


HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha D 27 M 12 A 2019	Empleo o cargo en el que está interesado Guarda de seguridad	Código cargo
-------------------------------	---	--------------

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional

Apellido(s) del aspirante García Ortiz	Nombre(s) del aspirante Helder	
Dirección domicilio / Barrio Calle 9 Luis Carlos galán manzana A lote 19	Ciudad Cartagena de indias	
Teléfono 3046373109	No. Celular 3046373109	
Correo electrónico h.g.o@hotmail.es	Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Guarda de seguridad	(*) Estado civil soltero	

DOCUMENTACIÓN

(**) Respuesta opcional

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 1143389725	(**) Libreta militar N° 1143389725	Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Cartagena de indias	Distrito N° 044	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción N°
Categoría		

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha D M A
¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre de esta empresa	Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? Cartagena de indias	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Cartagena de indias	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Vive en casa: ¿Familiar? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador Esbrin García Ortiz	Teléfono 3012717558
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 20 años
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ A convenir
¿Cuál(es) es(son) su(s) principal(es) afición(es)? Dibujo tradicional	¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?		
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?		

OBJETIVO Mencione brevemente qué expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

Ascender en un plazo de 5 años a supervisor

Estudiar en un plazo de 4 años la especialización en supervisor

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad		Nº de personas que dependen económicamente del solicitante		Parentesco	
Edades		Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio	
0		Esbrin García Trocha		Jefe de mantenimiento	
3011727558		Lina mancilla Ortiz		Ama de casa	
3011727558		Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio	
3012254959		Esbrin García Ortiz		Taxista	

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2005	5	Bachiller primario	Gimnasio latino americano	Cartagena
Bachillerato	2011	2	Bachiller académico	John f. Kennedy	Cartagena
Clásico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>					
Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
Educación Superior					
Técnico <input type="checkbox"/>					
Tecnológico <input type="checkbox"/>					
Profesional <input type="checkbox"/>					
Postgrados			Fundamentación	Operador de medios tecnológicos	
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
	100	Fundamentación en vigilancia		Ecolvip	
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>					
Nombre de la institución			Horario		Fin de semana
			Diurno <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
			Nocturno <input type="checkbox"/>		A distancia <input type="checkbox"/>
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien					
Sistemas Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. Word		R <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	3. Power Point	
¿Programa(s) que maneja?	2. Excel		R <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	4.	
Idiomas	1.		Lectura		Escritura
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	2.		R B MB		R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?			R B MB		R B MB

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

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUE CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUE AREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (*)				AREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA		Metalurgia		FINANCIERO		Administración	
GANADERIA / AVICULTURA		Maquinaria		INMOBILIARIO		Auditoría	
MINERIA		Automotores		INFORMATICO	x	Bodega	
HIDROCARBUROS		Muebles		SALUD		Compras	
INDUSTRIA		Reciclaje		EDUCACION		Contabilidad	
Alimentos y Bebidas		OTROS (¿Cuáles?)		SEGUROS		Costos	
Tabaco				TURISMO / RECREACION		Crédito y Cobranzas	
Textiles y Confecciones				OTROS SERVICIOS		Diseño	
Cuero y Calzado		ELECTRICIDAD / GAS / AGUA		Asesorías Profesionales		Finanzas	
Papel y Cartón		CONSTRUCCION		Servicios Temporales		Gerencia General	
Editorial y Artes Gráficas		COMERCIO		Seguridad Vigilancia		Impuestos	
Químico y Farmacéutico		HOTELES Y RESTAURANTES		OTROS SECTORES		Mercadeo	
Caucho y Plástico		TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO				Producción	
Vidrio, Cerámica y Cemento		COMUNICACIONES				Publicidad	

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas

VI. EXPERIENCIA LABORAL

Favor relacionar los últimos tres empleos que usted ha desempeñado, comenzando por el último o actual. Si necesita dar mas detalles utilice una hoja por separado. Estos datos serán verificados y su manejo será confidencial.

Nombre de la última o actual empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo	Nombre de su jefe inmediato		Fecha de ingreso		Fecha de retiro
			D M A		D M A
Total tiempo servido	Sueldo inicial \$	Sueldo final o actual \$	Cargo(s) desempeñado(s) por usted		
Funciones realizadas					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/> Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> ½ Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/> Motivo del retiro					

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo	Fecha de ingreso		Fecha de retiro
			D M A		D M A
Total tiempo servido	Sueldo inicial \$	Sueldo final o actual \$	Cargo(s) desempeñado(s) por usted		
Funciones realizadas					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/> Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> ½ Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/> Motivo del retiro					

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo	Fecha de ingreso		Fecha de retiro
			D M A		D M A
Total tiempo servido	Sueldo inicial \$	Sueldo final o actual \$	Cargo(s) desempeñado(s) por usted		
Funciones realizadas					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/> Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> ½ Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/> Motivo del retiro					

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)					
¿Entidad promotora de salud (EPS)?		Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Fondo de pensiones?		Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Cuál? comfamiliar		¿Cuál? Protección SA		¿Cuál?	
Fecha de afiliación: 01/06/2010 Cotizante <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>		Fecha de afiliación: 04/03/2016		Fecha de afiliación:	

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre Jhony ramos watts	Ocupación Operario aguas Cartagena	Dirección Luis Carlos galán Mz A L 17	Teléfono 3008604030
2.-	Nombre Ricky ramos peña	Ocupación Bar tender	Dirección Luis Carlos galán Mz A L 23	Teléfono 3024085109
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre Esbrin García trocha	Ocupación Jefe de Mantenimiento	Dirección 20 de enero Mz 9 lote 16	Teléfono 3012717558

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

1.-
2.-
3.-

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



¡Importante!

Este es un formato de distribución GRATUITA, puede buscarlo en la Web,
puede imprimir ó enviar este formato por correo electrónico sin restricciones.

Nota importante

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

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que
todas las respuestas e informaciones anotadas
por mí, en el presente formato son veraces.

Firma del solicitante

C.C. 1143389725

VII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR		ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE										
		Día	Hora	Asistió a Entrevista		Hora de Llegada								
				Si	No									
1.-														
2.-														
ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien														
Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	R	B	MB	R	B	MB	
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	
CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA														
Primer entrevistador														
Segundo entrevistador														
Candidato seleccionado definitivamente Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>							Contrátese a partir del				Sueldo \$			
Candidato elegible próximamente Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>							Cargo				Tipo de contrato			
Referencias verificadas por			Primer entrevistador				Segundo entrevistador				Firma de quien autoriza contratación			





DEBERES DE LOS RESERVISTAS DE PRIMERA CLASE

1. Porte la Tarjeta de Reservista y consérvela en buen estado.
2. Cuando cambien 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"



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL

TARJETA DE CONDUCTA

CDTE. BAT. INF. MEC. N. 4 "GR. ANTONIO NARIÑO"

El RESERVISTA

Hace constar que el
GARCIA ORTIZ HELDER

1143389725

Con Tarjeta de Reservista No.

Observó **EXCELENTE** Conducta durante su Servicio

Militar obligatorio prestado en esta Unidad, del **1 Ego.-17** al **31-Ene-2019**

MALAMBO, 31-Ene-2019

TC. MARIO F. ECHEVERRY BERMUDEZ

LUGAR Y FECHA

FIRMA Y POST-FIRMA CDTE. UNIDAD



La República de Colombia
y en su nombre la
Institución Educativa
John F. Kennedy

Cartagena (Bolívar)

Aprobada por la Secretaría de Educación Distrital de Cartagena,
mediante Resolución No. 0483 del 27 de Febrero de 2007,
confiere a:

HELDER GARCIA ORTIZ

Identificado (a) con C.C. No. 950502-08888 Expedida en Cartagena

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
al nivel de Educación Media Académica, en concordancia
con la normatividad educativa vigente, el Proyecto
Educativo Institucional y el plan de estudio

Johnny Melendez Banquez
C.C. 73.139.659 de Cartagena
Rector.

Carmina Jimeno Blaco
C.C. 45.442/239 de Cartagena
Secretaría



Este Diploma no requiere
de registro en Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 921 de 1994)

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 8. Folio No. 03. Diploma No. 77.

Dado en Cartagena de Indias a 7. días de Diciembre del año 2011



Institución Educativa John F. Kennedy

Acta de Grado

En la Ciudad de Cartagena de Indias, a los 7 días del mes de Diciembre de 2011 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de Último Grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOHN F. KENNEDY, reconocida oficialmente en los niveles de Preescolar, Básica y Media Académica, jornada Diurna y Bachillerato Académico por ciclos en la jornada Nocturna, autorizada por la Secretaría de Educación Distrital, para otorgar el título de BACHILLER, en la modalidad ACADÉMICO, según Resolución 0483 del 27 de febrero de 2007. Comprobada la situación legal y académica, de cada uno de los estudiantes, que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al último grado, se procedió a otorgar el TÍTULO DE BACHILLER ACADÉMICO, a los graduandos cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad, se relacionan a continuación

GARCIA ORTIZ HELDER

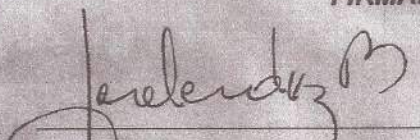
Documento de Identidad 950502-08886 de Cartagena

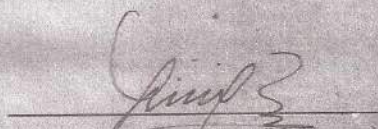
Es fiel copia tomada del Acta original general No. 08 De fecha 7 de Diciembre de 2011, este Acta consta de 268 comienza con el nombre de ABAD MENDOZA JOHN CARLOS y se cierra con el nombre de ZURIQUE TIRADO ANA MERCEDES.

Firmada y sellada por JOHNNY MELENDEZ BANQUEZ (Rector) y CARMİÑA JIMENO BLANCO (Secretaria).

Dada en CARTAGENA DE INDIAS, a los 7 días del mes de Diciembre de 2011.

FIRMADO Y SELLADO


Johnny Melendez Banquez
C.C. 73.139.659 de Cartagena
Rector.


Carmiña Jimeno Blanco
C.C. 45.442.239 de Cartagena
Secretaria



República de Colombia

MINISTERIO DE DEFENSA
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

ESCUELA COLOMBIANA DE CAPACITACIÓN EN VIGILANCIA PRIVADA ECOLVIP LTDA.

NIT: 830.039.370-0



Licencia Renovada por Resolución Supervigilancia No. 08837 del 19 de Diciembre de 2018

CERTIFICA QUE:

HELDER GARCIA ORTIZ

Con Cédula de ciudadanía No. 1.143.389.725, asistió y aprobó el curso

FUNDAMENTACION VIGILANCIA

Expedido en la ciudad de CARTAGENA el 9 de Agosto de 2019

Con una intensidad académica de 100 horas


Representante Legal

Número SVSP: ECSP981-G337173



CONFEPV

CONFEDERACIÓN NACIONAL DEL OFICIO DE SEGURIDAD PRIVADA

Número Interno: 167411



Director Académico

www.ecolvip.com
Confirmar autenticidad de este documento en Cel: 316 424 2505



República de Colombia

MINISTERIO DE DEFENSA
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

ESCUELA COLOMBIANA DE CAPACITACIÓN EN VIGILANCIA PRIVADA ECOLVIP LTDA.

NIT. 830.039.370-0



Licencia Renovada por Resolución Supervigilancia No. 08837 del 19 de Diciembre de 2018

CERTIFICA QUE:

HELDER GARCIA ORTIZ

Con Cédula de ciudadanía No. 1.143.389.725, asistió y aprobó el curso

FUNDAMENTACION MEDIOS TECNOLOGICOS

Expedido en la ciudad de CARTAGENA el 16 de Agosto de 2019

Con una intensidad académica de 100 horas

Representante Legal

Número SVSp:

ECSP981-G337174



CONFEEVIP

CONFEDERACIÓN NACIONAL DEL GREMIO DE SEGURIDAD PRIVADA

167412

Número Interno:

Director Académico

www.ecolvip.com
Confirmar autenticidad de este documento en Cel: 316 424 2505



República de Colombia

MINISTERIO DE DEFENSA
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

ESCUELA COLOMBIANA DE CAPACITACIÓN EN VIGILANCIA PRIVADA ECOLVIP LTDA.

NIT. 830.039.370-0



Licencia Renovada por Resolución Supervigilancia No. 08837 del 19 de Diciembre de 2018

CERTIFICA QUE:

HELDER GARCIA ORTIZ

Con cédula de ciudadanía No 1.143.389.725 Asistió y aprobó el curso

MANEJO DE ARMA NIVEL 1

Puntaje 4.0

Llevado a cabo en la ciudad de CARTAGENA el 10 AGOSTO del 2019

Con una Intensidad académica de 6 horas

Representante Legal

Número SVSP:



CONFEPV

CONFEDERACIÓN NACIONAL DEL GREMIO DE SEGURIDAD PRIVADA

Número Interno:

Director Académico

www.ecolvip.com

Confirmar autenticidad de este documento en Cel: 316 424 2505



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

HELDER GARCIA ORTIZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1.143.389.725

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO DE HERRAMIENTAS MICROSOFT OFFICE 2010: EXCEL

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Manizales, a los veinticinco (25) días del mes de noviembre de dos mil quince (2015)

Firmado Digitalmente por
RODRIGO GIRALDO VELASQUEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

RODRIGO GIRALDO VELASQUEZ
Subdirector (E)
CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA
REGIONAL CALDAS

32353709 - 25/11/2015
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9112001093987CC1143389725C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

HELDER GARCIA ORTIZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1.143.389.725

Cursó y aprobó la acción de Formación

COREL DRAW - TRANSFORMACION DE OBJETOS Y EFECTOS ESPECIALES

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Barranquilla, a los veinticinco (25) días del mes de abril de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
ARTURO LOPEZ MARTINEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ARTURO LOPEZ MARTINEZ
SUBDIRECTOR (E)
CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN
REGIONAL ATLANTICO

18973044 - 25/04/2014
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 920700699264CC1143389725C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

HELDER GARCIA ORTIZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1.143.389.725

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO HERRAMIENTAS MICROSOFT OFFICE 2010: MICROSOFT WORD

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Campoalegre, a los veintitres (23) días del mes de noviembre de dos mil quince (2015)

Firmado Digitalmente por
CANDIDO HERRERA GONZALEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CANDIDO HERRERA GONZALEZ
SUBDIRECTOR
CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL
REGIONAL HUILA

32353359 - 23/11/2015
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9116001093980CC1143389725C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

HELDER GARCIA ORTIZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1.143.389.725

Cursó y aprobó la acción de Formación

ARQUITECTURA DE COMPUTADORES.

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Popayán, a los ocho (8) días del mes de diciembre de dos mil quince (2015)

Firmado Digitalmente por
SERGIO FABRICIO LOPEZ MUÑOZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

SERGIO FABRICIO LOPEZ MUÑOZ
Subdirector (E)
CENTRO AGROPECUARIO
REGIONAL CAUCA

32629822 - 08/12/2015
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9113001101603CC1143389725C.

CLUB DE ARTES MARCIALES MIL ISARES

Aprobado con Per. Juri. 577 de la Gobi. De Bol. Y Rto. Dptivo. 297 del IDER

Espiritu

CAPACITACION DE ACONDICIONAMIENTO FISICO Y DE DEFENSA

PERSONAL PREVENTIVA

Alma

CERTIFICADO

OTORGADO A:

Helder García Ortiz C.C. 1.143.389.725

Cuerpo

POR SU PARTICIPACION EN LA "CAPACITACION ESPECIALIZADA DE DEFENSA PERSONAL PREVENTIVA" En pro a la formación integral física y mental del ser humano. Dado en Cartagena Bolívar, el día 30 /01/ 2019.

PRESIDENTE: GUSTAVO GUERRERO B
CINTURON NEGRO 1º DAN EN DEFENSA PERSONAL

CILA MARIA BRAVO VILLADIEGO
Secretaria

CLUB DE ARTES MARCIALES

MJL JASARES

Aprobado con Per.Juri. 577 de la Gob. De Bol. Y Rto. Dptivo.297 del IDER

espíritu

CAPACITACION DE MANEJO DE ESTRÉS Y CONTROL

EMOCIONAL

Cuerpo

Alma

CERTIFICADO

OTORGADO A:

Helder García Ortiz C.C. 1.143.389.725

POR SU PARTICIPACION EN EL SEMINARIO DE MAJO DE ESTRÉS Y CONTROL EMOCIONAL" En pro a la formación integral física y mental del ser humano. Dado en Cartagena Bolívar, el día 30 /01/ 2019.

Gustavo Guerrero
PRESIDENTE: GUSTAVO GUERRERO .B

CINTURON NEGRO 1º DAN EN DEFENSA PERSONAL

Chila Maria Bravo Villadiego
CHILA MARIA BRAVO VILLADIEGO

Secretaria

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 138780657



WEB
17:19:55
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 27 de diciembre del 2019

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) HELDER GARCIA ORTIZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1143389725:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>



MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN :

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

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS
FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 27 de diciembre de 2019, a las 17:08:55, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1143389725
Código de Verificación	1143389725191227170855

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

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



SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 18:47:12 horas del 27/12/2019, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° 1143389725

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.



Avenida el Dorado N° 75 - 25
Barrio Modelia, Bogotá DC
Atención administrativa de lunes
a viernes de 8:00 am - 12:00 pm
y 2:00 pm - 5:00 pm
Línea de Atención al Ciudadano
- Bogotá D.C. 5159700 /
30555
Resto del país: 018000910112
Requerimientos ciudadanos 24
horas
E-mail:
lineadirecta@policia.gov.co.

Modified by Héctor Quintero



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1143389725
NOMBRES	HELDER
APELLIDOS	GARCIA ORTIZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOLIVAR
MUNICIPIO	CARTAGENA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE ARLIADO
RETIRADO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CARTAGENA - COMFAMILIAR CARTAGENA	SUBSIDIADO	01/06/2010	09/06/2019	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/29/2019 10:45:08 Estación de origen: 186.118.6.115

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4822 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la Fecha de Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la Fecha de Finalización de Afiliación, establece el término de la

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **GARCIA ORTIZ HELDER** identificado(a) con **CC** número **1.143.389.725** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 03 de marzo de 2016 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 27 de diciembre de 2019.

Cordialmente,


Laura Patricia Merchan Metaute
Dirección servicios transaccionales para clientes
Protección S.A.

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

www.proteccion.com

201912271646

Cartagena de indias, 27 de diciembre de 2019

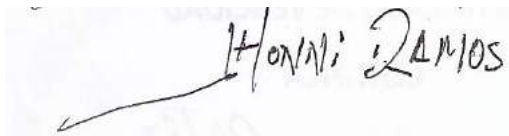
A QUIEN LE INTERESE

Yo, JHONY RAMOS WATTS, hombre mayor de edad, vecino de esta ciudad identificado con cedula de ciudadanía No. 73.118.550 de ocupación OPERADOR de aguas de Cartagena.

Muy cordialmente me dirijo a ustedes, para expresarles que conozco personalmente al señor, HELDER GARCIA ORTIZ identificado con C.C No. 1.143.389.725 del cual puedo dar referencias y recomendación. Pues es una persona seria trabajadora, cumplidora de sus deberes, responsable y sobre todo honesta.

Por lo tanto, me permito dar buenas recomendaciones en sus aspiraciones laborales

Atentamente,

A handwritten signature in black ink that reads "Jhony RAMOS". The signature is written in a cursive style with a long horizontal stroke extending to the left.

JHONY RAMOS WATTS
C.C 73.118.550

Cel: 300 – 86 0 4030



JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL
URBANIZACIÓN LUIS CARLOS GALÁN
POR EL BIENESTAR DE TODOS
Personería Jurídica No. 0025 de Junio 19 de 2001



CERTIFICADO DE VENCIDAD

CERTIFICA

Que Helder Garcia Ortiz

Identificado con cédula de ciudadanía No. 1.143.389.725

Expedida en Cartagena Reside en la Urbanización Luis Carlos Galán desde hace 20 años, en la manzana A Lote 19 Et 1°

Demuestra ser una persona seria responsable y de buena conducta al igual que las personas que conviven con el (ella).

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 30

Días del mes de Septiembre del año 2019

Atentamente.


Alvaro Lentino Ortega

Presidente JAC

POLIZA
121416



AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 138 No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
PBX 6932770 FAX 6935071

ULTIMO DIA DE PAGO SIN RECARGO

Oficinas: 12/12/2019

Bancos: 12/12/2019

Factura de Venta 36428526

Periodo Nov-2019 Fecha de Emisión 30-11-2019

Nombre GARCIA TROCHA, ESERIN

Domicilio S.P.L.C. GALAN MA L19

Ref. Catastral

Número de Medidor 001228 Diámetro 15 mm Estado de Medidor NORMAL

Lectura Anterior 817 Lectura Actual 832 Consumo Mes 15

Fecha Lectura Anterior 28/10/2019 Fecha Lectura Actual 27/11/2019 Real Estimado REAL

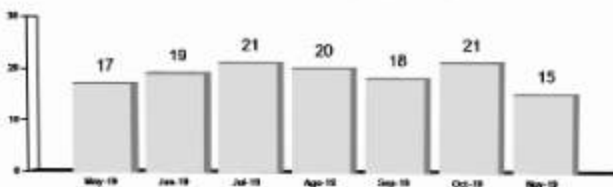
Observaciones

Su estado de cuenta en Internet WWW.ACUACAR.COM su clave es : pk402
TASAS AMBIENTALES ACU=\$32,10(\$/m3=2,14) ALC=\$183,90(\$/m3=12,26)

SUSPENSION A PARTIR DEL: 13/12/2019

Clasificación INDIVIDUAL Estrato 1 BAJO BAJO Subsidio 39.201
Clase de Servicio RESIDENCIAL Tarifa 11 Unidades 1

Consumo en M3 por periodo facturado Promedio May-19 a Oct-19 : 19



Saldo Mora	Desglose de Conceptos	M3	Precio	Total Mes
	Acueducto Cargo Fijo			6.757
	Consumo Acued. Básico. 0 a 16 M3	15	261,25	14.430
	Alcantarillado Cargo Fijo			3.707
	Consumo Alcan. Básico. 0 a 16 M3	15	1.326,22	19.904
TOTAL FACTURADO				44.798
PAGOS A FAVOR DEL USUARIO				
CUOTAS A PAGAR DE COMPROMISO DE PAGO				
SALDO MORA	Periodos Deuda	# de cuotas	TOTAL MES	44.798

Somos autorretenedores según Resolución 0547 del 25 de Enero del 2002.

Vigilada Superservicios SSP No. Único de registro 1-1300-1000-1

Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y Comercial)

La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Art. 28 y 29.5)

GERENTE GENERAL

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.



AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.



Póliza 121416 Mora Al
Periodo Deuda Total Mora

Póliza 121416 Periodo Nov-2019
Factura 36428526 Total Factura 44.798

CLAVE DE PAGO: 121416201911



(415)7709998014633(8020)00121416201911(3900)0000044798

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

Favor no colocar sellos sobre el código de barras