



05-01-CI/2019-00093542- Codigo de Seguridad: 421149

FORTOX S.A.
NIT: 860.046.201-2
CERTIFICA

Que el (la) señor(a), JIMMY ANDRES GOMEZ , identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1086923295 expedida en SAN LORENZO, labora a la fecha en nuestra compañía a través de un contrato de trabajo de TERMINO FIJO 1 AÑO, desde el 16 DE SEPTIEMBRE DE 2021, desempeñando el cargo de VIGILANTE devengando un promedio mensual con recargos de ley y subsidio legal de transporte, de UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CVS MCTE. \$1,423,565.

Para constancia de lo anterior, se firma en SANTIAGO DE CALI (Valle del Cauca), el 07 DE ENERO DE 2022

FORTOX S.A.

Atentamente,

GUIOMAR BARBOSA GARCIA
LIDER SERVICIOS Y APOYO INTEGRAL AL COLABORADOR

La confirmación de la validez del presente documento, y su información contenida, se puede realizar en la dirección web empleados.fortoxsecurity.com/validaciones, ingresando el código de seguridad que se encuentra en la parte superior y el número de cedula del titular del documento

¿Capturado? SI NO Fecha D M A Hora:

Lugar de Reclusión: _____

Fecha en que es puesto a disposición del Fiscal D M A Hora:

Primer nombre: _____ Segundo nombre: _____

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Alias, seudónimo o apodo: _____

Documento de Identidad C.C Otra _____ No. _____ de _____

Edad: años: Género: M F Fecha de nacimiento: D M A

Lugar de nacimiento: _____ Grado Escolaridad _____

Profesión u oficio _____ Estado civil _____

Dirección _____ Teléfono _____

Lugar de trabajo _____

Dirección lugar de trabajo _____ Teléfono _____

Señales particulares: _____

Correo electrónico y redes sociales _____

En el evento de existir más indiciados/imputados se puede reproducir la tabla cuantas veces sea necesario

7. DATOS DE LA VÍCTIMA (Únicamente si no está contenido en otro formato)

Primer nombre _____ Segundo nombre _____

Primer apellido _____ Segundo apellido _____

Documento de Identidad C.C Otra _____ No. _____ De _____

Edad: años. Género: M F Fecha de nacimiento: D M A

Lugar de nacimiento País _____ Departamento _____ Municipio _____

Profesión u oficio _____ Estado civil _____

Dirección _____ Teléfono _____

Correo electrónico y redes sociales _____

Relación con el indiciado _____

En el evento de existir más víctimas se puede reproducir la tabla cuantas veces sea necesario

8. DATOS DE LOS TESTIGOS

Primer nombre _____ Segundo nombre _____
 Primer apellido _____ Segundo apellido _____
 Documento de Identidad C.C. Otra No. _____ De _____
 Edad: [] años. Género: M ___ F ___ Fecha de nacimiento: D [] M [] A [] [] []
 Lugar de nacimiento País _____ Departamento _____ Municipio _____
 Profesión u oficio _____ Estado civil _____
 Dirección _____ Teléfono _____
 Correo electrónico y redes sociales _____

En el evento de existir más testigos se puede reproducir la tabla cuantas veces sea necesario

9. DILIGENCIAS ADELANTADAS

FOTOGRAFIA JUDICIAL, TOPOGRAFIA JUDICIAL
 IRAT 1398161 y los FRJ 01, 03, 04, 09, 22, 28

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario

10. DESCRIPCIÓN DE LOS EMP Y EF RECOLECTADOS (Indique sitio de remisión bajo Cadena de Custodia)

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario

11. DATOS GENERALES RELACIONADOS CON BIENES DEL PRESUNTO INDICIADO

Tipo de bien	Identificación del bien	Dirección

Entidad Financiera	Tipo de Cuenta	Número de cuenta	Sede de la cuenta

Vehículo-Marca	Clase	Color	Propietario	Placas

12. ANEXOS

IPAT ORIGINAL 1398161 y los FPJ 01,03,04,09,22,28 y
COPIA DE DOCUMENTOS

13. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
LUIS FERNANDO ZAPATA C		530	SECRETARIA DE MOV.
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
AGENTE DE TRANSITO			