

# JESUS AMADO COGOLLO GONZALEZ



## CONDUCTOR

 amcogo2009@hotmail.com

 Cel: 3147002294

### • SOBRE MI

Soy una persona proactiva, organizado y responsable, con buen desempeño en atención y servicio al cliente, fácil adaptabilidad a los diferentes ambientes laborales, atento a las necesidades que surjan.

Conductor con licencia C2, excelente capacidad de ubicación en zona urbana y rural, con experiencia de 20 años en el campo.

### • EDUCACIÓN

#### BACHILLER ACADEMICO

Instituto Ferreni  
2000

#### PRIMARIA

Escuela Varones Pto, Nare- Ant

### • EXPERIENCIA LABORAL

#### Conductor de vehículo liviano

CONSORCIO CCC ITUANGO, Feb 2017 - Nov 2022

- Movilizar personal dentro de la obra.
- Operar y Responder por el buen uso del vehículo.

#### Conductor vehículo liviano

Empresa Serviunidas, Nov 2015 - Sep 2016

- Movilizar personal de entidades publicas y privadas dentro del área metropolitana y sus alrededores.
- Mantener comunicación asertiva y permanente con el líder inmediato para recibir instrucciones.

### • CERTIFICADOS

#### CONDUCIR VEHICULO LIVIANO DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS TECNICOS Y NORMATIVA DE TRANSITO Y TRANSPORTE

Conocimiento Avanzado  
SENA, 2021-2024.

#### TRASLADO DE USUARIOS DE ACUERDO CON NORMATIVA DE CONVIVENCIA Y TRANSITO Y TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR

Conocimiento avanzado.  
SENA, 2021-2024.

#### ALISTAR AUTOMOTORES LIVIANOS DE ACUERDO CON LA NORMATIVA LEGAL Y TÉCNICA

Conocimiento avanzado.  
SENA, 2021-2024.

#### Conductor de vehículo mediano

Empresa Gases de Antioquia, Nov 2011 - May 2014

- Conducir el transporte especializado de forma ágil oportuna y eficiente, observando las rutas, traslados y horarios establecidos.
- Asistir el cargué y descargué con las condiciones de seguridad y protección de la carga .

1925942  
190106

Campamentos Villa Luz (Ituango), 10 de junio de 2018

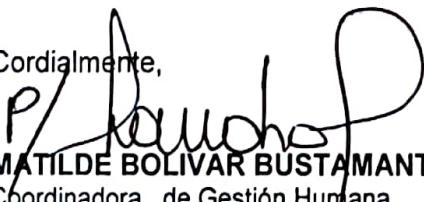
## EL ÁREA DE GESTIÓN HUMANA DEL CONSORCIO CCC ITUANGO

Conformado por las empresas colombianas "CONSTRUCTORA CONCONCRETO S.A.", "CONINSA RAMÓN H. S.A." y la empresa brasiler "CONSTRUÇÕES E COMÉRCIO CAMARGO CORRÊA S.A.", con Nit. 900.551.266-0 y personería jurídica, que tiene por objeto la construcción del Proyecto Hidroeléctrico Ituango para Empresas Públicas de Medellín E.S.P ubicado en el departamento de Antioquia, certifica que:

Que el señor **COGOLLO GONZALEZ JESUS AMADO**, identificado con cédula de ciudadanía 98.502.558 de **PUERTO NARE**, laboró al servicio del Consorcio CCC Ituango desde el día 16 de febrero de 2017 hasta el día 10 de junio de 2018 , vinculado mediante contrato a **PORCENTAJE DE OBRA**, desempeñándose como **CONDUCTOR VEHICULO LIVIANO**.

Se encontraba afiliado a **E.P.S SURA** en Salud y **COLPENSIONES** en Pensiones.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado. Cualquier información adicional puede comunicarse al teléfono (034)8619400 Ext: 1079 ó 3113576330.

Cordialmente,  
  
**MATILDE BOLIVAR BUSTAMANTE**  
Coordinadora de Gestión Humana  
Consorcio CCC Ituango

CONSORCIO CCC ITUANGO  
NIT. 900.551.266-0  
Gestión Humana

CC: Hoja de vida

Campamentos Villa Luz (Ituango), 30 de noviembre de 2022

## EL ÁREA DE GESTIÓN HUMANA DEL CONSORCIO CCC ITUANGO

Conformado por las empresas colombianas "CONSTRUCTORA CONCONCRETO S.A.", "CONINSA RAMÓN H. S.A." y la empresa brasileña "CAMARGO CORREA INFRA LTDA. SUCURSAL COLOMBIA" antes "CAMARGO CORREA INFRA CONSTRUCOES S.A. SUCURSAL COLOMBIA.", con Nit. 900.551.266-0 y personería jurídica, que tiene por objeto la construcción del Proyecto Hidroeléctrico Ituango para Empresas Públicas de Medellín E.S.P ubicado en el departamento de Antioquia, certifica que:

Que el(la) señor(a) COGOLLO GONZALEZ JESUS AMADO, identificado(a) con cédula de ciudadanía 98.502.558 de PUERTO NARE, laboró al servicio del Consorcio CCC Ituango desde el día 26 de septiembre de 2019 hasta el día 30 de noviembre de 2022, vinculado(a) mediante contrato a PORCENTAJE DE OBRA, desempeñándose como CONDUCTOR VEHICULO LIVIANO. Con una asignación básica mensual de UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL PESOS (\$1.246.000.oo) más horas extras.

Se encontraba afiliado a E.P.S SURA en Salud y COLPENSIONES en Pensiones.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado. Cualquier información adicional puede comunicarse al teléfono (034)8619400 Ext: 1079 ó 3113576330.

Cordialmente,

  
CONSORCIO CCC ITUANGO  
NIT. 900.551.266-0  
Gestión Humana  
**YESICA TATIANA GRANDA SERNA**  
Analista de Gestión Humana  
Consorcio CCC Ituango

CC: Hoja de vida

**30**  
Años

**SERVIUNIDAS**

*Comprometidos con Usted*



Nit. 890.935.855-2

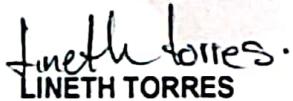
Medellín, 08 de septiembre del 2016

A QUIEN PUEDA INTERESAR

SERVI-UNIDAS SAS, con Nit, 890.935.855-2 certifica que el señor **COGOLLO GONZALEZ JESUS AMADO** identificada con cedula de ciudadanía numero **98.502.558**, laboro con nosotros desde el 22 de agosto del 2014 hasta el 03 de septiembre del 2016 desempeñando el cargo de **CONDUCTOR**.

Cualquier información adicional puede comunicarse al teléfono 448 85 22

Atentamente,

  
**LINETH TORRES**

Asistente administrativa.



**Sede Medellín Cra. 82 No. 33-96 / Tel: 448 85 22**

**Sede Rionegro Cra. 49 No. 50-40**

**C. C. San Francisco Local 217 / Tel: 531 99 04**

**[serviunidas@serviunidas.com.co](mailto:serviunidas@serviunidas.com.co)**

**[www.serviunidas.com.co](http://www.serviunidas.com.co)**

**VIGILADO  
SUPERTRANSPORTE**



ACREDITADO ISO/IEC  
N°09-CSG-06



## HACE CONSTAR

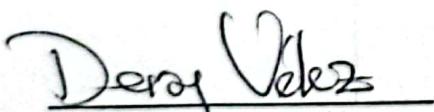
Que el (a) señor (a) **COGOLLO GONZALES JESUS AMADO MIGUEL** identificado (a) con cédula de ciudadanía **98502558**,; laboro en **MISION** durante diferentes periodos para la usuaria **GASES DE ANTIOQUIA SA ESP**, devengando durante su último contrato un salario Mínimo Legal Vigente.

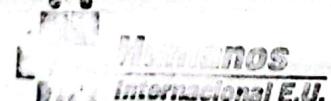
FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	CARGO	TIPO DE CONTRATO	MOTIVO DEL RETIRO
10/11/2011	01/10/2012	CONDUCTOR	Obra labor	Terminación del contrato
17/10/2013	14/05/2014	CONDUCTOR	Obra labor	Terminación del contrato

Lo anterior se expide a solicitud de quien pueda interesar, como constancia se firma en la ciudad de Medellín a los días 27 del mes de Junio de 2014.

Para mayor información favor comunicarse al número telefónico 2354049.

Atentamente,

  
Deisy Natalia Vélez  
Asistente de Oficina.



Medellin Carrera 63 B # 32 E -25 Sector Conquistadores  
TEL 235 40 49 - 320 865 82 69  
E-mail [asistente\\_antioquia@humanos.com.co](mailto:asistente_antioquia@humanos.com.co)



## HACE CONSTAR

Que el (a) señor (a) **COGOLLO GONZALES JESUS AMADO** identificado con cédula de ciudadanía No. **98502558**, laboró en **MISION** para **GASES DE ANTIOQUIA SA ESP**, con un contrato por obra labor, desde el día **19/10/2012** hasta **01/10/2013**, desempeñándose como **CONDUCTOR**, devengando un salario mínimo Legal Vigente.

Lo anterior se expide a solicitud de quien pueda interesar, como constancia se firma en la ciudad de Medellín a los 27 días del mes de junio de 2014.

Para mayor información favor comunicarse al número telefónico  
2354049

Atentamente,

**Proveemos**  
E.U.  
NIT. 830.107.431-3

Milena Moreno villa  
**MILENA MORENO VILLA**  
Líder de oficina.

Medellín Carrera 63 B # 32 E -25 Sector Conquistadores  
TEL 604-57-12 ext. 301 - 320 865 82 69  
E-mail psicologa\_antioquia@humanos.com.co

**República de Colombia  
Departamento de Antioquia  
Municipio de Puerto Berrio**

## INSTITUTO FERRINI

(antes Instituto San Fernando-Ferrini)

Autorizado por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento de Antioquia,  
para otorgar el título de Bachiller Académico y expedir el diploma correspondiente,  
según Resolución N° 7967 del 1 de septiembre de 1999

## **Acta de graduación**

En atención a que **Jesús Amado Cogollo González**

Identificado con c.c. N° 98.502.558 de Puerto Nare, Antioquia

cursó y aprobó los estudios correspondientes al nivel de Educación Media y cumplió con los requisitos establecidos en la Ley 115, sus decretos reglamentarios y el Proyecto Educativo Institucional, le expide el título de

## *Bachiller Académico*

Tomado el juramento, se procedió a registrar el título para efectos legales de conformidad con los Decretos Nacionales N° 180 del 29 de enero de 1981 y 921 del 6 de mayo de 1994, y el alumno se declaró idóneo para continuar sus estudios de nivel superior, según consta en el:

Libro de actas de graduación N° 04 Acta General N° 01  
Folio N° 39 N° de orden 1362 Fecha: 24 de Junio del 2000

Para constancia se firma en Medellín, a los 24 días del mes de junio del 2000.

NOTA: Según el Decreto Nacional 921 del 6 de mayo de 1994, Art. 2º.: “*La calidad de Bachiller se prueba con copia autenticada del Acta de Graduación o con el Diploma expedido por la correspondiente Institución Educativa*”.

**INSTITUTO  
FERRINI  
RECTORIA**

**SAMUEL HERNANDO OSORIO VELÁSQUEZ**  
c.c. 71.582.559 de Medellín  
Rector General

**INSTITUTO  
FERRINI  
SECRETARIA**

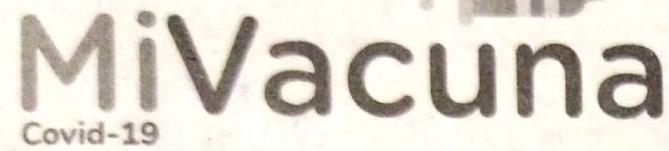
AURORA PATIÑO PATIÑO  
c.c. 43.361.777 de San Pedro  
Secretaría Académica

Alumno

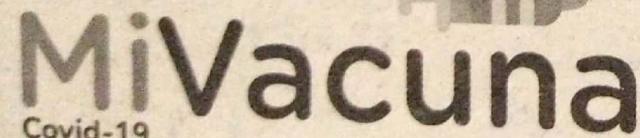
Pt. Name

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	15-06-21	Pfizer	EY 0579	C.S Bello	Melissa Sierra	1020470 393
	2	19-07-21	Pfizer	PA 9100	C.D Bello	Mónica Holguín Castaño C.C. 1020418909 Registro 5-1819-10 Técnico profesional en enfermería SENA	
	3	08-02-2022	Moderna	01SF2	IA	Viviana Marcela builes hincapié Auxiliar de enfermería C.C. 1039449122 Registro 1100	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	17-08-21	Pfizer	PCA 0096	HGGO	Alba Lucia Arizta Hernández Auxiliar de enfermería y vacunación Reg-5-1819-10	21991917
	2						



[www.minsalud.gov.co](http://www.minsalud.gov.co)

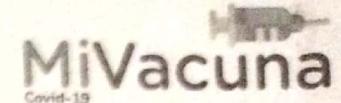


[www.minsalud.gov.co](http://www.minsalud.gov.co)



La salud  
es de todos

Minsalud



### Certificado de vacunación

Nombres:

Jesús Amado  
Cogollo Gonzales

Apellidos:

Documento  
de identidad:

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

No. 98.502.558

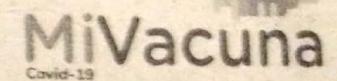
Fecha de  
nacimiento:

Día 14 Mes 09 Año 1964



La salud  
es de todos

Minsalud



### Certificado de vacunación

Nombres:

Jesús Amado  
Cogollo Gonzales

Apellidos:

Documento  
de identidad:

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

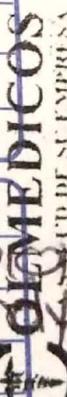
No. 98 502 558

Fecha de  
nacimiento:

Día 14 Mes 09 Año 1964

HEPATITIS B HEPAVAX-GENE	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
	1 <sup>a</sup>			
	2 <sup>a</sup>			
	3 <sup>a</sup>			

TOXOIDE TETANICO	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
	1 <sup>a</sup>	30/03/2015	COP	
	2 <sup>a</sup>	23/09/2019	22080019A	Wendy
	RF.	Proxima Vacuna		
		23-09-2029		



NIT. 800.049.104-1  
AREA DE VACUNACION

INFLUENZA AGRIPPAL S1	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
	1 <sup>a</sup>			

TRIPLE VIRAL MORUPAR	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
	1 <sup>a</sup>			

OTRAS	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
Fiebre	0	23/09/2019	835656V	Wendy
Amarilla				



NIT. 800.049.104-1

PBX: 510 05 00

## CARNET DE VACUNACIÓN

Nombre: Jesús Amado  
Coopilo González

Documento: 98502558.

Fecha  
05 M 01 A 2023Empleo o cargo al que aspira  
Conductor

## I. INFORMACIÓN GENERAL

(\*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972  
Art. 8 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante <b>Cagollo González</b>	Nombre(s) del aspirante <b>Jesús Amado</b>	
Fecha de nacimiento <b>D 14 M 09 A 1964</b>	Lugar de nacimiento <b>Bucaramanga</b>	
Dirección domicilio / Barrio <b>AV. 42 # 53-74 Apt 103 Bl. 92 Nigua</b>	Ciudad <b>Bello</b>	
Teléfono <b>6139191</b>	Nº. Celular <b>314 700 2294</b>	
Correo electrónico <b>amcago2009@hotmail.com</b>	Nacionalidad <b>Colombiana</b>	
Profesión, ocupación u oficio <b>Conductor</b>	(*) Estado civil <b>Casado</b>	Años de experiencia laboral <b>22 años</b>
DOCUMENTACIÓN		
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <b>98.502.558</b>	(**) Libreta militar No. <b>98.502.558</b>	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <b>Puerto Nare</b>	Distrito No. <b>34</b>	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. <b>98.502.558</b>
		Categoría <b>C2</b>

## II. PERFIL LABORAL

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

Durante mis años de experiencia laboral he realizado cursos relacionados con mi oficio de conductor, ampliando mis conocimientos sobre este. Soy una persona proactiva, organizada y responsable, con buen desempeño en atención y servicio al cliente. Fácil adaptabilidad a los diferentes ambientes laborales.

## 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"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre Dependencia	Nombre Dependencia	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador <b>Oriel Zapata</b>	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input checked="" type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Describalos e indique su valor mensual <b>\$ 600.000 Arriendo de propiedad</b>	Teléfono <b>3106511284</b>	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? <b>3 años</b>
¿Por qué conceptos? <b>Arriendo, servicios públicos, alimentación, etc.</b>	¿Practica algún deporte? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? <b>\$ 1.950.000</b>	
¿Cuál es su principal afición? <b>Escuchar radio</b>	¿Cuál(es)?	¿Cuánto es su aspiración salarial? <b>\$ El que rige en la empresa</b>	
¿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)?			

#### IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposo(o) o compañera(o) <b>Dorieba Amparo Zapata</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Ama de Casa</b>	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección		Teléfono	Ciudad
No. de personas que dependen económicamente de usted	<b>1</b>	Parentesco <b>Esposa</b>		Edades <b>57</b>
Nombre(s) padre(s) <b>Deyanira González</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>Ama de Casa</b>		Teléfono(s) <b>313 688 2424</b>	
Nombre(s) hermano(s) <b>Nilson Cogollo González</b> <b>Maribel Cogollo González</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>Técnico en refrigeración</b> <b>Enfermera</b>		Teléfono(s) <b>313 398 2453</b> <b>321 737 4700</b>	

#### V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	ANO DE FINALIZACIÓN	ANOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD					
Primaria	<b>1976</b>	<b>5</b>	primaria	Escuela de Varones	Puerto Nare					
Bachillerato Académico	<b>2000</b>	<b>6</b>	bachiller académico	Instituto Ferrini	Puerto Nare					
Comercial										
Educación Superior										
Técnico										
Tecnológico										
Profesional										
Posgrados										
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa			Institución					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa			Institución					
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa						
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>										
Nombre de la institución		Horario	Diurno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/>	A distancia <input type="checkbox"/>					
		Nocturno <input type="checkbox"/>								
<b>OTROS CONOCIMIENTOS:</b> Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)										
Sistemas	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB	
¿Qué programas maneja?		2.	R	B	MB	4.	R	B	MB	
Idiomas	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Escucha			Lectura	Escritura			Habla
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	R	B	MB	R	B	MB	R	B
			R	B	MB	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>Concordia eee hidroituango</b>	Actividad Económica <b>Construcción</b>	Dirección <b>Municipio de Ituango</b>		Teléfono(s) <b>8619400 Ext.1079</b> <b>3113576330</b>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Conductor vehículo挑iano</b>	Área del cargo	Fecha Ingreso <b>26 09 2019</b>	Fecha Retiro <b>30 11 2022</b>	Sueldo Inicial <b>\$ 950.000</b>	Sueldo Final <b>\$ 1.246.000</b>
Funciones realizadas <b>Transportar funcionarios en la obra</b>					
Nombre de su jefe inmediato <b>Oscar Salgado</b>	Cargo <b>Ingeniero Ambiental</b>				
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál?				
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>	Porcentaje de obra <b>Terminación del contrato</b>				
Motivo del retiro					

Nombre de la empresa <b>Consortio CCC Ituango</b>	Actividad Económica <b>Construcción</b>	Dirección <b>Municipio de Ituango</b>	Teléfono(s) 0619400 Ext. 1079 313596830		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Conductor Vehículo Yuviano</b>	Área del cargo <b>Transportar funcionarios en la obra</b>	Fecha Ingreso <b>16 02 2017</b>	Fecha Retiro <b>10 06 2018</b>	Sueldo Inicial <b>\$ 836.000</b>	Sueldo Final <b>\$ 950.000</b>
Funciones realizadas <b>Transportar funcionarios en la obra</b>					
Nombre de su jefe inmediato <b>Oscar Salgado</b>	Cargo <b>Ingéniero Ambiental</b>				
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		<b>Porcentaje de obra</b>		
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro <b>Terminación del contrato</b>					
Nombre de la empresa <b>ServiUnidas</b>	Actividad Económica <b>Servicios Especiales Cra. 82 # 33-96</b>	Dirección	Teléfono(s) <b>4488522</b>		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Conductor</b>	Área del cargo	Fecha Ingreso <b>22 08 2014</b>	Fecha Retiro <b>03 09 2016</b>	Sueldo Inicial <b>Salario mínimo</b>	Sueldo Final <b>Salario mínimo</b>
Funciones realizadas <b>Movilizar funcionarios de la Alcaldía de Medellín y Gobernación de Antioquia</b>					
Nombre de su jefe inmediato <b>John Edwin Ossa</b>	Cargo <b>Gerente</b>				
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		<b>Obra y labor</b>		
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input checked="" 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>Diego Ospina Ramírez</b>	Ocupación <b>Bio ingeniero</b>	Dirección <b>Av. 40 # 51-110</b>	Teléfono <b>3137567733</b>
2. Nombre <b>Carmen Lucía Tangarife</b>	Ocupación <b>Economista</b>	Dirección <b>Calle 134 # 20-54</b>	Teléfono <b>3005635675</b>
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1. Nombre <b>Erick Cogollo Zapata</b>	Ocupación <b>Sociólogo</b>	Dirección <b>Calle 134 # 20-54</b>	Teléfono <b>3023487473</b>
2. Nombre <b>David Cogollo Zapata</b>	Ocupación <b>logística</b>	Dirección <b>Panorama Aural-Tabaza</b>	Teléfono <b>3005782315</b>

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



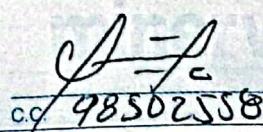
### Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir 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. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

### Firma del solicitante



c.c. 98502558

Medellín, 05 de enero de 2022

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Yo, DIEGO FERNANDO OSPINA RAMIREZ, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.037.524.245, por medio de esta carta le informo que conozco de vista, trato y comunicación al señor JESUS AMADO COGOLLO GONZALEZ, Documento de Identidad N° 98.502.558, demostrando ser una persona respetuosa, servicial, responsable y colaborador, por lo cual lo recomiendo para el trabajo al cual aspira.

Sin más a que hacer referencia y quedando a su disposición para aclarar cualquier duda, me despido.

  
DIEGO FERNANDO OSPINA RAMIREZ

CC. 1.037.524.245

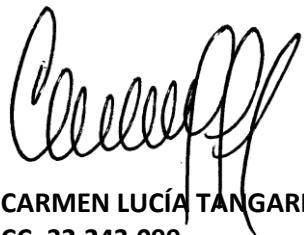
Medellín, 05 de enero de 2022

**A QUIEN PUEDA INTERESAR**

Yo, CARMEN LUCÍA TANGARIFE LÓPEZ identificada con cédula de ciudadanía N°32.243.099, conozco al señor JESÚS AMADO COGOLLO, es una persona responsable, puntual, proactiva y con excelente presentación personal.

Las anteriores características son esenciales para desempeñar cualquier trabajo que le sea asignado. Por esto, lo recomiendo ampliamente y sé que cumplirá a cabalidad con las funciones que le sean encomendadas.

Atentamente,



CARMEN LUCÍA TANGARIFE LÓPEZ  
CC. 32.243.099



En atención a que:

El señor COGOLLO GONZALEZ JESUS AMADO identificado con cedula número 98.502.558

ASISTIÓ al curso:

**LEGISLACIÓN Y NORMAS DE TRANSITO, MANEJO DEFENSIVO, MECANICA BASICA,  
PRIMEROS AUXILIOS Y CUATRO POR CUATRO**

Dictado en nuestra Institución Educativa con una intensidad de 18 horas Teórico-Prácticas

El día 23, enero de 2017 se expide el presente

## ESCUELA DE CONDUCCIÓN

### CERTIFICADO DE ASISTENCIA

Institución de educación para el trabajo y el desarrollo humano

DIRECTOR  
Horacio Franco Roldan



Tel: 448 70 20  
[www.andina.com.co](http://www.andina.com.co)

SECRETARIA ACADEMICA  
Nubia Paeres Jaramillo

Resolución 329/2016 Secretaría de Educación - Resolución 9277/2016 Secretaría de Educación - Resolución de habilitación 0235/2011 Ministerio de Transporte

Calle 42 # 80 b 22 Medellin, Colombia [www.andina.com.co](http://www.andina.com.co) 448 70 20

# Certificado Bancario

Jueves, 5 de enero de 2023

Señor(a)  
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JESUS AMADO COGOLLO GONZALEZ identificado(a) con CC 98502558, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	43227335450	2014/07/08	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.

**EPS**



## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

**EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A** en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

### CERTIFICA

Que **JESUS AMADO COGOLLO GONZALEZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **98502558** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 98502558
NOMBRES Y APELLIDOS	JESUS AMADO COGOLLO GONZALEZ
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/10/2015
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	346
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	39

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 05/01/2023

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN  
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

**EPS SURAMERICANA S.A**

**Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, Cali: 602 380 8941,**

**Medellín: 604 448 6115, Bogotá: 601 448 7941**

**Línea Nacional: 01 8000 519 519**

**epssura.com**



LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JESUS AMADO COGOLLO GONZALEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **98502558**, se encuentra afiliado/a desde **01/10/2015** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 05 de enero de 2023.



Rosa Mercedes Nino Amaya  
Dirección de Afiliaciones

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

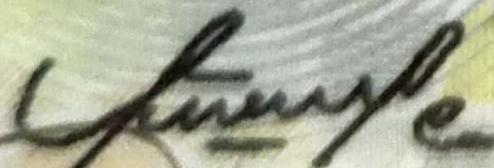
NUMERO **98.502.558**

**COGOLLO GONZALEZ**

APELLIDOS

**JESUS AMADO**

NOMBRES



FIRMA

ESTADO  
CIVIL  
DE  
COLOMBIA





FECHA DE NACIMIENTO

14-SEP-1964

BUCARAMANGA  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

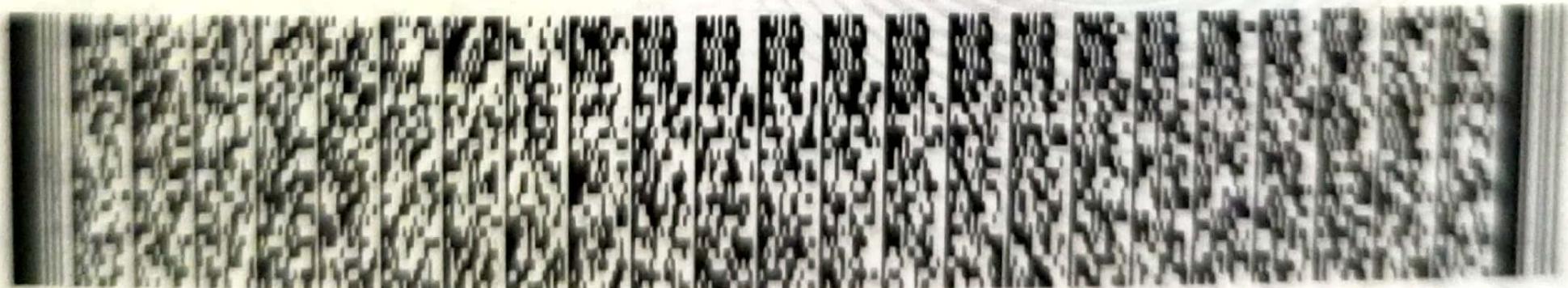
SEXO

05-MAY-1983 PUERTO NARE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torre*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-0104900-00024443-M-0098502558-20080716

0001090412A 1

2190010741



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE  
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Liberación y Orden

No. 98502558

NOMBRE

JESÚS ALMADO COGOLLO GONZALEZ

FECHA DE NACIMIENTO

14-09-1964

FECHA DE EXPEDICIÓN

02-01-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONDUCIR CON LENTES

SANGRE-RH

O+

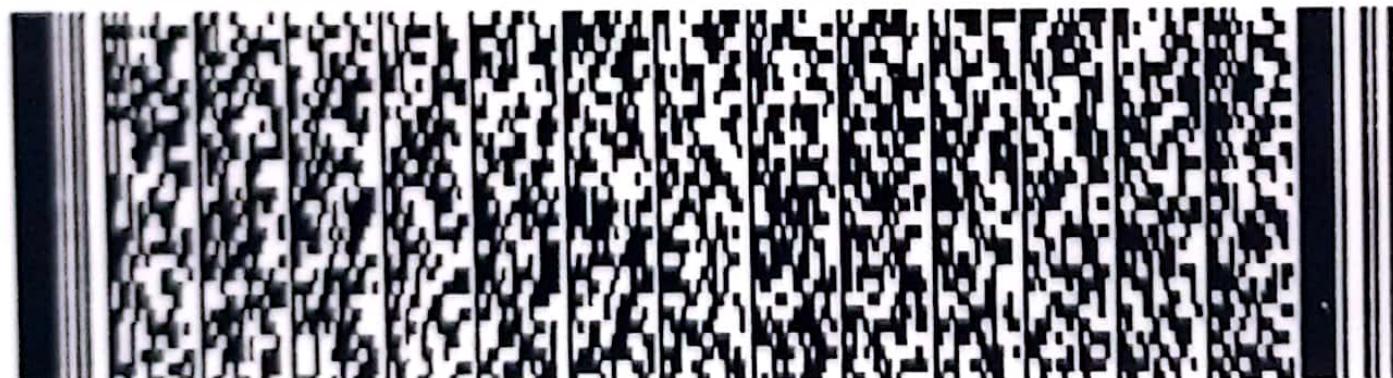


ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

ESTRÍA TTEyTTO BELLO

## CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	02-01-2030	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	02-01-2026	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

**LC06002701229**