minerva 10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1003

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D 04 M 03 A 26	

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
ARIAS BARRAGAN	JOAN ALFREDO
Fecha de Nacimiento	**Lugar de Nacimiento**
D 08 M 03 A 87	IBAGUE TOLIMA
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
CALLE 49 B SUR # 5I B&C -137	BOGOTA
Teléfono	**No. Celular**
3193883787	3007836399
Correo electrónico	**Nacionalidad**
Jhoanarias b@GMAIL.COM	COLOMBIANA.
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil**
GUARDA DE SEGURIDAD	UNION LIBRE.

Años de experiencia laboral: 10 AÑOS.

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: [X]	N° 1'104.696.551	(**) Libreta militar N° 1'104.696.551	Primera clase: [X]
Extranjería: [ ]	Expedida en: IBAGUE TOLIMA	Distrito N° 40°	Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si [X] No [ ]	Licencia de conducción N° 1'104.696.551	Categoría A2

II. PERFIL LABORAL

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

TRABAJAR CON HONESTIDAD, COMPROMISO, RESPONSABILIDAD Y RESPECTO PARA SI BRINDARLE UNA BUENA ESTABILIDAD ECONOMICA A MI FAMILIA.

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [X] No [ ]	¿En qué empresa? ANDISEG	Empleado [X] Independiente [ ]	Tipo de contrato TERMINO LABOR.
¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [X]	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si [ ] No [X] Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] No [X]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [ ] No [X]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador SISTA MAURICIO	Teléfono 3115989140 ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 1 AÑO
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X]	Descríbalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 2'000.000	
¿Por qué conceptos? ARRIENDO, ALIMENTACIÓN, Y SERVICIOS.		¿Cuánto es su aspiración salarial? EL ASIGNADO	
¿Cuál es su principal afición? DEPORTE Y FUTBOL	¿Practica algún deporte? Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?		

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros?
Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

502031460

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

REV. 05-2019

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
NORMA ALEXANDRA VILLAMIL	INDEPENDIENTE.	TIENDA NORTHS.

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
VENDEDORA.	Cll 49 B Sur #5 I BIS C - 137	3007836399	BOGOTA.

N° de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
4	MADRE, HERMNA, ESPOSA. E HIJOS	78, 52, 10, 38

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
FALLECIDO.		
OVALONA BARRAGAN	AMA DE CASA.	3183070018

Nombre(s) hermanos(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
OLGA ARIAS BARRAGAN	AGRICULTORA	3243574082
CAROLINA ARIAS	EMPLEADA	301 324.8962.

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	2001	5	PRIMARIA	ESCUELA RURAL ZARAGOSA	LIBANO.
Bachillerato Académico / Técnico / Comercial / Otro					
Educación Superior Técnico / Tecnológico / Profesional					
Postgrados					

	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios	30	REENTRENAMIENTO VIGILANCIA.	DENVER LTDA.
Otros: cursos, diplomados, seminarios	8	FORTALECIMIENTO DE LAS COMPETENCIAS LABORALES.	SENA ECOS

¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Si ☐ No ☐			

Nombre de la institución	Horario			
	Diurno ☐	Nocturno ☐	Fin de semana ☐	A distancia ☐

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

Sistemas Si ☐ No ☐	1.	R B MB	3.	R B MB			
¿Que programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB			
Idiomas Si ☐ No ☐	1.	Escucha: R B MB	Lectura: R B MB	Escritura: R B MB	Habla: R B MB		
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB		

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
ANDISEG	PRESTACION SERVICIOS	Cll 75 # 20 B - 69	7562626

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
GUARDA DE SEGURIDAD	SEGURIDAD	D 10 M 07 A 25	D 05 M 03 A 26	$ 1'423.500	$ 2'500.000

Funciones realizadas
CONTROL DE INGRESOS Y SALIDAS Y SALVA GUARDADO DE VIENES E INMUEBLE.

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
HAMILTON ASPRILLA	SUPERVISOR.

Logros obtenidos
EXPERIENCIA EN EL AREA DE SEGURIDAD

Tipo de contrato Indefinido ☐ Fijo ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cual?

Horario de trabajo Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ **Jornada:** Diurna ☒ Nocturna ☒ Otra jornada ☐

Motivo del retiro
EMPALME.

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
SEGURIDAD DIGITAL	SEGURIDAD	CRA 21 # 83A - 27	616 3833

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
GUARDA SEGURIDAD	SEGURIDAD	D 30 M 12 A 25	D 10 M 07 A 25	$ 2'315000	$ 2'315.000

Funciones realizadas
CONTROL DE INGRESOS Y SALIDAS, SALVAGUARDANDO VIENES X INMUEBLE.

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos
EXPERIENCIA EN EL AREA LABORAL DE SEGURIDAD.

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

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

Motivo del retiro
EMPAIME.

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
SEGURIDAD 2000	SEGURIDAD	CRA 2 # 42 - 85	608 259 6314.

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
GUARDA SEGURIDAD	SEGURIDAD	D 15 M 03 A 24	D 31 M 12 A 24	$ 2'095000	$ 2'095000.

Funciones realizadas
CONTROL DE INGRESOS Y SALIDAS, SALVAGUARDANDO VIENES Y INMUEBLE.

Nombre de su jefe inmediato: BRAYAN AGUILAR | Cargo: COORDINADOR.

Logros obtenidos
EXPERIENCIA LABORAL

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

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

Motivo del retiro
EMPAIME.

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	DIANA MEJIA	INDEPENDIENTE.		311 691 6129.
2.	GIOVANI RODRIGUEZ	INDEPENDIENTE.		3134206149.

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	NORMA VILLAMIL	INDEPENDIENTE.		300 7896399.
2.	OLGA ARIAS	AGRICULTORA		324.357.4082

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. [ ] Marque con una X

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

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

Firma del solicitante
Johan Arias
C.C. 1104686557

minerva

VIII. NOTAS ADICIONALES

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.104.696.551

ARIAS BARRAGAN
APELLIDOS

JOAN ALFREDO
NOMBRES

JOHAN ALFREDO Arias
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-MAR-1987
LIBANO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

27-MAY-2005 LIBANO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENDON LOPEZ

P-2907300-63140131-M-1104696551-20050830 01695 05242A 02 19295 1651

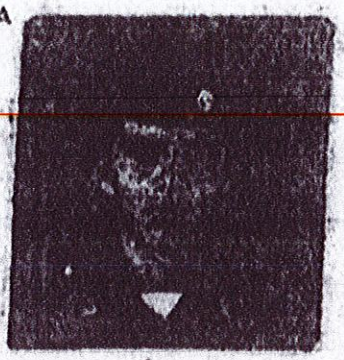
REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Primera Clase

NÚMERO 1104696551

APELLIDOS Y NOMBRES

ARIAS BARRAGAN
JOAN ALFREDO

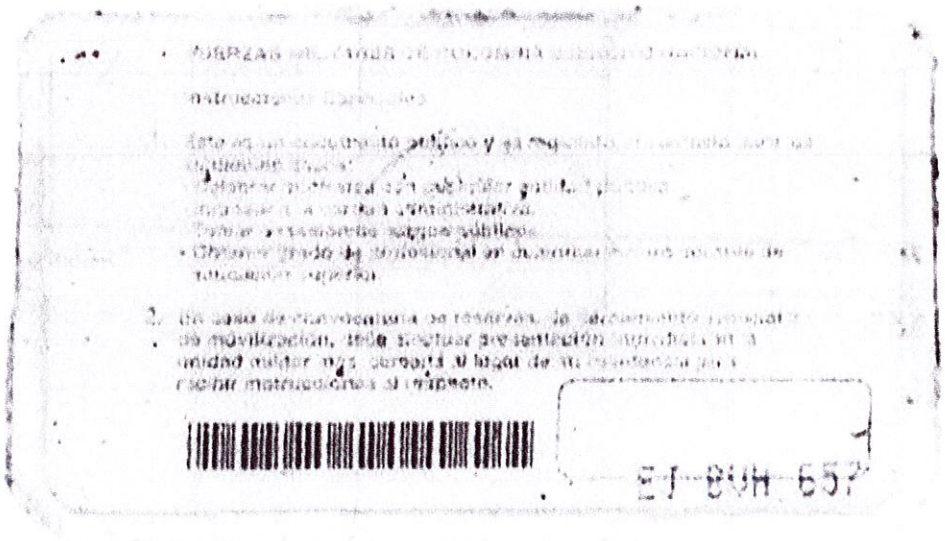


RESERVA DE:

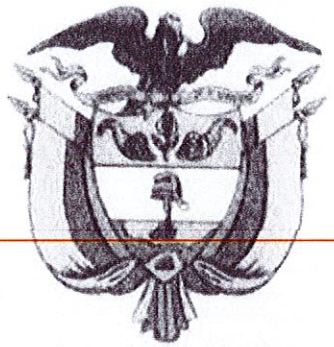
1ª LÍNEA 31 - DIC	2ª LÍNEA 31 - DIC	3ª LÍNEA 31 - DIC
2017	2027	2037

FECHA DE EXP. 09-JUN-2009 ESP. MIL FUSILERO

PROFESIÓN UM CDTE. DE DISTRITO



EJ BUH 657



La República de Colombia

Departamento del Tolima
y en su nombre

Escuela Rural Mixta Zaragoza

Diploma

Confiere A:

Johan Alfredo Arias

Por haber cursado y aprobado satisfactoriamente los estudios correspondientes al Quinto Grado de Enseñanza Básica según los planes y programas vigentes contemplados por la Ley 115 de 1994, el decreto reglamentario 1860 y la resolución 2343 de 1996.

Dado en El Líbano a los 30 días del mes de Noviembre de 2001

HS **Helam** Seguridad Ltda.

COMPAÑÍA DE VIGILANCIA PRIVADA

Res. Ministerio No. 00765 del 6 de mayo de 1997

HELAM SEGURIDAD LTDA"

HACE CONSTAR QUE:

El señor(a) **ARIAS BARRAGAN JOAN ALFREDO** identificado con **C.C 1104696551**, laboró en nuestra empresa desempeñando el cargo de **VIGILANTE** desde el **09 DE MAYO DE 2021** hasta el **16 DE JUNIO DE 2023**, **Devengando** un salario mínimo legal vigente, mas subsidio de transporte, horas extras, recargo nocturno, festivos y dominicales para un promedio de **UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE. ($ 1767000)** y su contrato es a término fijo.

La presente se firma en Bogotá D.C a los (10) días del mes de Julio de dos mil *veintitrés (2023).*

Atentamente:

LUIS OLIVERIO PEREZ MARTINEZ
REPRESENTANTE LEGAL

CCS Consejo Colombiano de Seguridad

RUC® Registro Único para Contratistas

Powered by CamScanner

SEGURIDAD 2000

RECURSOS HUMANOS
DE SEGURIDAD 2000 DE COLOMBIA LTDA
NIT.800.085.492-7

CERTIFICA

Que el señor(a) **ARIAS BARRAGAN JOAN ALFREDO,** identificado con cédula de ciudadania No. **1104696551**, laboró en nuestra empresa con contrato de trabajo a término fijo, desde el 15 de marzo de 2024 hasta el 31 de diciembre 2024; desempeñando el cargo de **GUARDA DE SEGURIDAD.**

Motivo del retiro: Voluntario

La presente certificación se expide a solicitud del interesado y se firma en Ibagué el 03 de enero 2025

Atentamente,

STEFANY CAROLAY PRADA
Asistente Talento Humano
Tel. 3232442022

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:19:47 PM horas del 03/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1104696551**

Apellidos y Nombres: **ARIAS BARRAGAN JOAN ALFREDO**

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

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 03/03/2026 08:32:16 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1104696551** y Nombre: **JOAN ALFREDO ARIAS BARRAGAN.**

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. **135809206** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 292635803

PIB
16:55:24

Bogotá DC, 09 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JOAN ALFREDO ARIAS BARRAGAN identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1104696551:

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 Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 03 de marzo de 2026, a las 19:24:54, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1104696551
Código de Verificación	1104696551260303192454

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado

Powered by CamScanner

NRO ECSP3019- K 559320

N.C.I. 119320

Licencia de funcionamiento mediante Resolución No. 20204440055897 del 09 de SEPTIEMBRE de 2020 hasta 21 de JUNIO de 2028 de la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

VIGILADO SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

ESCUELA COLOMBIANA DE CAPACITACIÓN EN VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DENVER LTDA

HACE CONSTAR QUE:

JOAN ALFREDO ARIAS BARRAGAN

C.C. *1.104.696.551*

Ha cumplido con todos los requisitos académicos exigidos por la ley y aprobó el curso de:

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

Intensidad 30 Horas

Se expide a los 21 días del mes de *MARZO DEL 2025*

GERENTE GENERAL

DIRECTOR ACADÉMICO

Cámara de Comercio de Bogotá

SuperVigilancia

E-mail: denverseguridadltda@gmail.com • Cel: 314 240 0884 - 311 295 8465

VIGILADO - SuperVigilancia Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

ACADEMIA DE SEGURIDAD ESTRATÉGICA DELTA

N.C.I.

2 - 183587

No. de Registro Oficial

ECSP3011 - H 183587

N.R.O.

CERTIFICA QUE:

ARIAS BARRAGAN JOAN ALFREDO

CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1.104.696.551

ASISTIÓ Y APROBÓ EL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN EN:

ESPECIALIZACIÓN VIGILANCIA ENTIDADES OFICIALES

CON UNA INTENSIDAD DE 80 **HORAS**

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

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

ACADEMIA DE SEGURIDAD ESTRATÉGICA - DELTA -

Gerencia General

Dirección Académica

ACASEP

Círculo de Afiliados CCB

Vinculado con la RED DE APOYO

Supervigilancia

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

Búsqueda de Personal Operativo Acreditado

Identificación 1104696551 Buscar

Apellidos --> 1° 2°

Nombres --> 1° 2°

Limpiar Registros: 1

Excel PDF Imprimir

Buscar:

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Número Documento	NIT	Razón Social	Tipo Servicio	Cargo	Vigencia Acreditación	Estado
ARIAS	BARRAGAN	JOAN	ALFREDO	1104696551	8915021045	COVISUR DE COLOMIBA LTDA	Empresa Vigilancia	VIGILANTE		EN PROCESO DE ACREDITACION

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

Mostrar 10 registros

Anterior 1 Siguiente

CERTIFICADOR: IPS SALUD INTEGRAL SABANA SAS NIT: 900536124-0
CENTRO DE EVALUACION: IPS SALUD INTEGRAL SABANA SAS

No Control: 2715413

ISO/IEC 17024:2012
16-CEP-026

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

No. 014448-09-06-2025



Solicitado por:	SEGURIDAD DIGITAL LTDA		
Objetivo de Certificación:	Examen Vigilancia Seguridad Privada		
Fecha:	03/06/2025 11:13:32		
Nombre:	JOAN ALFREDO ARIAS BARRAGAN		
Dirección de Residencia:	cra 5 #49-20	Celular:	3193883787
Teléfono:	3193883787		
Lugar y Fecha de Nacimiento:	LIBANO - 08/08/1987	Género:	M
Cargo Desde:	Vigilante	Otro:	Cual
Tipo Documento de Identidad:	CC - X	Expedido en:	LIBANO
Número del Documento:	1104496551		

RANGOS DE EVALUACION
RESOLUCION No 2984 de JULIO 27 de 2007

CAPACIDAD MENTAL - PERSONALIDAD

CAPACIDAD MENTAL Y PERSONALIDAD	PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
	PRESENTA ALTERACION (S/N)	PARAMETRO NORMAL (S/N)	PRESENTA ALTERACION (S/N)	PARAMETRO NORMAL (S/N)
Retraso Mental	-	-	NO	SI
Trastornos de estado de Animo	-	-	NO	SI
Trastornos de personalidad	-	-	NO	SI
Trastornos disociativo	-	-	NO	SI
Esquizofrenia y trastornos psicóticos	-	-	NO	SI
Demencia	-	-	NO	SI
Trastornos de sueño	-	-	NO	SI
Abordajismo y dependencia al alcohol o parcial opiacea	-	-	NO	SI
Otras patologias	-	-	NO	SI
Memoria General	-	-	NO	SI
Coeficiente Intelectual	-	-	NO	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: YOLANDA ROSA PINTO HUMANEZ
Firma:
Registro: 271308

Salud Integral

PRUEBAS PSICOMOTRICES

PRUEBAS PSICOMOTRICES		PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
		PRESENTA ALTERACION (S/N)	PARAMETRO NORMAL (S/N)	PRESENTA ALTERACION (S/N)	PARAMETRO NORMAL (S/N)
Atención	TN	-	-	NO	SI
	NE	-	-	NO	SI
Reacción	TR	-	-	NO	SI
	NE	-	-	NO	SI
Visualidad	Discriminación	-	-	NO	SI
Coordinación	TE	-	-	NO	SI
	NE	-	-	NO	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: YOLANDA ROSA PINTO HUMANEZ
Firma:
Registro: 271308

CAPACIDAD VISUAL

CAPACIDAD VISUAL	RANGO	PORTE CIVIL DE ARMAS SE ADMITE (S/N)	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS SE ADMITE (S/N)
Agudeza Visual Lejana (AV)	AV ≥ 20/30	-	SI
Agudeza Visual Cercana (AV)	Min 0.75 M (20/40)	-	SI
Campo Visual (CV)	≥ 120°	-	SI
Visual del Color	Sin alteraciones	-	SI
Deslumbramiento o Saturación Luminosa	Sin alteraciones / Max 3 lineas AV	-	SI
Miopia	Según valoración	-	SI
Hipermetropia	Según valoración	-	SI
Astigmatismo	Según valoración	-	SI
Presbicia	Según valoración	-	SI
Estabilidad estructural	Según valoración	-	SI
Secuelas traumaticas	Según valoración	-	SI
Visión	Sin alteraciones	-	SI
Daltonismo	Valorar + 40 años de edad (SI/N)	-	SI
	Vision Monocular	-	-
Agudeza Visual Cercana	≥ 20/40	-	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: JAVIER HERNAN PRIETO ZARTA
Firma:
Registro: 2783

Powered by CamScanner

RANGOS DE APROBACION AUDITIVO	RANGO	PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
		SE ADMITE (S/N)	SE ADMITE (S/N)
Audición Binaural	PTA = < 25dB	-	SI
	Frecuencia de 4000 a 8000 Hz = < 35 dB	-	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: NUBY CATERINE RICO PEREA
Firma:
Registro: 1016023245

EVALUACION MEDICA

SISTEMA CARDIOVASCULAR	
Insuficiencia Cardiaca	NO
Trastornos del Ritmo	NO
Marcapasos y Desfibrilador automatico implantado	NO
Protesis valvulares cardiacas	NO
Cardiopatia isquemica	NO
Hipertension arterial	NO
Aneurisma o de grandes vasos	NO

MOVILIDAD DE LA MANO	
Movilidad	NO
Afecciones o anormalidas progresivas	NO

SISTEMA RENAL	
Nefropatias	NO
Transplante renal	NO

TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS	
Trastornos de coagulación	NO
Trastornos anticoagulante	NO

SISTEMAS NERVIOSO Y NEUSCULAR	
Enfermedades encefálicas meculares y del sistema nervioso periferico	NO
Epilepsias y crisis convulsivas de otras etiológias	NO
Alteraciones del equilibrio	NO
Accidente isquémico transitorio	NO
Accidente isquémico recurrente	NO

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

TRASTORNOS CON SUSTANCIAS PSICOFICAS Y ALCOHOL	
Abuso de alcohol	NO
Dependencias del alcohol	NO
Consumo habitual de drogas y medicamentos	NO
Abuso de drogas y medicamentos	NO
Dependencia de drogas y medicamentos	NO

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

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: EDGARDO JAVIER GONZALEZ ORTIZ
Firma:
Registro: 1079933643

Salud Integral Sabana S.A.S.

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: EDGARDO JAVIER GONZALEZ ORTIZ
Firma:
Registro: 1079933643

Nombre: NUBY CATERINE RICO PEREA
Firma:
Registro: 1016023245

Nombre: YOLANDA ROSA PINTO HERNANEZ
Firma:
Registro: 2713038

Nombre: JAVIER HERNAN PRIETO ZARTA
Firma:
Registro: 2783

APTO [X] NO APTO [ ]

PROFESIONAL QUE EN REPRESENTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO DE APTITUD PSICOFISICA
Nombre: CAMILO ANDRES MERCHAN AREVALO
Firma:
Registro: 1022324756

Nombre del Usuario: JOAN ALFREDO ARIAS BARRAGAN

Firma del Usuario:

Identificación: 1104696991

IDENTIFICACION BIOMETRICA DEL USUARIO

Indice Izquierdo

Indice Derecho

* VIGENCIA (MÁXIMO HASTA 1 AÑO) EXPEDIDO: 2025-06-09 VENCE: 2026-06-09

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

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

Powered by CamScanner