



Doctor
JUAN DAVID PELAEZ CASTRO
Gerente
EMPOCALDAS S.A. E.S.P

A continuación relaciono los documentos para completar los requisitos formales de la licitación 0072 cuyo objeto es el TRANSPORTE DE INSUMOS QUÍMICOS Y ELEMENTOS DE LABORATORIO PARA LAS DIFERENTES SECCIONALES DE EMPOCALDAS S.A. E.S.P

- Certificado de Existencia y Representación Legal no mayor a 30 días. (original y copia)
- Las hojas de vida de los dos conductores con fotocopia de la cédula y licencia de conducción.
- Certificación tecnomecánico
- Declaración de renta para el año 2012 y 2013

Para constancia se firma a los Nueve (9) días del mes de Abril de 2014

Cordialmente


LUZ MERY GÓMEZ ARTAS
Directora Comercial
CONEXIONES S.A.S

Compañía Nacional de Reexpediciones S.A.S. CONEXIONES S.A.S. NIT: 900.084.803-2
Dir. Av. Centenario N° 40-30 / Tel: (6) 8892525 – 312 843 2906
Manizales, Caldas

*"Abriendo caminos
más cerca de usted."*



**CAMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL**

Número de operación:01C690409023 Fecha: 20140409 Hora: 14:30:24 Pagina : 1

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

LA CAMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS , CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL,

CERTIFICA :

NOMBRE : COMPAÑIA NACIONAL DE REEXPEDICIONES S.A.S.

SIGLA : CONEXIONES S.A.S

N.I.T.:900084803-2

DIRECCION COMERCIAL:AV CENTENARIO 40-30 B2

BARRIO COMERCIAL: ASTURIAS

FAX COMERCIAL: 8892525

DOMICILIO : MANIZALES

TELEFONO COMERCIAL 1: 8893242

TELEFONO COMERCIAL 2: 8892525

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL :AV CENTENARIO 40-30 B2

BARRIO NOTIFICACION: ASTURIAS

MUNICIPIO JUDICIAL: MANIZALES

TELEFONO NOTIFICACION JUDICIAL 1: 8893242

FAX NOTIFICACION JUDICIAL: 8892525

ACTIVIDADES ECONOMICAS:

ACTIVIDAD PRINCIPAL:

4923 TRANSPORTE DE CARGA POR CARRETERA

ACTIVIDAD SECUNDARIA:

5229 OTRAS ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS AL TRANSPORTE

CERTIFICA :

MATRICULA NO. 00116829 'A F I L I A D O'

FECHA DE MATRICULA EN ESTA CAMARA: 17 DE MAYO DE 2006

RENOVO EL AÑO 2014 , EL 28 DE MARZO DE 2014

CERTIFICA :

CONSTITUCION : QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DE LOS SOCIOS DE MANIZALES DEL 10 DE ABRIL DE 2006 , INSCRITA EL 17 DE MAYO DE 2006 BAJO EL NUMERO 00049847 DEL LIBRO IX,

SE CONSTITUYO LA PERSONA JURIDICA: COMPAÑIA NACIONAL DE REEXPEDICIONES LIMITADA - SIGLA: CONEXIONESLTDA

QUE POR ACTA NO. 0000005 DE JUNTA DE SOCIOS DE MANIZALES DEL 11 DE FEBRERO DE 2010 , INSCRITA EL 18 DE FEBRERO DE 2010 BAJO EL NUMERO 00056860 DEL LIBRO IX,

LA SOCIEDAD CAMBIO SU NOMBRE DE : COMPAÑIA NACIONAL DE REEXPEDICIONES LIMITADA - SIGLA: CONEXIONESLTDA POR EL DE : COMPAÑIA NACIONAL DE REEXPEDICIONES S.A.S.

CERTIFICA :

QUE POR ACTA NO. 0000005 DE JUNTA DE SOCIOS DE MANIZALES DEL 11 DE FEBRERO DE 2010 , INSCRITA EL 18 DE FEBRERO DE 2010 BAJO EL NUMERO 00056860 DEL LIBRO IX,

LA PERSONA JURIDICA TUVO LA SIGUIENTE TRANSFORMACION : TRANSFORMACION EN SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA.

CERTIFICA :

REFORMAS:

DOCUMENTO	FECHA	ORIGEN	CIUDAD	INSCRIPCION	FECHA
0000001	2007/04/01	JUNTA DE SOCIOS	MAN	00051658	2007/06/08
0000005	2010/02/11	JUNTA DE SOCIOS	MAN	00056859	2010/02/18
0000005	2010/02/11	JUNTA DE SOCIOS	MAN	00056860	2010/02/18
0000005	2010/09/14	ASAMBLEA DE ACCIONISMAN		00058063	2010/09/15
0000007	2011/02/28	ASAMBLEA DE ACCIONISMAN		00059117	2011/03/23
0000011	2013/11/30	ASAMBLEA DE ACCIONISMAN		00066174	2013/12/13

CERTIFICA

VIGENCIA: QUE EL TERMINO DE DURACION DE LA PERSONA JURIDICA ES

Número de operación:01C690409023 Fecha: 20140409 Hora: 14:30:24 Pagina : 3

NO. DE ACCIONES:630,000.00
 VALOR NOMINAL :\$1,000.00

CERTIFICA :

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

CERTIFICA :

** NOMBRAMIENTOS : **

QUE POR ACTA NO. 0000005 DE JUNTA DE SOCIOS DEL 11 DE FEBRERO DE 2010 , INSCRITA EL 18 DE FEBRERO DE 2010 BAJO EL NUMERO 00056861 DEL LIBRO IX , FUE(RON) NOMBRADO(S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	
GOMEZ ARIAS JUAN PABLO	C.C.00016071236
QUE POR ACTA NO. 0000007 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 28 DE FEBRERO DE 2011 , INSCRITA EL 23 DE MARZO DE 2011 BAJO EL NUMERO 00059118 DEL LIBRO IX , FUE(RON) NOMBRADO(S):	
NOMBRE	IDENTIFICACION

SUPLENTE

GOMEZ ARIAS SUSANA DEL PILAR	C.C.00024347543
------------------------------	-----------------

CERTIFICA :

LA SOCIEDAD TENDRA UN ORGANO DE DIRECCION, DENOMINADO ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS Y UN REPRESENTANTE LEGAL. LA REVISORIA SOLO SERA PROVISTA EN LA MEDIDA EN QUE LO EXIJAN LAS NORMAS LEGALES VIGENTES.

LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS TENDRA, ADEMAS DE LAS FUNCIONES PREVISTAS EN EL ARTICULO 420 DEL CODIGO DE COMERCIO, LAS CONTENIDAS EN LOS ESTATUTOS Y EN CUALQUIER OTRA NORMA LEGAL VIGENTE. LA SOCIEDAD PODRA CREAR SUCURSALES, AGENCIAS O DEPENDENCIAS EN OTROS LUGARES DEL PAIS O DEL EXTERIOR.

REPRESENTACION LEGAL: LA REPRESENTACION LEGAL DE LA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA ESTARA A CARGO DE UNA PERSONA NATURAL O JURIDICA, ACCIONISTA O NO, QUIEN TENDRA SUPLENTE.

LAS FUNCIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL TERMINARAN EN CASO DE DIMISION O REVOCACION POR PARTE DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS, DE DECESO O DE INCAPACIDAD EN AQUELLOS CASOS EN QUE EL REPRESENTANTE LEGAL SEA UNA PERSONA NATURAL Y EN CASO DE LIQUIDACION PRIVADA O JUDICIAL, CUANDO EL REPRESENTANTE LEGAL SEA UNA PERSONA JURIDICA.

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: LA SOCIEDAD SERA GERENCIADA, ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN NO TENDRA RESTRICCIONES DE CONTRATACION POR RAZON DE LA NATURALEZA NI DE LA CUANTIA DE LOS ACTOS QUE CELEBRE. POR LO TANTO, SE ENTENDERA QUE EL REPRESENTANTE LEGAL PODRA CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD.

EL REPRESENTANTE LEGAL SE ENTENDERA INVESTIDO DE LOS MAS AMPLIOS PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARA OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONTRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL.

CERTIFICA :

ATRIBUCIONES: LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS SE RESERVA EL EJERCICIO, ENTRE OTRAS, DE LAS SIGUIENTES FUNCIONES Y ATRIBUCIONES: - DESIGNAR Y REMOVER LIBREMENTE AL REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD O SUPLENTE Y FIJAR LA FORMA Y CUANTIA DE SU RETRIBUCION; - ESTUDIAR Y APROBAR LA REFORMA DE LOS ESTATUTOS, DISPONER LA DISOLUCION ANTICIPADA DE LA SOCIEDAD, SU PRORROGA O TRANSFORMACION Y SU FUSION CON OTRAS SOCIEDADES Y EN GENERAL, APROBAR PREVIAMENTE TODO ACTO QUE, DE ACUERDO CON LA LEY, IMPLIQUE O TENGA CARACTER DE REFORMA ESTATUTARIA. - CREAR, REGLAMENTAR E INTEGRAR MEDIANTE ASIGNACION Y LIBRE REMOCION DE

SUS MIEMBROS, ACCIONISTAS O EXTRAÑOS LOS COMITES ASESORES DE LA ADMINISTRACION QUE JUZGUE NECESARIOS PARA EL MAS EFICAZ Y TECNICO MANEJO DE LA EMPRESA. - ORDENAR LAS ACCIONES QUE CORRESPONDAN CONFORME A LA LEY O EN VIRTUD DE NORMA ESTATUTARIA, COMO MAXIMO ORGANO DIRECTO DE LA SOCIEDAD.

CERTIFICA :

RESOLUCION DE CONFLICTOS: TODOS LOS CONFLICTOS QUE SURJAN ENTRE LOS ACCIONISTAS POR RAZON DEL CONTRATO SOCIAL, SALVO LAS EXCEPCIONES LEGALES, SERAN DIRIMIDOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES, CON EXCEPCION DE LAS ACCIONES DE IMPUGNACION DE DECISIONES DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS, CUYA RESOLUCION SERA SOMETIDA A ARBITRAJE, EN LOS TERMINOS PREVISTOS EN LA CLAUSULA 35 DE LOS ESTATUTOS.

CERTIFICA :

CLAUSULA COMPROMISORIA: LAS DIFERENCIAS QUE POR RAZON DEL CONTRATO SOCIAL OCURRIEREN A LOS ACCIONISTAS ENTRE SI, A ESTOS CON LA SOCIEDAD, DURANTE LA VIGENCIA DE ESTA, AL TIEMPO DE SU DISOLUCION O CON MOTIVO DE LA LIQUIDACION, SE SOMETERAN A LA DECISION DE CONCIENCIA DE UN TRIBUNAL ARBITRAL, CONFORMADO POR TRES (3) ARBITROS CAPACES CONFORME A LA LEY, QUE SERAN DESIGNADOS POR LAS PARTES DE COMUN ACUERDO.

EL TRIBUNAL FUNCIONARA EN EL DOMICILIO SOCIAL, Y LOS ARBITROS TENDRAN FACULTAD PARA CONCILIAR PRETENSIONES OPUESTAS. PARA EFECTOS DE ESTA CLAUSULA SE ENTENDERA POR "PARTE" LA PERSONA O GRUPO DE PERSONAS QUE SOSTENGA UNA MISMA PRETENSION.

CERTIFICA :

QUE LA PERSONA JURIDICA TIENE MATRICULADOS LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS :

NOMBRE : COMPAÑIA NACIONAL DE REEXPEDICIONES SAS
MATRICULA NO. 00116830 DEL 17 DE MAYO DE 2006
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 28 DE MARZO DE 2014
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2014

ACTIVIDADES ECONOMICAS:

ACTIVIDAD PRINCIPAL:

4923 TRANSPORTE DE CARGA POR CARRETERA

ACTIVIDAD SECUNDARIA:

5229 OTRAS ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS AL TRANSPORTE

CERTIFICA :

QUE NO FIGURAN INSCRIPCIONES ANTERIORES A LA FECHA DEL PRESENTE CERTIFICADO, QUE MODIFIQUEN TOTAL O PARCIALMENTE SU CONTENIDO.

CERTIFICA :

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS DE ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUI CERTIFICADOS QUE DAN EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCION. SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS EN LA VIA GUBERNATIVA

DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACION IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996, LA FIRMA MECANICA QUE APARECE A CONTINUACION TIENE PLENA VALIDEZ PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES

Laura Salazar

PREMIUM DISQUETA SA DE 800281802 95456

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

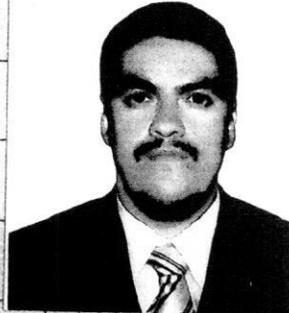
Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en máquina de escribir



Fecha D M A	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
--------------------	--	--------------

I. INFORMACION GENERAL

Apellido(s) del aspirante Gallego Cardona		Nombre(s) del aspirante Juvenal	
Dirección domicilio / Barrio Cra 3 # 7-15		Ciudad Manzanares	
Teléfono		No. Celular 3147532019	
Correo electrónico		Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Conductor		(*) Estado civil Unión Libre	Años de experiencia laboral 18



DOCUMENTACION

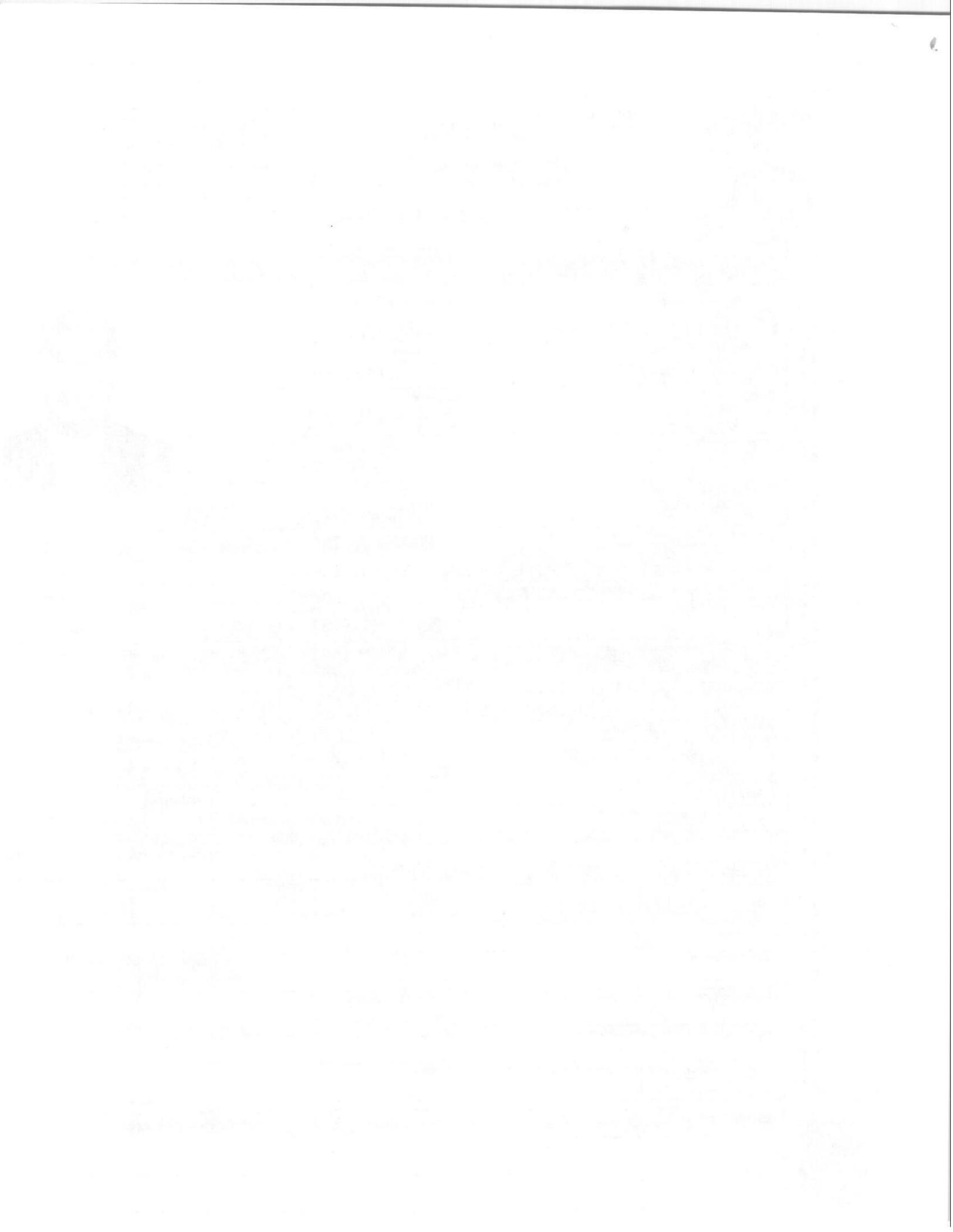
(**) Respuesta opcional Art. 111, Decreto 2160 de 1985

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 19.988026-15988026	(**) Libreta militar N°	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Manzanares	Distrito N°	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° 17873-30791710
		Categoría 5

II. INFORMACION PERSONAL

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

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



III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Liliana Constanza Cardona Amade Casa		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección Cra 3 # 7-15		Teléfono 3136674599	
Ciudad Manizales Caldas		Nº de personas que dependen económicamente del solicitante <input type="checkbox"/> 2		Parentesco Esposa - Hija	
Edades 30-12		Nombre(s) padre(s) JOSE ALFONSO Gallego		Profesión, ocupación u oficio	
Teléfono(s)		Nombre(s) madre(s) Mariela Cardona		Profesión, ocupación u oficio	
Teléfono(s)		Nombre(s) hermano(s) Ituriel Gallego		Profesión, ocupación u oficio Ebanisteria	
Teléfono(s)		Olivalba Gallego		Profesión, ocupación u oficio Amade Casa	
Teléfono(s) 3192793581					

IV. EDUCACION Y APTITUDES

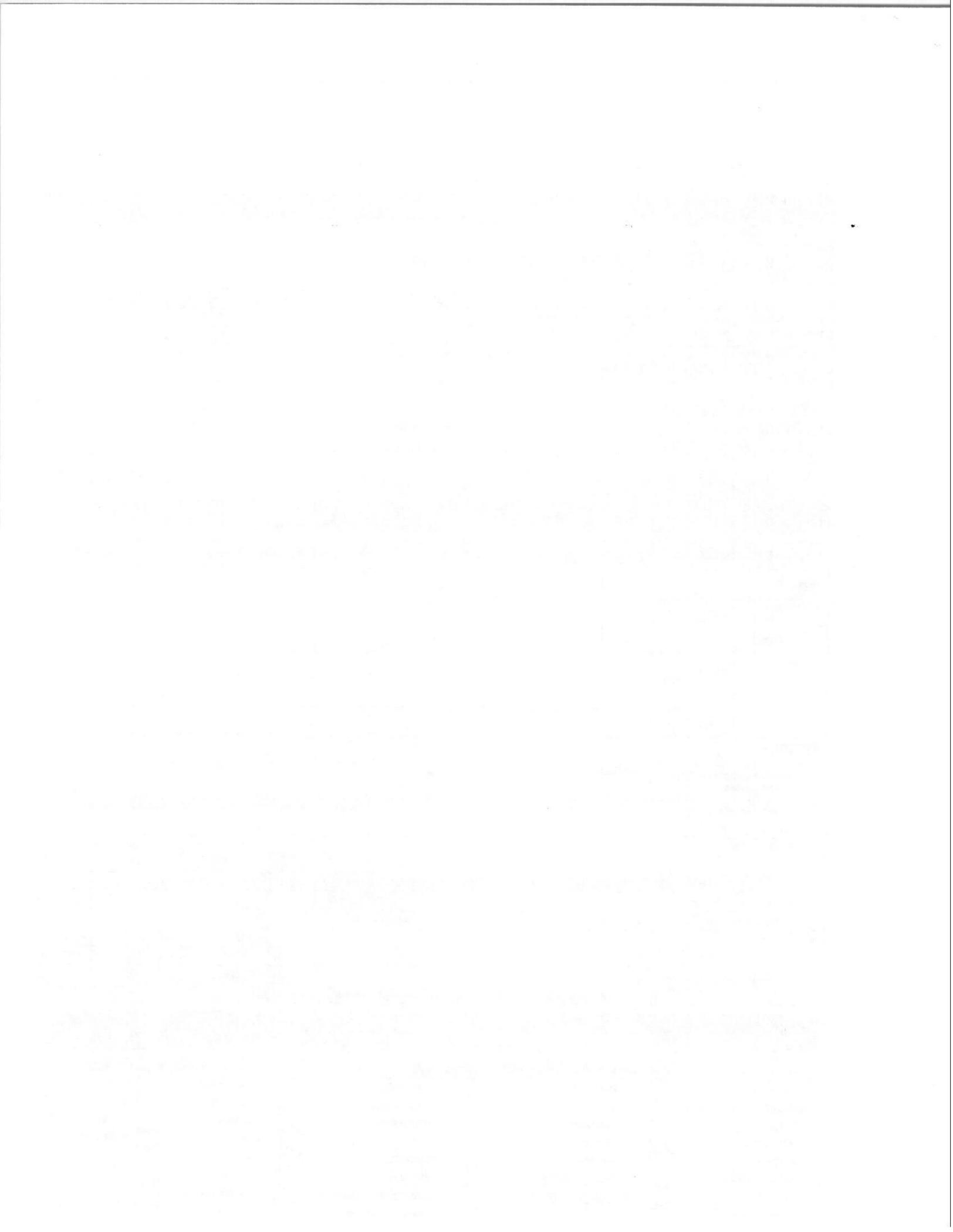
ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Clásico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>					
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input 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"/>		
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien					
Sistemas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R	B	MB	3.
¿Programa(s) que maneja?	2.	R	B	MB	4.
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Lectura R B MB		Escritura R B MB	
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB		R B MB	

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

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

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

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (*)				AREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA <input type="checkbox"/>	Metalurgia <input type="checkbox"/>	FINANCIERO <input type="checkbox"/>	Administración <input type="checkbox"/>	Personal <input type="checkbox"/>			
GANADERIA / AVICULTURA <input type="checkbox"/>	Maquinaria <input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO <input type="checkbox"/>	Auditoría <input type="checkbox"/>	Sistemas <input type="checkbox"/>			
MINERIA <input type="checkbox"/>	Automotores <input type="checkbox"/>	INFORMATICO <input type="checkbox"/>	Bodega <input type="checkbox"/>	Tesorería <input type="checkbox"/>			
HIDROCARBUROS <input type="checkbox"/>	Muebles <input type="checkbox"/>	SALUD <input type="checkbox"/>	Compras <input type="checkbox"/>	OTRAS (¿Cuáles?) <input type="checkbox"/>			
INDUSTRIA <input type="checkbox"/>	Reciclaje <input type="checkbox"/>	EDUCACION <input type="checkbox"/>	Contabilidad <input type="checkbox"/>				
Alimentos y Bebidas <input type="checkbox"/>	OTROS (¿Cuáles?) <input checked="" type="checkbox"/>	SEGUROS <input type="checkbox"/>	Costos <input type="checkbox"/>				
Tabaco <input type="checkbox"/>	Transporte <input type="checkbox"/>	TURISMO / RECREACION <input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas <input type="checkbox"/>				
Tuilería y Confiterías <input type="checkbox"/>		OTROS SERVICIOS <input type="checkbox"/>	Diseño <input type="checkbox"/>				



VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa COOTRAMAN		Dirección Cll 6 # 4-09		Teléfono(s) 8550085	
Cargo Conductor-Gerente		Nombre de su jefe inmediato Rodrigo Valencia		Fecha de ingreso 5 07 1994	
Fecha de retiro 10 2008		Total tiempo servido 14 años		Sueldo inicial \$ 400000	
Sueldo final o actual \$ 300000		Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor			

Funciones realizadas

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
Insatisfacción salarial

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
Fecha de retiro		Total tiempo servido		Sueldo inicial	
Sueldo final		Cargo(s) desempeñado(s) por usted			

Funciones realizadas

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

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
Fecha de retiro		Total tiempo servido		Sueldo inicial	
Sueldo final		Cargo(s) desempeñado(s) por usted			

Funciones realizadas

Logros obtenidos

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

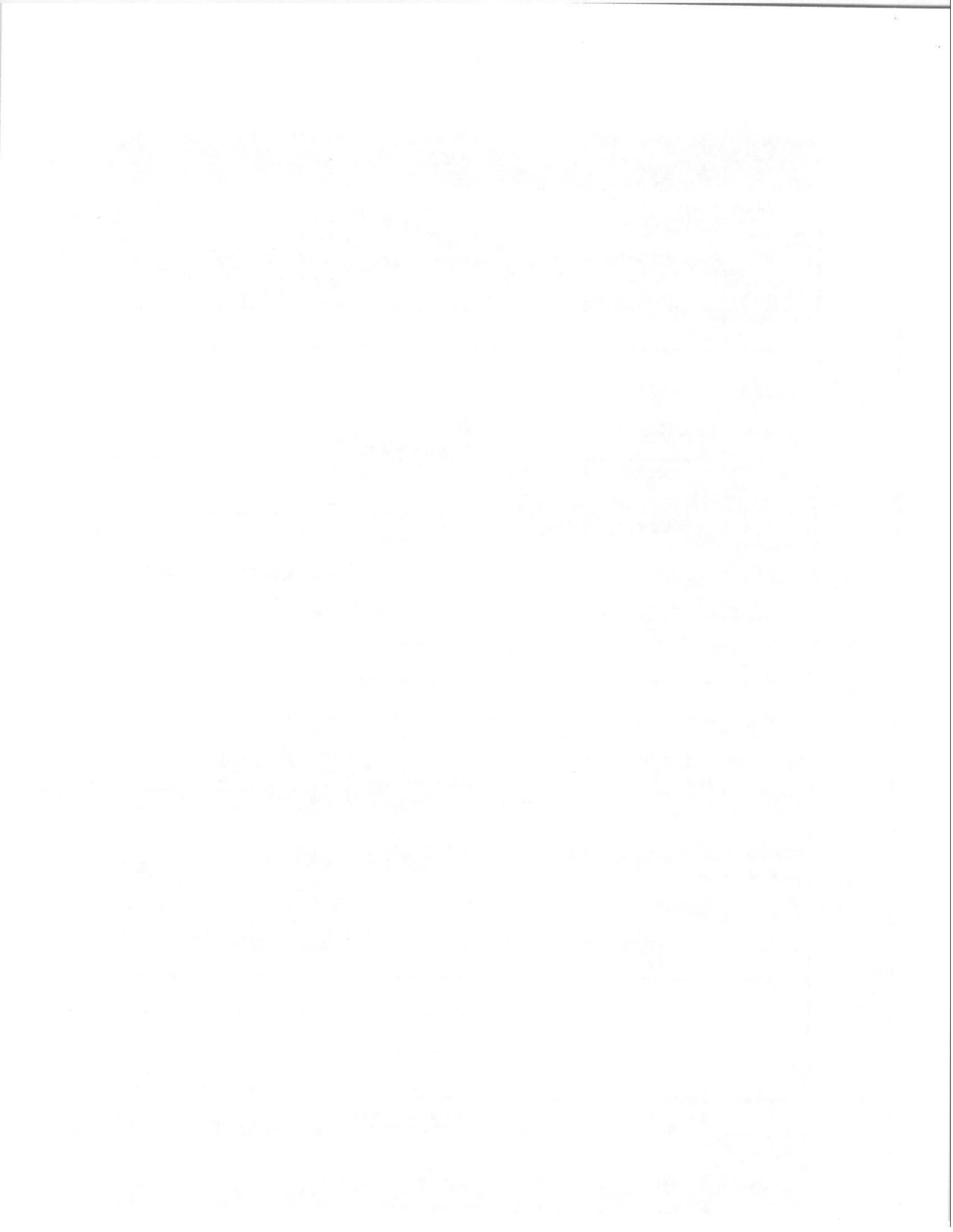
Horario de trabajo: Tiempo completo 1/2 Tiempo Por horas Jornada: Diurna Nocturna Otra jornada

Motivo del retiro

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

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

Si desea imprimir este formato en computador baje en www.formasminerva.com el programa para diligenciarlo e imprimirlo, desprendiendo las hojas por esta perforación



VII. REFERENCIAS PERSONALES

Seleccione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre Rodrigo Valencia	Ocupación Gerente	Dirección Cll 6#4-09	Teléfono 8550085
2.-	Nombre Pedro Noel Ospina	Ocupación Conductor	Dirección Cll 6 # 5-42	Teléfono 3113448084
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre Liliana Constanza C.	Ocupación Ama de casa	Dirección Cra 3 # 7-15	Teléfono 3136674599

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

1.-	
2.-	
3.-	

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



Autorizo que la información de mi Hoja de Vida sea publicada en la página de Internet www.clickempleo.com



Marque con una X

Autorizo a Infolife gratuito a Legis S.A. para digitalizar, editar, divulgar, reproducir y aprovechar económicamente la información consignada en la presente Hoja de Vida, y me hago responsable de la veracidad de la misma a la fecha. Legis S.A. limita su responsabilidad a la divulgación de la Hoja de Vida en Internet.

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. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Juvenal Salgado
C.C. 15.988.076

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
			Si	No	
1.-					
2.-					

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO. R - Regular. B - Bien. MB - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	
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 No

Contrátese a partir del

Sueldo

\$

Cargo

Tipo de contrato

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **15.968.026**
GALLEGU CARDONA

APELLIDOS
JUVENAL

NOMBRES
Juvenal Gallegu Cardona



FECHA DE NACIMIENTO **07-OCT-1966**
MANIZALES
 (CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.01 **O*** **M**

ESTADURA **1.63** M. SEXO **M**

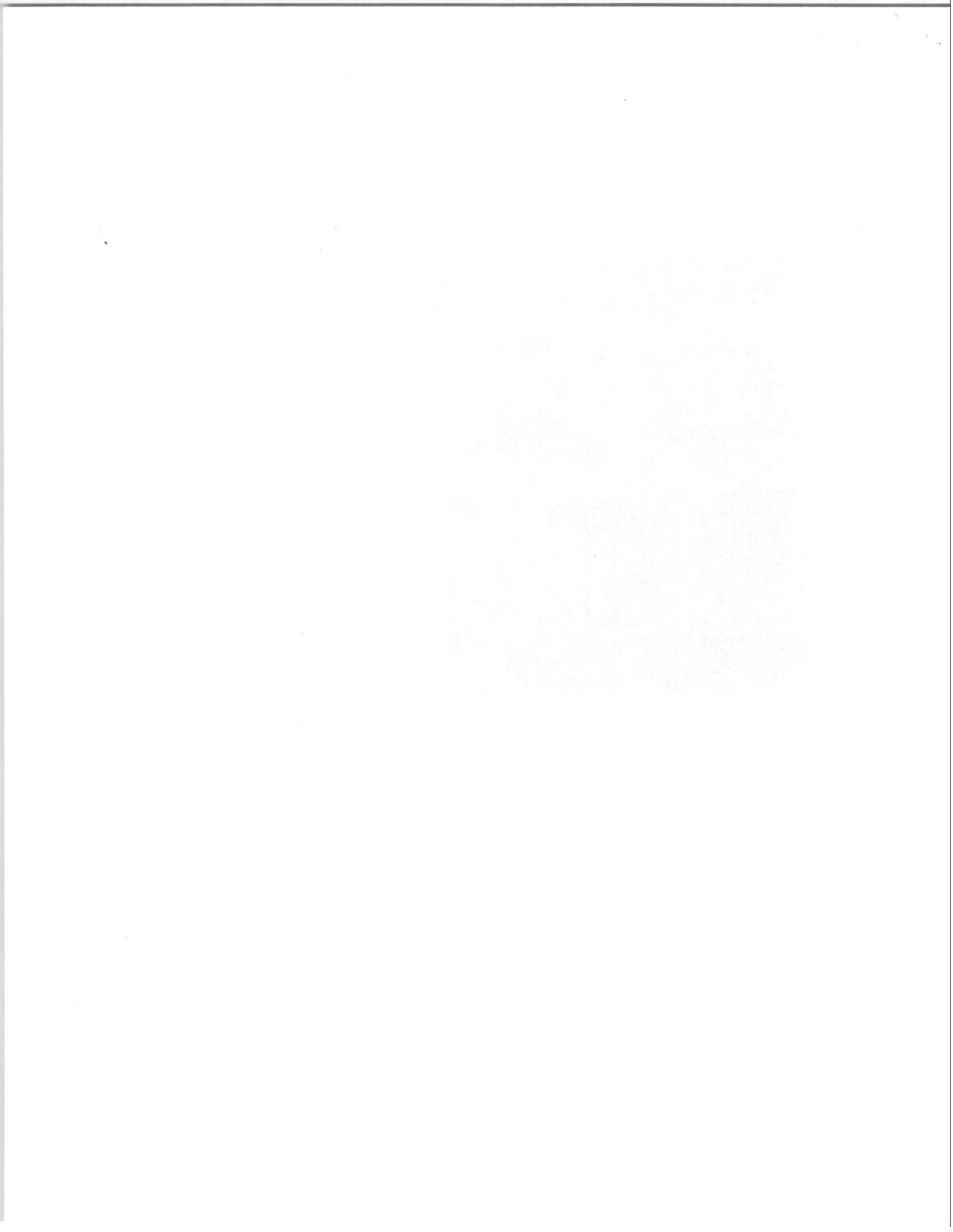
TIPO Y GRADO DE INSTRUCCION

FECHA Y LUGAR DE EMISION *[Signature]*
 REGISTRADOR NACIONAL
 JUNIO DE 1988

NOMBRE DERECHO



RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR





REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

C.C. 15988026

APELLIDO(S)

GALLEGO CARDONA

NOMBRE(S)

JUVENAL

SANGRE-RH	FECHA EXPEDICION	VENCIMIENTO	CATEGORIA
O+	22-01-2013	22-01-2016	C2

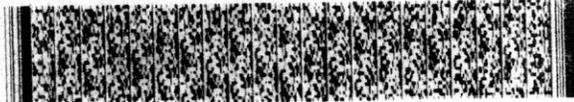


NÚMERO DE LICENCIA*

13244000-10533884-6

LCO1003459022

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

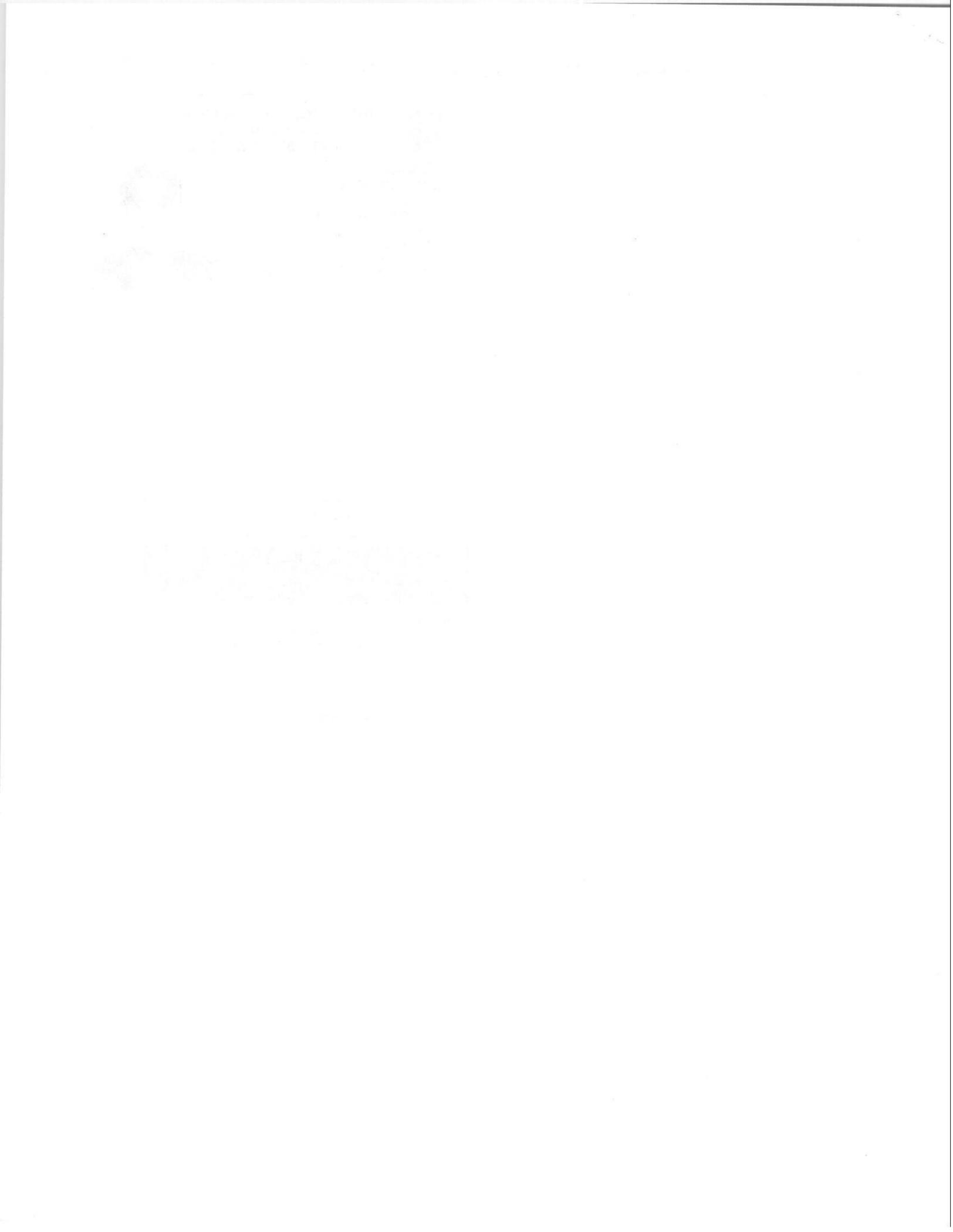


Impreso el 27/01/2013 a las 10:38:01 AM

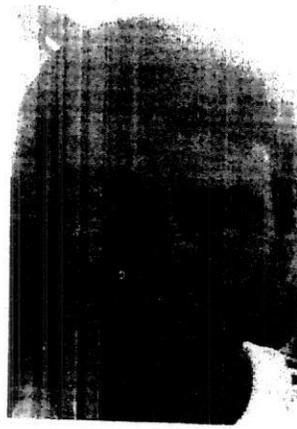
ORGANISMO EXPEDIDOR

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
INSP MCPAL TROYTE CARMEN
DE BOLIVAR

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



JHONNY RODRIGUEZ



Persona Intgra En Su Trabajo con experiencia en manejo de vehículos pesados y en los mantenimientos de los mismos, con gran conocimiento de los procesos de entrega de mercancía y conocimiento en todas las rutas en Caldas, norte del Tolima y Risaralda.

INFORMACION PERSONAL

NOMBRE	JHONNY RODRIGUEZ
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	10274690 De Manizales
FECHA DE NACIMIENTO	08 junio del 1965
LUGAR DE NACIMIENTO	Manizales caldas
ESTADO CIVIL	Casado

INFORMACION ACADEMICA

- **ESTUDIOS SECUNDARIOS: liceo mixto malabar
Grado sexto**
- **ESTUDIOS PRIMARIOS: liceo mixto malabar
Primaria**



EXPERIENCIA LABORAL

Aeroenvios
Conductor
Cr 27ª 48-69 Versalles
8855130

REFERENCIA PERSONAL

Reynel Ilano
Tel 8895577


JHONNY RODRIGUEZ
10274690 DE MANIZALES

REPÚBLICA DE COLOMBIA
 MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
 No. 10274690

Libertad y Orden

NOMBRE
JHONNY RODRIGUEZ EDNA VARELA

FECHA DE NACIMIENTO
08-06-1965

FECHA DE EXPIRACIÓN
08-11-2015

GRUPO SANGUÍNEO
A+



ORGANISMO DE REGISTRO
SECRETARÍA DE TRANSPORTES

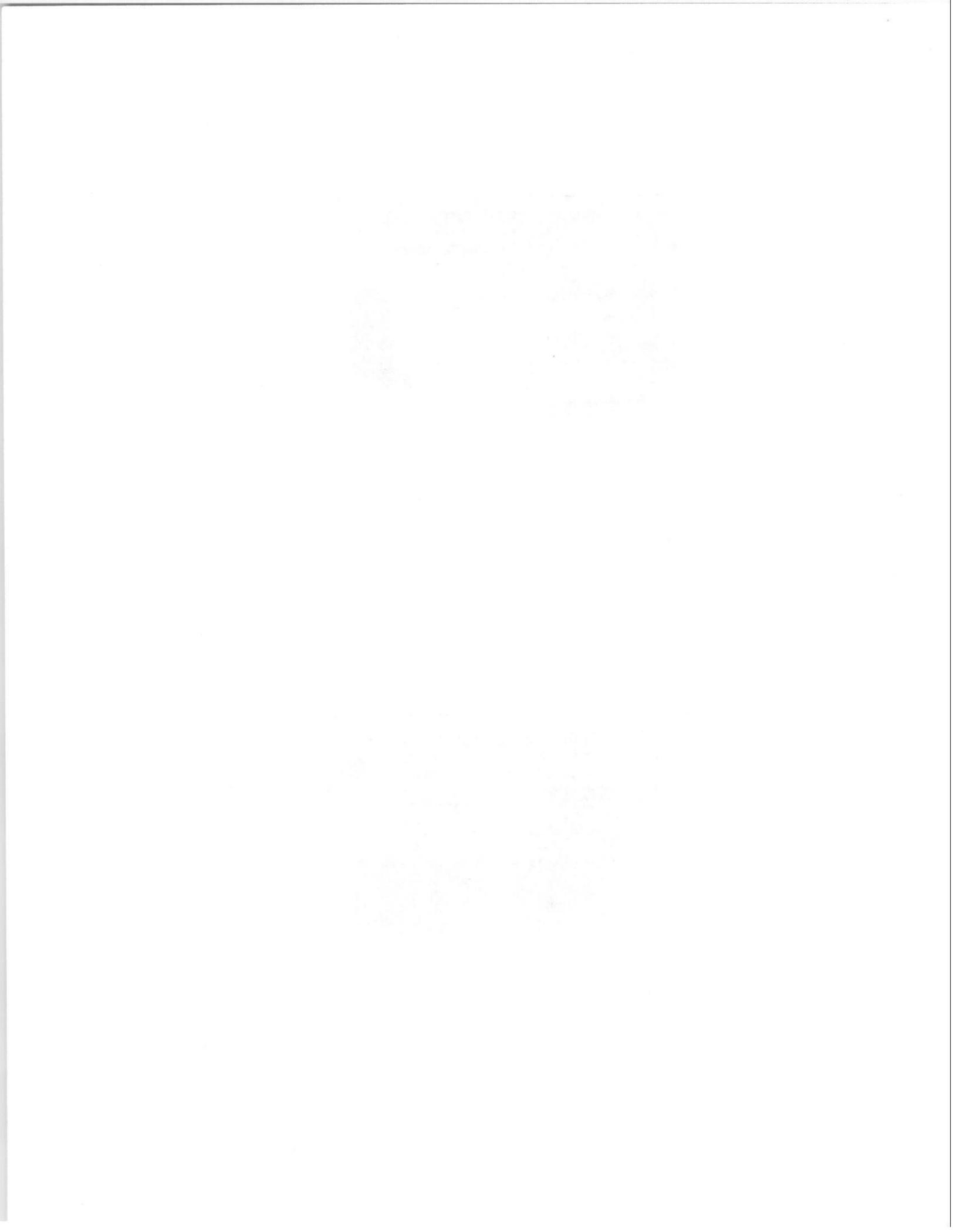
CATEGORÍAS AUTORIZADAS

CATEGORÍA	CLASE DE VEHÍCULO	VIGENCIA	REGÍSTRADO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOCICLO DE CUALQUIER CLASE	10-01-2008	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, QUATRIROTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	08-11-2008	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	08-11-2008	PÚBLICO

ESTOY EN LA PLAZA DE LA LIBERTAD EN BOGOTÁ

ESTA LICENCIA ES VÁLIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02001657811

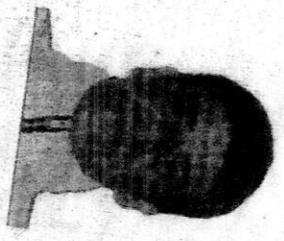


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.274.690
RODRIGUEZ ECHAVARRIA

APellidos
Nombres
JHONNY

Firma
Jhonny Rodriguez Echavarría



INDICE DERECHO

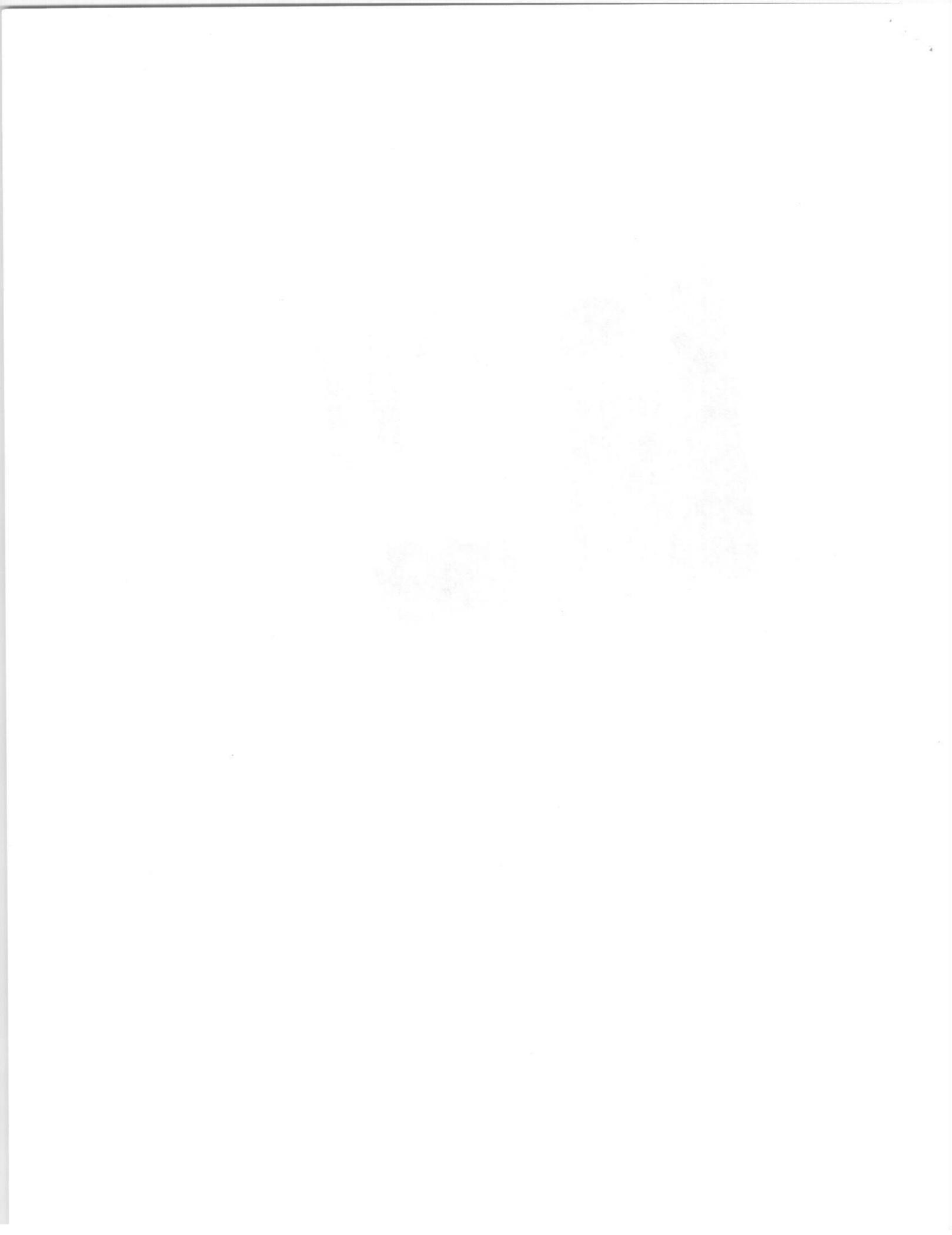
FECHA DE NACIMIENTO 08-JUN-1965
LUGAR DE NACIMIENTO
MANIZALES (CALDAS)

ESTRUTURA 1.60
A+

SEXO M
20-DIC-1988 MANIZALES

FECHA Y LUGAR DE EMISION
REPUBLICA NACIONAL
DE COLOMBIA





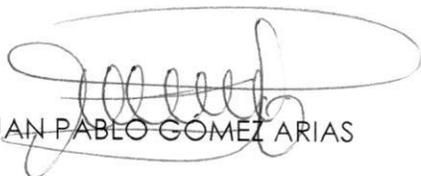
CONEXIONES S.A.S

Certifica que

El vehículo marca FOTON con placas STP 773 modelo 2013 tiene seis años de exención por disposición de la ley para la revisión tecnomecánica.

Para constancia se firma el 09 de Abril de 2014

Cordialmente



JUAN PABLO GÓMEZ ARIAS

Representante legal

CONEXIONES S.A.S



Declaración de Renta y Complementarios o de Ingresos
y Patrimonio para Personas Jurídicas y Asimiladas,
Personas Naturales y Asimiladas Obligadas a llevar Contabilidad

PRIVADA

1. Año **2 0 1 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

1103601255455



(415)7707212489984(8020)0001103601255455

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6.DV.

7. Primer apellido

8. Segundo apellido

9. Primr. nombre

10. Otros nombres

11. Razón social

COMPANIA NACIONAL DE REEXPEDICIONES S.A.S.

12. Cód. Dirección seccional

24. Actividad económica

4 9 2 3

25. Si se acoge a la ganancia ocasional propuesta, Art. 163 Ley 1607 de 2012, marque "X".

1 0

Si es una corrección indique: 26. Cód.

27. No Formulario anterior

28. Fracción año gravable 2013 (Marque "X")

29. Cambio titular inversión extranjera (Marque "X")

Datos informáticos	Total costos y gastos de nómina		30	162,523,000
	Aportes al sistema de seguridad social		31	23,324,000
Patrimonio	Aportes al SENA, ICBF, cajas de compensación		32	8,292,000
	Efectivo, bancos, otras inversiones		33	113,988,000
	Cuentas por cobrar		34	160,467,000
	Acciones y aportes (Sociedades anónimas, limitadas y asimiladas)		35	0
	Inventarios		36	0
	Activos fijos		37	443,133,000
	Otros activos		38	6,000,000
	Total patrimonio bruto		39	723,588,000
	Pasivos		40	92,904,000
	Total patrimonio líquido		41	630,684,000
Ingresos	Ingresos brutos operacionales		42	1,179,359,000
	Ingresos brutos no operacionales		43	6,570,000
	Intereses y rendimientos financieros		44	3,424,000
	Total ingresos brutos		45	1,189,353,000
	Devoluciones, rebajas y descuentos en ventas		46	36,957,000
	Ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional		47	0
	Total ingresos netos		48	1,152,396,000
Costos	Costo de ventas y de prestación de servicios		49	0
	Otros costos		50	0
	Total costos		51	0
Deducciones	Gastos operacionales de administración		52	536,050,000
	Gastos operacionales de ventas		53	566,254,000
	Deducción inversión en activos fijos		54	0
	Otras deducciones		55	16,281,000
	Total deducciones		56	1,118,585,000

Renta líquida ordinaria del ejercicio	57	33,811,000
o Pérdida líquida del ejercicio	58	0
Compensaciones	59	0
Renta líquida	60	33,811,000
Renta presuntiva	61	17,919,000
Renta exenta	62	0
Renta: gravables	63	0
Renta líquida gravable	64	33,811,000
Ingresos por ganancias ocasionales	65	0
Costos por ganancias ocasionales	66	0
Ganancias ocasionales no gravadas y exentas	67	0
Ganancias ocasionales gravables	68	0
Activos omitidos y pasivos inexistentes Ley 1607	69	0
Impuesto sobre la renta líquida gravable	70	11,158,000
Descuentos tributarios	71	0
Impuesto neto de renta	72	11,158,000
Impuesto de ganancias ocasionales	73	0
Total impuesto a cargo	74	11,158,000
Anticipo renta por el año gravable 2012	75	0
Saldo a favor año 2011 sin solicitud de devolución o compensación	76	0
Autorretenciones	77	0
Otras retenciones	78	9,100,000
Total retenciones año gravable 2012	79	9,100,000
Anticipo renta por el año gravable 2013	80	0
Saldo a pagar por impuesto	81	2,058,000
Sanciones	82	0
Total saldo a pagar	83	2,058,000
o Total saldo a favor	84	0
Impuesto de ganancia ocasional por activos omitidos y pasivos inexistentes Ley 1607/12	85	0

86. No. Identificación signatario

87. DV

981. Cód. Representación

Firma del declarante o de quien lo representa

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora

980. Pago total \$

0

982. Código Contador o Revisor Fiscal

Firma Contador o Revisor Fiscal 994. Con salvedades

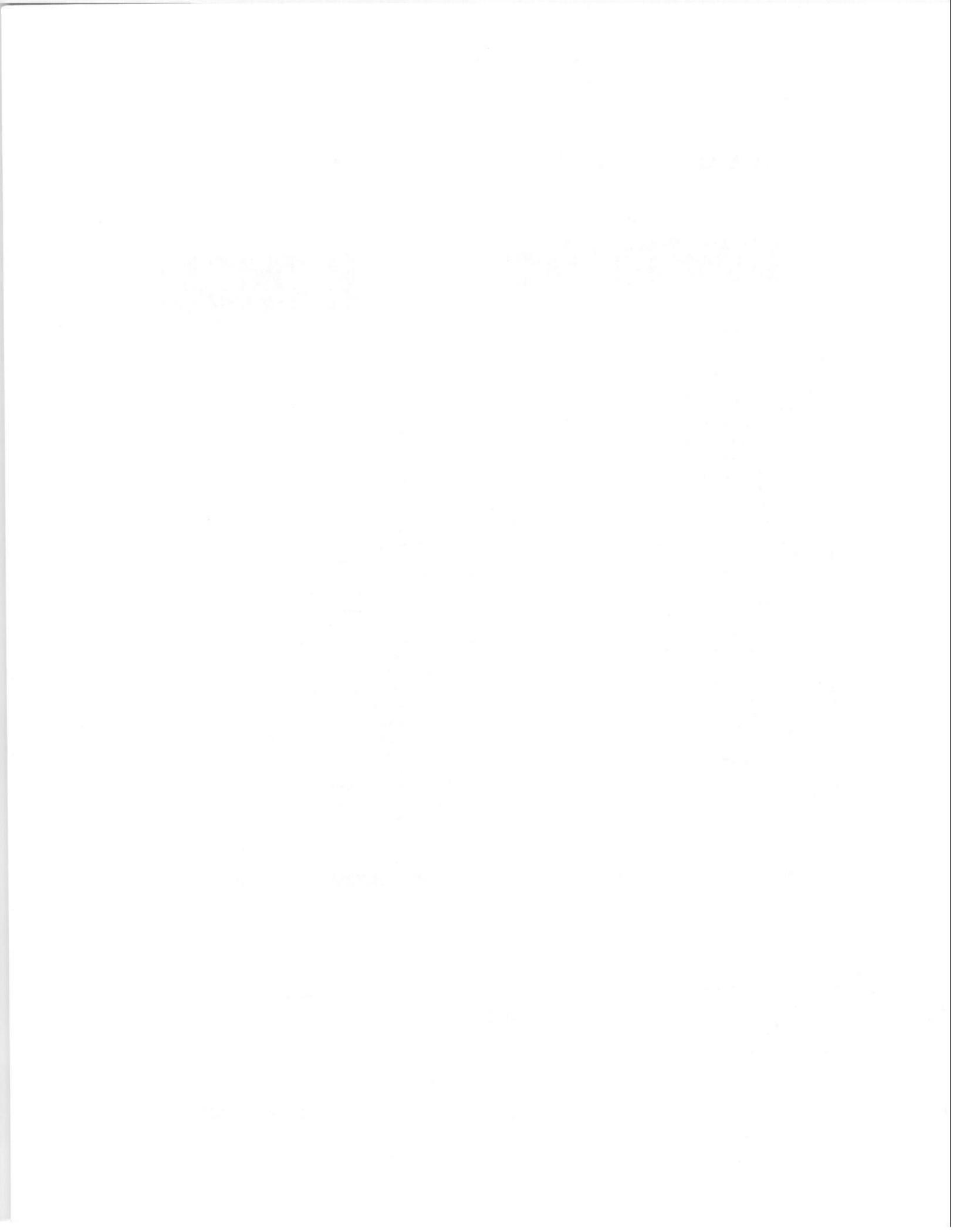
2 0

8:1 3



91000172733655

2 0 1 3 2 2 7 6 9 6 8 2 9 5





Declaración de Renta y Complementarios o de Ingresos y Patrimonio para Personas Jurídicas y Asimiladas, Personas Naturales y Asimiladas Obligadas a llevar Contabilidad

PRIVADA

110

1. Año 2013

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

1104600365947



(415)7707212489984(8020) 0001104600365947

5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8.DV. 7. Primer apellido 8. Segundo apellido 9. Primer nombre 10. Otros nombres

9 0 0 0 8 4 8 0 3 2

11. Razón social: **COMPANIA NACIONAL DE REEXPEDICIONES S.A.S.**

12. Cód. Direc. Seccional: 1 0

24. Actividad económica: 4 9 2 3 Si es una corrección indique: 26. Cód. 27. No Formulario anterior

28. Fracción año gravable 2014 (Marque "X")		29. Cambio titular inversión extranjera (Marque "X")					
Patrimonio	Datos informáticos	30	174,897,000	Renta líquida ordinaria del ejercicio	57	42,885,000	
	Total costos y gastos de nómina	30	174,897,000	o Pérdida líquida del ejercicio	58	0	
	Aportes al sistema de seguridad social	31	26,543,000	Compensaciones	59	0	
	Aportes al SENA, ICBF, cajas de compensación	32	6,660,000	Renta líquida	60	42,885,000	
	Efectivo, bancos, otras inversiones	33	66,704,000	Renta presuntiva	61	18,921,000	
	Acciones y aportes (Sociedades anónimas, limitadas y asimiladas)	34	0	Renta exenta	62	0	
	Cuentas por cobrar	35	221,966,000	Rentas gravables	63	0	
	Inventarios	36	0	Renta líquida gravable	64	42,885,000	
	Activos fijos	37	630,292,000	Ingresos por ganancias ocasionales	65	32,708,000	
	Otros activos	38	6,000,000	Costos por ganancias ocasionales	66	32,708,000	
Total patrimonio bruto	39	924,962,000	Ganancias ocasionales no gravadas y exentas	67	0		
Pasivos	40	225,860,000	Ganancias ocasionales gravables	68	0		
Total patrimonio líquido	41	699,102,000	Impuesto sobre la renta líquida gravable	69	10,721,000		
Ingresos	Ingresos brutos operacionales	42	1,313,311,000	Descuentos tributarios	70	0	
	Ingresos brutos no operacionales	43	42,692,000	Impuesto neto de renta	71	10,721,000	
	Intereses y rendimientos financieros	44	7,024,000	Impuesto de ganancias ocasionales	72	0	
	Total ingresos brutos	45	1,363,027,000	Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales	73	0	
	Devoluciones, rebajas y descuentos en ventas	46	14,620,000	Total impuesto a cargo	74	10,721,000	
	Ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	47	0	Anticipo renta por el año gravable 2013	75	0	
	Total ingresos netos	48	1,348,407,000	Saldo a favor año 2012 sin solicitud de devolución o compensación	76	0	
	Costos	Costo de ventas y de prestación de servicios	49	0	Autorretenciones	77	0
Otros costos		50	0	Otras retenciones	78	8,739,000	
Total costos		51	0	Total retenciones año gravable 2013	79	8,739,000	
Deducciones		Gastos operacionales de administración	52	358,056,000	Anticipo renta por el año gravable 2014	80	0
		Gastos operacionales de ventas	53	929,402,000	Saldo a pagar por impuesto	81	1,982,000
	Deducción inversión en activos fijos	54	0	Sanciones	82	0	
	Otras deducciones	55	18,064,000	Total saldo a pagar	83	1,982,000	
Total deducciones	56	1,305,522,000	o Total saldo a favor	84	0		

85. No. Identificación signatario 86. DV

981. Cód. Representación

Firma del declarante o de quien lo representa

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción)

980. Pago total \$

982. Código Contador o Revisor Fiscal

Firma Contador o Revisor Fiscal 994. Con salvedades



996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo

91000225214283

