

minerva 10-03



www.formasminerva.com



# HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computador.

|                |  |              |
|----------------|--|--------------|
| Fecha<br>D M A | Empleo o cargo en el que está interesado | Código cargo |
|----------------|--|--------------|

## I. INFORMACION GENERAL

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

|  |   |
|--|---|
| Apellido(s) del aspirante<br><b>Rodríguez Gomez</b>            | Nombre(s) del aspirante<br><b>Galbar Alexis</b> |
| Lugar y fecha de nacimiento<br><b>Valledupar 16 Abril 2003</b> |   |
| Dirección domicilio / Barrio<br><b>Calle 47 # 5022</b>         | Ciudad<br><b>Soledad</b>                        |
| Teléfono   | No. Celular<br><b>300 403 5097</b>              |
| Correo electrónico<br><b>benavidescuentos@gmail.com</b>        | Nacionalidad<br><b>Colombiano</b>               |
| Profesión, ocupación u oficio<br><b>Operario</b>               | (*) Estado civil<br><b>Unión libre</b>          |
|  | Años de experiencia laboral<br><b>14 Meses</b>  |



## DOCUMENTACION

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

|  |  |  |
|--|--|--|
| Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° <b>77'093'943</b> | (**) Libreta militar N°  | Primera clase: <input type="checkbox"/>            |
| Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <b>Valledupar</b>           | Distrito N°  | Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/> |
| Tarjeta profesional N°   | ¿Tiene vehículo?<br>Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <b>Moto</b> | Licencia de conducción N°                          |
|  |  | Categoría <b>C1</b>                                |

## II. INFORMACION PERSONAL

|  |  |  |
|--|--|--|
| ¿Está trabajando actualmente?<br>Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>  | ¿En qué empresa?<br><b>Energía Solar</b>   | Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Tipo de contrato<br>Independiente <input type="checkbox"/> <b>obra y labor</b>                          |
| ¿Trabajó antes en esta empresa?<br>Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>  | ¿Solicitó empleo antes en esta empresa?<br>Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>              | Fecha  |
|  |  | ¿Lo recomienda alguien de esta empresa?<br>Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>  |
| ¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?<br>Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>   | Nombre   | Dependencia  |
|  | ¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?<br>Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> | Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál?  |
| ¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida?<br><b>Valledupar</b>   | ¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?<br><b>Atlántico (Soledad)</b>   | ¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?<br>Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| Vive en casa: ¿Familiar? <input checked="" type="checkbox"/>   | Nombre del arrendador  | Teléfono   |
| ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>   |  | ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?<br><b>10 años</b>  |
| ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?<br>Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>  | Describalo e indique su valor mensual  | ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?<br><b>\$ 1'000'000</b>  |
| ¿Por qué conceptos?<br><b>Comida, transporte, servicios, educación</b>   |  | ¿Cuánto es su aspiración salarial?<br><b>\$ lo asignado</b>  |
| ¿Cuál es su principal afición?<br><b>Ver futbol</b>  | ¿Practica algún deporte?<br>Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                             | ¿Cuál(es)?<br><b>Futbol</b>  |
| ¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.?<br>Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | ¿Cuál(es)?<br><b>Mejor empleado del mes en el 2015</b>   |  |
| ¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.?<br>Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>  | ¿Cuál(es)?   |  |

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

254789391



### III. INFORMACION FAMILIAR

|  |  |   |  |   |  |
|--|--|---|--|---|--|
| Nombre esposa(o) o compañera(s)<br><b>Eliana benavides</b>                   |  | Profesión, ocupación u oficio<br><b>Ama de casa</b>                               |  | Empresa donde trabaja                                   |  |
| Cargo actual   |  | Dirección   |  | Teléfono<br><b>3043662980</b>                           |  |
| N° de personas que dependen económicamente del solicitante<br><b>4</b>       |  | Parentesco<br><b>hijos y Conyugal</b>   |  | Edades<br><b>15-5-33</b>                                |  |
| Nombre(s) padre(s)<br><b>Orlando Rodríguez</b>                               |  | Profesión, ocupación u oficio<br><b>Soldador</b>                                  |  | Teléfono(s)<br><b>320-5097105</b>                       |  |
| Nombre(s) hermano(s)<br><b>Salvador Rodríguez</b><br><b>Damián Rodríguez</b> |  | Profesión, ocupación u oficio<br><b>Ama de casa</b><br><b>Interventor de obra</b> |  | Teléfono(s)<br><b>311 6747711</b><br><b>317 3612723</b> |  |

### IV. EDUCACION Y APTITUDES

| ESTUDIOS   | AÑO DE FINALIZACIÓN    | AÑOS CURSADOS       | TÍTULO OBTENIDO   | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN                              | CIUDAD                   |
|--|------------------------|---------------------|---|---|--------------------------|
| Primaria   |                        |                     |   |   |                          |
| Bachillerato<br>Clásico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>                  |                        |                     |   |   |                          |
| Comercial <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>                        | <b>2002</b>            | <b>11</b>           | <b>Bachiller</b>  | <b>Corferena - Garzón</b>                             | <b>Valledupar</b>        |
| Educación Superior<br>Técnico <input type="checkbox"/>   |                        |                     |   |   |                          |
| Tecnológico <input checked="" type="checkbox"/>  | <b>2014</b>            |                     | <b>Tecnólogo de MTO de equipo Peróxido</b>                                      | <b>Sena - Bogotá</b>                                  | <b>Bogotá</b>            |
| Profesional <input type="checkbox"/>   |                        |                     |   |   |                          |
| Postgrados   |                        |                     |   |   |                          |
| Otros: cursos, diplomados, seminarios  | Intensidad horaria     | Nombre del programa |   | Institución   |                          |
| ¿Cursa estudios actualmente?<br>Si <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<br>Diurno <input type="checkbox"/><br>Nocturno <input type="checkbox"/> | Fin de semana<br>A distancia <input type="checkbox"/> |                          |
| OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regularar, B - Bien, MB - Muy Bien            |                        |                     |   |   |                          |
| Sistemas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                   | 1.                     | R B MB              | 3.  | R B MB  |                          |
| ¿Programa(s) que maneja?   | 2.                     | R B MB              | 4.  | R B MB  |                          |
| Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                    | 1.                     |                     | Lectura<br>R B MB   | Escritura<br>R B MB                                   | Hablado<br>R B MB        |
| ¿Qué idioma(s) conoce?   | 2.                     |                     | 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 QUE CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUE AREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

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

### VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL, SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL

|  |  |  |  |   |  |
|--|--|--|--|---|--|
| Nombre de la última o actual empresa<br><b>Energía Solar</b> |  | Dirección<br><b>Via 40 Bkwin</b>                               |  | Teléfono(s)<br><b>3770601</b>                             |  |
| Nombre de su jefe inmediato<br><b>Susana Rodríguez</b>       |  | Cargo  |  | Fecha de ingreso<br>D <b>18</b> M <b>03</b> A <b>2021</b> |  |
| Fecha de retiro  |  | Suelo inicial<br><b>\$ 1'150.000</b>                           |  | Suelo final o actual<br><b>\$ 1'150.000</b>               |  |
| Total tiempo servido<br><b>15 Meses</b>                      |  | Cargos desempeñados por usted<br><b>Operario de Producción</b> |  | Funciones realizadas<br><b>Ensamble</b>                   |  |
| Logros obtenidos   |  |  |  |   |  |

Tipo de contrato: Indefinido  ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa  Otro  ¿Cuál? Fijo  Contrato por medio de agencia  **Otra w labor**

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

Motivo del retiro **Aun me encuentro laborando**

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

|  |  |   |  |   |  |
|--|--|---|--|---|--|
| Nombre de la empresa<br><b>Praco di Baco</b>             |  | Dirección<br><b>Calle 31 # 23</b>                     |  | Teléfono(s)<br><b>423 8300</b>                            |  |
| Nombre de su jefe inmediato<br><b>Claudio Soto</b>       |  | Cargo<br><b>Ureapresidente</b>                        |  | Fecha de ingreso<br>D <b>08</b> M <b>04</b> A <b>2012</b> |  |
| Fecha de retiro<br>D <b>08</b> M <b>04</b> A <b>2014</b> |  | Suelo inicial<br><b>\$ Mínimo</b>                     |  | Suelo final o actual<br><b>\$ Mínimo</b>                  |  |
| Total tiempo servido<br><b>2 Años</b>                    |  | Cargos desempeñados por usted<br><b>Arrendis Sena</b> |  | Funciones realizadas<br><b>Mecánica</b>                   |  |
| Logros obtenidos   |  |   |  |   |  |

Tipo de contrato: Indefinido  ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa  Otro  ¿Cuál? Fijo  Contrato por medio de agencia  **educación**

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

Motivo del retiro **Termino de Contrato**

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

|  |  |   |  |  |  |
|--|--|---|--|--|--|
| Nombre de la empresa<br><b>Mega Comercial</b>            |  | Dirección<br><b>Cra-23 #1361-46</b>               |  | Teléfono(s)<br><b>582 8181</b>                             |  |
| Nombre de su jefe inmediato<br><b>Juan D. Mejía</b>      |  | Cargo<br><b>Gerente</b>                           |  | Fecha de ingreso<br>D <b>18</b> M <b>01</b> A <b>2011</b>  |  |
| Fecha de retiro<br>D <b>02</b> M <b>07</b> A <b>2014</b> |  | Suelo inicial<br><b>\$ 600'000</b>                |  | Suelo final o actual<br><b>\$ 600'000</b>                  |  |
| Total tiempo servido<br><b>6 Meses</b>                   |  | Cargos desempeñados por usted<br><b>Conductor</b> |  | Funciones realizadas<br><b>Transportador de Mercadería</b> |  |
| Logros obtenidos   |  |   |  |  |  |

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

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

Motivo del retiro **Voluntario**

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

#### INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)

¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si  No  ¿Fondo de pensiones? Si  No  ¿Fondo de cesantías? Si  No

¿Cuál? **Salud total** ¿Cuál? **Pervenir** ¿Cuál? **Seguros bitivar**

Fecha de afiliación: Colizante  Beneficiario  Fecha de afiliación: Fecha de afiliación:



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

Formas de pago: Efectivo, Cheque, Tarjetas de Crédito, Débito, Transferencia Bancaria, etc. Información de contacto: Teléfono: 011 254 254 254, Correo: info@formasmhervia.com

### VII. REFERENCIAS PERSONALES

| Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores                     |                   |             |                 |              |
|--|-------------------|-------------|-----------------|--------------|
|  | Nombre            | Ocupación   | Dirección       | Teléfono     |
| 1.-  | Juan Gonzalez     | Conductor   | Kra 36 # 16A05  | 320 597 631  |
| 2.-  | Jorge Benavides   | Conductor   | Calle 36 # 5A09 | 301 260 1483 |
| Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente |                   |             |                 |              |
| 3.-  | Selenia Rodriguez | Ama de casa | Calle 9 # 38-44 | 311 67417 11 |

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

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

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



Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en [www.firmasminerva.com](http://www.firmasminerva.com)



#### 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 la presente hoja de vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).


#### Firma del solicitante

C.C. Selenia Rodriguez  
77095943

### VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)


| NOMBRE DEL ENTREVISTADOR   | ENTREVISTA           |      | OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE |    |                      |                      |   |  |                |   |    |                         |   |                  |                                      |  |  |  |  |
|--|----------------------|------|-----------------------------|----|----------------------|----------------------|---|--|----------------|---|----|-------------------------|---|------------------|--------------------------------------|--|--|--|--|
|  | Día                  | Hora | Asistió a Entrevista        |    | Hora de Llegada      |                      |   |  |                |   |    |                         |   |                  |                                      |  |  |  |  |
| 1.-  |                      |      | Si                          | No |                      |                      |   |  |                |   |    |                         |   |                  |                                      |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
77.095.943  
NUMERO  
RODRIGUEZ GOMEZ  
APELLIDOS  
GELBER ALEXIS  
NOMBRES  
Gelber Rodriguez  
FIRMA  


  
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-JUL-1984  
CIENAGA  
(MAGDALENA)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
1.66 ESTATURA  
O+ G.S. RH  
M SEXO  
16-ABR-2003 VALLEDUPAR  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1200100-37117584-M-0077095943-20030901 01593 03244O 02 133395404


**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**FUERZAS MILITARES**  
 Tarjeta Reservista Segunda Clase

**NÚMERO** 77095943

**APELLIDOS Y NOMBRES**  
**RODRIGUEZ GOMEZ**  
**GELBER ALEXIS**


PERTENECE AL EJERCITO DE:

|                      |                              |                              |
|----------------------|------------------------------|------------------------------|
| 1ª LÍNEA<br>31 - DIC | 2ª LÍNEA<br>31 - DIC<br>2014 | 3ª LÍNEA<br>31 - DIC<br>2024 |
|----------------------|------------------------------|------------------------------|

**PROFESIÓN** BACHILLER

**FECHA DE EXP:** 19-ABR-2007

MY. JOHNNY AVILA P.  
 CDT. 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.



2201736

EJ. ATR. 320



La República de Colombia  
y en su nombre el  
**Colegio Loperena Garupal**  
Jornada Nocturna  
Valledupar - Cesar

Autorizado por la Gobernación del Departamento según Resolución No. 2964 del 18 de Noviembre de 2002 y de conformidad con lo dispuesto en el Decreto Nacional No. 3011 del 19 de Diciembre de 1997,

Confiere a:

**GELBER ALEXIS RODRIGUEZ GOMEZ**

Identificado(a) con \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ Expedida en \_\_\_\_\_

El Título de:

**Bachiller Académico**

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional - P.E.I. - del Colegio.



Rector,

Secretario,

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

Anotado al Folio 47 Libro de Registro No. 3 Numeral 89

Dado en Valledupar, a 13 de Jul del año 2002

Fise



Libertad y orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que*

**GELBER ALEXIS RODRIGUEZ GOMEZ**

*Con Cedula de Ciudadania No. 77.095.943*

*Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral  
y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el*

**Título de**

**TECNÓLOGO EN**

**MANTENIMIENTO DE EQUIPO PESADO**

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Bogotá,  
a los catorce (14) días del mes de julio de dos mil catorce (2014)*

Firmado Digitalmente por  
WILLIAM DARIO RIAÑO BARON  
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA  
Autenticidad del Documento  
Bogotá - Colombia

WILLIAM DARIO RIAÑO BARON

Subdirector CENTRO DE TECNOLOGIAS DEL TRANSPORTE  
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

8727810 - 14/07/2014

No y FECHA REGISTRO



**MEGAComercial**

Un universo comercial

**A QUIEN INTERESE:**

Certificamos que el señor **GELBER ALEXIS RODRIGUEZ GOMEZ**, identificado con cédula de ciudadanía número 77.095.943 de Valledupar, laboro con nosotros desde el 18 de Enero hasta el 2 de Julio de 2011, desempeñando el cargo de **CODUCTOR**, demostrando, ser una persona honesta, horrada y responsable en el desempeño de sus funciones.

Atentamente,



**MEGAComercial**  
Un universo comercial  
NIT. 900067275-1

*Juan David Mejia Garcia*  
**JUAN DAVID MEJIA GARCIA**  
**GERENTE.**

**A QUIEN INTERESE**

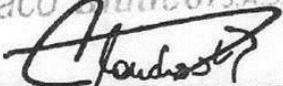
**Asunto: CARTA LABORAL**

Nos permitimos certificar que el señor GELBER ALEXIS RODRIGUEZ GOMEZ, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 77.095.943 de Valledupar, laboró en nuestra Compañía, durante el periodo comprendido entre el 09 de Abril de 2012 hasta el 08 de Abril de 2014, con CONTRATO DE APRENDIZAJE SENA - PRACO DIDACOL S.A.S. en la especialidad de TECNOLOGO EN MANTENIMIENTO DE EQUIPO PESADO.

Dada en la ciudad de Bogotá, a los Ocho ( 08 ) días del mes de Abril de 2014.

Cordialmente,

*Praco Didacol S.A.S*



**CLAUDIO ANDRES SOTO RAMIREZ**  
Vicepresidente de Servicios Compartidos

/Aurora Lozano

u1

**EFI SERVICIOS SAS**  
802011242  
Direccion: CARRERA 49C # 74 - 120  
Telefono: 3770601

**CERTIFICAMOS**

Que el señor(a) **RODRIGUEZ GOMEZ GELBER ALEXIS** identificado(a) con la cedula de ciudadanía No. 77095943 labora(ó) como trabajador en mision con un(os) contrato(s) por labor contratada como se describe a continuación:

| CARGO                  | EMPRESA USUARIA           | INGRESO    | RETIRO     | SUELDO       | SALARIO PROM. |
|------------------------|---------------------------|------------|------------|--------------|---------------|
| OPERARIO DE PRODUCCION | C I ENERGIA SOLAR SAS E S | 2021/03/18 | 2021/12/28 | 1,001,515.00 | 1,420,790.00  |
| OPERARIO DE PRODUCCION | C I ENERGIA SOLAR SAS E S | 2022/01/05 |            | 1,150,000.00 | 1,533,686.00  |

Afiliado al sistema de seguridad asi:

EPS : SALUD TOTAL  
FP : PORVENIR S.A.  
ARP : COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR SA  
CAJA DE COMPENSACION: COMFAMILIAR ATLANTICO

La presente se expide a solicitud del interesado en la fecha: 2022/06/03


  
Carolyn Rivas Del Valle  
Asistente administrativo

**EFI SERVICIOS S.A.S.**  
NIT. 802.011.242-2

► **Consulte su estado RUT.**  
REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO.

Por favor suministre los siguientes datos

|   |                                       |                  |                                |
|---|---------------------------------------|------------------|--------------------------------|
| NIT   | <input type="text" value="77095943"/> | DV               | <input type="text" value="8"/> |
| Primer Apellido   | RODRIGUEZ                             | Segundo Apellido | GOMEZ                          |
| Primer Nombre   | GELBER                                | Otros Nombres    | ALEXIS                         |
| Fecha Actual  | 13-06-2022 15:33:46                   |                  |                                |
| Estado  | REGISTRO ACTIVO                       |                  |                                |
| Registro Activo: Corresponde a los NIT que se encuentran vigentes en la base de datos de la DIAN. |                                       |                  |                                |







Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 77095943

NOMBRE

**GELBER ALEXIS RODRIGUEZ GOMEZ**

FECHA DE NACIMIENTO

**02-07-1984**

SANGRE-RH

**O+**

FECHA DE EXPEDICIÓN

**16-12-2021**

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

**ESTRATA DE TTOYTE MALAMBO**

### CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO   | VIGENCIA   | SERVICIO   |
|-----------|---|------------|------------|
| <b>A2</b> | MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.             | 10-01-2022 | PARTICULAR |
| <b>B1</b> | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS | 16-12-2031 | PARTICULAR |
| <b>C1</b> | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.            | 16-12-2024 | PUBLICO    |



COSMICOLOR-LC21

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL  
**LC07000652283**

ciudad, Soledad Atlántico 6 de junio 2022.

Señores:  
Gerencia.  
EMPRESA DE TRANSPORTE DE SERVICIO ESPECIAL


Asunto: OTORGAMIENTO DE PODER.


Yo, VERÓNICA JUDITH BENAVIDES CUENTAS, mayor de edad identificado con la cedula de ciudadanía Nro. 44.161.235 de Barranquilla como aparece al pie de mi firma, en calidad de PROPIETARIO del vehículo de placas LGU718 afiliado mediante contrato de vinculación o afiliación a su representada, manifiesto que otorgo poder especial, amplio y suficiente a GELBER ALEXIZ RODRIGUEZ GOMEZ identificado con cedula de ciudadanía Nro. 77.095.943 de VALLEDUPAR para que, en mi nombre y representación, se encargue de todo lo relacionado con el vehículo incluyendo:

1. Firma de documentos, contrato de vinculación o afiliación y demás que se requieran.
2. Para que sea a él, a quien le sean entregados los dineros o pagos por prestación de servicios.
3. Para que se encargue de la administración del automotor incluyendo la presentación de conductores y demás diligencias relacionadas con estos.
4. Para que le sean entregados servicios de transporte y se pacte con el el valor de los mismos.

Atentamente,

Acepto.

  
PROPIETARIO  
CC: 44/161235

  
APODERADO  
CC: 77095943

**NOTARIA PRIMERA DE SOLEDAD**

**PODER ESPECIAL**

Autenticación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

Ante el Notario Primero de Soledad se presen...

**BENAVIDES CUENTAS VERONICA JUDITH**

Identificado con C.C. 44161235

Y declaró que el contenido del documento anterior es cierto y suya la firma que lo refrenda. Autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Soledad, 2022-06-06 12:02:28



18-cf44556



*Veronica*

FIRMA DECLARANTE

Verifique estos datos ingresando a  
[www.notariaenlinea.com](http://www.notariaenlinea.com)  
Documento: cqo3s

JUAN BERNARDO ALTAMAR SANTODOMINGO  
NOTARIO PRIMERO DEL CÍRCULO DE SOLEDAD









Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No. **10026282287**

|  |                               |  |                              |
|--|-------------------------------|--|------------------------------|
| PLACA<br><b>LGU718</b>   | MARCA<br><b>KARRY</b>         | LÍNEA<br><b>SQR6440K067</b>                  | MODELO<br><b>2023</b>        |
| CILINDRADA CC<br><b>1.173</b>  | COLOR<br><b>BLANCO</b>        | SERVICIO<br><b>PÚBLICO</b>                   |                              |
| CLASE DE VEHICULO<br><b>CAMIONETA</b>  | TIPO CARROCERÍA<br><b>VAN</b> | COMBUSTIBLE<br><b>GASOLINA</b>               | CAPACIDAD Kg/PSJ<br><b>7</b> |
| NÚMERO DE MOTOR<br><b>SQR472WBAFML00671</b>                                      | REG<br><b>N</b>               | VIN<br><b>LVTDH12B1PF001081</b>              |                              |
| NÚMERO DE SERIE<br><b>LVTDH12B1PF001081</b>                                      | REG<br><b>N</b>               | NÚMERO DE CHASIS<br><b>LVTDH12B1PF001081</b> | REG<br><b>N</b>              |
| PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)<br><b>BENAVIDES CUENTAS VERONICA JUDITH</b> |                               | IDENTIFICACIÓN<br><b>C.C. 44161235</b>       |                              |

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

\*\*\*\*\*

**79**

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

VE

FECHA IMPORT.

PUERTAS

**352022000197879**

**I**

**07/05/2022**

**4**

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

**PRENDA - FINANZAUTO S.A. BIC**

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTD.

FECHA VENCIMIENTO

**03/06/2022**

**03/06/2022**

\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRÁNSITO

**STRIA MCPAL TTOYTTE PUERTO COLOMBIA**



Servicios Integrados 48004.15 0.2 02/22



LT03005076498



**CAMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA  
TRANSPORTE INTEGRAL DEL MAGDALENA PREMIUN S.A.S**

Fecha expedición: 2022/03/02 - 09:07:24 \*\*\*\* Recibo No. 5000808017 \*\*\*\* Num. Operación. 03-ALBERTOC-20220302-0006  
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS  
RENUJEVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2022.  
**CODIGO DE VERIFICACIÓN TzsNneVb4p**

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.**

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

**CERTIFICA**

**NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

**NOMBRE o RAZÓN SOCIAL:** TRANSPORTE INTEGRAL DEL MAGDALENA PREMIUN S.A.S  
**SIGLA:** TRANSINAGPM  
**ORGANIZACIÓN JURÍDICA:** SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA  
**CATEGORÍA :** PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL  
**NIT :** 901330963-1  
**ADMINISTRACIÓN DIAN :** SANTA MARTA  
**DOMICILIO :** FUNDACION

**MATRÍCULA - INSCRIPCIÓN**

**MATRÍCULA NO :** 222007  
**FECHA DE MATRÍCULA :** OCTUBRE 11 DE 2019  
**ULTIMO AÑO RENOVADO :** 2021  
**FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA :** MARZO 30 DE 2021  
**ACTIVO TOTAL :** 401,000,000.00  
**GRUPO NIIF :** GRUPO II

**UBICACIÓN Y DATOS GENERALES**

**DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL :** CL 7 Nro. 6 - 36 LC 1  
**MUNICIPIO / DOMICILIO:** 47288 - FUNDACION  
**TELÉFONO COMERCIAL 1 :** 3173641730  
**TELÉFONO COMERCIAL 2 :** NO REPORTÓ  
**TELÉFONO COMERCIAL 3 :** NO REPORTÓ  
**CORREO ELECTRÓNICO No. 1 :** transinagp@gmail.com

**DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL :** CL 7 Nro. 6 - 36 LC 1  
**MUNICIPIO :** 47288 - FUNDACION  
**TELÉFONO 1 :** 3173641730  
**CORREO ELECTRÓNICO :** transinagp@gmail.com

**NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO**

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : transinagp@gmail.com

**CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA**

**ACTIVIDAD PRINCIPAL :** H4921 - TRANSPORTE DE PASAJEROS  
**ACTIVIDAD SECUNDARIA :** H4923 - TRANSPORTE DE CARGA POR CARRETERA

**CERTIFICA - CONSTITUCIÓN**

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 1 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2019 DE LA ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 60498 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 11 DE OCTUBRE DE 2019. SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURÍDICA DENOMINADA TRANSPORTE INTEGRAL DEL MAGDALENA PREMIUN S.A.S.

**CERTIFICA - VIGENCIA**

**VIGENCIA:** QUE EL TÉRMINO DE DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA ES INDEFINIDO.



**CAMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA  
TRANSPORTE INTEGRAL DEL MAGDALENA PREMIUN S.A.S**

Fecha expedición: 2022/03/02 - 09:07:24 \*\*\*\* Recibo No. S000808017 \*\*\*\* Num. Operación. 03-ALBERTOC-20220302-0006  
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS  
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2022.  
CODIGO DE VERIFICACIÓN TzsNneVb4p

**CERTIFICA - SERVICIO PUBLICO DE TRANSPORTE DE CARGA**

NO HA INSCRITO EL ACTO ADMINISTRATIVO QUE LO HABILITA PARA PRESTAR EL SERVICIO PUBLICO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR EN LA MODALIDAD DE CARGA

**CERTIFICA - OBJETO SOCIAL**

OBJETO SOCIAL: LA SOCIEDAD TENDRÁ COMO OBJETO PRINCIPAL LA SIGUIENTE ACTIVIDAD: EXPLOTACIÓN DE LA INDUSTRIA DEL TRANSPORTE, EN TODAS SUS MODALIDADES A NIVEL DISTRICTAL, MUNICIPAL, DEPARTAMENTAL, NACIONAL E INTERNACIONAL; TRANSPORTE DE PASAJEROS Y TRANSPORTE DE CARGA, TRANSPORTE TERRESTRE, FLUVIAL, MARITIMO, FERROVIARIO, AÉREO Y MULTIMODAL; ASÍ COMO ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y AUXILIARES DEL TRANSPORTE. PARÁGRAFO: EN DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL, LA SOCIEDAD TAMBIÉN PODRÁ EXPORTAR E IMPORTAR TODA CLASE DE MATERIAS PRIMAS, INSUMOS, PRODUCTOS Y SUBPRODUCTOS INVOLUCRADOS EN LA EXPLOTACIÓN DE LA INDUSTRIA DEL TRANSPORTE; AL IGUAL QUE PODRÁ DESARROLLAR TODAS AQUELLAS OPERACIONES DE CARÁCTER LÍCITO, SIN IMPORTAR SU NATURALEZA, QUE SEAN NECESARIAS Y BENÉFICAS PARA EL CABAL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO SOCIAL. CELEBRAR CONTRATOS DE SOCIEDAD, TOMAR INTERESES O PARTICIPACIÓN EN SOCIEDADES Y/O EMPRESAS; Y CELEBRAR TODA CLASE DE OPERACIONES CON ENTIDADES BANCARIAS, DE CREDITO, ADUANERAS, GIRAR, ENDOSAR, DESCONTAR, PROTESTAR, CEDER, ACEPTAR, ANULAR, CANCELAR, COBRAR, RECIBIR LETRAS DE CAMBIO, CHEQUES, ADQUIRIR A CUALQUIER TITULO, CONCESIONES, PERMISO, MARCAS, PATENTES, FRANQUICIAS, REPRESENTACIONES Y DEMÁS BIENES Y DERECHOS MERCANTILES Y CUALESQUIERA OTROS EFECTOS DE COMERCIO, CONTRATAR TODA CLASE DE OPERACIONES QUE SEAN NECESARIAS AL OBJETO SOCIAL; PRESENTAR LICITACIONES, CONCURSAR Y EN GENERAL TODA CLASE DE ACTOS, CONTRATOS QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL O QUE SEAN AFINES O COMPLEMENTARIOS AL MISMO, SIEMPRE Y CUANDO QUE SE TRATE DE OPERACIONES LICITAS Y QUE ESTEN ACORDES CON LA LEY.

**CERTIFICA - CAPITAL**

| TIPO DE CAPITAL    | VALOR          | ACCIONES  | VALOR NOMINAL |
|--------------------|----------------|-----------|---------------|
| CAPITAL AUTORIZADO | 800.000.000,00 | 80.000,00 | 10.000,00     |
| CAPITAL SUSCRITO   | 400.000.000,00 | 40.000,00 | 10.000,00     |
| CAPITAL PAGADO     | 400.000.000,00 | 40.000,00 | 10.000,00     |

**CERTIFICA**

**REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES**

POR ACTA NÚMERO 001 DEL 04 DE FEBRERO DE 2020 DE ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 61862 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 06 DE FEBRERO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :

| CARGO               | NOMBRE                       | IDENTIFICACION |
|---------------------|------------------------------|----------------|
| REPRESENTANTE LEGAL | DE VEGA PEREZ MAURA MERCEDES | CC 57,404,913  |

**CERTIFICA**

**REPRESENTANTES LEGALES SUPLENTE**

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 1 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2019 DE ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 60498 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 11 DE OCTUBRE DE 2019, FUERON NOMBRADOS :

| CARGO    | NOMBRE                       | IDENTIFICACION |
|----------|------------------------------|----------------|
| SUPLENTE | DE VEGA PEREZ MAURA MERCEDES | CC 57,404,913  |

**CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES**

ADMINISTRACIÓN: LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA ESTARÁ A CARGO DE UNA PERSONA NATURAL O JURÍDICA, ACCIONISTA O NO ACCIONISTA, QUIEN TENDRÁ UN SUPLENTE, DESIGNADO PARA UN TÉRMINO INDEFINIDO POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS. EN AQUELLOS CASOS EN QUE EL REPRESENTANTE LEGAL SEA UNA PERSONA JURÍDICA, LAS FUNCIONES QUEDARÁN A CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL DE ÉSTA. FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: LA SOCIEDAD SERÁ GERENCIADA, ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN NO TENDRÁ RESTRICCIONES DE CONTRATACIÓN POR RAZÓN DE LA NATURALEZA NI DE LA CUANTÍA DE LOS ACTOS QUE CELEBRE. POR LO TANTO; SE ENTENDERÁ QUE EL REPRESENTANTE LEGAL PODRÁ CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON



**CAMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA  
TRANSPORTE INTEGRAL DEL MAGDALENA PREMIUN S.A.S**

Fecha expedición: 2022/03/02 - 09:07:24 \*\*\*\* Recibo No. S000808017 \*\*\*\* Num. Operación. 03-ALBERTOC-20220302-0006

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS  
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2022.

**CODIGO DE VERIFICACIÓN TzsNneVb4p**

LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD. EL REPRESENTANTE LEGAL SE ENTENDERÁ INVESTIDO DE LOS MÁS AMPLIOS PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD, CON EXCEPCIÓN DE AQUELLAS FACULTADES QUE, DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS, SE HUBIEREN RESERVADO LOS ACCIONISTAS. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARÁ OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONTRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL. REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE: SU FUNCIÓN SERÁ REEMPLAZAR AL REPRESENTANTE LEGAL EN SUS AUSENCIAS DEFINITIVAS, ACCIDENTALES Y TEMPORALES.

**INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA**

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : \$48,000,000

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : H4921

**CERTIFICA**

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

**CERTIFICA**

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : \$6,500

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

**IMPORTANTE:** La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace <https://sisantamarta.confecamaras.co/cv.php> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación TzsNneVb4p

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

\*\*\* FINAL DEL CERTIFICADO \*\*\*



La movilidad  
es de todos

Mintransporte



RESOLUCIÓN NÚMERO

550

DE 2019

( 26 NOV 2019 )

"Por la cual se otorga habilitación a la empresa, TRANSPORTES INTEGRAL DEL MAGDALENA PREMIUM S.A.S. Nit 901330963-1, para prestar el Servicio Público de Transporte Terrestre Automotor Especial"

#### LA DIRECTORA TERRITORIAL MAGDALENA

En ejercicio de las facultades legales y en especial las conferidas en el numeral 6 del artículo 17 del Decreto 087 del 17 de Enero de 2011.

#### CONSIDERANDO:

Que ley 105 de 1993 consagra en su artículo 3.- *Principios del transporte público. El transporte público es una industria encaminada a garantizar la movilización de personas o cosas por medio de vehículos apropiados a cada una de las infraestructuras del sector, en condiciones de libertad de acceso, calidad y seguridad de los usuarios sujeto a una contraprestación económica (...)*

Que la Ley 336 de 1996 en su artículo 4.- establece- *El transporte gozará de la especial protección estatal y estará sometido a las condiciones y beneficios establecidos por las disposiciones reguladoras de la materia, las que se incluirán en el Plan Nacional de Desarrollo, y como servicio público continuará bajo la dirección, regulación y control del Estado, sin perjuicio de que su prestación pueda serle encomendada a los particulares.*

Y en su Artículo 5.- *señala - El carácter de servicio público esencial bajo la regulación del Estado que la ley le otorga a la operación de las empresas de transporte público, implicará la prelación del interés general sobre el particular especialmente en cuanto a la garantía de la prestación del servicio y a la protección de los usuarios, conforme a los derechos y obligaciones que señale el Reglamento para cada modo.*

Que el Decreto 1079 del 26 de mayo de 2015, en su Libro 1, Parte 1, Título 1, artículo 1.1.1.1. rotula: - *El Ministerio de Transporte tiene como objetivo primordial la formulación y adopción de las políticas, planes, programas, proyectos y regulación económica en materia de transporte, tránsito e infraestructura de los modos de transporte carretero, marítimo, fluvial, férreo y aéreo y la regulación técnica en materia de transporte y tránsito de los modos carretero, marítimo, fluvial y ferreo.*

Que el Decreto 1079 del 26 de mayo de 2015, el cual regula todo lo

Por la cual se otorga habilitación a la empresa TRANSPORTES INTEGRAL DEL MAGDALENA PREMIUM S.A.S. Nit 901330963-1 para prestar el Servicio Público de Transporte Terrestre Automotor Especial\*

concerniente al sector transporte en este país, en el capítulo 6, Sección 2, artículo 2.2.1.6.4.1, y subsiguientes, establece los requisitos necesarios para la habilitación de las empresas de transporte especial legalmente constituidas.

Que el Decreto 1079 del 26 de mayo de 2015, el cual regula todo lo concerniente al sector transporte en este país, en el capítulo 6, Sección 2, artículo 2.2.1.6.4.1, y subsiguientes, establece los requisitos necesarios para la habilitación de las empresas de transporte especial legalmente constituidas.

Que mediante radicado No. 20192470065202 del 15 de Septiembre de 2019, la Representante Legal de la empresa TRANSPORTES INTEGRAL DEL MAGDALENA PREMIUM S.A.S. Nit 901330963-1 señora MARIA EUGENIA DE VEGA PEREZ, identificada con la cedula de ciudadanía No. 57.450.303, presento en ciento cuarenta y un (141) folios, ante esta Dirección Territorial, solicitud de habilitación para operar como empresa de Servicio Público de Transporte Público Terrestre Automotor Especial, acogiéndose a las condiciones y requisitos contemplados en el artículo 2.2.1.6.4.1 del decreto 1079 de Mayo 26 de 2015, modificado por el decreto 431 del 14 de Marzo de 2017.

Que revisados y analizados los documentos presentados, técnica, jurídica y normativamente por el funcionario competente designado por la Directora Territorial, por medio del formato de verificación de requisitos para habilitación de empresas de Transporte Público Terrestre Automotor de Especial, se encontró que la empresa solicitante cumple con los requisitos establecidos en el artículo 2.2.1.6.4.1 del decreto 1079 de Mayo 26 de 2015, modificado por el artículo 12 del decreto 431 del 14 de Marzo de 2017.

En mérito de lo expuesto,

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Otorgar habilitación a la empresa TRANSPORTES INTEGRAL DEL MAGDALENA PREMIUM S.A.S. Nit 901330963-1, para prestar el Servicio Público de Transporte Terrestre Automotor Especial con las siguientes características:

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Nombre o Razón Social | : TRANSPORTES INTEGRAL DEL MAGDALENA PREMIUM S.A.S |
| Nit.                  | : 901330963-1,                                     |
| Domicilio principal   | : Fundación - Magdalena                            |
| Dirección             | : Calle 7 No. 6 -36 Local 101                      |
| Teléfono              | : 3173641730-                                      |
| Correo Electrónico    | : transimagpl@gmail.com                            |
| Patrimonio Líquido    | : 400.000.000.00                                   |
| Representante Legal   | : MARIA EUGENIA DE VEGA PEREZ                      |
| Cedula de ciudadanía  | : 57.450.303                                       |
| Radio de acción       | : Nacional   |
| Clase de Vehículos    | : Los homologados por el Ministerio de Transporte  |

Por la cual se otorga habilitación a la empresa TRANSPORTES INTEGRAL DEL MAGDALENA PREMIUM S.A.S. Nit 901330963-1 para prestar el Servicio Público de Transporte Terrestre Automotor Especial \*

ARTICULO SEGUNDO: La empresa TRANSPORTES INTEGRAL DEL MAGDALENA PREMIUM S.A.S, a partir de la ejecutoria del presente acto administrativo, contará con un plazo de veinticuatro (24) meses para implementar el Sistema de Gestión de Calidad; y treinta y seis (36) meses para implementar los Sistemas de Gestión de Seguridad y Salud Ocupacional (OHSAS 18001), de acuerdo a lo estipulado en el numeral 16 del artículo 2.2.1.6.4.1, del decreto 1079 de 2015, modificado por el artículo 12 del Decreto 431 del 14 de Marzo de 2017.

ARTICULO TERCERO: La vigencia de esta habilitación será indefinida, mientras subsistan las condiciones exigidas y acreditadas al momento de su otorgamiento.

ARTICULO CUARTO: La inspección vigilancia y control de la prestación del Servicio Público de Transporte terrestre Automotor Especial estará a cargo de la Superintendencia de Puertos y Transporte y el control operativo de los vehículos estará a cargo de las autoridades de tránsito y transporte.

ARTICULO QUINTO: Contra el presente acto administrativo proceden los recursos de Reposición ante la Dirección Territorial Magdalena y de Apelación ante la Dirección de Transporte y Tránsito, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a su notificación.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE,

Dada en Santa Marta a los 26 NOV 2019

FANNY CASTRO MEZA  
Directora Territorial Magdalena

Proyectó: Arnulfo Linero M. Profesional Universitario  
Revisó: F. Castro M. Directora Territorial Magdalena  
Fecha: 25/11/2019



La movilidad  
es de todos

Mintransporte

ISO 9001:2015



Certificado No. 55 201700032 A

### DILIGENCIA DE NOTIFICACIÓN

En la ciudad de Santa Marta, en las oficinas de la Dirección Territorial Magdalena del Ministerio de Transporte, siendo las 15:10 horas del día 03 de diciembre de 2019, notifiqué personalmente al señor JULIO ANDRES GARCIA GUERRERO identificado con cédula de ciudadanía No. 1.081.795.767, quien actúa por medio de poder otorgado por la Representante Legal de la empresa TRANSPORTE INTEGRAL DEL MAGDALENA PREMIUM S.A.S., del contenido de la Resolución No 550 del 26 de noviembre de 2019, "Por la cual se otorga habilitación a la empresa, TRANSPORTES INTEGRAL DEL MAGDALENA PREMIUM S.A.S. Nit 901330963-1, para prestar el Servicio Público de Transporte Terrestre Automotor Especial"

Al notificado se le entregó copia íntegra y auténtica del citado Acto Administrativo y se le informó que contra este Acto Administrativo proceden los recursos de Reposición, ante esta Dirección Territorial, y de apelación ante el Director General de Transporte y Tránsito, los cuales deberán interponerse por escrito, personalmente o por medio de apoderado, dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación de este Acto Administrativo. Dicho lo anterior el notificado renuncia a los términos otorgados.

#### EL NOTIFICADO:

Nombre: Julio Andres García Guerrero

FIRMA

C. C. 1.081.795.767

Dirección: Calle 7 No. 6 -36 Local 101

Ciudad: Fundación - Magdalena

Teléfono: 3173641730


Fecha: 03 de diciembre de 2019.

#### EL NOTIFICADOR:

Nombre: Mauricio Andrés Castillo Argote

FIRMA

C.C. 85.373.472

 **Tarjeta de Operación**

EMPRESA AFILIADORA:

**TRANSPORTE INTEGRAL DEL  
MAGDALENA PREMIUN S.A.**

MODALIDAD DE TRANSPORTE:

**PASAJEROS**

MODALIDAD DE SERVICIO:

**ESPECIAL**

RADIO DE ACCIÓN:

**NACIONAL**

FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):

 **07/06/2022**

FECHA DE VENCIMIENTO (DD/MM/AAAA):

 **07/06/2024**

NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:

**309114**

ESTADO:

**TARJETA DE OPERACION ACTIVA**

## Estado de cuenta

Consulta aquí comparendos, multas y acuerdos de pago



### Resumen

Comparendos: **0**

Multas: **0**

Acuerdos de pago: **0**


Total: **\$ 0**



¿Cómo deseas visualizar el Estado de Cuenta?

Enviar

Descargar paz y salvo

 Datos Técnicos del Vehículo

 Poliza SOAT

| Número de poliza | Fecha expedición   | Fecha inicio de vigencia   | Fecha fin de vigencia  | Tipo tarifa | Entidad expide SOAT       | Estado  |
|------------------|--|--|--|-------------|---------------------------|---|
| 83473123         |  01/06/2022 |  02/06/2022 |  01/06/2023 | 711         | COMPANIA MUNDIAL DE SEGUR |  VIGENTE |

**BBVA Colombia**  
**NIT 860.003.020-1**  
**Certifica**

Que nuestro(a) cliente **GELBER ALEXIS RODRIGUEZ GOMEZ**, identificado(a) con **cédula ciudadanía número 77.095.943** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 092428903** apertura el **17 de marzo de 2021**, cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los **15** días del mes de **junio** del año **2022**.

---

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos: **0092428903**

Cuenta de 16 dígitos: **0092000200428903**

Cuenta de 20 dígitos: **00130092000200428903**

---

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente  
BBVA Colombia

*Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.*