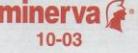


1

 <b>10-03</b>				<h2>HOJA DE VIDA</h2> <h3>PARA SOLICITUD DE EMPLEO</h3>	
Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computador.					
<b>SIEMPRE AL DÍA!</b>		Fecha <input type="text"/> Empleo o cargo en el que está interesado <i>Guardia de Seguridad.</i>		Código cargo <input type="text"/>	
<b>I. INFORMACIÓN GENERAL</b> <small>(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.</small>					
Apellido(s) del aspirante <i>Borreto florez</i>		Nombre(s) del aspirante <i>Joner</i>			
Lugar y fecha de nacimiento <i>Valladolid 22-NOV-1982</i>		Ciudad <i>Valladolid</i>		<small>Dirección domicilio / Barrio</small> <i>MZ. 1A - CASA 27. CATALINA 4</i>	
Teléfono <i>5857641</i>		No. Celular <i>3202653670</i>		<small>Correo electrónico</small> <i>JonerborretoFlorez@hotmail.com</i>	
Profesión, ocupación u oficio <i>Guardia de Seguridad</i>		(*) Estado civil <i>UNIÓN LIBRE</i>		Años de experiencia laboral <i>09 años</i>	
<b>DOCUMENTACIÓN</b> <small>(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995</small>					
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <i>7-571.339</i>		(*) Libreta militar No. <i>7-571.330</i>		Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/> Segunda clase: <input type="checkbox"/>	
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <i>Valladolid</i>		Distrito No. <i>15</i>		<small>Tarjeta profesional No.</small>	
¿Tiene vehículo? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		Licencia de conducción No. <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		<small>Categoría</small>	
<b>II. INFORMACIÓN PERSONAL</b>					
¿Está trabajando actualmente? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		¿En qué empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	
¿Trabajó antes en esta empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		¿Solicitó empleo antes en esta empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		Fecha <input type="text"/> <small>D M A</small>	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		Nombre <input type="checkbox"/> Dependencia		¿Lo recomienda alguien de esta empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? <i>Valladolid Cesar</i>		¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? <i>Valladolid Cesar</i>		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input checked="" type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/>	
Vive en casa: <input type="checkbox"/> Familiar? <input type="checkbox"/> Propia? <input checked="" type="checkbox"/> Alquilada?		Nombre del arrendador <input type="checkbox"/> Describalo e indique su valor mensual		Teléfono <small>¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?</small> <i>\$ 600.000</i>	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto es su aspiración salarial? <i>\$ ASIGNADO.</i>	
¿Por qué conceptos? <i>Servicios Públicos, comidas, obligaciones</i>		¿Practica algún deporte? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		¿Cuál(es)? <i>Fútbol</i>	
¿Cuál es su principal afición? <i>El deporte</i>					
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No					
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No					
¿Cuál(es)?					
<b>OBJETIVO</b> Mencione brevemente qué expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique cómo planea hacerlas realidad.					
<i>A NIVEL LABORAL CREER EN CUALQUIER EMPRESA QUE ME DA LA OPORTUNIDAD, COMO PERSONA, EXPECTATIVAS DE LA MISMA TENER OPORTUNIDAD DE SEGUIR ESTUDIANDO.</i>					

03727752

7 702124007813 >

### III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposo(s) o compañera(o) Yosetzy Peña Díaz Cargo actual Cajera mesera	Dirección CC. Guatapuri	Profesión, ocupación u oficio Empleada	Empresa donde trabaja HOTEL Sonesta
No. de personas que dependen económicamente del solicitante 03	Parentesco	Teléfono	Ciudad Valledupar
Nombre(s) padre(s) Luis H Barreto	Profesión, ocupación u oficio Oficios Varios	Edades 35, 04, 16.	Teléfono(s) 3045969150
Nombre(s) hermano(s) Herminia floroz idalmis Barreto	Profesión, ocupación u oficio ama de casa EMPLEADA		Teléfono(s) 3204739245 3005487646
Clara Barreto	ama de casa		Teléfono(s) 3005874317

### IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1995 05		Básica Primaria	Los Jardines	Sa Paiz
Bachillerato Clásico				Rafael Núñez	Valledupar
Comercial	2007 06		Academico		
Educación Superior					
Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios,	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Qué tipo de estudios? Seguridad Privada		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Nombre de la institución		Horario	Diurno	Fin de semana	<input type="checkbox"/>
			Nocturno	A distancia	<input type="checkbox"/>
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien					
Sistemas	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R	B	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Qué programas maneja?		2.	R	B	<input checked="" type="checkbox"/>
Idiomas	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	3.	MB		<input type="checkbox"/>
¿Qué idioma(s) conoce?		4.			<input type="checkbox"/>
		Lectura	Escritura	Habla	
		R B <input checked="" type="checkbox"/>	R B <input checked="" type="checkbox"/>	R B <input checked="" type="checkbox"/>	R B MB
		R B MB	R B MB	R B MB	R B MB
Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.					

### V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

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

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*)				ÁREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA	Metallurgia	FINANCIERO	<input checked="" type="checkbox"/>	Administración	<input type="checkbox"/>	Personal	<input checked="" type="checkbox"/>
GANADERÍA / AVICULTURA	Maquinaria	INMOBILIARIO	<input type="checkbox"/>	Auditoria	<input type="checkbox"/>	Sistemas	<input type="checkbox"/>
MINERÍA	Automotores	INFORMATICO	<input type="checkbox"/>	Bodega	<input type="checkbox"/>	Tesorería	<input type="checkbox"/>
HIDROCARBUROS	Muebles	SALUD	<input type="checkbox"/>	Compras	<input type="checkbox"/>	OTRAS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	Reciclaje	EDUCACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	Contabilidad	<input type="checkbox"/>		
Alimentos y Bebidas	OTROS (¿Cuáles?)	SEGUROS	<input type="checkbox"/>	Costos	<input type="checkbox"/>		
Tabaco		TURISMO / RECREACIÓN	<input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas	<input type="checkbox"/>		
Textiles y Confecciones	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	OTROS SERVICIOS	<input type="checkbox"/>	Diseño	<input type="checkbox"/>		
Cuero y Calzado	CONSTRUCCION	Asesorías Profesionales	<input type="checkbox"/>	Finanzas	<input type="checkbox"/>		
Papel y Carton	COMERCIO	Servicios Temporales	<input type="checkbox"/>	Gerencia General	<input type="checkbox"/>		
Editorial y Artes Gráficas	HOTELES Y RESTAURANTES	Seguridad Vigilancia	<input type="checkbox"/>	Impuestos	<input type="checkbox"/>		
Químico y Farmacéutico	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	OTROS SECTORES	<input type="checkbox"/>	Mercadeo	<input type="checkbox"/>		
Caucho y Plástico	COMUNICACIONES		<input type="checkbox"/>	Producción	<input type="checkbox"/>		
Vidrio, Cerámica y Cemento			<input type="checkbox"/>	Publicidad	<input type="checkbox"/>		

(\*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE.

### VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa <b>Colégio Gimnasio</b>		Dirección <b>VIA La Pedregata</b>		Teléfono(s) <b>3157412302</b>	
Nombre de su jefe inmediato <b>JOSÉ R DAZA</b>	Cargo <b>Rector</b>	Fecha de ingreso <b>01 / 01 / 2018</b>		Fecha de retiro <b>15 / 06 / 2018</b>	
Total tiempo servido <b>6 meses, 15 dí</b>	Sueldo inicial <b>\$ 1'000,000</b>	Sueldo final o actual <b>\$ 1'000,000</b>	Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Seguridad</b>		
Funciones realizadas  <i>Prevenir, Proteger y Preservar la integridad de los estudiantes y Personas administrativo, Reconocimientos Por mi buen desempeño laboral</i>					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input checked="" type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>					
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input checked="" type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input checked="" type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro  <i>Terminación de contrato</i>					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
Total tiempo servido	Sueldo inicial <b>\$</b>	Sueldo final <b>\$</b>	Fecha de retiro		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted					
Funciones realizadas					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input checked="" type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>					
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
Total tiempo servido	Sueldo inicial <b>\$</b>	Sueldo final <b>\$</b>	Fecha de retiro		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted					
Funciones realizadas					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input checked="" type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>					
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
<b>INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL</b> (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)					
¿Entidad promotora de salud (EPS)?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	¿Fondo de pensiones?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Cuál?	<i>Colzante</i>			<i>Colzante</i>	
Fecha de afiliación:	Colzante	Beneficiario	Fecha de afiliación:	Fecha de afiliación:	

Si desea diligenciar este formato en computador, baje GRATIS en [www.formasminerva.com](http://www.formasminerva.com) el aplicativo, e imprímalo desprendiendo las hojas por esta perforación

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione los nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.- Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
Reinaldo Riobo	Policía	Jos Mayores	3174832125
Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
Aldamer Vega	Vigilante	Villa Miran	350263358
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarnos directamente			
3.- Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
Edilmeris Barreto	Empresario	Primeros Mayo	3005487646

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

- 1.-
- 2.-
- 3.-

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.  Marque con una X	Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en <a href="http://www.formasminerva.com">www.formasminerva.com</a>	Ingrese su Hoja de Vida en: <b>ALIADO LABORAL</b> <a href="http://www.aliadolaboral.com">www.aliadolaboral.com</a>
<b>Nota importante</b> <small>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</small>		<b>Certificación</b> <small>Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).</small>
<b>Firma del solicitante</b>  <small>CC. 7-571-330</small>		

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

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA				OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
	Día	Hora	Asistió a entrevista		Hora de Llegada		
1.-			Sí	No			
2.-							
<b>ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO. R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien</b>							
Aspectos	Primer Entrevistador	Segundo Entrevistador	Aspectos	Primer Entrevistador	Segundo Entrevistador	Otros aspectos	
Puntualidad.	R	B	MB	R	B	MB	
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	
Facilidad de expresión	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  Cargo	Sueldo \$ <input type="text"/> Tipo de contrato		
Candidato elegible próximamente      Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
Referencias verificadas por		Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación

REPÚBLICA DE COLOMBIA



DEPARTAMENTO DEL CESAR  
SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL

# INSTITUTO RAFAEL NÚÑEZ

Aprobado por resolución 000188 de Mayo 24 de 2011, en todos sus niveles

NIT. 13.351.976-6

## Acta Individual de Grado

CÓDIGO I.C.F.E.S. 057349

Registro DANE No. 320001004522  
Inscripción No. 0003

En la ciudad de Valledupar, a los 7 días del mes de DIC del año 2007, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último ciclo lectivo, los suscritos Rector y Secretaria del **INSTITUTO RAFAEL NÚÑEZ DE VALLEDUPAR**, Institución APROBADA OFICIALMENTE en el nivel de educación MEDIA SEGÚN RESOLUCIÓN 000188 DE MAYO 24 DE 2011. Emanada de la Secretaría de Educación Nacional, lo cual autoriza para otorgar el título de

## BACHILLER EN LA MODALIDAD ACADÉMICA

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media ACADÉMICA, llenando los requisitos del respectivo PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL, se procedió a otorgar el TÍTULO DE

## BACHILLER ACADÉMICO

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionen a continuación en estricto orden alfabético y en concordancia con el Acta General de Graduación.

Nombre: JANER BARRETO FLOREZ

Documento de Identidad: C.C. No. 7.571.330 de Valledupar

Es fiel copia del Acta original general No. 28 de DIC. 1/2007, que consta de 198 alumnos y que comienza con el nombre de ACOSTA ALVAREZ ALEX DAVID y se cierra con el nombre de ZURITA ALCENDRA MARIA ALEJANDRA. Firmada y Sellada por el Especialista **EFREN GASPAR MARRUGO ZAMBRANO** (Rector) y licenciada **ENA LUZ MENDOZA MAESTRE** (Secretaria)

Dada en Valledupar a los 1 días del mes de DIC de 2007



Firmado y sellado



Lic. **ENA LUZ MENDOZA MAESTRE**  
C.C. No. 56.075.261 San Juan del Cesar  
SECRETARIA

ESP. **EFREN MARRUGO ZAMBRANO**  
C.C. No. 13.351.976 de Pamplona (N. S.)  
RECTOR

República de Colombia y en su nombre, el

# INSTITUTO RAFAEL NUÑEZ

Valladupar - Cesar

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación y Cultura del Municipio, según Resolución 000188  
del 24 de Mayo de 2011 y de conformidad con el Decreto Nacional No. 3011, del 19 de Dic. de 1997

Confíere a:

## JANER BARRETO FLOREZ

Identificado(a) con C.C. No. 7571.330 Expedida en: Valladupar

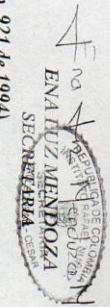
### Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado los logros de Formación Integral correspondientes al nivel de Educación Media Académica,

en acuerdo al Proyecto Educativo Institucional P.E.I. del Instituto



RECTOR



ESTE

DIPLOMA

NO REQUIERE

REGISTRO

EN LA

SECT

ERETARIA

DE

EDUCACION

ESTADO

COLONIA

RAFAEL NUÑEZ

ESTADO

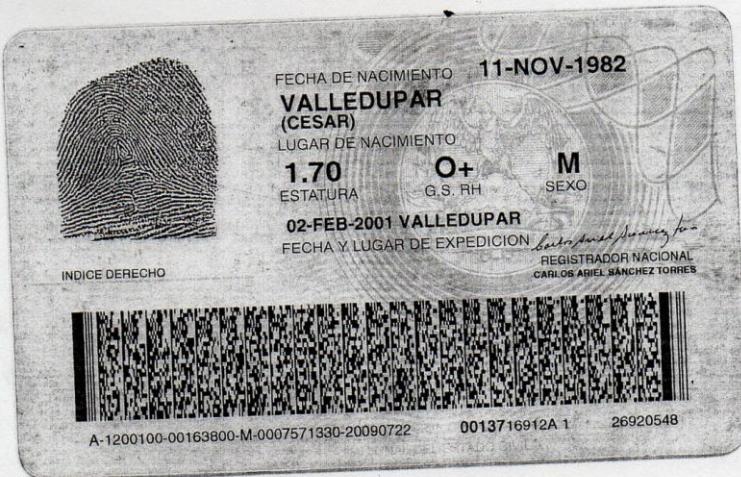
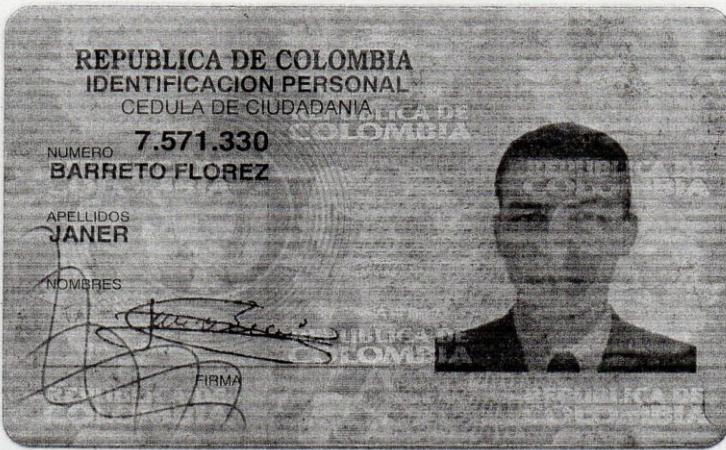
DE

CESAR

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

Anotado en el control del PlanTEL en el libro No. 28 Folio No. 6.01 Dado en Valladupar, a los 1 días del mes de DIC de 2007

CÓDIGO ICESI







**CADEV**  
LTD.

CENTRO DE APRENDIZAJE EN SEGURIDAD PRIVADA  
R. No. 2017444003077 del 15/05/2017  
NIT 830 043 443-5

N.C.I.  
**72937**  
No. de Registro Oficial  
**ECSP1160-D 484037**  
N.R.O.

## Certifica Que:

**JAVIER BARRETO FLOREZ**

Identificado con C.C.

7.571.330

Realizó y aprobó el curso de

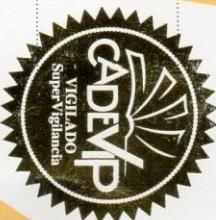
**FUNDAMENTACION ESCOLTAS**

con una duración de 100 horas

VIGILADO SuperVigilancia



*MARLY GARCIA*  
Directora Académica



*ARTURO VALENZUELA PERDOMO*  
Director General

Dado en BOGOTA a los 14 días de JULIO de 2017



[www.cadenvip.com](http://www.cadenvip.com) | [adevipltda@yahoo.com](mailto:adevipltda@yahoo.com) | PBX: (1) 675 4653

**SuperVigilancia**  
Supervigilancia de Vigilancia y Seguridad Privada





República de Colombia

Ministerio de Defensa Nacional Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

**ESCUOLA DE CAPACITACIÓN EN VIGILANCIA PRIVADA  
ANTORCHA LTDA**

NIT. 900.994.890-8

Licencia de funcionamiento según Resolución N° 20174440064437 del 31/03/2017  
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada.  
Ministerio de Defensa



**CERTIFICA QUE:**

**JANER BARRETO FLOREZ**

Con cédula de ciudadanía No. 7.571.330 de Valledupar

Asistió y aprobó el curso de:

**REENTRENAMIENTO VIGILANCIA**

Expedido en la ciudad de Valledupar el 21 de Junio de 2018  
Con una Intensidad teórica práctica de: 30 horas

ECSP3014-E490835

NCI-000835



Director General

  
Director Académico

 Supervigilancia

El presente certificado solo es valido con la firma y el sello seco  
Dirección: Calle 16 C No. 21 - 27 Barrio Dangond - TEL. 580 5717 – CEL. 311 404 2579-3173978003- 3045271319  
Email: secretaria@escueladeseguridadantorcha.com - Pagina web : www.escueladeseguridadantorcha.com

# Segured Ltda.

NIT 830.128.328-2

Escuela de Capacitación y Entrenamiento  
en Vigilancia y Seguridad Privada

Resolución No. 03834 Septiembre de 2007  
Renovación: Resolución No. 06068 Agosto 28 de 2012



## Certifica Que

JUAN CARLOS BARRETO FLORES

Identificado con Cédula de Ciudadanía #20.

7.571.330

Asistió y Aprobó el Curso de:  
**REENTRENAMIENTO EN VIGILANCIA**

Con una intensidad de 30 horas, según lo establecido en el Capítulo 1. Índice de la resolución 04973 de Julio 2007 de la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada.

Entrevistado en:

BOGOTÁ

el día

26

de JULIO

2014

VIGILADO SuperVigilancia  
RES. 6668 de 28/08/2012



SuperVigilancia  
www.supervigilancia.com.co

VERIFIQUE LA AUTENTICIDAD DE ESTE DOCUMENTO EN NUESTRA PÁGINA WEB: [www.seguredltda.com.co](http://www.seguredltda.com.co)

Sede Principal - Edificio Segured - Cra. 10 #22-30 Sur - Barrio 20 de Julio - Pbx: (1) 239 65 75 - 278 37 03 - BOGOTÁ D.C. - COLOMBIA  
Sede Valledupar: Calle 19 B # 14 - 40 - Tel: (5) 580 58 59 - valledupar@seguredltda.com.co

directoracademico@seguredltda.com.co  
[www.seguredltda.com.co](http://www.seguredltda.com.co)



NCI

88998

NRN ECSP 728 - D 819098





## CERTIFICA

Que el (la) señor(a) **JANER BARRETO FLOREZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **7571330** de **VALLEDUPAR**, prestó sus servicios de manera discontinua a esta empresa, desempeñándose en su último el cargo como **VIGILANTE** en:

1. La empresa Fortox S.A. desde el **27 DE ABRIL DE 2016** hasta el **26 DE ABRIL DE 2017**.
2. Motivo del Retiro: **VENCIMIENTO DEL PLAZO FIJO PACTADO**

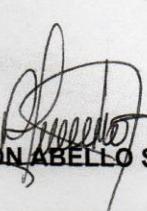
Con anterioridad a este contrato, el trabajador presto sus servicios a la empresa de manera discontinua desde **01 DE MARZO DE 2015** y sumada a la vigencia de los distintos contratos se arroja como resultado un total de servicio a nuestra empresa de:

**2 AÑO(S) 1 MESE(S) 27 DIA(S)**

Lo anterior se expide de conformidad a lo establecido en la ley 1636 de 2013 y Decreto 2852 del 2013.

Se expide en **BARRANQUILLA, 27 DE MARZO DE 2017**.

Atentamente

  
**PEDRO LEON ABELLO STRAUS**

Se verifican las certificaciones únicamente los días martes y jueves 3854969 en la Ext. 5106 o 5117 (B/quilla).

**FORTOX S.A. Nit. 860.046.201-2**

**Miami (USA, Fl):** 2000 Ponce De Leon BLVD Suite 605A Coral Gables FL 33134 US, Teléfono: (1) 305 328 9506 Línea gratuita: (1) 800 926 7880 **Barranquilla:** Cra. 59 N° 75-97 El Prado, PBX: (5) 385 4969 **Bogotá:** Cra. 20 N° 37-45 La Soledad, PBX: (1) 747 7878 **Bucaramanga:** Cra. 34 N° 52-85 Cabecera del Llano, PBX: (7) 697 6753 **Buenaventura:** Cl. 3 N° 3-83 Edif. Alomía Piso 4, Centro, PBX: (2) 297 8607 **Calli:** Av. 5CN N° 47N-22 La Flora, PBX: (2) 487 4747 **Cartagena:** Km 6 vía a Marmonal locales 14-15 y 16 Piso 2 **Terminales Logísticos de Colombia TLC,** PBX: (5) 693 2426 **Cúcuta:** Cl. 2N N° 14E-18 Villaprado, PBX: (7) 595 5960 **Guachiné:** Km 2 vía vereda la Sofía Zona Franca Permanente del Cauca Etapa III, PBX: (2) 825 9364 **Ibagué:** Cra. 3 N° 8-39 Edif. El Escorial Of. S-5, La Pola, PBX: (8) 277 1324 **Manizales:** Cl. 62 N° 23-61 Edif. Torre Plaza 62 Of. 801, La Estrella, PBX: (6) 895 6892 **Medellín:** Cl. 47D N° 68A-45 Estadio, PBX: (4) 604 8718 **Pereira:** Cra. 10 N° 46-132 Maraya, PBX: (6) 340 1290 **Santa Marta:** Cl. 23 N° 4-27 Edif. Los Ejecutivos Of. 406, El Centro, PBX: (5) 436 5062 **Sibarita:** Km. 3.4 Autopista Medellín Centro Empresarial Metropolitano Local A-5, PBX: (1) 841 5244 **Villavicencio:** Cl. 33A N° 38-69 Of. 204 Barzal, PBX: (8) 683 3716

VIGILADO Supervigilancia R.20131200018357 de marzo 19 de 2013

[fortoxsecurity.com](http://fortoxsecurity.com)

*Janer Barreto Florez*



PREVENIR — PROTEGER — PRESERVAR

0005950

CERTIFICACION LABORAL



DEFENDER LTDA. , identificada con el Nit 804.013.634-2 Certifica

Nombre del Empleado **BARRETO FLOREZ JANER**

Cédula de Ciudadanía Nro 7571330 Expedida En, VALLEDUPAR

Fecha de Ingreso 26/12/2008

Fecha de Retiro 17/06/2014

Cargo Desempeñado **GUARDA DE SEGURIDAD** 00000630

*M. Adolfo*

La Presente se firma en Bucaramanga, a solicitud del interesado el,  
10/07/2014

Atentamente



**JEFE DE RECURSO HUMANO**

**GUSTAVO ADOLFO ZABALA MENDOZA**

**JEFE RECURSO HUMANO**

Esta solo es valida con la firma y sello seco del respectivo funcionario.



Calle 17 No.28-34 Barrio San Alonso — Bucaramanga - Santander - Colombia Telefax: (7)6351921- Tel: (7)6325690 - (7)6832671 - (7)6350043  
Cel: 318 4155134 - 317 6754431 www.facebook.com/defenderltda E-mail: comercial@defender.com.co



## SEGURIDAD ONCOR LTDA

NIT. 800.201.668-4



VIGILADO SuperVigilancia Res. 20141200014247 del 19 de febrero de 2014

El señor(a) **BARRETO FLOREZ JANER** identificado(a) con la cedula de ciudadanía **No. 7571330**, laboró en nuestra Compañía desde el día 23 de Mayo de 2017 hasta el 29de Noviembre de 2017 desempeñando el cargo de **GUARDA DE SEGURIDAD**, con contrato a **TERMINO FIJO** devengando la suma de un salario básico mensual de (\$737.717), m/cte., más Auxilio de Transporte (\$83.140) m/cte., mas recargos de ley.

La presente se expide a solicitud del interesado en Cartagena, el 14 de Mayo de 2018.

Atentamente,

**JORGE DURAN AREVALO**  
Gerente zona Norte

Elaboró:  
Carolina Silva Acuña

Carrera 20No. 29 C - 53 • TEL: (57) (5) 643 1545  
Cartagena de Indias - Colombia  
[www.seguridadoncor.com.co](http://www.seguridadoncor.com.co)

SERVICIO A NIVEL NACIONAL