



# HOJA DE VIDA

## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

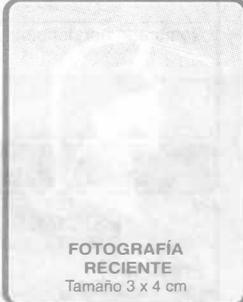
Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D 16 M 06 A 2023	

### I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <b>PEÑA BOHORQUEZ</b>		Nombre(s) del aspirante <b>MARIA DE JESUS.</b>	
Fecha de nacimiento D 15 M 09 A 1975		Lugar de nacimiento <b>NECHI - ANTIOQUIA.</b>	
Dirección domicilio / Barrio <b>MIRADOR DE LOS ALMENDROS EL BAGRE ANTIOQUIA</b>		Ciudad	
Teléfono		N°. Celular <b>321 709 1585</b>	
Correo electrónico <b>maricpena879@gmail.com.</b>		Nacionalidad <b>COLOMBIANA.</b>	
Profesión, ocupación u oficio <b>AUX DE SERVICIOS GENERALES SOLTERA</b>		(*) Estado civil <b>DOCUMENTACIÓN</b>	Años de experiencia laboral <b>8 AÑOS</b>
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <b>43893 879</b>		(**) Libreta militar No. _____	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <b>EL BAGRE.</b>		Distrito No. _____	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No. _____		¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. _____
		Categoría _____	



### II. PERFIL LABORAL

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

**SOY BACHILLER ACADÉMICO, CON EXPERIENCIA EN OFICIOS, VARIOS, BUENA ATENCIÓN AL CLIENTE, MANEJO EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PROPIAS. EN LAS LABORES, CON BUENA ADAPTACIÓN AL CAMBIO Y DISPOSICIÓN PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES, CON RESPONSABILIDAD Y SENTIDO PERTENENCIA**

### III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato	
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha D _____ M _____ A _____	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
Nombre Dependencia		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/>	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuál? <b>CONVOCATORIA INTERNA</b>	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual		¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? <b>\$ 1'000 000.</b>		¿Cuánto es su aspiración salarial? <b>\$ A CONVENIR.</b>
¿Cuál es su principal afición? <b>VIAJAR</b>	¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

14198032



### IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
No. de personas que dependen económicamente de usted <input type="text"/>		Parentesco		Edades	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	

### V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD	
<b>Primaria</b>						
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2017	6	BACHILLER ACADÉMICO	INTER	EIBAGRE	
<b>Educación Superior</b> Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>						
<b>Posgrados</b>						
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria 40	Nombre del programa MANIPULACIÓN DE ALIMENTO		Institución SENA		
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria 40	Nombre del programa MANEJO DE RESIDUO SOL		Institución SENA		
¿Cursa estudios actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa	
Nombre de la institución			Horario Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana A distancia <input type="checkbox"/>		
<b>OTROS CONOCIMIENTOS:</b> Indique el grado de dominio <b>R-Regular</b> (50 a 60%) <b>B-Buena</b> (61 a 80%) <b>MB-Muy Buena</b> (81 a 100%)						
Sistemas Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R	B	MB	3.	
¿Qué programas maneja?	2.	R	B	MB	4.	
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Escucha		Lectura		Escritura	
¿Qué idioma(s) conoce?	1.	R	B	MB	R	B
	2.	R	B	MB	R	B

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

### VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa <b>ASEAR S.A.E.S.P</b>		Actividad Económica <b>SERVICIOS</b>		Dirección <b>MEDELLIN</b>		Teléfono(s) <b>322 2278 ext 101</b>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>AUX SERVICIO GENERAL ASEO</b>		Área del cargo <b>ASEO</b>	Fecha Ingreso <b>10 M 01 23</b>	Fecha Retiro <b>15 M 06 23</b>	Sueldo Inicial <b>\$ 1160.000</b>	Sueldo Final <b>\$ 1160.000</b>	
Funciones realizadas : <b>BARRIOS Y LIMPIEZA DE LA INSTITUCION, CAFETERIA, ORDEN Y ASEO</b>							
Nombre de su jefe inmediato <b>ALBERTO ANTONIO GARCIA</b>				Cargo <b>GERENTE</b>			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál?		<b>OBRA LABOR</b>	
Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>					
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>		Por horas <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/>		Nocturna <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro		<b>TERMINACION DE CONTRATO</b>					

Nombre de la empresa <b>SEY SO.</b>	Actividad Económica <b>SERVICIO MEDELLIN.</b>	Dirección	Teléfono(s) <b>2358568</b>		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>AUX ASEO Y LIMPIEZA</b>	Área del cargo <b>ASEO</b>	Fecha Ingreso <b>05 03 15</b>	Fecha Retiro <b>14 01 20</b>	Sueldo Inicial <b>\$ 828116</b>	Sueldo Final <b>\$ 828202</b>
Funciones realizadas <b>ORDEN ASEO EN LA INSTITUCION, CAFETERIA.</b>					
Nombre de su jefe inmediato <b>KAREN ORLANDO</b>			Cargo <b>C. DE AFILIACIONES.</b>		
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? <b>OBRA LABOR</b>	
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 <b>TERMINACIÓN DEL CONTRATO</b>					

Nombre de la empresa <b>LADOLINSA.</b>	Actividad Económica <b>SERVICIO BOGOTÁ</b>	Dirección	Teléfono(s) <b>7430070</b>		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>OPERARIO DE ASEO</b>	Área del cargo <b>ASEO</b>	Fecha Ingreso <b>21 05 21</b>	Fecha Retiro <b>24 02 22</b>	Sueldo Inicial <b>\$ 908527</b>	Sueldo Final <b>\$ 908627</b>
Funciones realizadas <b>ORDEN Y ASEO EN LA INSTITUCIÓN CAFETERIA.</b>					
Nombre de su jefe inmediato <b>Nesly RAQUEL</b>			Cargo <b>DIR. GESTIÓN HUMANA</b>		
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? <b>OBRA LABOR.</b>	
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 <b>TERMINACIÓN DEL CONTRATO</b>					

**VII. REFERENCIAS PERSONALES**

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre <b>CLAUDIA PEREIRA</b>	Ocupación <b>INSTRUCTOR</b>	Dirección <b>METROPOLIS</b>	Teléfono <b>3177531534</b>
2.	Nombre <b>DAIRO DE LA VEGA</b>	Ocupación <b>LIDER MEDIA</b>	Dirección <b>METROPOLIS</b>	Teléfono <b>3146139916</b>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre <b>YINCEI ZULAY VAÑEGA</b>	Ocupación <b>COMERCIANTE</b>	Dirección <b>MIR. ALMENDRO</b>	Teléfono <b>3175924826</b>
2.	Nombre <b>FRANCI PEÑA</b>	Ocupación <b>AMA DE CASA</b>	Dirección <b>EL PASAJE</b>	Teléfono <b>312875375</b>

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



<p><b>Nota importante</b></p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p>	<p><b>Certificación</b></p> <p>Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).</p>	<p><b>Firma del solicitante</b></p> <p><b>Monio Peña bolívar</b> <b>43.893.879. Ant.</b> C.C.</p>
--	--	---

VIII. NOTAS ADICIONALES

[Faint, illegible handwritten notes on lined paper, possibly bleed-through from the reverse side of the page.]

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **43.893.879**

**PEÑA BOHORQUEZ**

APELLIDOS

**MARIA DE JESUS**

NOMBRES

*Mario Peña*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **15-SEP-1975**

**NECHI**  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.61**

**O+**

**F**

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

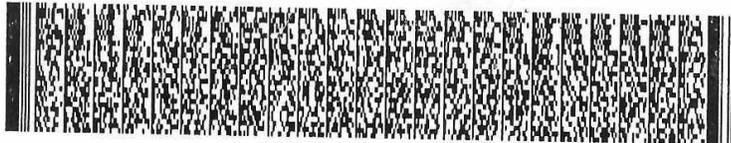
**20-JUN-1994 EL BAGRE**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0111700-00427812-F-0043893879-20130309

0032523930A 1

39409820



República de Colombia  
Departamento de Antioquia  
Colegio Interamericano  
El Bagre

Aprobado por la Secretaría de Educación Departamental, según Resolución N°.  
5500 del 22 de julio de 2004

Acta de Graduación N° 033

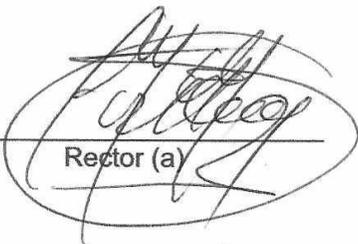
El día 27 de Noviembre de 2017, en la ciudad de El Bagre, Departamento de Antioquia, el COLEGIO INTERAMERICANO, otorga el título de Bachiller Académico

A PEÑA BOHORQUEZ MARIA DE JESUS  
Identificado (a) con C.C. N° 43.893.879 de EL BAGRE - ANTIOQUIA

Registrado para efectos legales de conformidad con el Artículo 2. Del Decreto Nacional N° 921 del 6 de mayo de 1994, en el

Folio N° 119 Libro N° 001 N° de Orden 003

No requiere registro ante Secretaría de Educación

  
Rector (a)

LILIANA CASTILLO B.  
Secretario (a)

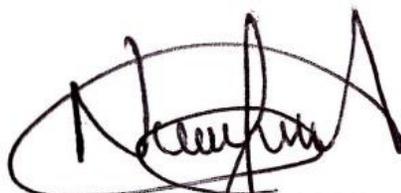
**LA SUSCRITA DIRECTORA DE GESTION HUMANA DE  
LABORES DOTACIONES INDUSTRIALES S.A.S  
LADOINSA  
NIT 800.242.738-7**

**CERTIFICA**

Que el (la) señor (a), **MARIA DE JESUS PEÑA BOHORQUEZ** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **43.893.879**, labora en nuestra compañía desde el día 21 de mayo de 2021, desempeñándose en el cargo **(OPERARIO DE ASEO)**, devengando una mensualidad de novecientos ocho mil quinientos veintiséis pesos M/cte. **(\$908.526)**, con un contrato individual por **LA DURACION DE UNA OBRA O LABOR.**

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a solicitud del interesado a los 24 días del mes febrero de 2022.

Cordialmente,



**NELSY RAQUEL ABRIL**  
**DIRECTORA DE GESTION HUMANA**



A QUIEN PUEDA INTERESAR

La empresa ASEAR S.A. E.S.P., con Nit 811044253-8 y domicilio en la ciudad de Medellín CRA 51 C 12 B S 66, teléfono 3222278 Ext 101.

CERTIFICA QUE:

El (a) señor (a) **MARIA DE JESUS PEÑA BOHORQUEZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía número **43.893.879** desempeñó (a) los siguientes cargos.

CARGO			SALARIO
OPERARIO DE ASEO TIEMPO COMPLETO			\$ 1.160.000
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	TIPO DE CONTRATO	ESTADO
10-01-2023	ACTIVO	OBRA O LABOR	ACTIVO

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado el Jueves 15 de Junio del 2023.

Para mayor información favor comunicarse telefónicamente al 3222278 ext 101.

Atentamente,

**ALBERTO ANTONIO GARCIA**  
**C.C. 15.253.986**  
**GERENTE**  
**ASEAR S.A. E.S.P.**  
**TLFNO: 3222278 EXT 101**

FYH: 2023-06-15 16:03:12-14694

## CERTIFICADO

Que **MARIA DE JESUS PEÑA BOHORQUEZ** con cédula de **C.C 43.893.879** presto sus servicios en la empresa en el cargo de **AUXILIAR DE ASEO Y LIMPIEZA** con una asignación mensual **\$828.116** mas auxilio de transporte de **\$102.854** y todas las prestaciones de ley.

MODALIDAD CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACION	ESTADO
OBRA O LABOR	05/03/2015	20/12/2015	INACTIVO
OBRA O LABOR	01/10/2016	29/04/2017	INACTIVO
OBRA O LABOR	02/05/2017	14/01/2020	INACTIVO

La presente solicitud se expide a petición de la persona interesada a los **11** días del mes de **MARZO** del **2022**.

Cordialmente

*Karen Obando*

**KAREN OBANDO**

Coordinadora de afiliaciones

Grupo Empresarial SEISO SAS

Teléfono: 235 85 68 Ext 221

E-mail: [afiliaciones@seiso.com.co](mailto:afiliaciones@seiso.com.co)

PRINCIPAL: Medellín PBX 444 4600 Cra. 69 No. 32C-24

SUCURSALES: Armenia - Bogotá - Barranquilla - Cali - Cartagena - Popayán - Pereira

NIT.900.453.988-1 / [seiso@seiso.com.co](mailto:seiso@seiso.com.co) / [www.seiso.com.co](http://www.seiso.com.co)

 / [seiso\\_serviciosintegrales\\_aseo](https://www.instagram.com/seiso_serviciosintegrales_aseo)  / [grupoEmpresarialSeiso](https://www.facebook.com/grupoEmpresarialSeiso)



Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**MARIA DE JESUS PEÑA BOHORQUEZ**

*Con Cedula de Ciudadania No. 43893879*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS.**

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en El Bagre, a los seis (6) días del mes de julio de dos mil veintidos (2022)*

Firmado Digitalmente por

JAIRO LEON JIMENEZ ZAPATA  
Subdirector (E)  
CENTRO DE FORMACIÓN MINERO AMBIENTAL  
REGIONAL ANTIOQUIA

**84425117 - 06/07/2022**  
FECHA REGISTRO



Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**MARIA PEÑA BOHORQUEZ**

*Con Cedula de Ciudadanía No. 43.893.879*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*  
**FACILITAR EL SERVICIO AL CLIENTE INTERNO Y EXTERNO DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN**  
*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cauca, a los veintinueve (29) días del mes de mayo de dos mil quince (2015)*

Firmado Digitalmente por  
JAIRO LEON JIMENEZ ZAPATA  
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA  
Autenticidad del Documento  
Bogotá - Colombia

JAIRO LEON JIMENEZ ZAPATA  
SUBDIRECTOR  
COMPLEJO TECNOLÓGICO PARA LA GESTIÓN AGROEMPRESARIAL  
REGIONAL ANTIOQUIA

28063019 - 29/05/2015  
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 950100963337CC43893879C.



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA



## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:58:04 AM horas del 15/06/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **43893879**

Apellidos y Nombres: **PEÑA BOHORQUEZ MARIA DE JESUS**

### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

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

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

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

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



Dirección: Avenida El Dorado # 75  
– 25 barrio Modelía, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y  
2:00 pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail: [dijin.araic-  
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)





Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 15/06/2023 02:27:27 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **43893879** y Nombre: **MARIA DE JESUS PEÑA BOHORQUEZ**.

### NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **63585273** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Busqueda Imprimir

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

---

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 14:32:09 horas del 15/06/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **43893879**,  
Apellidos y Nombres **PEÑA BOHORQUEZ MARIA DE JESUS**

### NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ECOLIMPIEZA**, con NIT **901168448-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *“por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones”* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *“por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 225244001**



WEB  
11:54:00  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 15 de junio del 2023

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) MARIA DE JESUS PEÑA BOHORQUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 43893879:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la 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>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA  
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 15 de junio de 2023, a las 11:54:08, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	43893879
Código de Verificación	43893879230615115408

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.



YEZID LOZANO PUENTES  
Contralor Delegado

Bogotá D.C., 15 de Junio de 2023 - 14:40 pm

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS**  
**LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.**

**CERTIFICA**

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a), quien se identifica con CÉDULA DE CIUDADANÍA No.: **CUARENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE** de EL BAGRE

**43893879**

**NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES**

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

**ADVERTENCIAS:**

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 238 - Ley 1954 de 2019).

Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos. Esta inhabilidad tendrá una duración de tres (3) años contados a partir de la ejecutoria de la última sanción. (numeral 2°, artículo 42 - Ley 1952 de 2019).

Certificado expedido de conformidad con el numeral 5, artículo 102 del Decreto Ley 1421 de 1993, artículo 238 de la Ley 1952 de 2019, numeral 4.5, artículo 16 y numeral 6, artículo 21 del Acuerdo Distrital 755 de 2019.

Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

El presente certificado tiene vigencia de tres (3) meses a partir de la fecha de su expedición.

Certificado expedido sin costo alguno.



**WILLIAM JAVIER MURCIA ACEVEDO**  
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Certificado generado por el sitio web: [www.personeriabogota.gov.co](http://www.personeriabogota.gov.co). Para verificar su validez comuníquese con la Personería de Bogotá D.C.

**Cra. 7 No. 21 - 24 - Conmutador (601) 3820450/80 - [www.personeriabogota.gov.co](http://www.personeriabogota.gov.co)**

Código de verificación: 6\_YBKEB\_3914. Link de verificación: <https://www.personeriabogota.gov.co/antecedentes-disciplinarios>



**MiVacuna**  
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud es de todos

Minsalud

**MiVacuna**  
Covid-19

**Certificado de vacunación**

Nombres:

María De Jesús

Apellidos:

Peña Bohorquez

Documento de identidad:

C.C.  T.I.  Pasaporte  PEP  otro  cuál:

No. 43893879

Fecha de nacimiento:

Día 15 Mes 09 Año 1975

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	13/8 2021	Sinovac	2021 050606	HNSC	Leimis Rivera	1038107937
	2	10/9 2021	Sinovac	2021 060600	ESE HNSC	Tatiana Diaz G. Auxiliar de Enfermería Reg 11-9209-04	
	3	15-02 22	Sinovac	2021 07102	HNSC	Nury Morela Romero C.C. 43.894.097 Auxiliar de Enfermería REG. # 23-1262-03	



## 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	43893897
NOMBRES	DIANA MARIA
APELLIDOS	BELEÑO LOPEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/10/2018	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 06/15/2023 14:33:08 | Estación de origen: 192.168.70.220

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS  
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del  
**FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

**CERTIFICA QUE:**

**MARIA DE JESUS PEÑA BOHORQUEZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **43.893.879**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 15 de Junio del 2023.

Cordialmente,



---

Gerencia de Clientes



**Tenga en cuenta:**

*Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a [www.porvenir.com.co](http://www.porvenir.com.co) y actualice su Historia Laboral.*



# Certificado Bancario

Viernes, 16 de junio de 2023

Señor(a)  
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MARIA DE JESUS PEÑA BOHORQUEZ identificado(a) con CC 43893879, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	70539420711	2015/03/13	ACTIVA

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

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.