

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
 Persona Natural
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	15	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	15	4

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Tbague 17/02/2022

Jorge Darío Pezón C
 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **4.051.906**

ACERO CASTELBLANCO
 APELLIDO

JORGE DARIO
 NOMBRE

Jorge Dario Acero




FECHA DE NACIMIENTO **17-SEP-1985**
ARCABUCO
 (BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 **O+** **M**
 ESTATURA G.S. RH SEXO

18-NOV-2003 ARCABUCO
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INCE DERECHO

[Signature]
 REGISTRADORA NACIONAL
 ALVARADO GONZALEZ



P-0701000-33125311-M-0004051905-20040309 01990040000 02 142274808



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

TARJETA DE CONDUCTA

El **CDTE. GRUPO MEC. No. 10 TEQUENDAMA**

Hace constar que el **SEÑADO**
ACERO CASTELBLANCO JORGE DARCIO

Con Tarjeta de Reservista No. **4051906**

Observó **EXCELENTE** Conducta durante su Servicio

Militar obligatorio prestado en esta Unidad del **100404** al **200306**

Btá. D.C. 20-MAR-06 TC. CARLOS ALBERTO HERRAN ROBLES

LUGAR Y FECHA

FIRMA Y POSTFIRMA CDTE. UNIDAD

DEBERES DE LOS RESERVISTAS DE PRIMERA CLASE

1. Porte la Tarjeta de Reservista y consérvela en buen estado.
2. Cuando cambie de domicilio preséntese en la Alcaldía, Distrito Militar o Comando de Circunscripción Militar para informar tal hecho.
3. Cuando se decreta la Movilización o llamamiento especial, preséntese en la Unidad Militar más cercana, o al Alcalde del Municipio de su residencia. El incumplimiento le ocasiona sanciones previstas en el Artículo 143 del Código de Justicia Penal Militar.

"SI QUIERES LA PAZ PREPARATE PARA LA GUERRA"

*República de Colombia
y en su Nombre*

EL COLEGIO JHON DALTON

*Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, según Resoluciones
N° 2917 del 16 de septiembre de 1999 y 8780 del 6 de Diciembre de 2001.*

Confiere a

Acero Castelblanco Jorge Dario

Con Documento de Identidad N° 4.051.906 de Arcabuco

El Título de

Bachiller Académico

*Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de la Educación Media Vocacional
(Ley 116 de 1994), según los planes y programas vigentes de la Educación Formal para Jóvenes y Adultos*

*Anotado en los folios N° 32 y 33 del libro de registro para control interno de Diplomas N° 1, dado a
Bogotá D. C. a los quince (15) días de Diciembre del 2007*

*No requiere registro de la Secretaría de Educación, decreto 921 del 6 de mayo de 1994
y decreto 2160 del 6 de diciembre de 1995 de la Presidencia de la República*



Rect.



Secretaria



ESCUELA POLITÉCNICA DE SEGURIDAD LTDA.

EPOL
ESCUELA POLITÉCNICA
DE SEGURIDAD LTDA

Aprobación Oficial Resolución 85747 del 02 de Noviembre de 2017
Aprobación PEIS Resolución 3760 del 15 de Junio de 2012
Nit 900.304.659 - 3

ECSP1971- F 378582



LA ESCUELA POLITÉCNICA DE SEGURIDAD LTDA “EPOL LTDA.”

Certifica que:

ACERO CASTELBLANCO JORGE DARIO



Documento C.C. 4051906

Asistió y Aprobó el curso
REEN/TRENAMIENTO SUPERVISORES

otorgado el día **4** del mes de **JUNIO** del Año **2021**
Con una intensidad de **30** horas


REPRESENTANTE LEGAL


DIRECTOR ACADÉMICO

NCI-26546

www.epol.com.co
info@epol.com.co
PBX: 749 86 61
Calle 90 No. 60B - 08 Bogotá D.C



• SEGURIDAD •
Superior
Ltda

**EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA
SEGURIDAD SUPERIOR LTDA
NIT: 860.066.946-6**

CERTIFICA

Que el señor **JORGE DARIO ACERO CASTELBLANCO** identificado con cédula de ciudadanía No. **4.051.906.**, se encuentra vinculado contractualmente con nuestra empresa desde el **04 DE OCTUBRE DE 2006** vigente a la fecha; desempeñándose como **SUPERVISOR DE PUESTO** del servicio de vigilancia y seguridad privada, cumpliendo funciones de control de accesos, servicio al cliente, reporte de novedades operativas, en contratos cuyo objeto es la prestación del servicio de vigilancia y seguridad privada

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los dieciocho (18) días del mes de febrero de 2022.

Atentamente,

**GERMAN DUQUE MORALES
C.C. 79.312.432 DE BOGOTÁ
REPRESENTANTE LEGAL**



• VIGILANCIA • ESCOLTA • CANINOS • SEGURIDAD ELECTRÓNICA • ESTUDIOS DE SEGURIDAD E INVESTIGACIONES •

BOGOTÁ: Cra. 50 No. 96-09 PBX: 623 0581 FAX: 623 0589

MEDELLÍN - CALI - BARRANQUILLA - BUCARAMANGA - CARTAGENA - SANTA MARTA - MANIZALES - IBAGUÉ - VILLAVICENCIO - GIRARDOT - TUNJA - NEIVA



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

IBAL

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Muñoz</u>		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Belancourt</u>		NOMBRES <u>Juan Francisco</u>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <u>12.233.538</u>			SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input checked="" type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NÚMERO <u>12 233 538</u> D.M. <u>BIBEM</u>					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>28</u> MES <u>08</u> AÑO <u>1967</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Tolima</u> MUNICIPIO <u>Posificación</u>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Calle 43 #1-36 Casa Club</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Tolima</u> MUNICIPIO <u>Ibaque</u> TELÉFONO <u>277 4415</u> EMAIL <u>jox.comilto@seguridad</u> <u>superior-co</u>		

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: <u>Bachiller Académico</u>	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	AÑO
											<u>11</u>	<u>1984</u>

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

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

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

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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Seguridad Superior Ltda</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogota D.c.</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>jpx.camillo@seguridadsuperior.co</i>
TELÉFONOS <i>6230581</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Supervisor de Puesto</i>	DEPENDENCIA <i>Operaciones</i>		DIRECCIÓN <i>Coo 50 #96-09</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	9	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	9	1

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Ibagué 17/02/2022

JUAN MUÑOZ
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: **12233538**

APELLIDOS: **MUÑOZ BETANCOURT**

NOMBRES: **JUAN FRANCISCO**

JUAN MUÑOZ



FECHA DE NACIMIENTO: **28-AGO-1967**

PURIFICACION
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

03-OCT-1986 **PITALITO**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN BORGUE ESCOBAR



A-1500100-47091341-M-0012233538-20020108 0044102006A-01 101007915



REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Primera Clase

12233538

PERTENECE AL EJERCITO DE

1A. LINEA	2A. LINEA	3A. LINEA
31-DIC. 97	31-DIC. 97	31-DIC. 17

APELLIDOS Y NOMBRES

MUÑOZ BETANCOURT
JUAN FRANCISCO

UM BIBEM ESP. MIL FUSILERO
PROFESION CELADOR-VIGILANTE



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:

- Tomar posesión de los empleos públicos o privados
- Ingresar a la carrera administrativa
- Obtener o renovar el pase o licencia para conducir vehículos
- Registrar título como profesional y ejercer la profesión
- Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
- Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad

En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización debe efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.



[Signature]
GOMEZ

DUPLICADO

FECHA EXP. 25-MAY-93



La República de Colombia
y en su nombre el

Colegio Jorge Vélez Calle

Aprobado por la Secretaría de Educación del Distrito según
Resoluciones M 1629 del 19 de Junio de 1983 y 1683 del 23 de Septiembre de 1983

Confiere a

Juan Francisco Muñoz Betancourt

Identificado con C.C. N° 12'233.538 de Pitaguito - Huila

El Título de

Bachiller Académico

por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes,
según los planes y programas vigentes acordes con lo emanado por
la Secretaría de Educación

Revisado y Sellado por

Secretaría de Educación del Distrito

Institución Educativa Jorge Vélez Calle
Carrera de la Paz Huila

El presente documento tiene el No. 02-38

Huila, el 12

N.º. 12 24

El presente documento tiene el No. 02-38
Huila, el 12 de Septiembre de 1984



ESCUELA POLITÉCNICA DE SEGURIDAD LTDA.

Aprobación PEIS Resolución 3760 del 15 de Junio de 2012. Aprobación Oficial Resolución 85747 del 02 de Noviembre de 2017. Prorroga Res. 68847 hasta 27 de Noviembre 2027

EPOL
ESCUELA POLITÉCNICA
DE SEGURIDAD LTDA

Nit 900.304.659 - 3

ECSP1971-F 379937



LA ESCUELA POLITÉCNICA DE SEGURIDAD LTDA "EPOL LTDA."

Certifica que:

MUNOZ BETANCOURT JUAN FRANCISCO



Documento

C.C. 12233538

Asistió y Aprobó el curso
REENTRENAMIENTO SUPERVISORES

otorgado el día 3 del mes de SEPTIEMBRE del Año 2021
Con una intensidad de 30 horas



REPRESENTANTE LEGAL



DIRECTOR ACADÉMICO

NCI-27901

www.epol.com.co

info@epol.com.co

PBX: 749 86 61

Calle 90 No. 60B - 08 Bogotá D.C



• SEGURIDAD •
Superior
Ltda

**EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA
SEGURIDAD SUPERIOR LTDA
NIT: 860.066.946-6**

CERTIFICA

Que el señor **JUAN FRANCISCO MUÑOZ BETANCOURT** identificado con cédula de ciudadanía No. **12.233.538 de Pitalito.**, se encuentra vinculado contractualmente con nuestra empresa desde el **01 de diciembre de 2012**, vigente a la fecha; desempeñándose como **SUPERVISOR DE PUESTO** del servicio de vigilancia y seguridad privada, cumpliendo funciones de control de accesos, servicio al cliente, reporte de novedades operativas, en contratos cuyo objeto es la prestación del servicio de vigilancia y seguridad privada

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los dieciocho (18) días del mes de febrero de 2022.

Atentamente,

**GERMAN DUQUE MORALES
C.C. 79.312.432 DE BOGOTÁ
REPRESENTANTE LEGAL**



• VIGILANCIA • ESCOLTA • CANINOS • SEGURIDAD ELECTRÓNICA • ESTUDIOS DE SEGURIDAD E INVESTIGACIONES •

BOGOTÁ: Cra. 50 No. 96-09 PBX: 623 0581 FAX: 623 0589

MEDELLÍN - CALI - BARRANQUILLA - BUCARAMANGA - CARTAGENA - SANTA MARTA - MANIZALES - IBAGUÉ - VILLAVICENCIO - GIRARDOT - TUNJA - NEIVA

www.seguridadsuperior.com.co - info@seguridadsuperior.com.co - VOUCHER Seguridad Superior No. 20190100001517 del 11 de Febrero de 2019



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

IBAL

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Marín</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Motta</u>	NOMBRES <u>Jose Manuel</u>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>1.079.174.521</u>	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS _____
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input checked="" type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO <u>1.079.174.521</u> D.M <u>5</u>		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>03</u> MES <u>07</u> AÑO <u>1987</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Huila</u> MUNICIPIO <u>Compolegie</u>	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Calle 43 #1-36 Casa Club</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Tolima</u> MUNICIPIO <u>Ibague</u> TELÉFONO <u>277 4415</u> EMAIL <u>jox.comilto@seguridadsuperior.co</u>	

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES <u>12</u> AÑO <u>2008</u>

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

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

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

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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Seguridad Superior Ltda</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogota D.C.</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>jose.comillo@seguridadsuperior.co</i>
TELÉFONOS <i>6230581</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Supervisor de Puerto</i>	DEPENDENCIA <i>Opciones</i>		DIRECCIÓN <i>Cra 50 #96-09</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	9	2
TRabajador INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	9	2

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Ibague 17/02/2022


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.079.174.521

MARIN MOTTA

APELLIDOS

JOSE MANUEL

NOMBRES

Jose Manuel Marin Motta

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-JUL-1987

CAMPOALEGRE
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

23-AGO-2005 CAMPOALEGRE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Jose Manuel Marin Motta
REGISTRADOR NACIONAL
CAROL ANA MARQUEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1500150-00548955-M-1079174521-20140222

0037326000A 1

1482757397



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

TARJETA DE CONDUCTA

El COMANDO EN JEFE FUERZAS No. 9

Hace constar que el CIDADANO RESERVISTA

MARIN ADRIANA JOSE MARIANI

Con Tarjeta de Reservista No. 1079174521

Observó EXCELENTE Conducta durante su Servicio

Militar obligatorio prestado en esta Unidad, del 180308 al 180508

Neiva, MAY-18-08 TS. REY LINA ROSA GARCIA R.

LUGAR Y FECHA

FIRMA Y POSTFIRMA COTE. UNIDAD

DEBERES DE LOS RESERVISTAS DE PRIMERA CLASE

1. Porte la Tarjeta de Reservista y consérvela en buen estado.
2. Cuando cambie de domicilio preséntese en la Alcaldía, Distrito Militar o Comando de Circunscripción Militar para informar tal hecho.
3. Cuando se decrete la Movilización o llamamiento especial, preséntese en la Unidad Militar más cercana, o al Alcalde del municipio de su residencia. El incumplimiento le ocasiona sanciones previstas en el Artículo 143 del Código de Justicia Penal Militar.

"SI QUIERES LA PAZ PREPARATE PARA LA GUERRA"

REPÚBLICA DE COLOMBIA

FUERZAS ARMADAS

DEPARTAMENTO DE DEFENSA

1079174521

JOSE MANUEL
MOTTA



PONTIENCA S.A. FORTALEZA DE

2001

2001

2001

FECHA DE EXPIRACION

ANTES DEL

TERMINA

2001

2001

2001



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

Colegio Ateneo Autónomo de Colombia
 Seccional Campoalegre

Autorizado por la Secretaría de Educación del Departamento del Huila
 Mediante Resolución No. 00709 del 26 de junio de 2002

Confiere a:

José Manuel Marín Motta

Identificado (a) con C.C. N°. 1.079.174.521 de Campoalegre

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media
 Modalidad Académica, al tenor de lo dispuesto en el Artículo 28 de la
 Ley 115 de 1994 y el Decreto 3011 de 1997 del Gobierno
 Nacional según los planes vigentes

En testimonio le expide y firma el presente Diploma en Campoalegre el día 5 del mes de
 diciembre del año 2008 y lo refrenda con los sellos de la Institución

Daniel Rojas Ramírez
 C.C. No. 19.053.565 de Bogotá
 Rector General

Danny Losada García
 C.C. 26.511.836 de Neiva
 Director Seccional



Juan Carlos Guerrero
 C.C. 1.079.174.521 de Campoalegre



EPOL
ESCUELA POLITÉCNICA
DE SEGURIDAD LTDA



ESCUELA POLITÉCNICA DE SEGURIDAD LTDA.

Aprobación Oficial Resolución 85747 del 02 de Noviembre de 2017
 Aprobación PEIS Resolución 3760 del 15 de Junio de 2012
 Nit 900.304.659 - 3

ECSP1971-F 381133

LA ESCUELA POLITÉCNICA DE SEGURIDAD LTDA "EPOL LTDA."

Certifica que:

MARIN MOTTA JOSE MANUEL

Documento **1079174521**

Asistió y Aprobó el curso

REENTRENAMIENTO SUPERVISORES

Con una intensidad de **30** horas

otorgado el día **22** del mes de **ENERO** del Año **2022**

REPRESENTANTE LEGAL

DIRECTOR ACADEMICO



NCI- 29097

www.epol.com.co

info@epol.com.co

PBX: 749 86 61

Calle 90 No. 60B - 08 Bogotá D.C



• SEGURIDAD •
Superior
Ltda

**EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA
SEGURIDAD SUPERIOR LTDA
NIT: 860.066.946-6**

C E R T I F I C A

Que el señor **JOSE MANUEL MARIN MOTTA** identificado con cédula de ciudadanía No. **1.079.174.521 de Campoalegre**, se encuentra vinculado contractualmente con nuestra empresa desde el **01 DE NOVIEMBRE DE 2012**, vigente a la fecha; desempeñándose como **SUPERVISOR DE PUESTO** del servicio de vigilancia y seguridad privada, cumpliendo funciones de control de accesos, servicio al cliente, reporte de novedades operativas, en contratos cuyo objeto es la prestación del servicio de vigilancia y seguridad privada

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los dieciocho (18) días del mes de febrero de 2022.

Atentamente,

**GERMAN DUQUE MORALES
C.C. 79.312.432 DE BOGOTÁ
REPRESENTANTE LEGAL**



• VIGILANCIA • ESCOLTA • CANINOS • SEGURIDAD ELECTRÓNICA • ESTUDIOS DE SEGURIDAD E INVESTIGACIONES •

BOGOTÁ: Cra. 50 No. 96-09 PBX: 623 0581 FAX: 623 0589

MEDELLÍN - CALI - BARRANQUILLA - BUCARAMANGA - CARTAGENA - SANTA MARTA - MANIZALES - IBAGUÉ - VILLAVICENCIO - GIRARDOT - TUNJA - NEIVA

www.seguridadsuperior.com.co - info@seguridadsuperior.com.co - MCL/ADQ Superdiligencia resolución No. 2018410001517 del 11 de Febrero de 2018



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

IBAL

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Gil</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Gonzales</u>	NOMBRES <u>Nilson</u>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <u>79.714.713</u>	SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/> NÚMERO <u>79714713</u> D.M. _____			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>04</u> MES <u>04</u> AÑO <u>1975</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Santander</u> MUNICIPIO <u>Bolívar</u>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Colle 43 #1-36 Casa Club</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Tolima</u> MUNICIPIO <u>Ibague</u> TELÉFONO <u>277 4415</u> EMAIL <u>jose.camillo@seguridad superior.co</u>	

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: <u>Bachiller Académico</u>	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	AÑO
											<u>1,2</u>	<u>2005</u>

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

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

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

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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Seguridad Superior Ltda</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá D.C.</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>jose.willo@seguridadsuperior.co</i>
TELÉFONOS <i>6230381</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="05"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Supervisor de Puerto</i>	DEPENDENCIA <i>Operaciones</i>		DIRECCIÓN <i>Cra 50 # 96-09</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	8	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	8	2

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Tbague 17/02/2022.


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.714.713**
GIL GONZALEZ

APELLIDOS
NILSON

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **04-ABR-1975**

BOLIVAR
(SANTANDER)

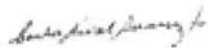
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80
ESTATURA

O+
G. S. RH

M
SEXO

27-SEP-1993 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



MODE DE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBEL BACCHET TORRES



A-1500150-00306372-M-0079714713-20110607

0027153416A 1

36818969



REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Categoría Reservista Segunda Clase



NÚMERO **79714713**
APELLIDOS Y NOMBRES
GIL GONZALEZ



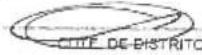
NILSON

PERTENECE AL EJÉRCITO

1ª LINEA 31 - DIC 2005	2ª LINEA 31 - DIC 2015	3ª LINEA 31 - DIC 2025
------------------------------	------------------------------	------------------------------

PROFESIÓN **PINTOR**

FECHA DE EXPIR: **10 AGO 2011**



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
 - Celebrar contratos con cualquier entidad pública
 - Ingresar a la carrera administrativa
 - Tomar posesión de cargos públicos
 - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior
2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.



3188414
EJ CXK 639



*La República de Colombia
y en su nombre el*

Instituto Pedagógico Athenas

Bogotá, D.C.

*Aprobado por la Secretaría de Educación de Santafé de Bogotá Distrito Capital,
según Resolución No. 0539 del 23 de Febrero de 2000*

Confiere a:

Nilson Gil Gonzales

Identificado(a) con C.C. N° 79.714.713 de Bogotá

El Título de

Bachiller Académico

*Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de
Educación Media Académica, de la Educación Formal de Adultos
(Decreto 3011 de 1997); según los planes y programas vigentes*

Rectora

Secretario



Eunice Camargo Coronel

Enrique D. Álvarez R.

Libro de Registro No. 01 Folio No. 84 del Instituto

*No se requiere registro de la Secretaría de Educación, según decretos No. 921
del 6 de Mayo de 1994 expedido por el Ministerio de Educación Nacional
y 2150 del 5 de Diciembre de 1995, Presidencia de la República.*

Dado en Bogotá, D.C., a los 23 días del mes de Diciembre del año 2005



EPOL
ESCUELA POLITÉCNICA
DE SEGURIDAD LTDA

ESCUELA POLITÉCNICA DE SEGURIDAD LTDA.

Aprobación Oficial Resolución 85747 del 02 de Noviembre de 2017
 Aprobación PEIS Resolución 3760 del 15 de Junio de 2012
 Vlt 900.304.659 - 3

ECSP1971-F 381406



LA ESCUELA POLITÉCNICA DE SEGURIDAD LTDA "EPOL LTDA."

Certifica que:

GIL GONZALEZ NILSON

Documento **79714713**

Asistió y Aprobó el curso

REENTRENAMIENTO SUPERVISORES

Con una intensidad de **30** horas
 otorgado el día **11** del mes de **FEBRERO** del Año **2022**

[Signature]

REPRESENTANTE LEGAL

[Signature]
 DIRECTOR ACADEMICO

NCI- 29370

www.epol.com.co

nfo@epol.com.co

PBX: 749 86 61

Calle 90 No. 608 - 08 Bogotá D.C



• SEGURIDAD •
Superior
Ltda

**EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA
SEGURIDAD SUPERIOR LTDA
NIT: 860.066.946-6**

CERTIFICA

Que el señor **NILSON GIL GONZALES** identificado con cédula de ciudadanía No. **79.714.713 de Bogotá D.C.**, se encuentra vinculado contractualmente con nuestra empresa desde el **05 DE DICIEMBRE DE 2013**, vigente a la fecha; desempeñándose como **SUPERVISOR DE PUESTO** del servicio de vigilancia y seguridad privada, cumpliendo funciones de control de accesos, servicio al cliente, reporte de novedades operativas, en contratos cuyo objeto es la prestación del servicio de vigilancia y seguridad privada

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los dieciocho (18) días del mes de febrero de 2022.

Atentamente,

**GERMAN DUQUE MORALES
C.C. 79.312.432 DE BOGOTÁ
REPRESENTANTE LEGAL**



• VIGILANCIA • ESCOLTA • CANINOS • SEGURIDAD ELECTRÓNICA • ESTUDIOS DE SEGURIDAD E INVESTIGACIONES •

BOGOTÁ: Cra. 50 No. 96-09 PBX: 623 0581 FAX: 623 0589

MEDELLÍN - CALI - BARRANQUILLA - BUCARAMANGA - CARTAGENA - SANTA MARTA - MANIZALES - IBAGUÉ - VILLAVICENCIO - GIRARDOT - TUNJA - NEIVA

www.seguridadsuperior.com.co Info@seguridadsuperior.com.co MCH/ADG Superfidelidad resolución No. 20104100001517 del 11 de Enero de 2010



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

IBAL

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <i>Cosallas</i>		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <i>Sierra</i>		NOMBRES <i>Carlos Alfredo</i>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <i>3.103.622</i>			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO <i>79 080 402 983</i> D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <i>04</i> MES <i>08</i> AÑO <i>1979</i>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <i>Colle 43 #1-36 Casa club</i>		
PAÍS <i>Colombia</i>			PAÍS <i>Colombia</i> DEPTO <i>Tolima</i>		
DEPTO <i>Cundinamarca</i>			MUNICIPIO <i>Ibaque</i>		
MUNICIPIO <i>Nemocón</i>			TELÉFONO <i>777 4415</i> EMAIL <i>jose.cosallas@seguridad superior.co</i>		

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: <i>Bachiller Académico</i>			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	X	MES	<i>12</i>	AÑO	<i>1997</i>

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

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

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

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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Seguridad Superior Ltda</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá D.C.</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS <i>6230581</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Supervisor de Puesto</i>	DEPENDENCIA <i>Operaciones</i>		DIRECCIÓN <i>Cra 30 # 96-09</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	7	10

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Ibague 17/02/2022

Casallas P//
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **3.103.622**

CASALLAS SIERRA

APELLIDOS

CARLOS ALFREDO

NOMBRES

Casallas Sierra
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-AGO-1979**

NEMOCON
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78
ESTATURA

O+
G S RH

M
SEXO

07-ABR-1998 NEMOCON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Angel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANGEL SANCHEZ TORRES



A 1517500-00251058 M 0003103622 20100820

00234953704 1

25700438


REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
 Tarjeta Reservista Segunda Clase

79080402983

PERTENECE AL EJERCITO DE

1A LINEA 00	2A LINEA 10	3A LINEA 20
31-DIC	31-DIC	31-DIC

APELLIDOS Y NOMBRES
CASALLAS SIERRA
CARLOS ALFREDO
BACHILLER

PROFESION



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:

- Tomar posesión de los empleos públicos o privados
- Ingresar a la carrera administrativa
- Obtener o renovar el pase o licencia para conducir vehículos
- Registrar título como profesional y ejercer la profesión
- Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
- Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad

2. En caso de convocatoria de reserva, de llamamiento especial o de movilización debe efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.

790804029

13-FEB 91

FECHA EXP.

CRISTÓFORO MORABARRERA

COTE. DIM. N.º 55

La República de Colombia



El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre
El Colegio Departamental Nacionalizado
"Alfonso López Pumarejo"

Armadura

Autorizada por La Secretaría de Educación de Cundinamarca,
según Resolución No. 001571 del 12 de Noviembre de 1993.

Confiere a:

Carlos Alfredo Casallas Sierra

Identificado(n) con T.E. No. 790604-02983 de Nemocón

El Título de

Bachiller Académico

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




Rector(a)

Teresa Sánchez Enciso
Secretaria(a)



ESCUELA POLITÉCNICA DE SEGURIDAD LTDA.

EPOL
ESCUELA POLITÉCNICA
DE SEGURIDAD LTDA

Aprobación Oficial Resolución 85747 del 02 de Noviembre de 2017
Aprobación PEIS Resolución 3760 del 15 de Junio de 2012
VIT 900.304.659 - 3

ECSP1971-F 381407



LA ESCUELA POLITÉCNICA DE SEGURIDAD LTDA "EPOL LTDA."

Certifica que:

CASALLAS SIERRA CARLOS ALFREDO



Documento

3103622

Asistió y Aprobó el curso

REENTRENAMIENTO SUPERVISORES

Con una intensidad de 30 horas

otorgado el día 11 del mes de FEBRERO del Año 2022

REPRESENTANTE LEGAL

DIRECTOR ACADEMICO

NCI- 29371

www.epol.com.co

info@epol.com.co

PBX: 749 86 61

Calle 90 No. 60B - 08 Bogotá D.C



• SEGURIDAD •
Superior
Ltda

**EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA
SEGURIDAD SUPERIOR LTDA
NIT: 860.066.946-6**

CERTIFICA

Que el señor **CARLOS ALFREDO CASALLAS SIERRA** identificado con cédula de ciudadanía No. **3.103.622 de Nemocón.**, se encuentra vinculado contractualmente con nuestra empresa desde el **15 DE ABRIL DE 2014**, vigente a la fecha; desempeñándose como **SUPERVISOR DE PUESTO** del servicio de vigilancia y seguridad privada, cumpliendo funciones de control de accesos, servicio al cliente, reporte de novedades operativas, en contratos cuyo objeto es la prestación del servicio de vigilancia y seguridad privada

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los dieciocho (18) días del mes de febrero de 2022.

Atentamente,

**GERMAN DUQUE MORALES
C.C. 79.312.432 DE BOGOTÁ
REPRESENTANTE LEGAL**



• VIGILANCIA • ESCOLTA • CANINOS • SEGURIDAD ELECTRÓNICA • ESTUDIOS DE SEGURIDAD E INVESTIGACIONES •

BOGOTÁ: Cra. 50 No. 96-09 PBX: 623 0581 FAX: 623 0589

MEDELLÍN - CALI - BARRANQUILLA - BUCARAMANGA - CARTAGENA - SANTA MARTA - MANIZALES - IBAGUÉ - VILLAVICENCIO - GIRARDOT - TUNJA - NEIVA

Compañía de Seguros y Reaseguros S.A. - Info: Comunidad de Seguros - MCH ADQ Superdallas de seguridad No. 30104100001517 del 11 de Enero de 2010



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

IBAL

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <i>Florez</i>		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <i>Riano</i>		NOMBRES <i>Solomon</i>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <i>79.709.165</i>			SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input checked="" type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NÚMERO <i>79709165</i> D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <i>21</i> MES <i>08</i> AÑO <i>1974</i> PAÍS <i>Colombia</i> DEPTO <i>Casanare</i> MUNICIPIO <i>Paz de Ariporo</i>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <i>Calle 43 # 1-36 Cox club</i> PAÍS <i>Colombia</i> DEPTO <i>Tolima</i> MUNICIPIO <i>Ibaque</i> TELÉFONO <i>277 4415</i> EMAIL <i>jose.camillo@seguridad superior-co</i>		

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: <i>Bachiller Académico</i>		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	<input checked="" type="checkbox"/>	MES <i>12</i>	AÑO <i>2002</i>

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),

ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

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

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

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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Seguridad Superior Ltda</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá D.C.</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>jose.camilla@seguridadsuperior.co</i>
TELÉFONOS <i>6230581</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="13"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2009"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Supervisor de puesto</i>	DEPENDENCIA <i>Operaciones</i>		DIRECCIÓN <i>Cra 50 #96-09</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	12	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	12	6

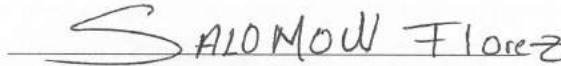
5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Ibaguè 17/02/2022


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 79.709.165

FLOREZ RIAÑO
APELLIDOS

SALOMON
NOMBRES



SALOMON Flore
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-AGO-1974
PAZ DE ARIPORO
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

01-SEP-1992 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALBAESTRIT RANGIFO LOPEZ



A-1500108-45145441-M-0079709165-20060327

03078 00086N 02 201597233



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

TARJETA DE CONDUCTA

El CDTE. SWALLEN INSS. 14 DALCIDIO

Hace constar que el CDTE. SWALLEN

Con Tarjeta de Reservista No. 79709185

Observó EXCELENTE Conducta durante su Servicio

Militar Obligatorio prestado en esta Unidad, de 21-11-94 al 17-05-96

CONTIENSI 061 17-05-96 LUGAR Y FECHA CDTE. SWALLEN INSS. 14 DALCIDIO FIRMA Y POSTFIRMA CDTE. UNIDAD



La República de Colombia



El Ministerio de Educación Nacional

Y en su nombre

El Colegio Francisco de Miranda

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional según
Resolución No. 2928 del 7 de Julio de 1950

Confiere a:

Salomón Florez Riaño

Identificado con C.C. No. 79.709.165 de Bogotá

El Título de

Bachiller Académico

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

Rector

Secretario



Hecho en Bogotá a 2 de Diciembre de 2002



EPOL
ESCUELA POLITÉCNICA
DE SEGURIDAD LTDA

ESCUELA POLITÉCNICA DE SEGURIDAD LTDA.

Aprobación Oficial Resolución 85747 del 02 de Noviembre de 2017
 Aprobación PEIS Resolución 3760 del 15 de Junio de 2012
 VIT 900.304.659 - 3

ECSP1971-F 381405



LA ESCUELA POLITÉCNICA DE SEGURIDAD LTDA "EPOL LTDA."

Certifica que:

FLOREZ RIAÑO SALOMON



Documento 79709165

Asistió y Aprobó el curso

REENTRENAMIENTO SUPERVISORES

otorgado el día 11 del mes de FEBRERO del Año 2022
 Con una intensidad de 30 horas

REPRESENTANTE LEGAL

DIRECTOR ACADEMICO

NCL- 29369

www.epol.com.co

nfo@epol.com.co

PBX: 749 86 61

Calle 90 No. 60B - 08 Bogotá D.C



• SEGURIDAD •
Superior
Ltda

**EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA
SEGURIDAD SUPERIOR LTDA
NIT: 860.066.946-6**

CERTIFICA

Que el señor **SALOMON FLOREZ RIAÑO** identificado con cédula de ciudadanía No. **79.709.165 DE BOGOTA D.C.**, se encuentra vinculado contractualmente con nuestra empresa desde el **13 DE AGOSTO DE 2009**, vigente a la fecha; desempeñándose como **SUPERVISOR DE PUESTO** del servicio de vigilancia y seguridad privada, cumpliendo funciones de control de accesos, servicio al cliente, reporte de novedades operativas, en contratos cuyo objeto es la prestación del servicio de vigilancia y seguridad privada

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los dieciocho (18) días del mes de febrero de 2022.

Atentamente,

**GERMAN DUQUE MORALES
C.C. 79.312.432 DE BOGOTÁ
REPRESENTANTE LEGAL**



• VIGILANCIA • ESCOLTA • CANINOS • SEGURIDAD ELECTRÓNICA • ESTUDIOS DE SEGURIDAD E INVESTIGACIONES •

BOGOTÁ: Cra. 50 No. 96-09 PBX: 623 0581 FAX: 623 0589

MEDELLÍN - CALI - BARRANQUILLA - BUCARAMANGA - CARTAGENA - SANTA MARTA - MANIZALES - IBAGUÉ - VILLAVICENCIO - GIRARDOT - TUNJA - NEIVA

Comunicación de datos de carácter personal - Info@seguridadsuperior.com - VIGILANCIA Superfallecidos No. 2019410001517 del 11 de Enero de 2019



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

IB#2

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>MENDOZA</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Gonzalez</u>	NOMBRES <u>JOSE MIGUEL</u>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>80385 365</u>	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO <u>80385 365</u> D.M. <u>SS</u>		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>29</u> MES <u>10</u> AÑO <u>1970</u> PAÍS <u>COLOMBIA</u> DEPTO <u>CUNDINAMARCA</u> MUNICIPIO <u>EL COLEGIO</u>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>M96 CASA 8 COHACDIMA</u> PAÍS <u>COLOMBIA</u> DEPTO <u>TOLIMA</u> MUNICIPIO <u>IZAGUE</u> TELÉFONO <u>314 226 1020</u> EMAIL <u>—</u>

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES <u>11</u> AÑO <u>1991</u>

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

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

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
<u>ESPAÑOL</u>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD SEGURIDAD 2000 DE COLOMBIA LTDA	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO IBAGUÉ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD vrhh@seguridad2000.co	
TELÉFONOS 3232442022	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="12"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL SUPERVISOR DE PUESTO	DEPENDENCIA OPERATIVA	DIRECCIÓN CVA 2. # 42-85	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	13	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	13	11

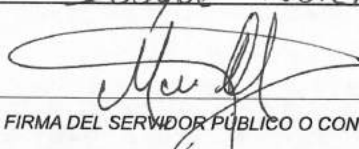
5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Ibague Febrero / 2022 / 17


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80.365.365**

MENDEZ GONZALEZ

APELLIDOS

JOSE MIGUEL

NOMBRES

Jose Miguel Mendez Gonzalez



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-OCT-1970**

EL COLEGIO
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

O+

G S RH

M

SEXO

27-ENE-1988 EL COLEGIO


FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Jose Miguel Mendez Gonzalez
REGISTRADOR NACIONAL
ALVARO MARTIN TORRES LOPEZ



A 1505700-35 122372-M-0080385365-20040316

00876 040771 02 138522315


 REPUBLICA DE GUATEMALA
 FUERZA MILITAR
 80385369
 TALLER DE IDENTIFICACION
 IDENTIFICACION
 APELLIDOS Y NOMBRES
 MENDEZ GONZALEZ
 JOSE MIGUEL
 SACATELITA
 PRODUCE

INSTITUTO DE INVESTIGACIONES Y SERVICIOS
 1. El presente documento es un documento de identidad que se le otorga a los ciudadanos guatemaltecos.
 2. Este documento es un documento de identidad que se le otorga a los ciudadanos guatemaltecos.
 3. Este documento es un documento de identidad que se le otorga a los ciudadanos guatemaltecos.
 4. Este documento es un documento de identidad que se le otorga a los ciudadanos guatemaltecos.
 5. Este documento es un documento de identidad que se le otorga a los ciudadanos guatemaltecos.
 6. Este documento es un documento de identidad que se le otorga a los ciudadanos guatemaltecos.
 7. Este documento es un documento de identidad que se le otorga a los ciudadanos guatemaltecos.
 8. Este documento es un documento de identidad que se le otorga a los ciudadanos guatemaltecos.
 9. Este documento es un documento de identidad que se le otorga a los ciudadanos guatemaltecos.
 10. Este documento es un documento de identidad que se le otorga a los ciudadanos guatemaltecos.

INSTITUTO DE INVESTIGACIONES Y SERVICIOS
 11 FOLIO 50

Acta Individual de Grado

El presente acta se elaboró en la ciudad de EL TRIUNFO, el día 17 de octubre de 1975.

COLEGIO DEPARTAMENTAL NACIONALIZADO EL TRIUNFO

Dirección: MONTEVIDEO, COLEGIO INFERIOR EL TRIUNFO Teléfono: _____

En la ciudad de EL TRIUNFO a los VEINTINUEVE (29) días del mes de NOVIEMBRE de año 1975.

Reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los señores Rector y Secretario de la rectoría del COLEGIO DEPARTAMENTAL NACIONALIZADO EL TRIUNFO

Institución aprobada hasta 1971 en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad de EDUCACIÓN DE CALIDAD

según RESOLUCIÓN No. 1925 del VEINTINUEVE (29) de OCTUBRE de 1975.

Comprobada la situación legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los cursos correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el TÍTULO DE BACHILLER EN LA MODALIDAD DE EDUCACIÓN DE CALIDAD, el graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

Nombre y Apellido: JOSÉ MIGUEL RIVERA SOTO

del copia tomada del Acta original general No. 1 de fecha 1975 que consta de 11 alumnos que concuerda con el nombre de ANITA VILLALBA DÍAZ

y se tiene con el nombre de ANITA VILLALBA DÍAZ JOSÉ ANTONIO

firmado y sellado por BEATRIZ GONZÁLEZ CORTÉS (Rector)

y LUIS FERRER MARTÍNEZ (Secretario)

Dado en EL TRIUNFO a los VEINTINUEVE (29) días del mes de NOVIEMBRE de 1975.

Firmado y Sellado

Beatrix Gonzalez Cortes
Rectora
41.485.371.0050

Luis Ferrer Martnez
Secretario
C.C. No. 41.485.371.0050



ESCUELA POLITÉCNICA DE SEGURIDAD LTDA.

EPOL
ESCUELA POLITÉCNICA
DE SEGURIDAD LTDA

378725



LA ESCUELA POLITÉCNICA DE SEGURIDAD LTDA "EPOL LTDA."

Certifica que:

MENDEZ GONZALEZ JOSE MIGUEL

Documento **80385365**

Asistió y Aprobó el curso

REENRENAMIENTO SUPERVISORES

Con una intensidad de **30** horas

otorgado el día **9** del mes de **JULIO** del Año **2021**

REPRESENTANTE LEGAL

DIRECTOR ACADÉMICO

Nº 1 - 26689

www.epol.com.co

info@epol.com.co

PBX: 749 86 61

Calle 90 No. 608 - 08 Bogotá D.C



EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE

SEGURIDAD 2000 DE COLOMBIA LTDA

NIT. 800.085.492-7

CERTIFICA Y OFRECE BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE

Que el señor **JOSE MIGUEL MENDEZ GONZALES** identificado con cédula de ciudadanía No. **80.385.365 DE EL COLEGIO.**, se encuentra vinculado contractualmente con nuestra empresa desde el **12 DE MARZO DE 2008**, vigente a la fecha; desempeñándose como **SUPERVISOR DE PUESTO** del servicio de vigilancia y seguridad privada, cumpliendo funciones de control de accesos, servicio al cliente, reporte de novedades operativas, en contratos cuyo objeto es la prestación del servicio de vigilancia y seguridad privada

Dada en la ciudad de Bogotá D.C., a los dieciocho (18) días del mes de febrero del año 2022.

Cordialmente;

OMAR LORENZO CHARRIS MARTINEZ
REPRESENTANTE LEGAL
SEGURIDAD 2.000 DE COLOMBIA LTDA



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

IBAL

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Barrajon</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Rodriguez</u>	NOMBRES <u>Miguel Angel</u>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>1.012.383.974</u>	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input checked="" type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO <u>1012383974</u>	D.M. <u>PONAL</u>
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>26</u> MES <u>12</u> AÑO <u>1994</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Cundinamarca</u> MUNICIPIO <u>Cachipay</u>	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Calle 43 #1-36 Casa Club</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Tolima</u> MUNICIPIO <u>Ibaguè</u> TELÉFONO <u>277 4415</u> EMAIL <u>jose.camilo@sejoridad superior.co</u>	

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: <u>Bachiller Académico</u>	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	<input checked="" type="checkbox"/>	MES <u>12</u> AÑO <u>2004</u>

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

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

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

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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Seguridad Superior Ltda</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogota D.c.</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>jox.camillo@seguridadsuperior.co</i>
TELÉFONOS <i>6230581</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Supervisor de Puesto</i>	DEPENDENCIA <i>Operaciones</i>		DIRECCIÓN <i>Cia 50 # 96-09</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

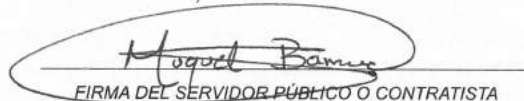
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	5
TRabajADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	7	5

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Ibague 17/02/2022


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.012.383.974

BARRAGAN RODRIGUEZ

MIGUEL ANGEL



Miguel Barragan Rodriguez

ESTADISTICA DE

REPUBLICA DE



FECHA DE NACIMIENTO 26-DIC-1991

CACHIPAY
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.77

ESTATURA

A+

G.S. RH

M

SEXO

13-ENE-2010 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO


REGISTRADOR NACIONAL
CAROL RIVEL SANCHEZ TORRES



P-1500150-00217504-M-1012383974-20100224

0021232091A 1

30210886


REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
 Tarjeta Reservista Primera Clase

NÚMERO 1012383974


APELLIDOS Y NOMBRES
BARRAGAN RODRIGUEZ
MIGUEL ANGEL

PERTENECE A LA RESERVA DE:

1ª LÍNEA 31 - DIC 2021	2ª LÍNEA 31 - DIC 2041	3ª LÍNEA 31 - DIC 2031
------------------------------	------------------------------	------------------------------


FECHA DE EXPIRACIÓN: 31 JUL 2011 **ESP. AUX. PONAL**

PROFESIÓN: BACHILLER **UI:** PONAL **CODE. DE DISTRITO:**



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL
 Instrucciones Especiales

- Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
 - Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
 - Ingresar a la carrera administrativa.
 - Tomar posesión de cargos públicos.
 - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior.
- En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.


037 4557
 EJ CXQ 014

La República de Colombia

y en su nombre

La Institución Educativa Departamental
"Alfonso López Dumarejo"

Aprobado por el Secretario de Educación de Cundinamarca, según
Resolución No. 2000-17 del 17 de Septiembre de 2001

Miguel Ángel Rodríguez Rodríguez

Identificado (a) con el No. 12 de Cédulas de Cachipay

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel
de Educación Media Académica, Artículo 26, Ley 115 de 1994;
según los planes y programas vigentes

Rector

Secretario Ejecutivo


Manuel Antonio Sánchez León


Alvaro Gustavo Rubio Cardona

Libro de Registro N° 2

Acta N° 21

Folio N° 41

Dado en Cachipay - Cund, a los 4 días del mes de Diciembre del año 2001

No se requiere registro de la Secretaría de Educación, según Decreto N° 021
del 6 de Mayo de 1994, expedido por el Ministerio de Educación Nacional,
y 2150 del 5 de Diciembre de 1995, Presidencia de la República.



• SEGURIDAD •
Superior
Ltda

**EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA
SEGURIDAD SUPERIOR LTDA
NIT: 860.066.946-6**

CERTIFICA

Que el señor **MIGUEL ANGEL BARRAGAN RODRIGUEZ** identificado con cédula de ciudadanía No. **1.012.383.974 de Bogotá D.C.**, se encuentra vinculado contractualmente con nuestra empresa desde el **30 DE AGOSTO DE 2014**, vigente a la fecha; desempeñándose como **SUPERVISOR DE PUESTO** del servicio de vigilancia y seguridad privada, cumpliendo funciones de control de accesos, servicio al cliente, reporte de novedades operativas, en contratos cuyo objeto es la prestación del servicio de vigilancia y seguridad privada

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los dieciocho (18) días del mes de febrero de 2022.

Atentamente,

**GERMAN DUQUE MORALES
C.C. 79.312.432 DE BOGOTÁ
REPRESENTANTE LEGAL**



• VIGILANCIA • ESCOLTA • CANINOS • SEGURIDAD ELECTRÓNICA • ESTUDIOS DE SEGURIDAD E INVESTIGACIONES •

BOGOTÁ: Cra. 50 No. 96-09 PBX: 623 0581 FAX: 623 0589

MEDELLÍN - CALI - BARRANQUILLA - BUCARAMANGA - CARTAGENA - SANTA MARTA - MANIZALES - IBAGUÉ - VILLAVICENCIO - GIRARDOT - TUNJA - NEIVA

www.seguridadsuperior.com.co info@seguridadsuperior.com.co UNICLIADO Seguridad Superior S.A. No. 30104100001517 del 11 de Enero de 2010

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE

SEGURIDAD 2000 DE COLOMBIA LTDA

CERTIFICA Y OFRECE BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE

SEGURIDAD 2000 DE COLOMBIA LTDA, certifica, garantiza y ofrece que los servicios, y la totalidad del personal, ofrecidos para el presente proceso, y que serán utilizados en el negocio jurídico resultante, corresponden cien por ciento (100%) a la industria nacional o de origen nacional, de acuerdo con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.4.2.1, y 2.2.1.1.1.3.1 del Decreto 1082 de 2015, en concordancia con el Decreto 2680 de 2009 y en cumplimiento del artículo 2 de la ley 816 de 2003.

De igual forma, certifica que la presente empresa fue constituida de acuerdo con la legislación nacional, por personas naturales colombianas.

Dada en la ciudad de Bogotá D.C., a los dieciocho (18) días del mes de febrero del año 2022.



**OMAR LORENZO CHARRIS MARTINEZ
REPRESENTANTE LEGAL
SEGURIDAD 2.000 DE COLOMBIA LTDA**



EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE

SEGURIDAD SUPERIOR LTDA

CERTIFICA Y OFRECE BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE

SEGURIDAD SUPERIOR LTDA, certifica, garantiza y ofrece que los servicios, y la totalidad del personal, ofrecidos para el presente proceso, y que serán utilizados en el negocio jurídico resultante, corresponden cien por ciento (100%) a la industria nacional o de origen nacional, de acuerdo con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.4.2.1, y 2.2.1.1.1.3.1 del Decreto 1082 de 2015, en concordancia con el Decreto 2680 de 2009 y en cumplimiento del artículo 2 de la ley 816 de 2003.

De igual forma, certifica que la presente empresa fue constituida de acuerdo con la legislación nacional, por personas naturales colombianas.

Dada en la ciudad de Bogotá D.C., a los dieciocho (18) días del mes de febrero del año 2022.

GERMAN DUQUE MORALES
C.C. 79.312.432 DE BOGOTÁ D.C.
REPRESENTANTE LEGAL

UNION TEMPORAL

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE

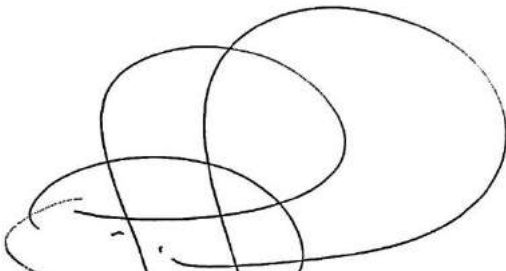
LA UNION TEMPORAL SU 2000-22

CERTIFICA Y OFRECE BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE

LA UNION TEMPORAL SU 2000-22, certifica, garantiza y ofrece que los servicios, y la totalidad del personal, ofrecidos para el presente proceso, y que serán utilizados en el negocio jurídico resultante, corresponden cien por ciento (100%) a la industria nacional o de origen nacional, de acuerdo con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.4.2.1, y 2.2.1.1.1.3.1 del Decreto 1082 de 2015, en concordancia con el Decreto 2680 de 2009 y en cumplimiento del artículo 2 de la ley 816 de 2003.

De igual forma, certifica que la presente empresa fue constituida de acuerdo con la legislación nacional, por personas naturales colombianas.

Dada en la ciudad de Bogotá D.C., a los dieciocho (18) días del mes de febrero del año 2022.



**OMAR LORENZO CHARRIS MARTINEZ
REPRESENTANTE LEGAL
UNION TEMPORAL SU 2000-22**

Carrera 50 Nro. 96 - 09

Tel: (1) 623 0581

Cel. 322 721 7505

Email. alexis.camacho@seguridadsuperior.co – jose.carrillo@seguridadsuperior.co

**ANEXO 4
PROPUESTA TÉCNICO - ECONÓMICA**

CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA PARA LOS DIFERENTES BIENES, VALORES E INTERESES PATRIMONIALES DE PROPIEDAD DEL IBAL S.A. ESP OFICIAL Y DE ALGUNAS DEPENDENCIAS QUE SE ENCUENTREN BAJO SU CUSTODIA. (MODALIDAD FIJA Y MOVIL CON ARMAS).

No.	UBICACIÓN	PUESTOS	HORARIO	VALOR TARIFA ANTES DE IVA	AIU 10%	IVA 19%	VALOR TOTAL
1	Cra 3 No. 1-04 (oficinas planta la Pola y Tanque) - móvil.	1	24 Horas con Arma	\$ 9.680.000	\$ 968.000	\$ 183.920	\$ 9.863.920
2	Cra 3 No. 1-04 (oficinas planta la Pola y Tanque) - móvil.	1	24 Horas con Arma	\$ 9.680.000	\$ 968.000	\$ 183.920	\$ 9.863.920
3	Tanque La Alsacia.	1	24 Horas con Arma	\$ 9.680.000	\$ 968.000	\$ 183.920	\$ 9.863.920
4	Planta Aguas Residuales El Tejar	1	24 Horas con Arma	\$ 9.680.000	\$ 968.000	\$ 183.920	\$ 9.863.920
5	Tanque Piedra pintada.	1	24 Horas con Arma	\$ 9.680.000	\$ 968.000	\$ 183.920	\$ 9.863.920
6	Tanque sector Ambalá	1	24 Horas con Arma	\$ 9.680.000	\$ 968.000	\$ 183.920	\$ 9.863.920
7	Tanque IBAL la 29 y 30	1	24 Horas con Arma	\$ 9.680.000	\$ 968.000	\$ 183.920	\$ 9.863.920
8	Tanque cerro gordo	1	24 Horas con Arma	\$ 9.680.000	\$ 968.000	\$ 183.920	\$ 9.863.920
9	Avenida 15 No. 6-48 (Oficinas Dirección Comercial, PQR y Cartera).	1	12 Horas diurnas con Arma	\$ 4.334.317	\$ 433.432	\$ 82.352	\$ 4.416.669
10	Cra 5 N° 41- 16 Edificio f 25 piso 2 (Oficina de centro de atención integral)	1	12 Horas diurnas con Arma	\$ 4.334.317	\$ 433.432	\$ 82.352	\$ 4.416.669
11	Oficinas de facturación Sede CAMI NORTE DE LA 60 CRA 5B LA FLORESTA	1	12 Horas diurnas con Arma	\$ 4.334.317	\$ 433.432	\$ 82.352	\$ 4.416.669
12	P.A.S. AV 15 No 6-38	1	11 Horas Diurnas con Arma - Lunes a viernes (sin festivos)	\$ 2.648.749	\$ 264.875	\$ 50.326	\$ 2.699.075
13	LOS TUBOS BOQUERON	1	12 Horas Diurnas con Arma - Lunes a viernes (sin festivos)	\$ 2.889.545	\$ 288.955	\$ 54.901	\$ 2.944.446
14	PLANTA CHEMBE	1	12 Horas nocturnas con Arma	\$ 5.345.683	\$ 534.568	\$ 101.568	\$ 5.447.251
15	TANQUE LAS AMÉRICAS	1	12 Horas nocturnas con Arma	\$ 5.345.683	\$ 534.568	\$ 101.568	\$ 5.447.251
16	MONITOREO ALARMAS	1	24 Horas	\$ 27	\$ 3	\$ 1	\$ 28
17	CÁMARAS DE VIDEO	1	24 Horas	\$ 27	\$ 3	\$ 1	\$ 28
VALOR TOTAL UN (1) MES				\$			108.699.446
VALOR TOTAL DOCE (12) MESES				\$			1.304.393.352

VALOR TOTAL PROPUESTA: MIL TRESIENTOS CUATRO MILLONES TRESIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE.



FIRMA DEL PROponente
OMAR LORENZO CHARRIS MARTINEZ
REPRESENTANTE LEGAL
UNION TEMPORAL SU 2000-22



SEGURIDAD **2000**



Ibagué
15-02-22

ACTUALIZACION ESTUDIO de



SEGURIDAD



IBAL SA ESP

Fecha

Ibagué, 15 de Febrero de 2022

LAS INSTALACIONES



LO QUE VAMOS A LOGRAR Y RESOLVER



ESTUDIO DE SEGURIDAD

¿QUÉ VAMOS A RESOLVER?



Falta de cobertura de los sistemas de seguridad electrónica en zonas críticas.



Alta exposición al riesgo de Intrusión y Hurto externo.



Vulnerabilidad en los niveles de protección de la copropiedad.



¿QUÉ VAMOS A LOGRAR?

Empleo adecuado de la seguridad electrónica (EFICIENCIA – EFICACIA).



Procedimientos de seguridad y control a la medida del cliente



Mejorar el nivel de protección de sus instalaciones y la percepción de seguridad de sus residentes.



ACTA DE ENTREGA



Ibagué, 15 de Febrero de 2022

Señores

IBAL SA ESP

Atn. Dr. Javier Piedrahita

Auditor Contrato de vigilancia IBAL SA ESP

E.S.M

Ref. Acta entrega estudio de seguridad

Cordial saludo:

La DIRECCION DE OPERACIONES, de SEGURIDAD 2000 se permite hacerle entrega del ESTUDIO DE SEGURIDAD y PROPUESTA DE SEGURIDAD elaborado con base en la visita realizada a las instalaciones del **IBAL SA ESP** en donde se verificó el área externa e interna de las instalaciones al igual que los puntos de trabajo donde se prestan los servicios de vigilancia..

Dentro del presente análisis se encuentran plasmadas las recomendaciones y acciones a seguir, las cuales deben ser tenidas en cuenta y ejecutadas, con el propósito de minimizar los riesgos existentes, donde es probable que ocurra un siniestro a corto o largo plazo, dichas recomendaciones son la solución para una mejor utilización de los procedimientos de seguridad y el esquema de seguridad física y electrónica.

Cordialmente,

Luis Alvaro Melo Céspedes

Director De Operaciones

INTRODUCCION



Descripción

A continuación encontrará evidencias fotográficas y de texto, acerca de las características descubiertas en temas de seguridad en las instalaciones; en la medida que atienda las recomendaciones de seguridad presentadas en este documento, Seguridad 2000, conseguirá garantizar el éxito en el servicio prestado, controlando los niveles de riesgos identificados.



Política de Confidencialidad

El presente documento contiene información sensible sobre características de seguridad de las instalaciones. Quien lo recibe debe adoptar las medidas necesarias para proteger su contenido controlando su divulgación a personas no autorizadas. Debe ser archivado en sitio seguro. Prohibida su reproducción total o parcial. Propiedad de Seguridad 2000 Ltda./ Ley 565 del 2000. Todas las actividades relacionadas con el manejo y administración de los riesgos relacionados con la instalación son manejadas de manera confidencial; Seguridad 2000 Ltda. se compromete a mantener total reserva de este contenido.

INTRODUCCION



Amenaza: Fenómeno, agente o condición insegura externa o interna capaz de provocar una situación crítica y/o de emergencia que afecte nuevo o varios objetivos de la organización

Área Crítica: Lugar, actividad u operación de la empresa , que por su importancia para la supervivencia del negocio, cualquier daño o pérdida en ella se considera desastroso para la organización

Área Restringida:. Espacio físico, donde se desarrollan actividades confidenciales y por tanto requiere estar debidamente controlada y protegida de la presencia de personal ajeno a la dependencia, debe estar demarcada y los puntos de acceso señalizados

Área Sensible: Lugar actividad u operación que es altamente vulnerable a determinada amenaza, es decir que ofrece una alta probabilidad y posibilidad de sufrir pérdida o daño.

Contingencia. Restablecimiento de la operación productiva de la empresa en el menor tiempo posible mediante acciones y recursos tendientes a superar las fallas

determinar la frecuencia con la cual pueden ocurrir eventos especificados y la magnitud de sus consecuencias.

Contra Sabotaje: Protección de equipos materiales y productos que pueden ser víctimas de daños intencionales



Control en Seguridad: Es la utilización eficiente y eficaz de todos los medios humanos, técnicos y administrativos disponibles para la protección del patrimonio.

Eliminación: Consiste en modificar un diseño para eliminar el peligro, por ejemplo, colocar cercados resistentes para eliminar el ingreso de intrusos

Estudio de Seguridad: Uso sistemático de la información disponible, para determinar la frecuencia con la cual pueden ocurrir eventos especificados y la magnitud de sus consecuencias

INTRODUCCION

El presente documento muestra las características físicas y tecnológicas de la copropiedad desde el punto de vista de seguridad de las instalaciones, para lo cual se apoya en la Norma ISO 31000 y la matriz de riesgo RAM, con el objeto de priorizar y valorar los riesgos de seguridad física de manera integral.

OBJETIVOS

Realizar un diagnostico de seguridad fisica frente a las condiciones criticas permitiendo definir planes de acción, estratégicos orientados a la eliminación, sustitución o controles administrativos que sean a lugar en el conjunto residencial.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- ❑ Identificar las condicione criticas de seguridad en las instalaciones.
- ❑ Analizar cualitativa y cuantitativamente las variables criticas de seguridad física.
- ❑ Generar recomendaciones de mejora basado en los resultados evidenciado.



CONTACTO EMPRESA



Contacto
SEGURIDAD 2000 DE COLOMBIA LTDA



Gerente de Contrato
OMAR LORENZO CHARRIS MARTINEZ



Teléfono
3138549364



Dirección
Cra. 2ª N. 42-85 B/ Casa Club



Ejecutivo de Cuenta
LUIS ALVARO MELO CESPEDES



Quien realiza la visita
LUIS ALVARO MELO CESPEDES
321-4658277



CONTACTO CLIENTE



Contacto

JAVIER PIEDRAHITA



Gerente Corporativa

Dr. JAVIER PIEDRAHITA



Teléfono Administrador

315-8680796



Dirección

Ibague - Tolima



Ejecutivo representación IBAL SA

ESP

Dr. Javier Piedrahita



Auditora contrato servicios de
vigilancia

Dr. Javier Piedrahita



DATOS INFORMATIVOS



DATOS	INFORMACIÓN
Ubicación	Ibague (Tolima)
Dirección.	En toda la ciudad de Ibague
sector	Industrial
Horario de funcionamiento	24 Horas – 12 horas nocturnas – 12 horas diurnas y 11 horas diurnas
Teléfono.	312-4582078
Representante legal	Dr. Javier Piedrahita
Actividad	Es una empresa pública, que presta los servicios de acueducto y alcantarillado, con calidad, continuidad y cobertura, contribuyendo a la protección y conservación del medio ambiente, la salud y seguridad de los trabajadores, garantizando la satisfacción del cliente
Coordenadas.	0°09'48.35" S - 78°29'19.48" O



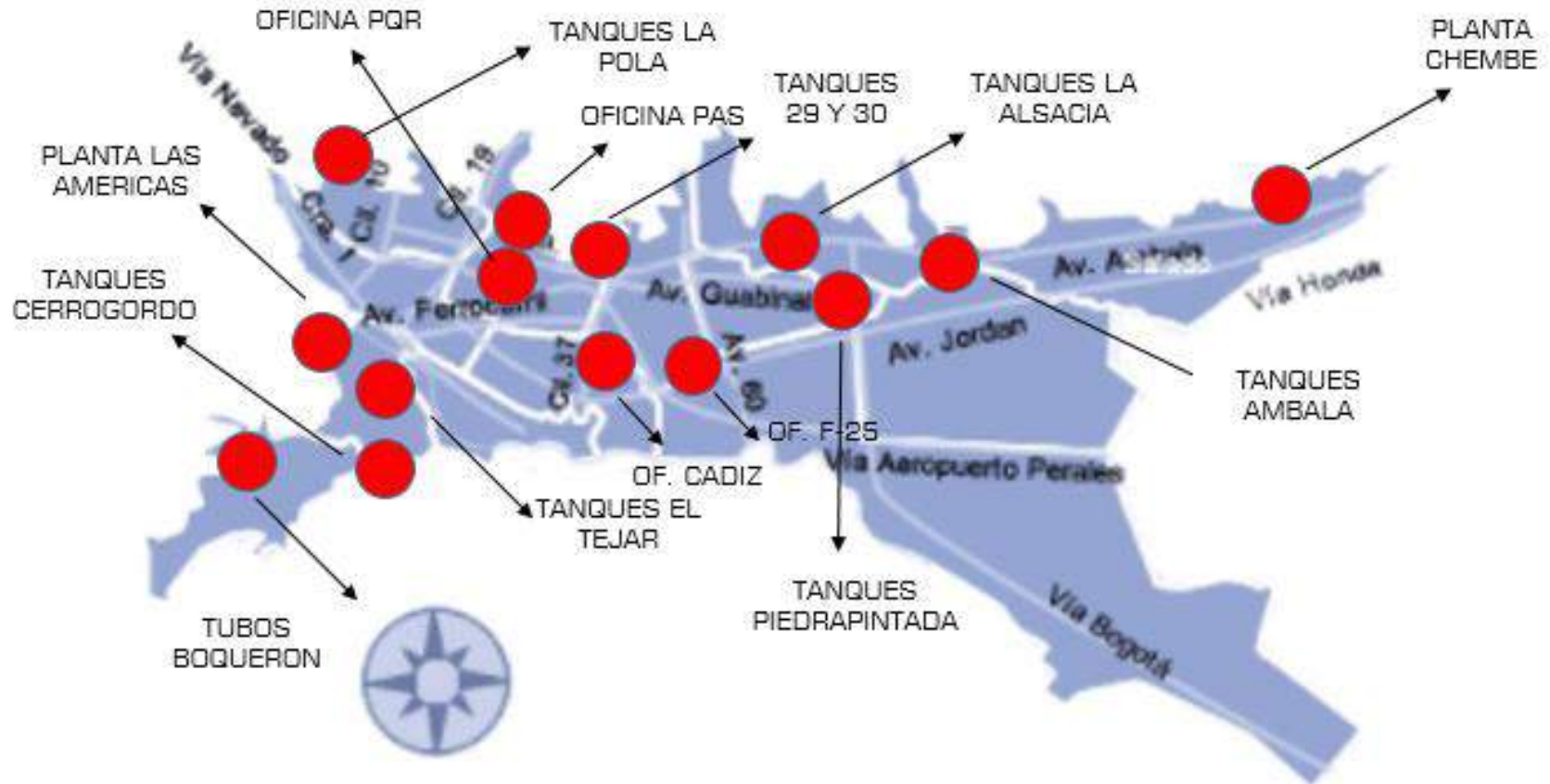
ESQUEMA DE SEGURIDAD



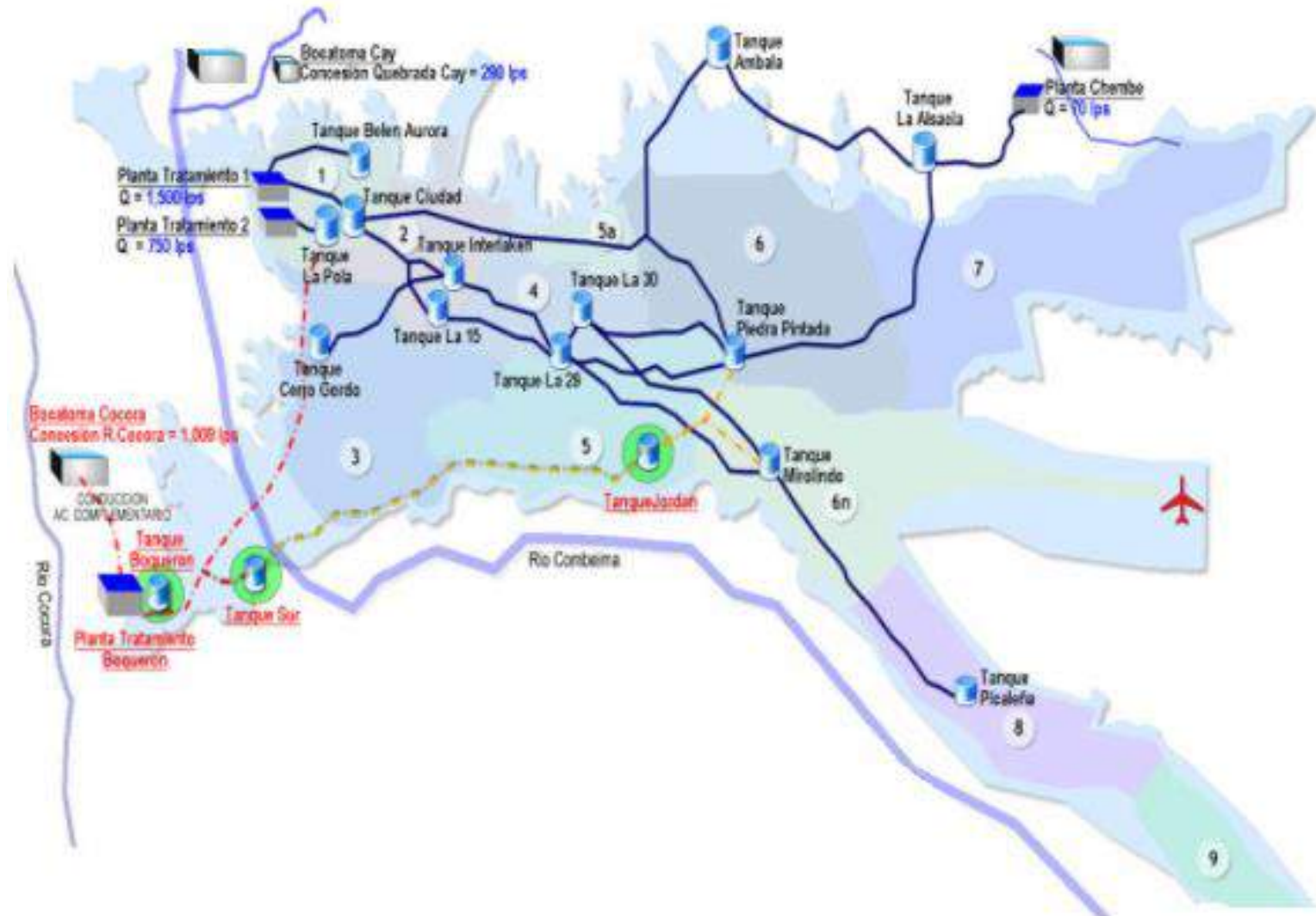
N.	PUESTO	MODALIDAD	PERIODO	ARMA	RADIO	CEL.
1	PORT. TANQUES LA POLA	24 horas	Permanente	R	SI	SI
2	MOVIL TANQUES LA POLA	24 horas	Permanente	R	SI	SI
3	TANQUE LA ALSACIA	24 horas	Permanente	R	SI	SI
4	TANQUE EL TEJAR	24 horas	Permanente	R	SI	SI
5	TANQUE PIEDRAPINTADA	24 horas	Permanente	R	SI	SI
7	TANQUE 29 Y 30	24 horas	Permanente	R	SI	SI
6	TANQUE AMBALA	24 horas	Permanente	R	SI	SI
8	TANQUE CERRO GORDO	24 horas	Permanente	R	SI	SI
9	TUBOS BOQUERON	12 H. DIA	Lunes A viernes.	R	SI	SI
10	PLANTA LAS AMERICAS – REF. NOCT	12 H. NOCT	Permanente	R	SI	SI
11	PLANTA CHEMBE	12 H. NOCT	Permanente	R	SI	SI
12	OFICINA F-25	12 H. DIA	permanente	R	SI	SI
13	OFICINA CENTRO ADMON LA 60	12 H. DIA	permanente	R	SI	SI
14	OFICINA PAS AV. 15	12 H. DIA	permanente	R	SI	SI
15	OFICINA PQR AV. 15	11 H. DIA	Lunes a viernes	R	SI	

Por la complejidad de las instalaciones de los puestos mencionados anteriormente y teniendo en cuenta que nuestro objetivo es el de disminuir y prevenir las amenazas que afecten o puedan afectar la vida, la integridad personal o el tranquilo ejercicio de legítimos derechos sobre los bienes de las personas que reciben nuestra protección, **se recomienda** instalar **servicios de vigilancia 24 horas** en los puestos de Tubos boquerón y Planta Chembre con el fin de que se refuerce la seguridad perimetral, teniendo en cuenta la complejidad y vulnerabilidad de las instalaciones por su ubicación y posición geográfica y geolocalización, aprovechada por la delincuencia común

UBICACION PUESTOS DE VIGILANCIA EN GENERAL



UBICACION PUESTOS DE VIGILANCIA EN GENERAL



**ESTUDIO DE SEGURIDAD Y EVALUACION
DE RIESGOS
PUESTOS EN GENERAL**

IBAL SA ESP

No. 1

ESTUDIO DE SEGURIDAD

IBAL SA ESP – TANQUES LA POLA

IBAL SA ESP TANQUES LA POLA



MODALIDAD DEL SERVICIO Y APOYOS

PORTERIA	24 HORAS	REVOLVER	RADIO	CELULAR
MOVIL	24 HORAS	REVOLVER	RADIO	

UBICACIÓN Y GEOLOCALIZACIÓN



PUNTOS DE APOYO



FUENTE: GOOGLE MAPS

Nombre: Estación de Policía la pola
Teléfono: 2634957
Dirección: Car. 9 N. 9-24 B/ La pola

POLICÍA

Nombre: Clínica Tolima
Teléfono: 2708000
Dirección: Cr. 1 N. 12-22

HOSPITAL

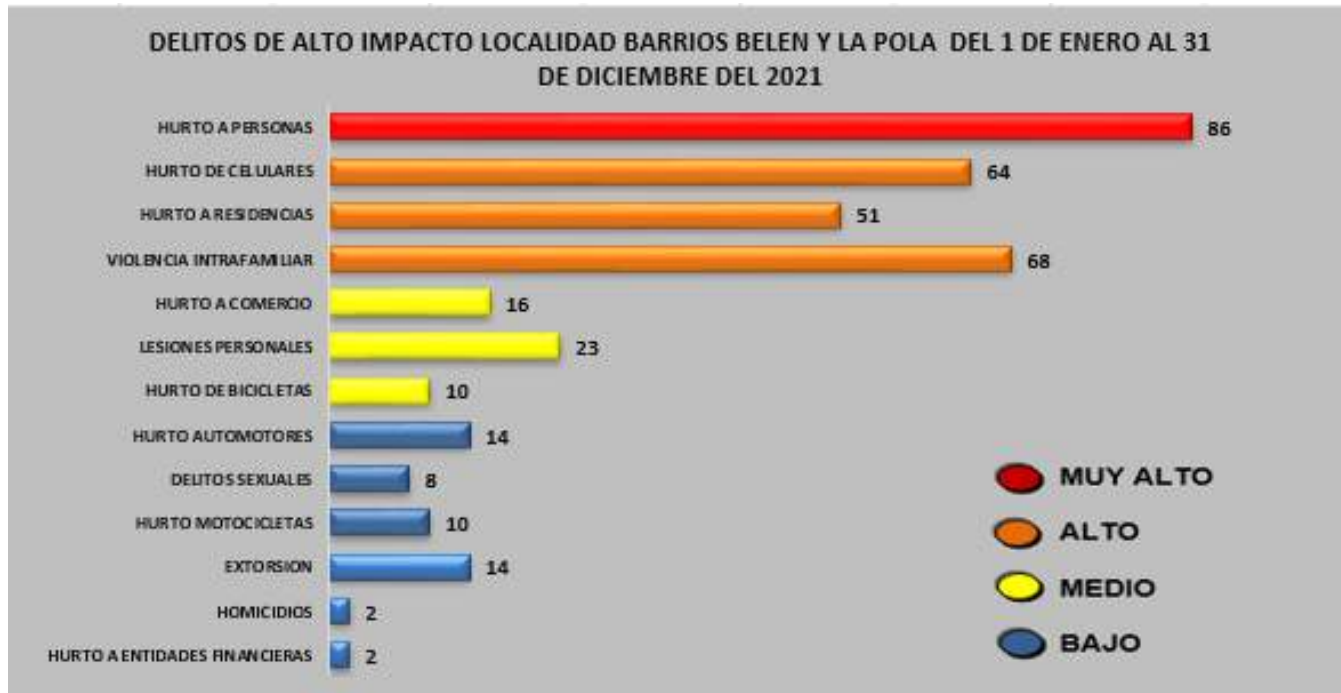
Nombre: Estación de bomberos Ibague
Teléfono: 2699993
Dirección: Car. 3 N. 20-05 Esquina

BOMBEROS

CONTEXTO EXTERNO



FUENTE: SECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA



De acuerdo al análisis del sector de ubicación de los TANQUES IBAL SA ESP LA POLA, en donde se encuentran ubicadas las instalaciones principales de IBAL SA ESP, durante los meses del año 2021, los delitos de mayor impacto fueron, el hurto a personas, el hurto a celulares, hurto a residencias y violencia intrafamiliar. Estos tres últimos aumentaron considerablemente en comparación con años anteriores.



RIESGO: INTRUSIÓN

MUROS PERIMETRALES.

Escasa altura de los muros perimetrales con facilidad de vulnerar. Su escasa altura permite el fácil acceso de intrusión.

TRATAMIENTO

REALIZAR: Complementos en la parte superior del muro perimetral con dispositivos tecnológicos, entre ellos cercos eléctricos y barreras físicas que retarden cualquier intrusión



RIESGO: DEFICIENCIA CONTROL ACCESO

PUERTA PEATONAL.

Se evidencia vulnerabilidad con las cerraduras de las puertas peatonales. No hay de manera adecuado un control de acceso digitalizado para los visitantes a la planta

TRATAMIENTO

REALIZAR: Por parte del funcionario del IBAL SA ESP un estricto control , requisas de bolsos, paquetes y vehículos.



RIESGO: HURTO Y DAÑO DE VEH.

PARQUEADEROS.

Escasa cobertura del sistema de CCTV en los parqueaderos y demasiados vehículos estacionados. No se cuenta con un estricto control de estacionamiento, demasiados vehículos y pocos parqueaderos

TRATAMIENTO

REALIZAR: Realizar asignación de parqueaderos a los funcionarios del IBAL SA ESP, demarcación y control de fichas de parqueo



RIESGO: PRESENCIA DELINCUENCIAL

INSEGURIDAD ENTORNO.

Barrios aledaños son de alta peligrosidad y poca presencia policiva

TRATAMIENTO

REALIZAR: Gestionar con autoridades competentes mayor presencia policiva a las instalaciones del IBAL SA ESP y mayor presencia en los barrios aledaños.,



RIESGO: INTRUSION



DEFICIENCIAS BARRERA PERIMETRAL.

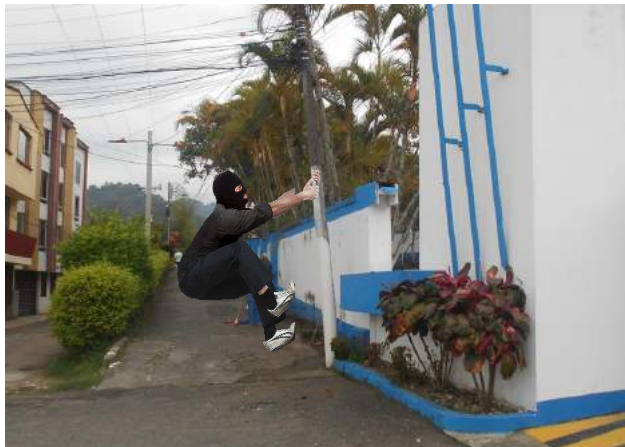
Se evidencia vulnerabilidad con la estructura de la barrera física perimetral, la cual su estructura es en malla eslabonada y es endeble y con facilidad para ser vulnerada.

TRATAMIENTO

REALIZAR: El complemento en la parte superior de la barrera con dispositivos entre ellos cerco eléctrico.



RIESGO: PERIMETRO VULNERABLE



VULNERABILIDAD MURO PERIMETRAL EXT.

Su escasa altura permite el acceso con facilidad de intrusos o delincuentes sobre el sector exterior y a un costado del almacén

TRATAMIENTO

REALIZAR: El complemento en la parte superior de la barrera con dispositivos entre ellos cerco eléctrico



RIESGO: HURTO EXTERNO

DEFICIENCIAS CCTV EXTERIOR

Falta ampliar la cobertura del sistema de CCTV en los parqueaderos, se evidencian espacios vulnerables en los cuales se pueden efectuar el hurto de autopartes.



TRATAMIENTO

REALIZAR: Ampliar el CCTV e instalando cámaras en las barreras perimetrales con cobertura exterior.



RIESGO: INTRUSION

ILUMINACION

Algunos sectores en especial el sector perimetral posterior se encuentra con deficiencias en la iluminación.



TRATAMIENTO

REALIZAR: Reflectores led de alta densidad en el perímetro de la copropiedad, los cuales sean anclados a sistemas de detección de movimiento para que el personal de vigilancia se le facilite la identificación de la intrusión en el sistema de CCTV.

DESCRIPCION DE LOS RIESGOS



MAPA DE RIESGO PURO

CRITICA					INTRUSION
SERIA	HURTO A PERSONAS	HURTO A RESIDENCIAS			
MODERADA			ATRACO	HURTO EXTERNO	
MENOR					
INSIGNIFICANTE					
	IMPROBABLE	OCASIONAL	POSIBLE	PROBABLE	MUY PROBABLE

VALORACIÓN		
MA	Muy Alta	Requiere acción inmediata
A	Alta	Necesita atención de la alta gerencia
M	Media	Debe especificarse responsabilidad gerencial
B	Baja	Administrar mediante procedimientos de rutina
MB	Muy Baja	No requiere acción (relación beneficio/ Costo)

RIESGOS CON MAYOR NIVEL DE EVALUACIÓN

PRIORIDAD 1


Intrusión
Hurto externo

PRIORIDAD 2

Atraco
Hurto personas
Hurto a residencias

MATRIZ IDENTIFICACION DE RIESGOS



MATRIZ IDENTIFICACION DE RIESGOS					
		CLIENTE	IBAL SA ESP - TANQUES LA POLA		
		SEDE	IBAGUE		
		SERVICIO	ANALISIS DE RIESGOS		
N.º	RIESGO DEFINIDO	TIPO DE RIESGO	FUENTE DEL RIESGO (Amenaza)	VULNERABILIDADES y HALLAZGOS RELEVANTES	
R1	INTRUSIÓN	Público	DELINCUENCIA COMUN DELINCUENCIA ORGANIZADA	<p>Se evidencia vulnerabilidad con los mecanismos de protección de las puertas peatonales y vehiculares, las cerraduras se encuentran en mal estado, facilitando la intrusión a las instalaciones físicas</p> <p>Los controles de acceso de las instalaciones son manuales y operados por el personal de vigilancia, facilitando la intrusión en modalidad de trencito a las instalaciones, en especial cuando se desplaza el vigilante a realizar la apertura de las puertas vehiculares.</p> <p>El perímetro de las instalaciones es vulnerable, no cuenta con mecanismos de seguridad que retarden o alerten al personal de vigilancia de actos inseguros, en especial en el sector del parqueadero y parte posterior</p> <p>Los sistemas de iluminación perimetral se encuentran en mal estado, facilita la intrusión a las instalaciones d sin ser identificado.</p>	
R2	HURTO INTERNO	Público	EMPLEADOS DESLEALES, CONTRATISTAS CONFIABLES NO	<p>Se evidencia falta de cultura de seguridad por parte de los empleados, los cuales dejan sus elementos en condiciones inseguras, encima d elas motos y en als oficinas sus elementos personales sin seguridad, facilitando el hurto de las mismas.</p>	
R3	HURTO EXTERNO	Público	DELINCUENCIA COMUN DELINCUENCIA ORGANIZADA	<p>El ingreso al parqueadero es vulnerable, no cuenta con mecanismos de visualización que facilite la identificación de actos inseguros en el sector.</p> <p>Falta ampliar la cobertura del sistema de CCTV en los parqueaderos, se evidencian espacios vulnerables en los cuales se pueden efectuar el hurto de autopartes.</p> <p>En los parqueaderos de las instalaciones se evidencia vulnerabilidad con las motocicletas de los empelados, los cuales las dejan sin mecanismos de seguridad facilitando el hurto de las mismas y de sus eelementso personales dejados encimas de estos.</p> <p>Se evidencia vulnerabilidad con las puertas y ventanas d elas oficins, las cuales muchas son dejadas abiertas y sin seguridad,</p>	
R6	ATRACO	Público	BANDAS DELINCUENCIALES	<p>las instalaciones cuenta con parques comunitarios de la localidad, donde se evidencian fuentes de riesgo relacionadas con vendedores ambulantes, consumo y venta de drogas y estupefacientes, esta situación coloca en riesgo la integridad de los empleados del IBAL SA ESP</p>	

MATRIZ DE PROTECCION



		MATRIZ DE PROTECCION EN PROFUNDIDAD IBAL SA ESP - TANQUES LA POLA	
NIVEL DE PROTECCIÓN		44.4%	
		EDIFICIO ACROPOLIS	
DESCRIPCIÓN	EFFECTIVIDAD MEDIDA DEL PROCESO	HALLAZGOS	
ENTORNO	REGULAR	El entorno del edificio es regular, se evidencian fuentes de riesgo que alteran el orden público del sector y el aumento en la criminalidad con relación a las estadísticas suministradas por la Secretaría de Seguridad, Justicia y Convivencia de Ibagué. Se tiene en el entorno y a l rededor de las instalaciones algunos barrios adyacentes con problemas sociales que pueden perturbar la tranquilidad y la sensación de inseguridad en los empleados y funcionarios del IBAL SA ESP	30 OPTIMO
PERÍMETRO	DEFICIENTE	El perímetro de las instalaciones es deficiente, no cuenta con mecanismos de protección que impidan la intrusión a la copropiedad.	10 EFICIENTE
ILUMINACIÓN PROTECTIVA	DEFICIENTE	La iluminación del edificio es deficiente, en especial en el sector perimetral posterior y costado izquierdo de la planta, facilitando al intrusión	15 EFICIENTE
CONTROL DE ACCESO	REGULAR	Los controles de acceso de la planta son regulares, operados de forma manual por el personal de vigilancia, las cerraduras de las puertas peatonales se encuentran en mal estado y adicional no se permite realizar un ejercicio de requiosa a todas las personas que ingresan a la planta	40 REGULAR
SEGURIDAD ELECTRONICA	REGULAR	La seguridad electrónica es regular, no se cuenta con buena cobertura del sistema de CCTV en zonas críticas, las cámaras son de buena resolución para la identificación de novedades, pero se requiere de mayor instaladas en el sector perimetral	50 REGULAR
VIAS DE ACCESO	EFICIENTE	Las vías de acceso son eficientes, pavimentadas en su totalidad.	75 DEFICIENTE
PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD Y CONTROL	EFICIENTE	Los procedimientos de seguridad implementados por el personal de a seguridad 2000 son eficientes, sin embargo se recomienda tener en cuenta el plan de tratamientos para mejorar los niveles de protección de la planta	75 DEFICIENTE
CULTURA DE SEGURIDAD	REGULAR	La cultura de seguridad de los empleados y funcionarios del IBAL SA ESP es regular, dejan sus elementos personales, entre ellos cascos, chalecos y otros sin mecanismos de sujeción en los parqueaderos.	30 N/A
ESQUEMA DE SEGURIDAD	EFICIENTE	El esquema de seguridad es eficiente para garantizar la seguridad de las instalaciones y los bienes del IBAL SA ESP, sin embargo las condiciones de seguridad perimetral, seguridad electrónica e iluminación aumentan la probabilidad de materialización de los riesgos evaluados en la copropiedad.	75

CONCLUSIONES

1

Los **delitos de mayor impacto** en la zona de influencia a las instalaciones son: el hurto a personas, el hurto a celulares y el hurto a residencias, Se requieren acciones para reducir la materialización de estos delitos en los residentes de los barrios vecinos y para los funcionarios y empleados del IBAL SA ESP

2

Los **riesgos de mayor evaluación** son la intrusión y el hurto externo, esta información es importante ya que puede afectar la vida y bienes de la planta el IBAL SA ESP

3

El **nivel de protección de las instalaciones** se encuentra en un **44.4 %**, se requiere enfocar la inversión y las mejoras de seguridad en el entorno, perímetro, iluminación, control de acceso, seguridad electrónica y cultura de seguridad (expresados en color rojo y naranja en la matriz de protección).

4

El **esquema de seguridad** empleado para la protección de las instalaciones es el apropiado, sin embargo se recomienda tener en cuenta las recomendaciones del presente estudio de seguridad, con el fin de aumentar los niveles de protección de la planta.



RECOMENDACIONES ESPECIALES



1. – Se recomienda instalar reflectores en el costado izquierda de la barrera perimetral, con el fin de mejorar la iluminación de este sector.
2. Se recomienda instalar reflectores en el costado posterior de la barrera perimetral, con el fin de mejorar la iluminación de este sector.
3. Se recomienda ampliar el CCTV, instalando cámaras de seguridad en los sectores perimetrales, en especial posterior con el vi de mejora las condiciones de seguridad y de video-vigilancia.
4. Se recomienda en lo posible instalar complementos de seguridad, entre ellos cercos energizados en las barreras perimetrales de mayor falencia y vulnerabilidad.
5. Se recomienda crear cultura de seguridad en los empleados para que no dejen elementos personales y de alto valor comercial dentro d ellos vehículos y elementos encima de las motocicletas en condiciones inseguras, quedando expuestos a que sean sustraídos con facilidad.
6. Se recomienda crear una cultura de seguridad de autocuido y de autoprotección en los funcionarios de la planta para con sus elementos personales.
7. se recomienda implementar requisas de bolsos y paquetes a todos los empleados en portería.
8. Se recomienda ampliar el servicio de vigilancia con un servicio 08 horas nocturnas de 22:00 a 06:00 horas de móvil, parte posterior de la planta y de tanques.

No. 2

ESTUDIO DE SEGURIDAD

IBAL SA ESP – TANQUES LA ALSACIA

IBAL SA ESP TANQUES LA ALSACIA



MODALIDAD DEL SERVICIO Y APOYOS

PORTERIA

24 HORAS

REVOLVER

RADIO

CELULAR

UBICACIÓN Y GEOLOCALIZACIÓN



PUNTOS DE APOYO



FUENTE: GOOGLE MAPS

Nombre: Estación de Policía B. el salado.
Teléfono: 2722112
Dirección: Cra. 12 #146-91, Ibagué,
Tolima

POLICÍA

Nombre: Puesto de salud B/ El salado
Teléfono: 2724556
Dirección: Cra. 3ª N. 14 – 78 Ibagué,
Tolima

HOSPITAL

Nombre: Estación de bomberos El salado
Teléfono: 2721001
Dirección: B. El salado

BOMBEROS