO SAS					
SIGLA				NIT No. 901215015-2	
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO			PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE		
ORDEN <input type="checkbox"/> NAL <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DIST <input type="checkbox"/> MP <input type="checkbox"/> OTRO ¿CUÁL? _____			TIPO <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 8 (VER AL RESPALDO)		CLASE <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 (VER AL RESPALDO)
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA		PAÍS: COLOMBIA		DEPARTAMENTO: BOGOTA DC	
MUNICIPIO: BOGOTA D.C		DIRECCIÓN: CALLE 161 A No. 21-96 Segundo piso			
TELÉFONOS: 601-3683908		FAX		APARTADO AEREO	
II. SERVICIOS					
RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD					
1 prestación de servicio de Aseo y Limpieza			2 Explotación de la Industria del Aseo		
3			4		
5			6		
III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL					
RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO					
ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE	X		601 2411420	31/05/20224	\$232.684.210.00
ESE JULIO CESAR PEÑALOZA SOACHA	X		601 7293922	31/07/2024	\$158.446.261.00
PASTELERÍA PARAMARTE SAS		X	3115141932	30/06/2024	\$ 820.000.000.00
POLICROMETAL LTDA.		X	3108591229	31/12/2024	\$ 330.000.000.00
EDIFICIO PINAR DEL CEDRO PH		X	601.6266357	31/12/224	\$ 120.000.000.00
IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO					
PRIMER APELLIDO: CASADIEGO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): BAQUERO		NOMBRES: CARLOS ARTURO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NÚMERO		ACTÚA EN CARÁCTER DE:	
C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>		19.405.228		Representante Legal <input type="checkbox"/> Apoderado <input checked="" type="checkbox"/>	
				CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN	
				\$1.661.000.000.00	
ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 10 LEY 190 DE 1995).					
OBSERVACIONES:					
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 50 LEY 190 DE 1995).					
FIRMA				FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 16/01/26	
V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE					
CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 40 LEY 190 DE 1995).					
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE				CIUDAD Y FECHA	

CONTRATANTE

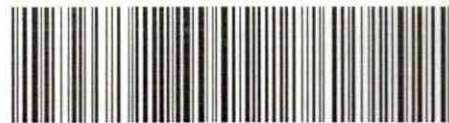
FORMA FUHVPJ001

1. Año 2025

29. Fracción año gravable siguiente

4. Número de formulario

1117629410184



(415)7707212489984(8020)0001117629410184

Datos del declarante	5. No. Identificación Tributaria (NIT)	6.DV.	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres	
	9 0 1 2 1 5 0 1 5	2					
11. Razón social COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL CASADIEGO SAS						12. Cód. Direcc. Seccional 3 2	24. Actividad económica principal 4 6 1 0

Corrección	25. Cód.	26. No Formulario anterior	30. Renuncia a pertenecer al Régimen Tributario Especial	31. Vinculado al pago de obras por impuestos		
Datos informativos	33. Total costos y gastos de nómina	573,457,000	34. Aportes al sistema de seguridad social	65,959,000	35. Aportes al SENA, ICBF, cajas de compensación	20,882,000

Patrimonio		Ingresos		Costos y deducciones		ESAL (R.T.E.)		Renta		Liquidación privada	
Efectivo y equivalentes al efectivo	36	48,759,000	Ingresos brutos de actividades ordinarias	47	1,071,651,000	Costos	62	726,098,000	Renta exenta	77	0
Inversiones e instrumentos financieros derivados	37	0	Ingresos financieros	48	457,000	Gastos de administración	63	120,416,000	Rentas gravables	78	0
Cuentas, documentos y arrendamientos financieros por cobrar	38	107,670,000	Dividendos y participaciones no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	49	0	Gastos de distribución y ventas	64	9,001,000	Renta líquida gravable	79	10,716,000
Inventarios	39	91,957,000	Dividendos y participaciones distribuidos por entidades no residentes en Colombia a una CHC y prima en colocación de acciones	50	0	Gastos financieros	65	4,500,000	Ingresos por ganancias ocasionales	80	0
Activos intangibles	40	0	Dividendos y participaciones gravadas a la tarifa general provenientes de sociedades y entidades extranjeras o de sociedades nacionales	51	0	Otros gastos y deducciones	66	0	Costos por ganancias ocasionales	81	0
Activos biológicos	41	0	Dividendos y participaciones gravadas a la tarifa general recibidas por personas naturales sin residencia fiscal (año 2016 y anteriores)	52	0	Total patrimonio bruto	44	248,386,000	Ganancias ocasionales no gravadas y exentas	82	0
Propiedades, planta y equipo, propiedades de inversión y ANCMV	42	0	Dividendos y participaciones gravadas recibidas por personas naturales sin residencia fiscal (año 2017 y siguientes)	53	0	Pasivos	45	167,057,000	Ganancias ocasionales gravables	83	0
Otros activos	43	0	Dividendos y participaciones gravadas a las tarifas de los artículos 245 o 246 E.T.	54	0	Total patrimonio líquido	46	81,329,000	Sobre la renta líquida gravable	84	3,751,000
			Dividendos y participaciones gravadas a la tarifa general (EP y sociedades extranjeras - utilidades generadas a partir del año 2017)	55	0				Puntos adicionales a la tarifa del impuesto renta	85	0
			Dividendos y participaciones provenientes de proyectos calificados como megainversión gravadas al 27%	56	0				De dividendos y participaciones grav. a la tarifa del 10% año 2022 y a 20% año 2023 y siguientes (base casilla 54)	86	0
			Otros ingresos	57	1,764,000				De dividendos y participaciones gravadas a la tarifa del artículo 247 E.T. (base casilla 55)	87	0
			Total ingresos brutos	58	1,073,872,000				De dividendos y participaciones gravadas a la tarifa del 77% (base casilla 56)	88	0
			Devoluciones, rebajas y descuentos en ventas	59	203,141,000				De dividendos y participaciones gravadas a la tarifa del artículo 247 E.T. (base casilla 53)	89	0
			Ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	60	0				De dividendos y participaciones gravadas a la tarifa del 33% (base casilla 52)	90	0
			Total ingresos netos	61	870,731,000				Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables	91	3,751,000
									Valor a adicionar (VAA)	92	0
									Descuentos tributarios	93	0
									Impuesto neto de renta (sin impuesto adicionado)	94	3,751,000
									Impuesto a adicionar (IA)	95	0
									Impuesto neto de renta (con impuesto adicionado)	96	3,751,000
									Impuesto de ganancias ocasionales	97	0
									Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales	98	0
									Total impuesto a cargo	99	3,751,000
									Valor inversión obras por impuestos hasta del 50% del valor de la casilla 99 (Modalidad de pago 1)	100	0
									Descuento efectivo inversión obras por impuestos (Modalidad de pago 2)	101	0
									Crédito fiscal artículo 256-1 E.T.	102	0
									Anticipo renta liquidado año gravable anterior	103	0
									Saldo a favor año gravable anterior sin solicitud de devolución y compensación	104	1,595,000
									Retenciones		
									Autorretenciones	105	9,579,000
									Otras retenciones	106	2,760,000
									Total retenciones año gravable a declarar	107	12,339,000
									Anticipo renta para el año gravable siguiente	108	0
									Anticipo Puntos adicionales año gravable anterior	109	0
									Anticipo Puntos adicionales año gravable siguiente	110	0
									Saldo a pagar por impuesto	111	0
									Sanciones	112	0
									Total saldo a pagar	113	0
									Total saldo a favor	114	10,183,000
									Valor impuesto exigible por obras por impuestos Modalidad de pago 1	115	0
									Valor total proyecto obras por impuestos Modalidad de pago 2	116	0
									Aporte voluntario Art. 244-1 E.T	117	0

981. Cód. Representación

Firma del declarante o de quien lo representa

982. Código Contador o Revisor Fiscal

Firma Contador o Revisor Fiscal 994. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora

2026-05-19 / 02:41:03 PM

Firmado

980. Pago total \$

996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo

91900452675314

Home > Reporte > Contratista



Nueva Búsqueda

- Empresa / Persona
- Entidad
- Departamento

Soy humano



901215015



-
- A
- A

Los siguientes datos relacionan el histórico de sanciones, multas o cualquier otro reporte por delitos contra la administración pública que haya sido impuesto a una persona natural o jurídica.

Nombre de persona o empresa
 COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL CASADIEGO SAS

Nit / C.C.:
 901215015

Reporte General

Este informe se basa en los contratos registrados en el Sist. Electrónico de Contratación Pública, (SECOP), presentados a través del Portal de Datos Abiertos de Colombia.

Seleccione un año
 Todos los años

Lista de los contratos más cuantiosos

*Para visualizar la información completa de los contratos, clic en link de Contrato.

Copy CSV Excel PDF Print Buscar

#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
1	\$206,860,510	PRESTACION DE SERVICIOS DE PERSONAL TEMPORAL INCLUYENDO ALQUILER DE MAQUINARIAS ...	ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO ...	2026-01-14	2026-06-30	CUNDINAMARCA	
2	\$171,000,000	PRESTACION DE SERVICIOS DE ASEO HOSPITALARIO INCLUYENDO ALQUILER DE MAQUINARIAS ...	ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO ...	2025-02-08	2025-04-30	CUNDINAMARCA	
3	\$135,575,613	PRESTACION DE SERVICIOS DE PERSONAL TEMPORAL INCLUYENDO ALQUILER DE MAQUINARIAS ...	ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO ...	2025-05-02	2025-07-15	CUNDINAMARCA	

Encuesta de satisfacción

#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
4	\$107,947,540	PRESTACION INTEGRAL DEL SERVICIO DE ASEO Y CAFETERIA EN LAS SEDES DE LA E.S.E.M...	ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO ...	2024-09-17	2024-11-30	CUNDINAMARCA	
5	\$97,700,664	PRESTACION DE SERVICIOS DE PERSONAL TEMPORAL INCLUYENDO ALQUILER DE MAQUINARIAS ...	ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO ...	null	2025-10-29	CUNDINAMARCA	
6	\$75,022,151	PRESTACION DE SERVICIOS DE PERSONAL TEMPORAL INCLUYENDO ALQUILER DE MAQUINARIAS ...	ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO ...	2025-07-22	2025-09-06	CUNDINAMARCA	
7	\$65,866,667	PRESTACION DE SERVICIOS DE PERSONAL TEMPORAL INCLUYENDO ALQUILER DE MAQUINARIAS ...	ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO ...	2025-09-11	2025-10-28	CUNDINAMARCA	
8	\$59,956,490	PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA Y DE LOS SERVICIOS DE PERSO ...	ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO ...	2024-05-03	2024-06-02	CUNDINAMARCA	
9	\$58,999,275	PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA Y DE LOS SERVICIOS DE PERSO ...	ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO ...	2024-08-02	2024-09-16	CUNDINAMARCA	
10	\$55,959,391	PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA Y DE LOS SERVICIOS DE PERSO ...	ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO ...	2024-06-04	2024-06-30	CUNDINAMARCA	
11	\$46,529,069	PRESTACION DE SERVICIOS DE PERSONAL TEMPORAL INCLUYENDO ALQUILER DE MAQUINARIAS ...	ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO ...	2025-01-09	2025-01-31	CUNDINAMARCA	
12	\$42,530,380	PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA Y DE LOS SERVICIOS DE PERSO ...	ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO ...	2024-07-02	2024-08-01	CUNDINAMARCA	
13	\$20,000,000	COMPRA DE INSUMOS Y MATERIALES PARA LA DESINFECCION Y EL ASEO HOSPITALARIO Y CAF ...	ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO ...	2026-02-02	2026-06-30	CUNDINAMARCA	
14	\$18,000,000	COMPRA DE INSUMOS Y MATERIALES PARA LA DESINFECCION Y EL ASEO HOSPITALARIO Y CAF ...	ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO ...	2025-08-14	2025-08-20	CUNDINAMARCA	
15	\$15,000,000	COMPRA DE INSUMOS Y MATERIALES PARA DE DESINFECCION Y EL ASEO HOSPITALARIO Y CAF ...	ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO ...	2025-12-12	2025-12-31	CUNDINAMARCA	
16	\$4,739,175	SERVICIO DE ALQUILER DE MAQUINARIAS PARA ASEO HOSPITALARIO Y CAFETERIA EN LAS CI ...	ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO ...	2024-08-02	2024-09-16	CUNDINAMARCA	

Entidades

Entidades con mayor número de contratos adjudicados discriminados por: Número de procesos, Departamento y Municipio.

Gráficas del reporte

Para visualizar gráficas seleccione una opción

Procesos adjudicados por ESEOP

Número de contratos adjudicados por

Departamento y número de contratos adjudicados por



Reservados todos los derechos. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad.



LA ASESORA JURIDICA DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA
JULIO CESAR PEÑALOZA - NIT. 832.001.794-2

CERTIFICA

Que revisados los documentos que obran en el archivo de la E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA, se encuentra que COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL CASA DIEGO S.A.S. (C.I.C.D.) se identifica con NIT. No. 901215015, representada legalmente por CARLOS CASADIEGO BAQUERO (C.C.B.) con NIT. No. 832.001.794-2, ha suscrito con la entidad durante la vigencia 2024, los siguientes contratos de prestación de servicios de carácter legal previsto por en el Estatuto de Contratación de la entidad y demás normas administrativas, las cuales se detallan en:

CONTRATO No.	No 556-2024
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA Y DE LOS SERVICIOS DE PERSONAL TEMPORAL Y ALQUILER DE MAQUINARIAS PARA ASEO HOSPITALARIO Y CAFETERIA EN LAS SEDES DE LA ESE DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	CINCUENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS M.C.T.E. (\$59.956.490.00)
FECHA DE INICIO:	03 DE MAYO DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	10 DE JUNIO DE 2024
ESTADO:	EJECUTADO

CONTRATO No.	No 589-2024
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA Y DE LOS SERVICIOS DE PERSONAL TEMPORAL Y ALQUILER DE MAQUINARIAS PARA ASEO HOSPITALARIO Y CAFETERIA EN LAS SEDES DE LA ESE DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	CINCUENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS M.C.T.E. (\$59.956.490.00)
FECHA DE INICIO:	10 DE JUNIO DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE JUNIO DE 2024
ESTADO:	EJECUTADO

CONTRATO No.	No 849-2024
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA Y DE LOS SERVICIOS DE PERSONAL TEMPORAL Y ALQUILER DE MAQUINARIAS PARA ASEO HOSPITALARIO Y CAFETERIA EN LAS SEDES DE LA ESE DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	CUARENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS M.C.T.E. (\$42.530.380.00)
FECHA DE INICIO:	02 DE JULIO DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	01 DE AGOSTO DE 2024
ESTADO:	EJECUTADO

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado en el Municipio de Soacha, Ciudad marca a los diecisiete (17) días del mes de agosto de 2024

DIANA FARLEY VILLANI LADINO
ASESORA JURIDICA

Oficina: 2007 Calle 12 de Agosto No. 100-100 Soacha, Cundinamarca

Teléfono: 319 420 2222 Ext. 105 Cel. 319 5476570

Correo electrónico: asesora@soacha.gov.co

PBX: 319 420 2222 Ext. 105 Cel. 319 5476570

EL ASESOR DE LA GERENCIA DE LA ESE
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FÓMEQUE CUNDINAMARCA

CERTIFICA:

Que revisada la base de datos con relación a los contratos se evidencia que la ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FÓMEQUE, suscribió los mencionados con la empresa **COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL CASADIEGO S.A.S** identificada con Nit. 901.215.015-2, bajo las siguientes características:

TIPO DE VINCULACIÓN	OBJETO	DESDE	HASTA	VALOR TOTAL
ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 1001	PRESTACION DE SERVICIO INTEGRAL DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL ÁREA DE SERVICIOS GENERALES EN LA ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FÓMEQUE Y LOS PUESTOS DE SALUD DE UBAQUE Y CHOACHI.	1 DE NOVIEMBRE DE 2023	31 DE DICIEMBRE DE 2023	\$83,101,508
ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 108	PRESTACION DE SERVICIO INTEGRAL DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL ÁREA DE SERVICIOS GENERALES EN LA ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FÓMEQUE Y LOS PUESTOS DE SALUD DE UBAQUE Y CHOACHI	1 DE ENERO DE 2014	31 DE MAYO DE 2014	\$232,684,210

ACTIVIDADES ESPECIFICAS:

1. Realizar los procesos de limpieza y desinfección de todos los ambientes hospitalarios (urgencias, salas de cirugía, laboratorio clínico, farmacia consultorios médicos), y demás instalaciones médicas, administrativas, áreas de apoyo (ambientes de trabajo sucio, ambiente de trabajo limpio, ambientes de aseo, cocina, morgue, ambientes de residuos hospitalarios), instalaciones locativas que requieran limpieza y desinfección, en el Hospital San Vicente de Paul de Fómeque y los puestos de salud en Ubaque y Choachi, siguiendo los procedimientos establecidos por el proceso de calidad y las demás que les sean asignadas.
2. Realizar la ruta de residuos no peligrosos y peligrosos, dando cumplimiento a los horarios establecidos institucionalmente, provenientes de todas las dependencias de la institución tanto asistenciales como administrativas y hacer la disposición final de estos cumpliendo los procedimientos de bioseguridad, pesaje y registro establecidos por la institución.
3. Realizar la ruta de recolección de ropa sucia y clasificación de la misma para el proceso de lavado según el nivel de contaminación ya sea de forma manual o mecánicamente, posteriormente plancharla según necesidad, ordenar y distribuir en los diferentes servicios.

NIT: 800.174.375-5

RF: 22849

4. Preparar alimentos para los pacientes que se encuentren en los diferentes servicios del hospital, emplatado y distribuir los mismos en diferentes servicios de la institución, así como atender los requerimientos del área administrativa.
5. Cumplir con las normas de Bioseguridad definidas por la Institución, empleando los elementos de protección personal, asignados para el desempeño de sus actividades.
6. Cumplir los reglamentos, normas de la Institución y demás normatividad que rige la prestación de servicios de salud.
7. Garantizar la calidad del servicio contratado y responder por ello.
8. Portar y usar los elementos de protección personal y dotación adecuada necesarios para la labor o desarrollar los cuales deben ser usados y mantenidos de forma apropiada durante la labor ejecutada.
9. Atender las sugerencias y recomendaciones que haga el Hospital y el supervisor e informarle oportunamente sobre cualquier situación anormal que se presente.
10. El oferente debe afiliar el personal que destinara para la prestación del servicio lo relacionado con la ley 789 de 2002 y 828 de 2003: Entidad promotora de salud- EPS, fondo de pensiones, fondo de cesantías, administradora de riesgos profesionales-ARP, Caja de Compensación familiar, entre otros.
11. Pagar oportunamente a su personal los salarios, prestaciones sociales, girar los aportes patronales para la seguridad social y cumplir con las demás obligaciones y normas laborales de su cargo; teniendo en cuenta las tarifas descritas en el presente contrato, en la Propuesta, en el Decreto 4950 de 2007, en concordancia con la normatividad aplicable.
12. El personal con el cual el proponente va a prestar los servicios señalados deberá ser idóneo y calificado, reuniendo las condiciones de personal optimas y características humanas.
13. Dictar capacitaciones de aseo y desinfección.
14. El contratista deberá entregar las fichas técnicas de los productos a utilizar.
15. Todo cambio de producto debe ser notificado para efectos del diligenciamiento del manual de limpieza y desinfección.
16. Será responsabilidad del contratista la adquisición, administración, distribución y control de la totalidad de insumos y elementos requeridos para la prestación del servicio.

Se expide a solicitud del interesado, de acuerdo a los documentos que reposan en la entidad en el municipio de Fomeque Cundinamarca, a los tres (03) días del mes de mayo de 2024.

DR. GILDARDO ANTONIO ARISTIZABAL ZULUAGA
ASESOR DE LA GERENCIA

Proyecto: Kelly Johana Guevara - Tecnología Área Contratación



EDIFICIO PINAR DEL CEDRO P.H.

NIT: 900.658.650-7

DIRECCIÓN: CALLE 145 A No. 15-80

Bogotá D.C., abril 26 de 2024

CERTIFICACIÓN

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE ASEO SUSCRITO ENTRE LA EMPRESA DE ASEO Y LIMPIEZA

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Yo **SORANGEL TORRES TOVAR** identificada con C.C. 52.932.376 de Bogotá, en calidad de representante legal del **EDIFICIO PINAR DEL CEDRO PH.** con NIT. 900.658.650-7 ubicado en la Calle 145 A No. 15 – 80, Bogotá, certifico que **COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL CASADIEGO** identificado con NIT. 901.215.015-2, anteriormente Al Día aseo y limpieza con NIT 830.509.733-8 cuyo representante legal es la Sra. Paula Lorena Casadiego Leal tiene un contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ASEO Y MANTENIMIENTO** para la conservación, higiene y limpieza de las áreas y zonas comunes de este edificio con características básicas así:

Plazo Contractual de doce (12) meses Prorrogables. Firma del primer contrato fue del 16 de agosto de 2016, y actualmente vigente hasta el 31 de diciembre de 2024, es decir, más tiempo de la inicial pactado y siempre se ha mostrado disponibilidad y una buena relación comercial con altos estándares de calidad.

Proyecto Integrado de un edificio de 11 pisos y 2 sótanos de parqueaderos.

Las actividades desarrolladas y la relación comercial siempre han estado enmarcadas dentro del objeto contractual y siempre con un adecuado acompañamiento en las permanentes actividades y necesidades de la copropiedad y de orden administrativo, calidad de servicios tanto de los administrativos, como del personal designado para la ejecución de las labores y/o atendiendo las observaciones que iban surgiendo desde la copropiedad y el equipo de trabajo que acompañó este proceso presentando eficiencia, profesionalismo y cumplimiento.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 26 días del mes de abril del año 2024

EDIFICIO PINAR DEL CEDRO PH

Representante legal

SORANGEL TORRES TOVAR

C.C 52.932.376 de Bogotá

Tel: 321 3689417

Mail. pinardelcedro@gmail.com

CORREO: pinardelcedro@gmail.com

TELÉFONO: 3213789417

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa (o) o compañera(o): Profesión u ocupación u oficina: Empresa donde trabaja:
 Alirio Andres M. Calle 14 # 7-9-21 este 3115771207 Soacha Independiente
 No. de personas que dependen económicamente de usted: Dirección: Ciudad:
 Ana Mercedes P. Hogar Edades:
 Julio Chia Fallecido Teléfono(s):
 Orlando Chia P. Jefe de Personal 7812328
 Blanca Yaneth Chiap. Operaria Oficinas Juntas 3114059433 Teléfono(s):
3138299615

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1980		Basica Primaria	General Santander	Soacha
Bachillerato Académico	1982			municipal Francisco P.	Soacha
Bachillerato Técnico					
Bachillerato Comercial					
Bachillerato Otro					
Educación Superior					
Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria		Nombre del programa	Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria		Nombre del programa	Institución	

¿Cursa estudios actualmente? Sí No
 ¿Qué tipo de estudios? Duración (años, semestres, meses): Año / semestre que cursa:
 Nombre de la institución: Horario: Día de la semana: Fin de semana:

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

¿Qué programas maneja?	1	R	B	MB				
Idiomas	2	R	B	MB	4			
¿Que idioma(s) conoce?	1							
	2							

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: **Servigecon** Actividad Económica: Dirección: Teléfono(s):
 Cargos desempeñados por usted: **Oficinas Varios** 5 Generales Calle 103 C N 6364 3103132554
 Funciones realizadas: **Limpieza desinfección.** Área del cargo: Fecha Ingreso: Fecha Retiro: Sueldo Inicial: Sueldo Final:
Operaria 25/11/2021 - 21/01/21 \$ mínimo \$ mínimo
 Nombre de su jefe inmediato: **Judith Chacon Savedra** Cargo:
 Logros obtenidos: **Operaria Supervisora**
 Tipo de contrato: Indefinido Fijo ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa Otro ¿Cual?
 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 Power Servises		Actividad Económica	Dirección Cra 73 N 61-22		Teléfono(s) 5481808 EX 119	
Cargos desempeñados por usted Oficios Varios		Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final	
Funciones realizadas Limpieza desinfección		Operaria 13 06 16	24 01 20	\$ mínimo	\$ mínimo	
Nombre de su jefe inmediato Maria Fani Dias Cargo Supervisora						
Logros obtenidos						
Tipo de contrato:	Indefinido	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
	Fijo <input checked="" type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia			
Horario de trabajo	Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/>	1/2 Tiempo	Por horas	Jornada	Diurna <input checked="" type="checkbox"/>	Nocturna
Motivo del retiro	Terminacion de Contrato					

Nombre de la empresa Union Temporal GI AF		Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)	
Cargos desempeñados por usted Oficios Varios		Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final	
Funciones realizadas Limpieza desinfección mesera Atención al cliente y cocina		operaria 05 07 23	30 03 24	\$ mínimo	\$ mínimo	
Nombre de su jefe inmediato Maria Fani Dias Cargo Jefe Supervisora						
Logros obtenidos						
Tipo de contrato:	Indefinido <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
	Fijo		Contrato por medio de agencia			
Horario de trabajo	Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/>	1/2 Tiempo	Por horas	Jornada	Diurna <input checked="" type="checkbox"/>	Nocturna
Motivo del retiro	Terminacion de Contrato					

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

Número	Nombre	Relación	Dirección	Teléfono
1	Erminia Gil Navarrete	Amade casa	Calle 14 # 1214 este	575 77 83
2	Angui Morales ch	Amade casa		3204027943
Nombre de un familiar con el que puede contactar en caso de haber cesado a usted directamente				
1	Yeimi Morales	Amade casa	Calle 15-N7-55	3125535331
2				

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

<p>Nota importante</p> <p>Favor llamar por teléfono o acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos gracias.</p>	<p>Certificación</p> <p>Para todos los efectos legales, certificaré que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. J. Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 105 (Legis)</p>	<p>Firma del solicitante</p> <p>Rosa Echia Piñagorda C.C. 39661785</p>
---	---	--



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:48:16 AM horas del 25/05/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 39661785

Apellidos y Nombres: **CHIA PIERNAGORDA ROSA ELVIRA**

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](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



Bogotá DC, 25 de mayo 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) ROSA ELVIRA CHIA PIERNAGORDA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 39661785:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

ATENCIÓN :

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

**EL SUSCRITO DEPARTAMENTO DE TALENTO HUMANO
POWER SERVICES LTDA.**

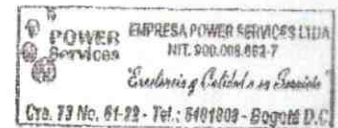
CERTIFICA:

Que el(la) señor(a) **CHIA PIERNAGORDA ROSA ELVIRA** quien se identifica con cédula de ciudadanía No. **39661785 DE SOACHA** laboro en nuestra empresa en los siguientes periodos:

FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	CARGO
13 DE JUNIO DE 2016	12 DE ABRIL DE 2017	OPERARIA (O) DE SERVICIOS GENERALES
21 DE ABRIL DE 2017	18 DE NOVIEMBRE DE 2017	OPERARIA (O) DE SERVICIOS GENERALES
28 DE NOVIEMBRE DE 2017	24 DE ENERO DE 2020	OPERARIA (O) DE SERVICIOS GENERALES

Vinculada mediante un contrato de trabajo a término fijo inferior a un año.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado. Dada en la ciudad de Bogotá, el día **31 DE ENERO DE 2020**.

INGRITH MARCELA VILLAR CRUZ
Directora de Talento Humano



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y li

Fecha: D 27 M 06 A 24
Empleo o cargo al que aspira: ASIGNADO

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Sanchez Giraldo		Nombre(s) del aspirante Ana maria	
Fecha de Nacimiento D 21 M 02 A 1972		Lugar de Nacimiento Bogota	
Dirección domicilio / Barrio 3202425559		Ciudad Portalegre	
Teléfono KE 11B NO 20A-41		No. Celular 3202425559	
Correo electrónico capulloana.1972@hotmail.com		Nacionalidad Colombiana	
Profesión, ocupación u oficio OFICIOS VARIOS		(*) Estado civil Casada	Años de experiencia laboral 16 Años
DOCUMENTACION			
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 39669834		(**) Libreta militar N°	
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Soacha		Distrito N°	
Tarjeta profesional N°		Licencia de conducción N°	
¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Categoría	



II. PERFIL LABORAL

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

Auxiliar de servicios generales Aseo cafetería y oficios varios, Realizando funciones con personal, con dinamismo trabajo en equipo con responsabilidad y organización, Me considero una persona que cumple con todas las labores

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿En qué empresa? Empleado <input type="checkbox"/> Tipo de contrato Independiente <input type="checkbox"/>	
¿Trabajó antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre del arrendador: osman torres	
¿Por qué conceptos? Arriendo - mercado - colegio		Teléfono: 6 meses	
¿Cuál es su principal afición? Ciclismo		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$1'200.000	
¿Practica algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuánto es su aspiración salarial? ASIGNADO	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? ciclismo			

913343561

ok.ec

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) willam Pachon		Profesión, ocupación u oficio Empleado		Empresa donde trabaja mission Security	
Cargo actual Guarda		Dirección AK 15 #148-21		Teléfono 3164723318	
Ciudad Bogota		N° de personas que dependen económicamente de usted 1		Parentesco Hija	
Edades 17		Nombre(s) padre(s) Octavio Sanchez		Profesión, ocupación u oficio fallecido	
Teléfono(s)		Nombre(s) madre(s) Aleyda Giraldo		Profesión, ocupación u oficio Hogar	
3044943819		Nombre(s) hermanos(s) Marcela Sanchez		Profesión, ocupación u oficio Independiente	
3157776262		Nombre(s) hermano(s) Jelcson Sanchez		Profesión, ocupación u oficio Empleado	
3044980900					

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	1984	5	Basica Primaria	General Santander	soacha
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>	1989	4	Bachiller	Rafael nuñez	Soacha
Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/>					
Tecnológico <input type="checkbox"/>					
Profesional <input type="checkbox"/>					
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa
Nombre de la institución			Horario	Diurno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/>
			Nocturno <input type="checkbox"/>	A distancia <input type="checkbox"/>	
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 <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R	B	MB	3.
¿Que programas maneja?	2.	R	B	MB	4.
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	Escucha		Lectura	
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R	B	MB	R
		R	B	MB	R
		R	B	MB	R
		R	B	MB	R
		R	B	MB	R
		R	B	MB	R
		R	B	MB	R

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 Laboratorio salud Publica minimo		Actividad Económica LAB		Dirección Zona monte video		Teléfono(s) 3212304448	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted OFICIOS VARIOS		Área del cargo LAB		Fecha Ingreso 27/04/24		Fecha Retiro 26/06/24	
Sueldo Inicial \$ minimo		Sueldo Final \$ minimo		Funciones realizadas Areas administrativas, Limpieza, Desinfección, servicio de cafeteria y OFICIOS VARIOS			
Nombre de su jefe inmediato Angelica Tibavizco				Cargo Tecnica			
Logros obtenidos Liderazgo en el grupo de trabajo							
Tipo de contrato Indefinido <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual?	
Fijo <input type="checkbox"/>				Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>			
Horario de trabajo Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/>		1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>		Por horas <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/>	
						Nocturna <input type="checkbox"/>	
						Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro voluntario							



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:59:37 AM horas del 25/05/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 39669834

Apellidos y Nombres: **SANCHEZ GIRALDO ANA MARIA**

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](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO

No. 296607863



PIB

11:57:26

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 25 de mayo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ANA MARIA SANCHEZ GIRALDO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 39669834:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Mario Enrique Castro González

Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :

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

División de Relacionamiento con el Ciudadano.



www.procuraduria.gov.co



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



Línea gratuita 018000910315

Diigencie su Hoja de Vida en letra clara y li

Fecha: _____ Empleado / Cargo / Tipo de aspirante: _____

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

Apellidos del aspirante: **Rojas Jimenez.** Nombre(s) del aspirante: **Yanneth.**
 Fecha de nacimiento: **16-08-76** Lugar de nacimiento: **Bogota**
 Dirección domicilio / Barrio: **Cra 12D #18-13 sur** Ciudad: **Bogota**
 Teléfono: _____ No. Celular: **3212800688**
 Correo electrónico: **Yannethrojas19@gmail.com** Nacionalidad: **Colombiana**
 Profesión, ocupación u oficio: **Servicios Generales** Estado civil: **soltera** Años de experiencia laboral: **4 años.**

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

Cédula de ciudadanía: N° **52377088** Extranjería: _____ Expedida en: **Bogota** Distrito N°: _____
 Tarjeta profesional N°: _____ Tiene vehículo?: Si No Licencia de conducción N°: _____ Categoría: _____



II. PERFIL LABORAL

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

En Bancolombia S.A.
241416 94441

III. INFORMACION PERSONAL

¿Esta 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 Nombre: _____ Dependencia: _____

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si No Dependencia: _____ ¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio Amigo Redes Sociales Por medio de agencia Otro ¿Cuál? _____

¿Acepta trabajar en una ciudad distinta al momento de contratado? Si No Vive en casa: Familiar Propia Arrendada Nombre del arrendador: **Yadira Diaz.** Teléfono: **3107699121** Hace cuánto tiempo reside en este: **3 años**

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? **\$ 900.000**
 ¿Cuanto es su aspiración salarial? **\$ El Mínimo**

¿Por qué conceptos? **Arrendo, alimentación, servicios.**
 ¿Cuales su principal afición? _____ ¿Practica algún deporte? Si No ¿Cuales? _____

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si No

99926635

OK
EPS: FAMILISIGNAL
AFS: PROVECIV

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa (o) o compañera: _____ Profesión, ocupación u. oficina: _____ Empresa donde trabaja: _____

Cargo actual: _____ Dirección: _____ Teléfono: _____ Ciudad: _____

No. de personas que dependen económicamente de usted: **1** Parentesco: **Mamá** Edades: **69 años**

Nombre(s) padre(s): **Luis Alfonso Rojas** Profesión, ocupación u. oficina: **Empleado** Teléfono(s): **3042908105**

Nombre(s) hermano(s): **Jucero Jimenez** Profesión, ocupación u. oficina: **Ama de casa** Teléfono(s): **3114517603**

Patricia Rojas Jimenez Profesión, ocupación u. oficina: **Empleada** Teléfono(s): **3107634763**

Miveya Rojas Jimenez Profesión, ocupación u. oficina: **Empleada** Teléfono(s): **3132836412**

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1990	5		Concepción Antonio N	Bogotá
Bachillerato Académico	1997	6	Bachiller	Academia Departamental C	Bogotá
Comercial					
Otro					
Educación Superior Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente?	¿Que tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año	semestre que cursa
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>					
Nombre de la institución					
			Horario	Día	Fin de semana
				Nocturno	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	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1	R B MB		
¿Qué programas maneja?		2	R B MB		R B MB
Idiomas	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1		Escucha	Lectura
¿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 PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa: **S.E.A.M Profesionales AS** Actividad Económica: _____ Dirección: **Ciudad Verde** Teléfono(s): **3209974384**

Cargos(s) desempeñado(s) por usted: **Servicios Generales** Area del cargo: **C. Residente** Fecha Ingreso: **09/12/24** Fecha Retiro: **10/06/25** Sueldo Inicial: **\$ Mínimo** Sueldo Final: **\$ Mínimo**

Funciones realizadas: **Barrido, trapeado, de torres limpieza de polvo, aseo en salones comunales y barrido de zonas comunes.**

Nombre de su jefe inmediato: **Marcela Espitia** Supervisor(a)

Tipo de contrato: Indefinido Fijo Cuánto tiempo? _____ Contrato directo con la empresa Otro ¿Cual? _____

Horario de trabajo: Tiempo completo 1/2 Tiempo Por horas Jornada Día Nocturna Otra jornada _____

Motivo del retiro: **Voluntario**

Nombre de la empresa Ecolombieza		Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Servicios Generales		Área del cargo colegio	Fecha Ingreso 01/11/23	Fecha Retiro 30/07/24	Sueldo Inicial \$ mínimo	Sueldo Final \$ mínimo
Funciones realizadas Barrido, trapeado de salones, lavado de Baños, aseo en oficinas y pasillos.						
Nombre de su jefe inmediato Evelyn Torres			Cargo Supervisora.			
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? obra labor						
Horario de trabajo: Fijo <input type="checkbox"/> Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada <input type="checkbox"/> Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>						
Motivo del retiro Terminación de contrato						

Nombre de la empresa Mundo Limpieza		Actividad Económica	Dirección cra 67 + 67D + 18		Teléfono(s) 3158733544	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Servicios Generales		Área del cargo conjunto	Fecha Ingreso 02/01/23	Fecha Retiro 07/11/23	Sueldo Inicial mínimo	Sueldo Final mínimo
Funciones realizadas Barrido, trapeado de torres limpieza de polvo manejo de maquinaria, manejo de insumos.						
Nombre de su jefe inmediato Flor Avila			Cargo Supervisora.			
Logros obtenidos Experiencia y conocimiento						
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?						
Horario de trabajo: Fijo <input type="checkbox"/> Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada <input type="checkbox"/> Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>						
Motivo del retiro Voluntario						

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.	Nombre Carol Ortiz	Ocupación Empleada	Dirección calle 18A + 14-53	Teléfono 3208625558
2.	Nombre Adela Contreras	Ocupación Empleada	Dirección	Teléfono 3116940293

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

1.	Nombre Juan Camilo Virquez	Ocupación Empleado	Dirección	Teléfono 3228895618
2.	Nombre Mireya Rojas	Ocupación Empleada	Dirección	Teléfono 3132836412

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción

<p>Nota importante</p> <p>Cuando llamamos por teléfono en su vida a preguntar por el resultado de esta solicitud, no se desista de contestar el correo.</p>	<p>Certificación</p> <p>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)</p>	<p>Firma del solicitante</p> <p>Yanneth Rojas cc 52'377.088 Bta</p>
--	--	---



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:56:21 AM horas del 25/05/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 52377088

Apellidos y Nombres: **ROJAS JIMENEZ YANNETH**

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 Modella, 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



Bogotá DC, 25 de mayo 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) YANNETH ROJAS JIMENEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 52377088:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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



Fecha: D 11 M 07 A 2024 Empleado o cargo al que aspira: **Servicios Generales**

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Rodriguez gomez		Nombre(s) del aspirante Ana Lucia	
Fecha de nacimiento D 13 M 12 A 1972		Lugar de nacimiento Supata Cundinamarca	
Dirección domicilio / Barrio		Ciudad Sibate	
Teléfono		N°. Celular 322 783 6925	
Correo electrónico		Nacionalidad Colombiana	
Profesión, ocupación u oficio OFISIOS VARIOS		(*) Estado civil Union libre	Años de experiencia laboral 10 años

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 52 152 127	(**) Libreta militar No.	Primera clase:
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en Supata Cundinam.	Distrito No.	Segunda clase:
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	Licencia de conducción No. Categoría



II. PERFIL LABORAL

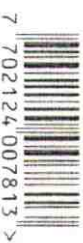
Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caracterizan en su vida laboral

Soy una persona responsable y cumplida tengo experiencia en aseos generales y se trabajar en equipo

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato	
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre	Dependencia	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input checked="" type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? 1390
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en e 1 año
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mens \$	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 10 acordado	
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? ok cef o/c eps		

00390229



Portavoz capellan salud total

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 <input type="checkbox"/> 1		Parentesco nieta			
Nombre(s) padre(s) Elimaco Rodríguez		Profesión, ocupación u oficio pensionado		Teléfono(s)	
Ana Bertilda Gómez		Amada casa			
Nombre(s) hermano(s) Ana Rodríguez		Profesión, ocupación u oficio Amada casa		Teléfono(s) 321 57137	
Rubelia Rodríguez		empleada			

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDA
Primaria			bachiller	Johann Kepler	Sibate
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Nombre de la institución			Horario	Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R	B	MB	3
¿Qué programas maneja?	2.	R	B	MB	4
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	Escucha			R
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	Lectura			R
		Escritura			R
		R	B	MB	R
		R	B	MB	R

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 JBR Power S.		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted operaria		Área del cargo		Fecha Ingreso 7 M 10 A 22 D 17 M 3 A 24		Fecha Retiro \$ \$	
Funciones realizadas		Servicios generales					
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>		Por horas <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/>		Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro							

Nombre de la empresa power y Mundo Limpieza		Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Auxiliar de S Generales		Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$ Sueldo Final \$
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato Rocio Ortiz				Cargo	
Logros obtenidos felicitaciones por mi desempeño					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>			
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/>		1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>		Por horas <input type="checkbox"/>	
		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/>		Nocturna <input type="checkbox"/>	
				Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro terminación de contrato					

Nombre de la empresa power Servicios		Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Auxiliar de S Generales		Área del cargo	Fecha Ingreso D M A 01 09 22	Fecha Retiro D M A 19 03 24	Sueldo Inicial \$ MINIMO Sueldo Final \$ MINIMO
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato				Cargo	
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>			
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/>		1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>		Por horas <input type="checkbox"/>	
		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/>		Nocturna <input type="checkbox"/>	
				Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro					

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.	Nombre Ana Rodriguez	Ocupación empleado	Dirección Sibate cond	Teléfono 321571370
2.	Nombre Salanlly Ortiz	Ocupación Desempleada	Dirección Sibate Cond	Teléfono 322907953
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Salanlly Ortiz	Ocupación Desempleada	Dirección	Teléfono 322907953
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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

Marque con una X

<p align="center">Nota importante</p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos gracias.</p>	<p align="center">Certificación</p> <p>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°) Regimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).</p>	<p align="center">Firma del solicitante</p> <p align="center">Ana Lucia Rodriguez C.C. 52152177</p>
--	---	---



**CONTRATO DE TRABAJO DE DURACION POR LA LABOR
CONTRATADA**

EMPLEADOR : COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL CASADIEGO

TRABAJADOR : ANA LUCIA RODRIGUEZ GOMEZ

LABOR CONTRATADA : SERVICIOS GENERALES

SALARIO : \$1.300.000.00

FECHA INICIO LABORES : 12 DE JULIO DE 2.024

LUGAR : ESE MUNICIPAL JULIO CESAR PEÑALOZA SOACHA

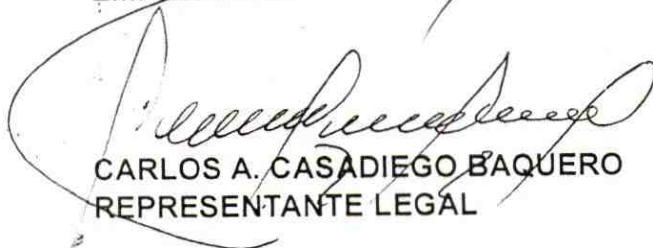
Entre **COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL CASADIEGO SAS**, representada legalmente por el señor **CARLOS ARTURO CASADIEGO BAQUERO**, identificado con la cédula de ciudadanía No. **19.405.228** de Bogotá, quien en adelante se llamara el **EMPLEADOR** y de otra parte **ANA LUCIA RODRIGUEZ GOMEZ.**, Identificada con cedula de ciudadanía No. **52152127**, quien se denominará el **TRABAJADOR**, hemos celebrado el presente contrato, regido por las siguientes clausuras. PRIMERA. El **EMPLEADOR** contrata los servicios personales del **TRABAJADOR** y éste se obliga a: A) Poner al servicio del **EMPLEADOR** toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias de la labor mencionada y en las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las instrucciones que le imparta el **EMPLEADOR** o sus representantes según lo señalado en el artículo 32 del código sustantivo del trabajo, y B). A no prestar servicios laborales a otros empleadores ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio, durante la vigencia de este contrato. SEGUNDA. El **EMPLEADOR** pagará al **TRABAJADOR** por la prestación de sus servicios el salario indicado, pagadero por mensualidades vencidas. Dentro de este pago se encuentra incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de que tratan los capítulos I Y II del título VII del código sustantivo de trabajo. TERCERO. Para el reconocimiento y pago del trabajo suplementario, dominical o festivo el **EMPLEADOR** ,o sus representantes deben autorizarlo previamente por escrito. Cuando la necesidad de ese trabajo se presente de manera imprevista deberá ejecutarse y darse cuenta de él a la mayor brevedad posible al **EMPLEADOR** o a sus representantes. EL **EMPLEADOR**, en consecuencia no reconocerá ningún trabajo suplementario o en idas de descanso legalmente obligatorio que no haya



sido autorizado previamente o avisado inmediatamente como queda dicho. CUARTA. EL TRABAJADOR se obliga a laboral la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por el EMPLEADOR, pudiendo este hacer ajustes o cambios de horarios cuando lo estime conveniente. QUINTA. El presente contrato se celebra por el tiempo que dure la realización de la labor contratada, esto mientras permanezca vigente el contrato suscrito entre el EMPLEADOR Y **ESE MUNICIPAL JULIO CESAR PEÑALOZA SOACHA**. Según se determinó anteriormente. SEXTA, Periodo de Prueba; las partes acuerdan fijar como periodo de prueba los primeros SESENTA (60) días de labores, término que no supera el máximo legal de dos meses de acuerdo al artículo 76 del Código Sustantivo de Trabajo, durante este periodo las partes pueden dar por terminado unilateralmente el contrato sin necesidad de previo aviso. SEPTIMA, son justas causas para dar por terminado unilateralmente este contrato por cualquiera de las partes, las enumeradas en artículo 62 del código sustantivo del trabajo, y, además, las faltas que para el efecto están calificadas como graves dentro del reglamento interno de trabajo o del presente contrato. OCTAVA. Las partes podrán convenir que la labor se preste en lugar distinto al inicialmente contratado, o unilateralmente el EMPLEADOR en ejercicio legal, podrá trasladar al TRABAJADOR de su sitio de trabajo, siempre que tales traslados no desmejoren las condiciones laborales o impliquen perjuicios para él. Los gastos que se originen con el traslado serán cubiertos por el EMPLEADOR de conformidad con el numeral 8° del artículo 57 del código sustantivo del trabajo. EL TRABAJADOR se obliga a aceptar los cambios de lugar de trabajo que decida el EMPLEADOR dentro del poder subordinante, siempre que se respeten las condiciones laborales del TRABAJADOR y que no le cause perjuicios. Todo ello sin que se afecte la dignidad, el honor y los derechos mínimos del TRABAJADOR, de conformidad con el artículo 23 del código sustantivo del trabajo modificado por el artículo 1° de la ley 50 de 1.990. NOVENA. El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto cualquiera otro contrato verbal o escrito celebrado entre las partes con anterioridad. Las modificaciones que se acuerden al presente contrato se anotaran a continuación de su texto

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN DOS COPIAS DEL MISMO TENOR LITERAL Y VALOR Y SE SUSCRIBE EN BOGOTA DISTRITO CAPITAL A LOS ONCE (11) DIAS DEL MES DE JULIO DE 2.024.

EMPLEADOR:



CARLOS A. CASADIEGO BAQUERO
REPRESENTANTE LEGAL

TRABAJADOR:

Ana Lucia Rodriguez
CC 52152127
ANA LUCIA RODRIGUEZ GOMEZ
C.C.52.152127



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:53:13 AM horas del 25/05/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 52152127

Apellidos y Nombres: **RODRIGUEZ GOMEZ ANA LUCIA**

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@policia.gov.co
atc@policia.gov.co



Bogotá DC, 25 de mayo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ANA LUCIA RODRIGUEZ GOMEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 52152127:

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.



**CONTRATO DE TRABAJO DE DURACION POR LA LABOR
CONTRATADA**

EMPLEADOR : COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL CASADIEGO

TRABAJADOR : GLADIS SOFIA ROMERO PUENTES

LABOR CONTRATADA : AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

SALARIO : SALARIO MINIMO LEGAL VIGENTE

FECHA INICIO LABORES : 11 DE MAYO DE 2.026

LUGAR : ESE JULIO CESAR PEÑALOZA SOACHA

Entre **COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL CASADIEGO SAS**, representada legalmente por el señor **CARLOS ARTURO CASADIEGO BAQUERO**, identificado con la cédula de ciudadanía No. **19.405.228** de Bogotá, quien en adelante se llamara el **EMPLEADOR** y de otra parte la señora **GLADIS SOFIA ROMERO PUENTES**, identificada con No. **23.866.474** quien se denominará el **TRABAJADOR**, hemos celebrado el presente contrato, regido por las siguientes clausuras. PRIMERA. El **EMPLEADOR** contrata los servicios personales del **TRABAJADOR** y éste se obliga a: A) Poner al servicio del **EMPLEADOR** toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias de la labor mencionada y en las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las instrucciones que le imparta el **EMPLEADOR** o sus representantes según lo señalado en el artículo 32 del código sustantivo del trabajo, y B). A no prestar servicios laborales a otros empleadores ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio, durante la vigencia de este contrato. SEGUNDA. El **EMPLEADOR** pagará al **TRABAJADOR** por la prestación de sus servicios el salario indicado, pagadero por mensualidades vencidas. Dentro de este pago se encuentra incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de que tratan los capítulos I Y II del título VII del código sustantivo de trabajo. TERCERO. Para el reconocimiento y pago del trabajo suplementario, dominical o festivo el **EMPLEADOR** o sus representantes deben autorizarlo previamente por escrito. Cuando la necesidad de ese trabajo se presente de manera imprevista deberá ejecutarse y dársele cuenta de él a la mayor brevedad posible al **EMPLEADOR** o a sus representantes. EL **EMPLEADOR**, en consecuencia no reconocerá ningún trabajo suplementario o en idas de descanso legalmente obligatorio que no haya sido autorizado previamente o avisado inmediatamente como queda dicho. CUARTA. EL **TRABAJADOR** se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y



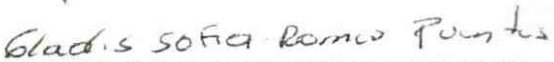
dentro de las horas señaladas por el EMPLEADOR, pudiendo este hacer ajustes o cambios de horarios cuando lo estime conveniente. QUINTA. El presente contrato se celebra por el tiempo que dure la realización de la labor contratada, esto mientras permanezca vigente el contrato suscrito entre el EMPLEADOR Y la E. S. E. MUNICIPAL JULIO CESAR PEÑALOZA DE SOACHA. Según se determinó anteriormente. SEXTA, Periodo de Prueba; las partes acuerdan fijar como periodo de prueba los primeros SESENTA (60) días de labores, término que no supera el máximo legal de dos meses de acuerdo al artículo 76 del Código Sustantivo de Trabajo, durante este periodo las partes pueden dar por terminado unilateralmente el contrato sin necesidad de previo aviso. SEPTIMA, son justas causas para dar por terminado unilateralmente este contrato por cualquiera de las partes, las enumeradas en artículo 62 del código sustantivo del trabajo, y, además, las faltas que para el efecto están calificadas como graves dentro del reglamento interno de trabajo o del presente contrato. OCTAVA. Las partes podrán convenir que la labor se preste en lugar distinto al inicialmente contratado, o unilateralmente el EMPLEADOR en ejercicio legal, podrá trasladar al TRABAJADOR de su sitio de trabajo, siempre que tales traslados no desmejoren las condiciones laborales o impliquen perjuicios para él. Los gastos que se originen con el traslado serán cubiertos por el EMPLEADOR de conformidad con el numeral 8° del artículo 57 del código sustantivo del trabajo. EL TRABAJADOR se obliga a aceptar los cambios de lugar de trabajo que decida el EMPLEADOR dentro del poder subordinante, siempre que se respeten las condiciones laborales del TRABAJADOR y que no le cause perjuicios. Todo ello sin que se afecte la dignidad, el honor y los derechos mínimos del TRABAJADOR, de conformidad con el artículo 23 del código sustantivo del trabajo modificado por el artículo 1° de la ley 50 de 1.990. NOVENA. El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto cualquiera otro contrato verbal o escrito celebrado entre las partes con anterioridad. Las modificaciones que se acuerden al presente contrato se anotaran a continuación de su texto

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN DOS COPIAS DEL MISMO TENOR LITERAL Y VALOR Y SE SUSCRIBE EN BOGOTA DISTRITO CAPITAL A LOS ONCE (11) DÍAS DEL MES DE MAYO DE 2.026.

EMPLEADOR:

TRABAJADOR:


CARLOS A. CASADIEGO BAQUERO
REPRESENTANTE LEGAL



GLADIS SOFIA ROMERO PUENTES
C.C. 23.866.474

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D M A	

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellidos del aspirante Romero Puentes		Nombre(s) del aspirante Glady's sofia	
Fecha de nacimiento 20 de 12 de 1980	Lugar de nacimiento Panqueba-Bocayana		
Dirección domicilio / Barrio Pg 9A Sur 14 B-15 bucales	Ciudad Soacha		
Teléfono	No. Celular 321 370 2595	Nacionalidad Colombiana	
Correo electrónico Tunonelly222@gmail.com	Profesión, ocupación u. oficina Operaria de caca	Años de experiencia laboral 5 años	

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 23.866.414	(**) Libreta militar N°	Primera clase:
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:	Distrito N°	Segunda clase:
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción N°
		Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

Cuento con experiencia en limpieza y mantenimiento de espacios, manejo adecuado de insumos, organización, desinfección y cumplimiento de protocolos de higiene, me caracterizo por la responsabilidad, igualdad y atención al detalle. Con buena actitud de servicio y trabajo en equipo.

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Independiente <input type="checkbox"/>	Nombre
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/>	Dependencia
¿Acepta trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Vive en casa <input type="checkbox"/> Familiar? <input type="checkbox"/>	Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	Nombre del arrendador Nestor Estiba
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Propia? <input type="checkbox"/> Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>	Teléfono 3709243731	¿Hace cuánto tiempo reside en este 5 años
¿Por qué conceptos? Arriendo, educación, alimentación y servicios	Describe y indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1.300.000	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 10 asignado
¿Cuál es su principal afición? Leer y compartir con mi familia	¿Practica algún deporte? <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?		

99926635

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		Teléfono(s)	
2	madre e hijo	75-17		322 3630167	
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)			
Julia Ruales	Amidadora	318 733 7572			
Alfonso Romero	Fallecido	310 293 2845			
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)			
Elier Romero	Agricultor				
Rosa Romero	Floristería				

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1993	5	Primaria	Escuela municipal	Ranquebel
Bachillerato Académico	2017	6	Bachiller	colegio Kepler	Bogotá
<input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro					
Educación Superior					
<input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución		
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución		
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa	
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>					
Nombre de la institución	Horario	Diurno <input type="checkbox"/>	Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana	A distancia <input type="checkbox"/>
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)					
Sistemas	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R B MB	3	R B MB
¿Qué programas maneja?		2.	R B MB	4	R B MB
Idiomas	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	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 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)			
UNION temporal servicios	Café 1 750.900	Carrizal 67-16-23	300 2613 316			
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Area del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final	
limpieza de áreas (operaria)	Cafetería - oficina	22 feb 15	22 jul 15	\$1923.500	\$1923.500	
Funciones realizadas						
Cafetería - limpieza de oficinas, baños, desinfección de áreas, brindando un servicio de calidad						
Nombre de su jefe inmediato	Cargos					
Fatiana Torres	coordinadora					
Logros obtenidos						
Tipo de contrato:	Indefinido <input type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?	
	Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia			
Horario de trabajo:	Tiempo completo <input type="checkbox"/>	1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>	Por horas <input type="checkbox"/>	Jornada Diurna <input checked="" type="checkbox"/>	Nocturna <input type="checkbox"/>	Otra jornada <input type="checkbox"/>
Motivo del retiro	Empalme					

Nombre de la empresa Cosca Limpia	Actividad Económica 689.400	Dirección Kv 13 Av # 127-31 Bogotá	Telefno(s) 601-457-939
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Jefes de áreas generales	Área del cargo Administración	Fecha Ingreso 01-05-2006	Fecha Retiro 31-06-2016
Funciones realizadas Cafetería, limpieza de oficinas y alrededores y atención al usuario		Sueldo Inicial \$689.400	Sueldo Fir \$681.70
Nombre de su jefe inmediato maria edith	Cargo jefe de recursos humanos		
Logros obtenidos			
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>			
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>			
Motivo del retiro Empalme			

Nombre de la empresa Power service	Actividad Económica 795.800	Dirección cr 73 No 51 22	Telefno(s) 601 355 2220
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Asco General	Área del cargo limpieza	Fecha Ingreso 21-05-2015	Fecha Retiro 11-2015
Funciones realizadas limpieza de salones, pasos, ranchos, sala de espera, área de juntas brindando un servicio de calidad		Sueldo Inicial \$795.800	Sueldo Fir \$715.800
Nombre de su jefe inmediato Karen Cruz	Cargo Directora		
Logros obtenidos			
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>			
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>			
Motivo del retiro Empalme			

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.	Nombre Silver pitri	Ocupación coordinador	Dirección compartir	Teléfono 300 55 394
2.	Nombre Karina keal	Ocupación contadora	Dirección Ducalés	Teléfono 313 709451

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

1.	Nombre Nelly Patricia Torres	Ocupación Analista	Dirección RJ 9A Sur # 13-15	Teléfono 3105 7238
2.	Nombre Robia alba Romero	Ocupación Operaria	Dirección Funza	Teléfono 32959240

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

<p>Nota importante</p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntas por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos gracias.</p>	<p>Certificación</p> <p>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).</p>	<p>Firma del solicitante</p> <p>Gladys Sofía Ramos cc. 23.866.474</p>
---	--	---



INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Tipo certificación: Ingreso Control Periódico Reubicación Retiro Ingreso al SVE Post incapacidad Trabajo en alturas Caso ocupacional

Fecha 06/05/2026 15:21:00 Empresa COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL CASADIEGO S.A.S

Nombre GLADYS SOFIA ROMERO PUENTES

Cargo AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

Doc. Identidad CC 23866474



1 CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA 2 3
 PRUEBA ERGOMETRICA (TEST OSTEOMUSCULAR)
 4 5 6
 8 9

Apto para el cargo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aplazado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Requiere restricciones de actividades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apto con restricciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Requiere reubicación laboral temporal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apto para trabajar en alturas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Requiere reubicación laboral Permanente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apto para trabajar en espacios confinados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Apto para Manipulación de alimentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apto para Trabajar con equipos de suministro de aire o autocontenido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Apto para trabajar en espacios confinados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apto para participar en la brigada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Apto para trabajar en alturas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apto para Manipulación de alimentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sospecha de enfermedad Profesional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					Secuelas de Accidentes de Trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					Enfermedad Común	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual Auditivo Respiratorio Cardiovascular Psicosocial Ergonómico Otros

REMISIÓN SI NO ARL SI NO EPS SI NO

DIETA BALANCEADA, NORMO CALORICA, RICA EN FRUTAS Y VEGETALES
 ACTIVIDAD DEPORTIVA 150 MIN INTENSIDAD MODERADA A LA SEMANA

DR. JOHN ALEXANDER BUITRAGO AGUDELO
 MEDICO ESPECIALISTA S.O
 LIC SO 4049 09/06/2023

Trabajador: GLADYS SOFIA ROMERO PUENTES
 CC 23866474

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Captura Biométrica



Bogotá DC, 25 de mayo 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) GLADYS SOFIA ROMERO PUENTES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 23866474;

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

ATENCIÓN :

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





POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:46:55 AM horas del 25/05/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 23866474

Apellidos y Nombres: **ROMERO PUENTES GLADYS SOFIA**

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.arai@policia.gov.co
atc@policia.gov.co



**CONTRATO DE TRABAJO DE DURACION POR LA LABOR
CONTRATADA**

EMPLEADOR : COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL CASADIEGO

TRABAJADOR : SHIRLYS ALICIA QUESADA TOVIO

LABOR CONTRATADA : AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

SALARIO : SALARIO MINIMO LEGAL VIGENTE

FECHA INICIO LABORES : 6 DE MAYO DE 2.026

LUGAR : ESE JULIO CESAR PEÑALOZA SOACHA

Entre **COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL CASADIEGO SAS**, representada legalmente por el señor **CARLOS ARTURO CASADIEGO BAQUERO**, identificado con la cédula de ciudadanía No. **19.405.228** de Bogotá, quien en adelante se llamara el **EMPLEADOR** y de otra parte la señora **SHIRLY ALICIA QUESADA TOVIO**, identificada con No. 39.677.621, quien se denominará el **TRABAJADOR**, hemos celebrado el presente contrato, regido por las siguientes clausuras. PRIMERA. El **EMPLEADOR** contrata los servicios personales del **TRABAJADOR** y éste se obliga a: A) Poner al servicio del **EMPLEADOR** toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias de la labor mencionada y en las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las instrucciones que le imparta el **EMPLEADOR** o sus representantes según lo señalado en el artículo 32 del código sustantivo del trabajo, y B). A no prestar servicios laborales a otros empleadores ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio, durante la vigencia de este contrato. SEGUNDA. El **EMPLEADOR** pagará al **TRABAJADOR** por la prestación de sus servicios el salario indicado, pagadero por mensualidades vencidas. Dentro de este pago se encuentra incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de que tratan los capítulos I Y II del título VII del código sustantivo de trabajo. TERCERO. Para el reconocimiento y pago del trabajo suplementario, dominical o festivo el **EMPLEADOR** o sus representantes deben autorizarlo previamente por escrito. Cuando la necesidad de ese trabajo se presente de manera imprevista deberá ejecutarse y darse cuenta de él a la mayor brevedad posible al **EMPLEADOR** o a sus representantes. EL **EMPLEADOR**, en consecuencia no reconocerá ningún trabajo suplementario o en idas de descanso legalmente obligatorio que no haya sido autorizado previamente o avisado inmediatamente como queda dicho. CUARTA. EL **TRABAJADOR** se obliga a laboral la jornada ordinaria en los turnos y



dentro de las horas señaladas por el EMPLEADOR, pudiendo este hacer ajustes o cambios de horarios cuando lo estime conveniente. QUINTA. El presente contrato se celebra por el tiempo que dure la realización de la labor contratada, esto mientras permanezca vigente el contrato suscrito entre el EMPLEADOR Y LA ESE MUNICIPAL JULIO CESAR PEÑALOZA DE SOACHA. Según se determinó anteriormente. SEXTA, Periodo de Prueba; las partes acuerdan fijar como periodo de prueba los primeros SESENTA (60) días de labores, término que no supera el máximo legal de dos meses de acuerdo al artículo 76 del Código Sustantivo de Trabajo, durante este periodo las partes pueden dar por terminado unilateralmente el contrato sin necesidad de previo aviso. SEPTIMA, son justas causas para dar por terminado unilateralmente este contrato por cualquiera de las partes, las enumeradas en artículo 62 del código sustantivo del trabajo, y, además, las faltas que para el efecto están calificadas como graves dentro del reglamento interno de trabajo o del presente contrato. OCTAVA. Las partes podrán convenir que la labor se preste en lugar distinto al inicialmente contratado, o unilateralmente el EMPLEADOR en ejercicio legal, podrá trasladar al TRABAJADOR de su sitio de trabajo, siempre que tales traslados no desmejoren las condiciones laborales o impliquen perjuicios para él. Los gastos que se originen con el traslado serán cubiertos por el EMPLEADOR de conformidad con el numeral 8° del artículo 57 del código sustantivo del trabajo. EL TRABAJADOR se obliga a aceptar los cambios de lugar de trabajo que decida el EMPLEADOR dentro del poder subordinante, siempre que se respeten las condiciones laborales del TRABAJADOR y que no le cause perjuicios. Todo ello sin que se afecte la dignidad, el honor y los derechos mínimos del TRABAJADOR, de conformidad con el artículo 23 del código sustantivo del trabajo modificado por el artículo 1° de la ley 50 de 1.990. NOVENA. El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto cualquiera otro contrato verbal o escrito celebrado entre las partes con anterioridad. Las modificaciones que se acuerden al presente contrato se anotaran a continuación de su texto

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN DOS COPIAS DEL MISMO TENOR LITERAL Y VALOR Y SE SUSCRIBE EN BOGOTA DISTRITO CAPITAL A LOS SEIS (6) DÍAS DEL MES DE MAYO DE 2.026.

EMPLEADOR:

TRABAJADOR:

Shirly Quesada

CARLOS A. CASADIEGO BAQUERO
REPRESENTANTE LEGAL

SHIRLY ALICIA QUESADA TOVIO
C.C. 39.677.621 de Soacha



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y...

www.formasminerva.com

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D M A	operaria de Aseo

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellidos del aspirante Goesada Pairo		Nombre(s) del aspirante Shirlis Alicia	
Fecha de Nacimiento 10 07 80	Lugar de Nacimiento Magangre (Bol)		
Direccion domicilio / Barrio calle 25 G 3 este - 17 ^{sem} Mateo		Ciudad soacha	
Telefono		No. Celular 3228757135	
Correo electrónico sgoesada@gmail.com		Nacionalidad colombiana	
Profesion, ocupación u oficio operaria de producción		(*) Estado civil Union libre	Años de experiencia laboral 15 Años
Cedula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 39 677-621		(**) Libreta militar N°	Primera clase:
Extranjeria: <input type="checkbox"/> Expedida en: soacha		Distrito N°	Segunda clase:
Tarjeta profesional N°		¿tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción N°
			Categoria

FOTOGRAFIA RECIENTE Tamaño 3x4 cms.

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencias y habilidades que lo caracterizan en su vida laboral: **soy una persona proactiva puntual y comprometida, caracterizada por su honestidad y buena actitud de servicio, experiencia en aseo general, organización de espacios limpieza profunda y Mantenimiento del orden.**

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Conoce a alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Nombre		Dependencia
¿Como tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/>		Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vive en casa: Familiar? <input type="checkbox"/> Propia? <input type="checkbox"/> Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Telefono
Describalo e indique su valor mensual		¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 4 Años
¿Por qué conceptos? estudios, Alimentación, Servicios Gastos para		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1600.000
¿Cuál es su principal afición? Leer.		¿Cuánto es su aspiración salarial?
¿Practica algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuál(es)?
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuales? <input type="checkbox"/>		

7.62539199



IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposo(a) o compañero(a) Jairo Cesar Acosta		Profesión, ocupación u oficio Independiente		Empresa donde trabaja San Mateo	
Cargo actual Vendedor		Dirección San Mateo		Teléfono 3212124465	
Ciudad Soacha		N. de personas que dependen económicamente de usted 2		Parentesco Madre e hija	
Edades 80, 17 años		Nombre(s) padre(s) Nallive farió		Profesión, ocupación u oficio Ama de casa	
Teléfono(s) 3208632334		Nombre(s) hermano(s) Fernel Quesada		Profesión, ocupación u oficio Independiente	
Teléfono(s) 3105739964		Nombre(s) hermano(s) Nallive Quesada		Profesión, ocupación u oficio operaria de Maquinas	
Teléfono(s) 314 438 9744					

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	1991	50	Primaria	esc. Rural mixta de Soacha	Soacha
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1997	112	secundaria	col. Departamental de Soacha	Soacha
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>					
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año, semestre que cursa
Número de la institución			Horario	Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>
OTROS CONOCIMIENTOS Indique el grado de dominio: R-Regular (50 a 60%) B-Buena (61 a 80%) MB- Muy Buena (81 a 100%)					
Sistemas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1	R B MB		R B MB	
¿Qué programas maneja?	2	R B MB		R B MB	
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1	Escucha		Lectura	
		R B MB		R B MB	
¿Qué idioma(s) conoce?	2	Escritura		Habla	
		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 operaria de Aseo y cafetero		Actividad Económica Prodesco (conel 13)		Dirección 302382969	
Teléfono(s)		Carga(s) desempeñado(s) por usted operaria de Aseo y cafetero		Área del cargo	
Fecha Ingreso 03/02/25		Fecha Retiro 24/12/25		Sueldo Inicial el mínimo	
Sueldo Final el máximo		Funciones realizadas Limpieza general de Areas asignadas (oficinas) Desinfección de Superficies, Manejo de insumos de Aseo			
Nombre de su jefe inmediato Edwin Vargas		Cargo Jefe Inmediato			
Logros obtenidos					
Tipo de contrato Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual?	
Horario de trabajo Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>			
Motivo del retiro Fin contratación de la empresa		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>			

Nombre de la empresa Union Temporal ecolimpieza		Teléfono(s)		
Cargos desempeñados por usted operario de Aseo y cafetería		Área del cargo	Fecha ingreso 01-09-24	Fecha Retiro 30-11-24
Funciones realizadas limpieza general de Areas asignadas		Sueldo Inicial \$ mínimo		
Nombre de su jefe inmediato Daniela caceres		Cargo Jefe		
Logros obtenidos				
Tipo de contrato Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuanto tiempo? Fijo <input checked="" type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual? Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>				
Horario de trabajo Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada <input type="checkbox"/> Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>				
Motivo del retiro terminación contrato.				

Nombre de la empresa de cosméticas laboratorios Marbelline		Teléfono(s) 41835 4383524		
Cargos desempeñados por usted envasadora		Área del cargo	Fecha ingreso 25-05-19	Fecha Retiro 20-12-22
Funciones realizadas envasado de productos		Sueldo Inicial \$ mínimos		
Nombre de su jefe inmediato Lorena garcia		Cargo Jefe inmediato		
Logros obtenidos				
Tipo de contrato Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuanto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual? Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>				
Horario de trabajo Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada <input type="checkbox"/> Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>				
Motivo del retiro obra labor.				

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Referencias de los nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
Número	Nombre	Ocupación	Teléfono
1.	Yajiris Becerra	operaria Aseo	3014664179
2.	Maria de los Angeles pastora		3115450705
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no utilizarlo a usted directamente			
Número	Nombre	Ocupación	Teléfono
1.	Karol Acosta	esteticista	322844169
2.	Nallive Quesada	operaria de limpieza	314438974

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

<p>Nota importante</p> <p>Favor no llamar por teléfono si acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos por correo.</p>	<p>Certificación</p> <p>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.)</p>	<p>Firma del solicitante</p> <p>Shirley A. Quesada cc:39.677.621 saccha</p>
--	---	---

EPS - SANITAS
FP - PORVENIR
CASA - COOPERASOC
ANIL - SUIO.

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Tipo certificación: Ingreso Periódico Retiro Post incapacidad Caso ocupacional
 Control Reubicación Ingreso al SVE Trabajo en alturas

Fecha 27/01/2026 12:29:00 Empresa COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL CASADIEGO S.A.S

Nombre SHIRLYS ALICIA QUESADA TOVIO

Cargo SERVICIOS GENERALES

Doc. Identidad CC 39677621



- 1 CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA 2 3
- PRUEBA ERGOMETRICA (TEST OSTEOMUSCULAR)
- 4 5 6
- 7 8 9

Apto para el cargo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aplazado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Requiere restricciones de actividades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apto con restricciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Requiere reubicación laboral temporal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apto para trabajar en alturas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Requiere reubicación laboral Permanente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apto para trabajar en espacios confinados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Apto para Manipulación de alimentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apto para Trabajar con equipos de suministro de aire o autocontenido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Apto para trabajar en espacios confinados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apto para participar en la brigada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Apto para trabajar en alturas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apto para Manipulación de alimentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sospecha de enfermedad Profesional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					Secuelas de Accidentes de Trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					Enfermedad Común	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual Auditivo Respiratorio Cardiovascular Psicosocial Ergonómico Otros

REMISIÓN SI NO ARL SI NO EPS SI NO

NO DEBE SUSPENDER SU TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DIARIO Y DEBE ACUDIR A LOS CONTROLES PERIÓDICOS ESPECIALIZADOS PARA SU ENFERMEDAD DE BASE EN LA EPS

DR. JOHN ALEXANDER BUITRAGO AGUDELO
 MEDICO ESPECIALISTA S.O
 LIC SO 4049 09/06/2023

Shirlys Alicia Quesada

Trabajador: SHIRLYS ALICIA QUESADA TOVIO
 CC 39677621

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Captura Biometrica



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:36:18 AM horas del 25/05/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 39677621

Apellidos y Nombres: **QUESADA TOVIO SHIRLYS ALICIA**

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@policia.gov.co
atc@policia.gov.co



Bogotá DC, 25 de mayo 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) SHIRLYS ALICIA QUESADA TOVIO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 39677621:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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



Dirigirse a su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D: M: A:	

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Martinez Guzman		Nombre(s) del aspirante Maibeth	
Fecha de Nacimiento D: 15 M: 04 A: 2005	Lugar de Nacimiento Magangué Bol		
Dirección domicilio / Barrio Calle 25 ^a 3-34 ^e		Ciudad Soacha	
Teléfono 3224199741		No. Celular 3224199741	
Correo electrónico marmartinezguzman54@gmail.com		Nacionalidad Colombiana	
Profesión, ocupación u oficio estudiante		Años de experiencia laboral	



DOCUMENTACION

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

Cedula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 7052954614	(**) Libreta militar N°	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:	Distrito N°	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción N°
		Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

soy responsable con mi trabajo. seguir estudiando para tener una mejor calidad de vida. me considero una persona honesta, cumplida y responsable

III. INFORMACION PERSONAL

¿Esta trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato	
¿Trabajó antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha D: M: A:	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre	Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input checked="" type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Vive en casa? Familiar? <input type="checkbox"/> Propia? <input type="checkbox"/> Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador Marina	Teléfono 312 308811	¿Hace cuánto tiempo reside en esta casa? 4 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 800.000		
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto es su aspiración salarial? El Mínimo			
¿Cuál es su principal afición? escribir, leer	¿Practica algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuáles?			
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuáles?				

19800313

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad		N° de personas que dependen económicamente de usted		Parentesco	
Edades		Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio	
7		hija		Oficio Varios	
3122021346		Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio	
Victor Rodelo		tecnico		321 6548092	
tercera Jose Guzman		estudiante		314 7868626	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	2016	5	Primaria	inst. edo. ntra. sra del	Magangué
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>				Carmen de Barbosa Sede Sitio nuevo	
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	2024	14	Bachiller	liceo cristiano Semilla de vida	Jocohí
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, trimestres, meses)	
Nombre de la institución		Horario		Año / semestre que cursa	
		Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>		Fin de semana A distancia <input type="checkbox"/>	
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 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1	R	B	MB	3
¿Que programas maneja?	2	R	B	MB	4
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1	Escucha		Lectura	
¿Qué idioma(s) conoce?	2	R	B	MB	R
		R	B	MB	R
		R	B	MB	R
		R	B	MB	R

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)	
Casa de familia		aseo		Bogotá		3132403643	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
aseo		aseo		10/02/2025		25/12/2025	
Funciones realizadas		Sueldo Inicial		Sueldo Final			
aseo en el apartamento		MINIMO		MINIMO			
Nombre de su jefe inmediato		Cargos					
Laura		Jefe					
Logros obtenidos							
Tipo de contrato		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa		¿Cual?	
Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>				Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		Cual? <input type="checkbox"/>	
Horario de trabajo		Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/>		1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>		Por horas <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro		Jornada		Diurna <input type="checkbox"/>		Nocturna <input type="checkbox"/>	
Voluntaria				Otra jornada <input type="checkbox"/>			



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:53:37 AM horas del 18/06/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1052954614**

Apellidos y Nombres: **MARTINEZ GUZMAN MAIBETH**

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.arac
atc@policia.gov.co

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 298082612



PIB
10:51:08
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 18 de junio 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) MAIBETH MARTINEZ GUZMAN identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1052954614:

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.



INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Tipo certificación: Ingreso Periódico Retiro Post Incapacidad Caso ocupacional
Control Reubicación Ingreso al SVE Trabajo en alturas

Fecha 12/06/2026 12:17:00 - Empresa COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL CASADIEGO S.A.S

Nombre MAIBETH MARTINEZ GUZMAN

Cargo AUXILIAR SERVICIOS GENERALES

Doc. Identidad: CC 1052954614



1 CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA 2 3
PRUEBA ERGOMETRICA (TEST OSTEOMUSCULAR)
4 5 6
7 8 9

Apto para el cargo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aplazado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Requiere restricciones de actividades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apto con restricciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Requiere reubicación laboral temporal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apto para trabajar en alturas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Requiere reubicación laboral Permanente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apto para trabajar en espacios confinados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Apto para Manipulación de alimentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apto para Trabajar con equipos de suministro de aire o autocontenido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Apto para trabajar en espacios confinados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apto para participar en la brigada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Apto para trabajar en alturas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apto para Manipulación de alimentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sospecha de enfermedad Profesional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					Secuelas de Accidentes de Trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					Enfermedad Común	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual Auditivo Respiratorio Cardiovascular Psicosis Ergonómico Otros

REMISIÓN SI NO ARL SI NO EPS SI NO

DR. JOHN ALEXANDER BUITRAGO AGUDELO
MEDICO ESPECIALISTA S.O
LIC 50-4049 09/06/2023

Trabajador: MAIBETH MARTINEZ GUZMAN
CC 1052954614

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Captura biométrica

LUIS GONZALO VARGAS TORRES
CELULAR: 316 614 92 12



PERFIL

Persona responsable y creativa, con deseos de aprender y aportar a la empresa desde sus conocimientos con experiencia en varios campos de acción.

Habilidades para desempeñar varias funciones con facilidad de aprendizaje y entusiasmo para hacer las cosas.

Conocimiento en plomería, construcción; con bastante experiencia y mucho ánimo para realizar el trabajo.

DATOS PERSONALES

Cedula de ciudadanía	: 79.203.440
Estado civil	: casado
Lugar y fecha de nacimiento	: Bogotá agosto 25 de 1964
Dirección	: Cra 19A # 11A-67 Hogares Soacha

ESTUDIOS REALIZADOS

EDS. Francisco

- concentración Camilo torres
Primaria
1978
- colegio departamental integrado
Hasta octavo
1981 Soacha

EXPERIENCIA LABORAL

- ✓ GERMÁN ALIRIO RAMÍREZ R.
Cargo: plomero
Tiempo servido: enero 1993 hasta julio de 1997
Teléfono: 7128207
- ✓ ALBERTO ROCHA O Y CIA
Cargo: plomero mantenimiento Cafam Tiempo
servido: mayo 1998 hasta junio 2001 Jefe
inmediato: Rogelio Martin
Teléfono: 6465000 ext. 2011 Cafam floresta
- ✓ CRD Y CIA
Cargo: plomero mantenimiento Cafam
Tiempo servido: junio de 2001 hasta diciembre de 2002 Jefe
inmediato: Jhon Ciro (supervisor)
Teléfono: 6468000 ext. 2001 Cafam floresta
- ✓ EBR.
Cargo: plomero mantenimiento
Tiempo servido: enero de 2003 hasta octubre de 2007
Teléfono: 2712056 / 2710964



DELTA

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

De acuerdo a todos los parámetros y lineamientos establecidos por la Resolución 4272 del 2021 expedida por el ministerio de trabajo para trabajo en Alturas. Código acreditación ONAC 09-CPR-008 Registro Ministerio No 08SE202322000000033929 Certificación Bureau Veritas 6072 del 2014. Certificado CO23.00525

DELTA ALTURAS SAS.

NIT. 901696137-5

Certifica que

LUIS GONZALO VARGAS TORRES

CC 79203440

Cursó y aprobó el Nivel de Formación: REENTRENAMIENTO

Con una duración de 8 horas, realizado en la ciudad de Bogota los días 11 de Julio hasta el 11 de Julio de 2024, este certificado se expide en la fecha 11 de Julio de 2024, en la ciudad de Bogota, con Dirección CALLE 35 SUR 74-12

Empleado: LUIS GONZALO VARGAS TORRES

Identificación: 79203440

Representante Legal: LUIS GONZALO VARGAS TORRES

ARL:SURA



**Entrenador
JELSON CAMARGO
Resolución No. 3209 del
22/06/2015**

A6079

Diana Morales B

Consulte valides en www.alturasdelta.com

Call Center 314 4829292

Representante Legal
DIANA MORALES
celular 1019043137



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:03:13 PM horas del 25/05/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 79203440

Apellidos y Nombres: **VARGAS TORRES LUIS GONZALO**

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@policia.gov.co
atc@policia.gov.co



Bogotá DC, 25 de mayo 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) LUIS GONZALO VARGAS TORRES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 79203440:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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