No. GS-2024- **-DIREC- SUDIE – 29.25**

Vélez Santander, 08 de marzo del 2024

Teniente Coronel
NELVA GOMEZ SANCHEZ
Directora Escuela
km 1 vía Vélez Barbosa vereda el Tun Tun
Vélez

ASUNTO: Informe de supervisión del contrato de arrendamiento No. PN ESVEL No. 58-1-30087-23

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO X O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	31/01/2024	**Hasta**	29/02/2024

En cumplimiento a los articulos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "*Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública*", así como de la Resolución No.03049 del 30 de julio del 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014*", y la *"Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoria de los contratos del Estado*" expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato u orden de compra del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:

INFORMACIÓN GENERAL:

- En cumplimiento a la función de la señora teniente coronel, NELVA GOMEZ SANCHEZ, obrando en calidad de directora de Escuela y ordenadora del gasto, se nombró como supervisor del contrato del asunto a la señora mayor LEIDY CAROLINA DIAZ CELY
- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** Mensual.
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II:** 1

Información del contrato u orden de compra

CONTRATO	PN ESVEL No 58-1- 10087-2023.
CONTRATANTE	NOMBRE: **Policía Nacional de Colombia – Escuela de Carabineros Provincia de Vélez "Mayor General Manuel José López Gómez"** **NIT: 804.003.971-7**
REPRESENTANTE LEGAL Y/O DELEGADO	**Teniente Coronel** NELVA GÓMEZ SÁNCHEZ

CÉDULA DE CIUDADANÍA No.	25.289.918 de Popayán
CARGO	Directora Escuela de Carabineros Provincia de Vélez "Mayor General Manuel José López Gómez"
DISPOSICION DE NOMBRAMIENTO	Resolución No. 02663 del 30 de agosto de 2021, emanada de la Dirección General de la Policía Nacional.
DISPOSICION PARA CONTRATAR	Resolución 02115 del 23 de junio de 2023 de la Dirección General de la Policía Nacional
ARRENDATARIO	NOMBRE: **JORGE HUMBERTO MUÑOZ CORREA** NIT: **79291714-5** DOC. IDENTIDAD: **C.C. 79.291.714 de Bogotá** CIUDAD NOTIFICACIÓN: **Bogotá D.C** DIRECCIÓN: **Calle 25 B nro. 74-34 de Bogotá** TELÉFONO: **(091)2633190 Cel: 3108554532** E-MAIL: **humbertomunoz46@hotmail.com**
CONSIDERANDOS	Que el presente contrato se deriva del proceso de contratacion directa PN ESVEL CD 087 2023
SUPERVISOR DEL CONTRATO	La supervisión del presente contrato estará a cargo del Subdirector de la Escuela de Carabineros Provincia de Vélez o quien hagas sus veces, o quien con posterioridad designe el ordenador del gasto, Dirección de la Escuela de Carabineros Provincia de Vélez "Mayor General Manuel José López Gómez", quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en la Resolución No. 00090 de 15 de enero de 2018 de la Dirección General de la Policía Nacional "Por la cual se actualiza, modifica y complementa el manual de contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante Resolución N.º 03049 de 2014", quien deberá presentar los respectivos informes de supervisión mensual y así mismos publicados en el SECOP II Nombre: Mayor LEIDY CAROLINA DIAZ CELY Cargo: subdirectora Escuela de Carabineros Provincia de Vélez Celular: 3203043188 Correo: esvel.sudir@policia.gov.co Dirección: Kilómetro 1 finca villa Elvia vereda el Tun Tún
CLAUSULA PRIMERA. - OBJETO	El objeto del presente contrato es el ARRENDAMIENTO DE UN ESPACIO FÍSICO CON UN ÁREA DE 553.24 M2, UBICADO DENTRO DE LAS INSTALACIONES DE LA ESCUELA DE CARABINEROS PROVINCIA DE VÉLEZ "MAYOR GENERAL MANUEL JOSÉ LÓPEZ GÓMEZ" CON DESTINACION PARA LA PREPARACIÓN Y SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN AL PERSONAL DE ESTUDIANTES Y AUXILIARES DE POLICÍA.
CLAUSULA TERCERA. - VALOR	El valor de la presente contratación asciende a la suma de SESENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL PESOS CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS ($64.710.468) M/CTE CON IVA INCLUIDO CON PAGOS MENSUALES ANTICIPADOS POR LA SUMA DE CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS ($5.392.539,00) M/CTE con IVA INCLUIDO, por DOCE MESES.
CLAUSULA CUARTA. - FORMA DE PAGO	El arrendatario, se obliga a cancelar de FORMA MENSUAL - ANTICIPADA, en moneda legal colombiana el valor mensualizado del contrato, correspondiente a CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS ($5.392.539,00) M/CTE con IVA INCLUIDO, por concepto de canon de arrendamiento.

ITEM	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR MESUALIZADO CANON INCLUIDO IVA	VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO IVA
1	ESVEL	ARRENDAMIENTO DE UN ESPACIO FÍSICO CON UN ÁREA DE 553.24 M2, UBICADO DENTRO DE LAS INSTALACIONES DE LA ESCUELA DE CARABINEROS PROVINCIA DE VÉLEZ "MAYOR GENERAL MANUEL JOSÉ LÓPEZ GÓMEZ" CON DESTINACION PARA LA PREPARACIÓN Y SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN AL PERSONAL DE ESTUDIANTES Y AUXILIARES DE POLICÍA.	12 MESES	$ 5.392.539	$ 64.710.468

Nota 1: Se establece que los pagos por concepto de canon de arrendamiento, son de forma mensual y anticipada, deberán realizarse entre los primeros cinco (05) días hábiles de cada mes, por el valor total establecido como canon mensual de arrendamiento; para los meses de inicio y finalización del contrato se deberá cancelar el valor equivalente a los días o la fracción de mes según corresponda.

Nota 2: Teniendo en cuenta que la Escuela de Carabineros Provincia de Vélez, en la vigencia 2024, le serán entregas las nuevas instalaciones para el funcionamiento del espacio destinado para la preparación y suministro de alimentación al personal de estudiantes y auxiliares de policía, por ende, al contrato suscrito se le realizaran los ajustes al canon de arrendamiento de acuerdo al avaluó comercial.

Nota 3: Una vez le sean entregas las nuevas instalaciones al arrendatario, la unida procede a solicitar el avaluó comercial del canon de arrendamiento que se hará con fundamento en el estudio de mercado y el método valuatorio previsto en la Resolución 620 de 2008 del Instituto Geográfico Agustín Codazzi, con el fin de establecer la base del canon de arrendamiento a cobrar.

5.4.2 PAGO SERVICIOS PUBLICOS

El arrendatario, se obliga a cancelar de **FORMA MENSUAL**, en moneda legal colombiana el valor correspondiente al consumo, que será notificado por el supervisor del contrato, por concepto de servicios públicos.

	• Se establece que los pagos son de forma mensual y deberán realizarse entre los primeros cinco (05) días hábiles, previos a la notificación por el supervisor del contrato del consumo y valor a cancelar; para los meses de inicio y finalización del contrato se deberá cancelar el valor equivalente a los días o la fracción del mes según corresponda. • En la fecha que se dé inicio a la ejecución del contrato el supervisor y el arrendatario, les corresponde tomar la lectura (actual) y la del último día del mes de los medidores de energía (kwh) y medidor de agua (m3), el contratista debe cancelar el valor equivalente al consumo de los días o la fracción del mes. • Para los siguientes meses el supervisor y arrendatario, les corresponderá, mes a mes tomar lectura del contador, el **primer día del mes**, con el objetivo de conocer el consumo del periodo correspondiente a cobro. **Nota 1:** El pago del valor mensual del canon de arrendamiento y servicios públicos se deberá efectuar mediante **orden de consignación emitida por la Tesorería** de la Escuela de Carabineros Provincia de Vélez, mediante consignación bancaria a la siguiente cuenta: **Cuenta Corriente No:** 11054000026-2 **Recaudo Código 1 (Arrendamiento)** **Recaudo Código 2 (Servicios públicos)** Fondos Especiales de la Escuela de Carabineros Provincia de Vélez **Banco:** Banco Popular **Nota 2**: El supervisor del contrato y el arrendatario, les corresponderá, mes a mes tomar lectura de cada contador (energía eléctrica) el primer día del mes, con el objetivo de conocer el consumo correspondiente (kilovatio) y proceder a notificar al arrendatario del valor a cancelar, pagando mes vencido. Una vez efectuadas la consignación por concepto de canon de arrendamiento, el arrendatario debe hacer entrega de la copia al supervisor del contrato junto con las planillas del pago detallado de la seguridad social (EPS, ARL, AFP) del arrendatario y de los empleados. No obstante, el incumplimiento al pago del valor mensualizado del contrato, en los primeros cinco (05) días hábiles de cada mes, acarreara un interés del cero punto cinco por ciento (0.5%) del valor dejado de cumplir o entregar, por cada día de retardo. El arrendatario deberá hacer entrega a la supervisión del contrato copia de la consignación de pago del canon de arrendamiento y de servicios públicos, al día calendario siguiente de haberlos realizado, al Supervisor del Contrato para su respectivo control. (de conformidad con la forma de pago)
CLAUSULA SEXTA.- PLAZO DE EJECUCIÓN	El plazo total para la ejecución del contrato será de **doce (12) meses** contados a partir del 09 de diciembre de 2023 fecha en la cual se suscribirá el acta de inicio por el contratista y supervisor del contrato, previa aprobación de la garantía única derivada del contrato de arrendamiento suscrito y presentación a la supervisión del contrato de los formularios de afiliación a seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales) del personal que llevará a cabo todas a las actividades propias para la prestación del servicio. **Nota: En atención al numeral 2.4 del instructivo No. 024 DIPON-DIRAF-70 del 14/09/2020 "Lineamientos para suscribir contratos de arrendamiento de bienes**

	inmuebles por parte de la Policía Nacional, (...) Prórrogas: en materia de contratos estatales no aplican las prórrogas o renovaciones **automáticas. En todo caso, la prórroga está orientada a ampliar** el plazo **del contrato, y para el caso del arrendamiento, dicha extensión implicará para el arrendatario, pago del canon de arrendamiento por el término en que se pacte la prórroga del contrato.** Se podrán hacer adiciones máximo hasta del 50% del valor total del contrato inicial, de conformidad con lo previsto en el parágrafo del artículo 40 de la Ley 80 de 1993, evento en el cual será necesario evaluar su conveniencia, dejando constancia por escrito de la justificación, en el documento suscrito para el efecto por el supervisor del contrato ante el arrendador (Ordenador del Gasto), siempre y cuando el arrendatario manifieste su intención en el sentido de la continuación del contrato de arrendamiento **a que haya lugar por lo menos con sesenta (60) días calendario de anticipación al vencimiento del plazo, realizando el incremento al valor del canon de arrendamiento, con base al Índice de Precios al Consumidor (IPC) general.**
CLAUSULA DECIMA NOVENA- MONEDA DEL CONTRATO	**La moneda será en pesos colombianos**

1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

1.1 Acciones adelantadas:

1. Con fecha 09 de diciembre del 2023 se realizó reunión de trabajo entre el supervisor y el arrendatario para dar inicio a la ejecución del contrato de arrendamiento PN- ESVEL No 58-1-30020-22 quedando como soporte documental el acta No AE-2023-001560-ESVEL.
2. Mediante comunicación oficial No GS-2023-008641-ESVEL, del 11 de diciembre del 2023 se solicitó la siguiente documentación con el fin de que obre como soporte dentro del expediente contractual así:

- Listado del personal que labora en el comedor de estudiantes con numero de cedula de identificación con fin de remitir copia a la oficina de información y seguridad instalaciones y ser identificados en el ingreso a la escuela y evitar así el ingreso de personal ajeno a las instalaciones.
- Copia de las hojas de vida del personal que va a laborar en el comedor de estudiantes.
- Copia del pago de parafiscales del personal que labora en el comedor de estudiantes
- Copia del comprobante de pago por concepto de pago de arrendamiento dentro de los primeros cinco días del mes.
- Copia del comprobante de pago por concepto de servicios públicos correspondiente a acueducto y alcantarillado – servicio de energía - gas domiciliario.
- Copia del certificado de limpieza de las trampas de grasa.

3. Mediante comunicación oficial No GS-2023-008639-ESVEL del 11 de diciembre del 2023 se solicita al arrendatario copia del menú a servir al personal de estudiantes.
4. Con fecha 13 de diciembre del 2023 se recibe en el despacho de la subdirección de la escuela 1 informe de limpieza de las trampas de grasa correspondiente a las fechas del 10 al 17 de diciembre del 2023
5. Con fecha 18 de diciembre del 2023 se recibe en el despacho de la subdirección de la escuela 2 informe de limpieza de las trampas de grasa correspondiente a las fechas del 18 al 25 de diciembre del 2023
6. Con fecha 28 de diciembre del 2023 se recibe en el despacho de la subdirección de la escuela informe de limpieza de las trampas de grasa correspondiente a las fechas del 26 al 31 de diciembre del 2023
7. Mediante comunicación oficial del 02/01/2023 se solcito a la jefatura del área logística la certificación de servicios públicos comprendido del 09/12/2023 al 31/12/2023.

8. Mediante comunicación oficial No GS-2024-000015-ESVEL del 02/01/2024 se notificó al arrendatario el valor a pagar por concepto de canon de arrendamiento y el número de cuenta a consignar.

VALOR A CANCELAR	NÚMERO DE CUENTA
CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS ($5.392.539,00) M/CTE	**Cuenta Corriente No. 11054000026-2 Recaudo Código 1 (Arrendamiento)** Fondos Especiales de la Escuela de Carabineros Provincia de Vélez Banco: Banco Popular

9. Mediante comunicación oficial No GS-2024-000025-ESVEL se notificó al arrendatario el número de cuenta a consignar por concepto de servicios públicos.
10. Se recibe en el despacho de la subdirección el comprobante de consignación No 01216778 con numero de orden de consignación 6697 por un valor de $ 1.437.9655,67 por concepto de canon de arrendamiento
11. Se recibe en el despacho de la subdirección el comprobante de consignación No 2422452 con numero de orden de consignación 6697 por un valor de $ 3.954.573,33 por concepto de pago del canon de arrendamiento del 09/12/2023 al 30 de diciembre del 2023
12. Se recibe en el despacho de la subdirección el comprobante de consignación por concepto de pago de gas domiciliario mediante recibo de pago No 086569 del 02/01/2024 por valor de $ 2.054.300 correspondiente al arrendatario Jorge Humberto muñoz correspondiente a la factura de servicios públicos No 00542320.
13. Se recibe en el despacho de la subdirección de la escuela en forma física la factura de gas domiciliario No 00542321 correspondiente al comedor nuevo cancelada por valor de $15.800
14. Se recibe en la subdirección de la escuela 15 *2=30 formatos de confidencialidad debidamente diligenciados por parte del personal de trabajadores adscritos al comedor de estudiantes.
15. Mediante Comunicación Oficial Electrónica No. GS-2024-000042-ESVEL del 03/01/2024 se notifica al arrendatario del valor a cancelar por concepto de servicios púbicos

ARRENDATARIO	SERVICIO	CONSUMO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL A PAGAR
JORGE HUMBERTO MUÑOZ CORREA (COMEDOR)	ENERGÍA ELECTRICA	1.387,60 Kw/h	$ 913	$ 1.266.878,80
	AGUA POTABLE	142 m³	$ 800	$ 113.600,00
	ASEO	600 kg	$ 510	$ 306.000,00
TOTAL, SERVICIOS PUBLICOS				**$ 1.686.479,00**

16. Con fecha 08 de enero del 2024 se recepciona informe de fumigación realizado a cocina e instalaciones del comedor de estudiantes el 5 de enero del 2024, con sus anexos tales como certificado de control integrad de plagas, registro sanitario, carnet de fumigador, registro fotográfico de la actividad realizada.
17. Con fecha 9 de enero de recepciona informe de mantenimiento de las trampas de grasa correspondiente a las fechas del 1 al 7 de enero del 2024, con sus anexos, certificado y registro fotográfico del procedimiento realizado.
18. Con fecha 15 de enero del 2024 se recepciona el informe de mantenimiento de las trampas de grasa correspondiente a las fechas del 8 al 14 de enero del 2024, con sus anexos, certificado y registro fotográfico del procedimiento realizado
19. Con fecha 23 de enero del 2024 se realiza la recepción de documentación correspondiente al plan de saneamiento básico anexando los siguientes documentos:
    - informe de mantenimiento de trampa de grasa en cocina e instalaciones del comedor de estudiantes de la escuela realizado el 20 de enero del 202,
    - adjunto certificado y registro fotográfico de la actividad realizada.

Informe de fumigación realizado en la instalación del comedor, certificado de control de ingreso de plagas, registro sanitario de la empresa, carne de fumigador y registro fotográfico.

- Certificado de recolección y trasporte de aceite vegetal usado
- Certificado de recolección de residuos de trampa de grasas
- Certificado de aprovechamiento de residuos orgánicos.

20. Declaración de confidencialidad y compromiso con la seguridad de la información contratista o terceros correspondiente a la señora CINDY TATIANA MONTOYA SIERRA.
21. Mediante comunicación oficial No GS-2024-000613-ESVEL se solicita a la ofician logistica de la unidad certificación a cancelar de servicios públicos domiciliarios.
22. Mediante comunicación oficial No GS-2024-000681-ESVEL se recepciona a traves del gestor de contenidos oficiales Valor a cancelar por consumo de Servicios Públicos energía eléctrica, acueducto y aseo del (Comedor)- Periodo 01/01/2024-31/01/2024.

ARRENDATARIO	SERVICIO	CONSUMO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL A PAGAR
JORGE HUMBERTO MUÑOZ CORREA (COMEDOR)	ENERGÍA ELÉCTRICA	1.701,30 Kw/h	$ 903	$ 1.536.274
	AGUA POTABLE	187 m³	$ 2.067	$ 386.529
	ASEO	600 kg	$ 510	$ 306.000
TOTAL, SERVICIOS PUBLICOS				$ 2.228.803

23. Con fecha 02/02/2024 se recepciona en la subdirección de la escuela el comprobante de recaudo No 1488191 correspondiente al arriendo del mes de febrero del 2024, por valor de 5.392.539
24. Con fecha 02/02/2024 se recepciona en la subdirección de la escuela el comprobante de recaudo No 2847850 correspondiente al pago de servicios públicos por valor de 2.337.625
25. Con fecha 1 de febrero del 2024 se recepciona en el despacho de la subdirección de la escuela informe de mantenimiento de trampa de grasa en concina e instalaciones del comedor de estudiantes de la escuela de carabineros provincia de Vélez, realizada el 29 de enero del 2024 por personal certificado con registro fotográfico y certificados.
26. Con fecha 13 de febrero del 2024 se recepciona en el despacho de la subdirección de la escuela informe de mantenimiento de trampa de grasa en concina e instalaciones del comedor de estudiantes de la escuela de carabineros provincia de Vélez, realizada el 12 de febrero del 2024 por personal certificado con registro fotográfico y certificados.
27. Con fecha 13 de febrero se realiza reunión se supervisión a fin de analizar las sugerencias realizadas por el personal de estudiantes del curso 003-004- y 005 del programa técnico profesional en servicio de policia de la cual se generaron compromisos en la calidad de la alimentación. AC-2024-000241-ESVEL.
28. Con fecha 28 de febrero del 2024 se recepciona en el despacho de la subdirección de la escuela informe de mantenimiento de trampa de grasa en concina e instalaciones del comedor de estudiantes de la escuela de carabineros provincia de Vélez, realizada el 12 de febrero del 2024 por personal certificado con registro fotográfico y certificados.
29. Se recepciona en el despacho de la subdirección de la escuela la planilla de parafiscales correspondiente a 18 funcionarios.
30. Mediante comunicación oficial No GS-2024-001317-ESVEL, del 29 de febrero del 2024 se solicita certificación servicios públicos comedor de estudiantes
31. Se recepciona en el gestor de contenidos oficiales la comunicación oficial No GS-2024-001399-ESVEL con el valor a cancelar por concepto de servicios públicos

1. **NIVEL DE EDUCACION O NIVEL ACADEMICO:**

Educación recibida en entidades educativas debidamente reconocidas ante el ministerio de educación. Aportar con la hoja de vida fotocopia del diploma de grado y tarjeta profesional si es el caso.

DESCRIPCIÓN	NIVEL ACADEMICO
(1) INGENIERO DE ALIMENTOS	Nivel profesional
(1) NUTRICIONISTA	Nivel profesional
(1) CHEF	Nivel técnico o profesional
(1) ALMACENISTA O BODEGUERO DE ALIMENTOS	Bachiller
DE (6) a (8) AYUDANTES DE COCINA	No requieren nivel académico especifico
DE (6) a (10) SERVICIO GENERALES	No requieren nivel académico especifico

Con el fin de garantizar la idoneidad del personal que desarrollara las actividades de manipulación de alimentos deberán contar con cursos y/o capacitaciones como mínimo en:

CARGO	FORMACION Y/O CAPACITACION
(1) INGENIERO DE ALIMENTOS	Contar con cursos y/o capacitación en: • Manipulación de alimentos.
(1) NUTRICIONISTA	
(1) CHEF	
(1) ALMACENISTA O BODEGUERO DE ALIMENTOS	
DE (6) a (8) AYUDANTES DE COCINA	
DE (6) a (10) SERVICIO GENERALES	
(1) INGENIERO DE ALIMENTOS	

EXPERIENCIA:

El personal mínimo con el que debe contar el Arrendatario que pretenda prestar el servicio de alimentación a los Estudiantes y Auxiliares de Policía deberá contar con la siguiente experiencia:

DESCRIPCIÓN	EXPERIENCIA
(1) INGENIERO DE ALIMENTOS	Dos años de experiencia profesional.
(1) NUTRICIONISTA	Dos años de experiencia profesional.
(1) CHEF	Dos años de experiencia profesional.
(1) ALMACENISTA O BODEGUERO DE ALIMENTOS.	Dos años de experiencia como bodeguero.
DE (6) a (8) AYUDANTES DE COCINA	Un año de experiencia como ayudante de cocina.
DE (6) a (10) SERVICIO GENERALES	No requieren certificar experiencia.
(1) INGENIERO DE ALIMENTOS	Dos años de experiencia profesional.

El arrendatario **dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la firma del contrato, deberá publicar en la sección de mensajes del proceso en el SECOP II**, todas las hojas de vida del personal antes relacionado, con los siguientes requisitos:

- Cédula de ciudadanía.
- Antecedentes de la Procuraduría General de la Nación
- Antecedentes de la Contraloría General de la Nación
- Antecedentes judiciales de la Policía Nacional.
- Certificado del Registro Nacional de Medidas Correctivas de la Policía Nacional.
- Certificaciones de Nivel Académico, Experiencia y Formación y/o Capacitación.
- Concepto de Aptitud Médica donde se certifique el estado de salud de todo el personal que hará parte en la ejecución del servicio a prestar, exámenes de laboratorio: Frotis Faríngeo con Cultivo, KOH de uñas, coprológico y examen físico; teniendo en cuenta en lo establecido en el Decreto 3075 de 1997 en el capítulo III artículo 13 "...El personal manipulador de alimentos debe haber pasado por un reconocimiento médico antes de desempeñar esta función. Así mismo, deber efectuarse un reconocimiento médico cada vez que se considere necesario por razones clínicas y epidemiológica". (requisitos que deberán ser expedido por una entidad acreditada por la Secretaría de Salud o quien haga sus veces).
- Certificados de afiliación a los sistemas de seguridad social a salud (EPS), Riesgos Laborales (ARL) Y Pensión (AFP).
- Contrato de trabajo suscrito con todos y cada uno de sus trabajadores, este debe cumplir con las condiciones del código sustantivo de trabajo.
- Contrato de trabajo suscrito con todos y cada uno de sus trabajadores, este debe cumplir con las condiciones del código sustantivo de trabajo.

La supervisión del contrato verificará la documentación publicada en el SECOP II y emitirá concepto de viabilidad y aprobación mediante comunicación oficial ante el Grupo de Contratos para ser anexado al expediente y proceder a la firma del acta de inicio a la ejecución del contrato.

De acuerdo a lo anterior se emitieron las siguientes observaciones generales, así:

- ✓ Con fecha 13 de diciembre del 2023 se remitió correo electrónico al arrendatario solicitándole la siguiente información
  - Listado del personal que labora en el comedor de estudiantes con numero de cedula de identificación con fin de remitir copia a la oficina de información y seguridad instalaciones y ser identificados en el ingreso a la escuela y evitar así el ingreso de personal ajeno a las instalaciones.
  - Copia de las hojas de vida del personal que va a laborar en el comedor de estudiantes.
  - Copia del pago de parafiscales del personal que labora en el comedor de estudiantes.



Solicitud documentos

Asunto: solicitud documentos

Reenviar

ESVEL SUDIR

Señor
JORGE HUMBERTO MUNOZ CORREA
Representante Legal
Calle 25 F [illegible] 1234 de Bogotá

Asunto: [illegible] de documentos

- [illegible] de cédula [illegible] copia a la oficina de informática [illegible] seguridad instalaciones y ser
- [illegible] objeto a la estudio y [illegible] a las instalaciones
- Copia de las hojas de vida del personal que va a laborar [illegible] estudiantes
- Copia del pago de la planillas del personal que laboro [illegible] estudiantes
- Copia de [illegible] de pago por concepto de [illegible] de los primeros [illegible] del mes
- [illegible] a este [illegible] servicio de energía [illegible]

Agradezco su atención y pronta respuesta a la presente solicitud

Atentamente

Mayor LEIDY CAROLINA DIAZ CELY
Supervisora contrato [illegible] 1-20267-21

MENÚS:

1. El arrendatario deberá presentar en su propuesta un mínimo de siete (7) menús diarios que contengan desayuno, almuerzo, cena y un refrigerio(estancia) con el fin de que haya rotación o variedad en el suministro en los siete días de la semana, estos deberán ser aprobados y verificados por un NUTRICIONISTA cumpliendo con una alimentación balanceada y saludable cumpliendo con los 6 grupos de alimentos que tienen que estar presentes diariamente, el número de raciones que se tienen que consumir al día de cada uno de estos grupos y el gramaje de las raciones, menús que deben estar aprobados antes de iniciar el suministro del servicio por la Dirección de la Escuela y supervisión del contrato, este último emite concepto de viabilidad remitiendo los soportes físicos de lo actuado al expediente del contrato.
2. Una vez aprobados los menús se debe publicar y actualizar en la cartelera de información de las instalaciones del restaurante.
3. El arrendatario certificara por escrito en su propuesta, los menús deben ser cambiados cada dos (2) meses, para lo cual el arrendatario deberá presentar la propuesta ante el supervisor del contrato, quien los presentará para consideración y autorización de la Dirección de la Escuela, emitiendo concepto de viabilidad remitiendo los soportes físicos de lo actuado al expediente del contrato.
4. Debe suministrar dentro del menú básico de desayuno, almuerzos y comidas, las tablas nutricionales de alimentos energéticos, constructores reguladores suficientes para el desarrollo físico y académico de la Escuela, superando la porción de un plato corriente.
5. CONTRAMUESTRA: El arrendamiento -contratista deberá guardar una (01) contra muestra diaria por menú suministrado como mínimo 72 horas, con el fin de realizar los análisis pertinentes en caso de enfermedades trasmitidas por alimentos o por controles microbiológicos y/o bromatológicos que programe la supervisión del contrato.

Nota: si el resultado de las contramuestras por posibles intoxicaciones masivas, arroja fallas en la preparación y manipulación de alimentos el arrendador podrá terminar de manera unilateral el contrato, previa revisión y concepto por parte de la secretaria de salud municipal.

✓ En cumplimiento al ítem 8 del anexo 2 condiciones técnicas mínimas se recibe en el despacho de la subdirección de la escuela de la escuela el siguiente menú firmado por la nutricionista y el arrendatario del comedor de estudiantes. (2 menús)

ESVEL

MENU 1

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
ARROZ HUEVOS CON SALCHICHA AREPA DE QUESO MILO CALIENTE	ARROZ CALDO DE POLLO PAN CAFÉ CON LECHE	CALENTADO DE LENTEJAS HUEVOS BATIDOS TOSTADAS CAFÉ CON LECHE	HUEVOS COCIDO AREPA DE QUESO PORCION DE FRUTA CAFÉ CON LECHE	TORTA SORPRESA (BANANO, ZANAHORIA) HUEVO COCIDO ARROZ CAFÉ CON LECHE	LONCHA DE QUESO SANDWICH PORCION DE FRUTA CHOCOLATE	CALENTADO DE FRIJOLES HUEVOS REVUELTOS AGUA DE PANELA PAN
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
SOPA DE CUCHUCO DE TRIGO ARROZ CON FIDEOS ENSALADA POLLO FRITO TAJADAS Ó PATACON (VARIADO) JUGO Ó LIMONADA	ARROZ ARVEJA VERDE SECA GENOVESA AREPA ENSALADA VERDE JUGO Ó LIMONADA	ARROZ LENTEJAS CARNE DE CERDO ASADA ENSALADA JUGO Ó LIMONADA	CONSOME ARROZ VERDE FRICASE DE POLLO TAJADAS Ó PATACON JUGO Ó LIMONADA	ARROZ POLLO DESMECHADO ARROZ MONEDAS DE PLATANO ENSALADA DULCE JUGO Ó LIMONADA	ARROZ POLLO EN SALSA DE CHAMPIÑONES ENSALADA TAJADAS Ó PATACON JUGO Ó LIMONADA	CONSOME ARROZ MIXTO PAPA SALADA ARROZ CON LECHE JUGO Ó LIMONADA
CENA	CENA	CENA	CENA	CENA	CENA	CENA
ARROZ PAPA CHORREADA CARNE DESMECHADA CON VERDURAS BEBIDA CALIENTE (AGUA DE PANELA CON LIMON)	ARROZ HUEVOS REVUELTOS (VARIADOS) CHIPS DE PLATANO Ó PLATANO MAELAO AVENA EN OJUELAS CALIENTE	HAMBURGUESA GASEOSA	ESPAGUETTI CON CARNE EN SALSA BOLOÑESA TAJADSA Ó PATACON BEBIDA CALIENTE (AGUA DE PANELA CON LIMON)	ARROZ HUEVOS (VARIEDAD) TAJADAS DE PLATANO MILO CALIENTE	ARROZ CON FIDEOS SALCHICHON FRITO PURE DE PAPA BEBIDA CALIENTE (AGUA DE PANELA CON LIMON)	ARROZ CALDO DE POLLO PAN TAJADO BEBIDA CALIENTE (AGUA DE PANELA CON LIMON)

CLAUDIA LILIANA FERNANDEZ MOLINA
Nutricionista Dietista
Matricula profesional No. 00399

JORGE HUMBERTO MUÑOZ CORREA
Contratista
NIt.79.291.714-5

ESVEL

MENU 2

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
HUEVOS CON JAMON ROSQUETA DE FRUTA MANTEQUILLA ARROZ TETERO (MEZCLA DE PANELA CON LECHE)	HUEVOS CON JAMON ARROZ FRUTA PELADA BOCADILLO CAFE	ARROZ HUEVOS CON QUESO PAN ATRAVESADO AVENA CALIENTE	ARROZ HUEVOS CON SALCHICHA AREPA DE QUESO CHOCO CALIENTE	CALENTADO DE LENTEJAS HUEVOS NATIOOS PAN CAFE CON LECHE	ARROZ HUEVOS REVUELTOS (HUEVABUE 2KG) MANTEQUILLA AVENA EN HOJUELAS CALIENTE	CALDO DE POLLO ARROZ TAJADA DE PAN CHOCOLATE
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
ARROZ SOPA DE PASTAS CARNE DE RES GUISADA ENSALADA VERDE AREPUELA JUGO O LIMONADA	ARROZ GARBANZOS POLLO EN SALSA BBQ ENSALADA VERDE JUGO O LIMONADA	ARROZ CON TOMATE LENTEJAS PLATANO MADURO ENSALADA JUGO O LIMONADA	ARROZ FRIJOL PLATANO FRITO ENSALADA VERDE JUGO O LIMONADA	LENTEJAS ARROZ MIXTO SALSA TOMATE PAPA SALADA ENSALADA VERDE JUGO O LIMONADA	ARROZ SOPA DE CREMA PUBLO AL HORNO ENSALADA DULCE JUGO O LIMONADA	ARROZ SOPA DE SANCOCHO CARNE DE CERDO ASADA ENSALADA VERDE JUGO O LIMONADA
CENA	CENA	CENA	CENA	CENA	CENA	CENA
ARROZ MIXTO TAJADA DE PLATANO BUEBOSA CALIENTE (MEZCLA DE PANELA EN DIFERENTES SABORES)	TERETO CALIENTE GALLETAS	ARROZ LENTEJAS SALCHICHA BEBIDA CALIENTE (MEZCLA DE PANELA EN DIFERENTES SABORES)	LECHE ENTERA EN POLVO CHOCOLATE DE PAN BEBIDA CALIENTE (MEZCLA DE PANELA EN DIFERENTES SABORES)	ARROZ PUDIN DE PAN ENSALADA BEBIDA CALIENTE (MEZCLA DE PANELA EN DIFERENTES SABORES	ARROZ HUEVOS CHOCLO Y PLATANO BEBIDA CALIENTE (MEZCLA DE PANELA EN DIFERENTES SABORES)	ARROZ CHOCOLATE CALIENTE PAPA SALADA DESGUASADO ENSALADA DE PANELA EN DIFERENTES SABORES

CLAUDIA LILIANA FERNANDEZ MOLINA
Auxiliar Administrativa Distrito
Matrícula Profesional No. 63199
C.C. No. 51.957.445

JORGE HUMBERTO MUÑOZ CORREA
Contratista
No. 79.291.714-5

- ✓ De igual forma los anteriores están publicados y actualizados en la cartelera de información de las instalaciones del restaurante.

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA
CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
FORMA DE PAGO OBLIGACIONES: El arrendatario, se obliga a cancelar de FORMA MENSUAL - ANTICIPADA, en moneda legal colombiana el valor mensualizado del contrato, correspondiente a CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS ($5.392.539,00) M/CTE con IVA **INCLUIDO, por concepto de canon de arrendamiento:**	SI	A la fecha de presentación del presente informe el arrendatario se encuentra al día en el pago de las obligaciones: pago canon de arrendamiento estos corresponden a los valores pactados y notificados por la supervisión del contrato 1. Consignación No. 2422452 de fecha 14/12/2023 del banco Popular (anexo), se realizó **$ 3.954.573,33** por concepto de pago del canon de arrendamiento 2. Consignación No. 2422448 de fecha 02/01/2024 del banco Popular (anexo), se realizó **$ 3.954.573,33** por concepto de pago del canon de arrendamiento. 3. Consignación No 01216778 de fecha 03/01/2024 del banco popular por valor de **1.437.965** concepto de pago del canon de arrendamiento

		4. Con fecha 02/02/2024 se recepciona en la subdirección de la escuela el comprobante de recaudo No 1488191 correspondiente al arriendo del mes de febrero del 2024, por valor de 5.392.539 5. Con fecha 02/02/2024 se recepciona en la subdirección de la escuela el comprobante de recaudo No 2847850 correspondiente al pago de servicios públicos por valor de 2.337.625
OBLIGACIONES DEL ARRENDATARIO DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO: Cumplir con las obligaciones laborales y las establecidas como patrono en el código sustantivo de trabajo (salud, pensión, riesgos profesionales) con el personal contratado por su cuenta y riesgo, el cual será a cargo exclusivo del arrendatario incluido los salarios, prestaciones, afiliación al sistema de seguridad social, pensión y riesgos laborales. Aplicando lo que establece el literal III del Instructivo No. 024 DIPON-DIRAF-70 del 14/09/2020 "Lineamientos para suscribir contratos de arrendamiento de bienes inmuebles por parte de la Policía Nacional", *(..) Teniendo en cuenta que el Ministerio de Salud y Protección Social, mediante comunicación oficial *202031400612321*, emitió concepto relacionado con el* ***aporte al Sistema de Seguridad Social, sobre una base del 40% facturado, por parte de aquellas personas naturales que suscriban contratos de arrendamiento con la Policía Nacional****, efectuando sus cotizaciones mes vencido al Sistema de Seguridad Social Integral, sobre una base mínima del 40% del valor mensualizado del canon de arrendamiento previsto en el*	**SI**	1. Como supervisor del contrato se verifica los soportes físicos (planillas) entregados por el arrendatario en cumplimiento al pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, así: el arrendatario presenta certificado emitido por la NUEVA EPS en la cual informan que con fecha 08/12/2023 el empleador MUÑOZ CORREA JORGE HUMBERTO identificado con NIT número 900156264-2 registra la solicitud de reingreso en el portal transaccional. El arrendatario a la fecha de presentación del presente informe cuenta con trece empleados bajo su responsabilidad para el pago de seguridad social, quienes son el personal autorizado por la supervisión para prestar los servicios en el espacio dado en arrendamiento. La supervisión del contrato realizó verificación aleatoria de la información relacionada en la planilla presentada por el arrendatario, con el fin realizar seguimiento al pago oportuno de las obligaciones de seguridad social Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales) o su equivalente, de tres de las personas que desempeñen actividades en el área arrendada por el arrendatario a sus empleados, dejando constancia que la fecha límite de pago de la planilla esta para el día 05/01/2024 de acuerdo a lo manifestado por la administradora del comedor de estudiante.

contrato, sin incluir el Impuesto al Valor Agregado (IVA).		Como supervisor del contrato se verifica los soportes físicos (planillas) entregados por el arrendatario en cumplimiento al pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, así: el arrendatario presenta planilla de aportes en línea en la cual se evidencia que con fecha 05/02/2024 el empleador MUÑOZ CORREA JORGE HUMBERTO identificado con NIT número 900156264-2 registra el pago correspondiente a salud y pensión del personal de empleados del comedor de estudiantes. El arrendatario a la fecha de presentación del presente informe cuenta con catorce empleados bajo su responsabilidad para el pago de seguridad social, quienes son el personal autorizado por la supervisión para prestar los servicios en el espacio dado en arrendamiento.
		2. Como supervisor del contrato se verifica los soportes físicos (planillas) entregados por el arrendatario en cumplimiento al pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, así: el arrendatario presenta planilla de aportes en línea en la cual se evidencia que con fecha 05/03/2024 el empleador MUÑOZ CORREA JORGE HUMBERTO identificado con NIT número 900156264-2 registra el pago correspondiente a salud y pensión del personal de empleados del comedor de estudiantes. El arrendatario a la fecha de presentación del presente informe cuenta con 18 empleados bajo su responsabilidad para el pago de seguridad social, quienes son el personal autorizado por la supervisión para prestar los servicios en el espacio dado en arrendamiento.
		La supervisión del contrato realizó verificación aleatoria de la información relacionada en la planilla presentada por el arrendatario, con el fin realizar seguimiento al pago oportuno de las obligaciones de seguridad social Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales) o su equivalente, de tres de las personas que desempeñen actividades en el área arrendada por el arrendatario a sus empleados, dejando como constancia del ingreso de 01 empleada correspondiente a la señora CINDY TATIANA MONTOYA SIERRA, como administradora JHMC.

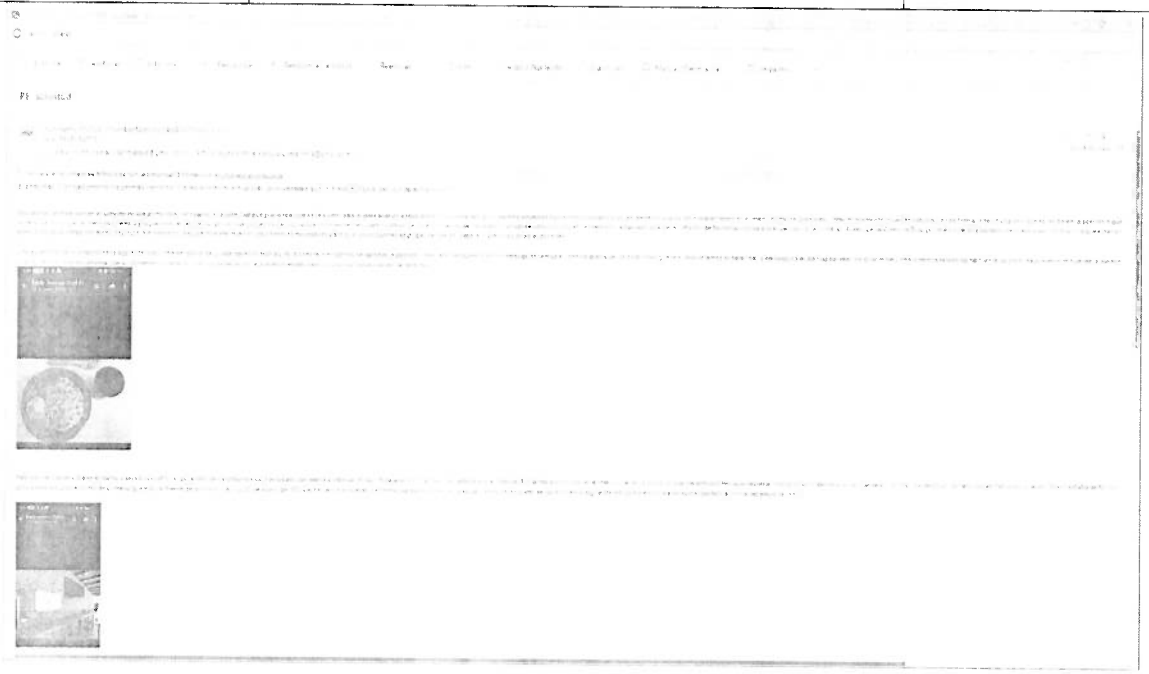
2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Se recepciona a traves del gestor de contenidos oficiales de la policia nacional la comunicación oficial No GS-2024-000332- ESVEL, del 22 de enero del 2024, suscrito por la estudiante DAYANA SALCEDO PUERTO, representante estudiantil del personal de estudiantes del programa técnico profesional en servicio de policia en el cual da a conocer aspectos relacionados con la alimentación.



- En referencia a la anterior novedad se informa y solicita por parte de esta supervisión mediante comunicación oficial GS-2024-000618 del 1/02/2024 al arrendatario informar por escrito las acciones adelantadas con el fin de subsanar las observaciones realizadas por parte de la representante estudiantil de este centro docente.

- Realizar la verificación en el servido de los alimentos, en cuanto a la cantidad por pociones que se le suministra al personal de estudiantes
- Publicar de manera diaria el menú a servir con el fin el personal de estudiantes este enterado del menú a ofrecer
- Verificar el uso adecuado y medido de los condimentos en los alimentos a preparar al personal de estudiantes.
- Se recepciona en el correo electrónico esvel.sudir@policia.gov.co respuesta a la comunicación oficial No GS-2024-000618 del 1 de febrero del 2024 en al cual informa las acciones adelantadas con el fin de subsanar las novedades informadas por la representante estudiantil



3 AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido 88 días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, restando (2018) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4 TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

CLAUSULA SEGUNDA. VALOR Y FORMA DE PAGO: El valor de la presente contratación asciende a la suma de **SESENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL PESOS CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS ($64.710.468) M/CTE CON IVA INCLUIDO CON PAGOS MENSUALES ANTICIPADOS POR LA SUMA DE CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS ($5.392.539,00) M/CTE con IVA INCLUIDO, por DOCE MESES**, los cuales deberán cancelarse de forma anticipada dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha en que se dé inicio la ejecución del contrato. El valor de los servicios públicos de energía eléctrica, agua y aseo, serán cancelados por el ARRENDATARIO dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de notificación del consumo y valor a pagar, realizada por parte el Supervisor de Contrato. El valor a pagar será de acuerdo al consumo que se refleje en los respectivos medidores (energía eléctrica), para el servicio de gas de acuerdo a los recibos emitidos por la empresa prestadora del servicio, cuenta o número de cliente N° 8612674, código medidor MR20156047 y código ruta 104-008690-000, para el servicio de aseo y alcantarillado será de acuerdo al porcentaje determinado del valor la factura que emita de manera mensual la empresa de servicios públicos, para lo cual el Supervisor del Contrato junto con el Arrendatario, tomarán la lectura de cada contador, con el objeto de conocer a partir de qué fecha y lectura se le cobrara el valor de cada kilovatio, actividad que se realizara cada mes. PARAGRAFO PRIMERO: El ARRENDATARIO deberá efectuar consignación por el valor acordado a la **Cuenta Corriente No. 11054000026-2 Recaudo Código 1 (Arrendamiento) y Recaudo Código 2 (Servicios públicos), Fondos Especiales de la Escuela de Carabineros Provincia de Vélez** del Banco Popular; una vez efectuado la consignación deberá entregar copia original del mismo a la Oficina de Tesorería de la Escuela Carabineros Provincia de Vélez y una

fotocopia del pago al supervisor del contrato con el fin lleve el control del pago oportuno del canon de arrendamiento tomando las acciones a lugar según sus funciones como supervisor, junto con los soportes de pago de seguridad social y riesgos profesionales tanto del Arrendatario como de sus empleados. PARÁGRAFO SEGUNDO: La mera tolerancia de EL ARRENDADOR, en aceptar el canon de arriendo con posterioridad al plazo señalado en esta cláusula, no se entenderá como modificación a la obligación de EL ARRENDATARIO, conforme lo aquí convenido. PARÁGRAFO TERCERO: El pago del valor de los servicios públicos se deberá realizar dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la notificación del consumo y valor a pagar realizada por parte del Supervisor del Contrato. PARÁGRAFO CUARTO: No obstante, el incumplimiento al pago del valor del canon de arrendamiento y de los servicios públicos dentro de los cinco (5) días hábiles correspondientes, acarreara un interés del cero punto cinco por ciento (0.5%) del valor dejado de cumplir o entregar, por cada día de retardo.

1. **PAGO CANON DE ARRENDAMIENTO**

SEGUIMIENTO CANON DE ARRENDAMIENTO 1	
FECHA INICIO EJECUCIÓN CONTRATO	**09/12/2023**
FECHA DE PAGO POR ARRENDATARIO	14/12/2024
DIAS DE MORA EN EL PAGO	0
VALOR A CANCELAR CANON MENSUAL	**$** 3.954.573
VALOR CANCELADO ARRENDATARIO	$ 3.954.573
VALOR A PAGAR / VALOR CANCELADO	$ 0,00

SEGUIMIENTO CANON DE ARRENDAMIENTO 2	
FECHA INICIO EJECUCIÓN CONTRATO	**09/12/2023**
FECHA DE PAGO POR ARRENDATARIO	02/01/2024
DIAS DE MORA EN EL PAGO	0
VALOR A CANCELAR CANON MENSUAL	**$** 5.392.539
VALOR CANCELADO ARRENDATARIO	$ 5.392.539
VALOR A PAGAR / VALOR CANCELADO	$ 0,00

SEGUIMIENTO CANON DE ARRENDAMIENTO 2	
FECHA INICIO EJECUCIÓN CONTRATO	**09/12/2023**
FECHA DE PAGO POR ARRENDATARIO	02/02/2024
DIAS DE MORA EN EL PAGO	0
VALOR A CANCELAR CANON MENSUAL	$ 5.392.539
VALOR CANCELADO ARRENDATARIO	$ 5.392.539
VALOR A PAGAR / VALOR CANCELADO	$ 0,00

1. Se recibe en el despacho de la subdirección el comprobante de consignación No 2422452 con numero de orden de consignación 6697 por un valor de $ 3.954.573,33 por concepto de pago del canon de arrendamiento.
2. Se recibe en el despacho de la subdirección el comprobante de consignación No 2422448 con numero de orden de consignación 6697 por un valor de $ 3.954.573,33 por concepto de pago del canon de arrendamiento.

3. Se recibe en el despacho de la subdirección el comprobante de consignación No 01216778 con numero de orden de consignación 6697 por un valor de $ 1.437.965,67 por concepto de pago del canon de arrendamiento.

4. Con fecha 02/02/2024 se recepciona en la subdirección de la escuela el comprobante de recaudo No 1488191 correspondiente al arriendo del mes de febrero del 2024, por valor de 5.392.539

2. **PAGO SERVICIOS PUBLICOS**

1. Se recibe en el despacho de la subdirección el comprobante de consignación por concepto de pago de gas domiciliario mediante recibo de pago No 086569 del 02/01/2024 por valor de $ 2.054.300 correspondiente al arrendatario Jorge Humberto muñoz correspondiente a la factura de servicios públicos No 00542320

2. Se recibe en el despacho de la subdirección de la escuela en forma física la factura de gas domiciliario No 00542321 correspondiente al comedor nuevo cancelada por valor de $15.800

SEGUIMIENTO PAGOS Y ENTREGAS POR SERVICIOS PÚBLICOS 1.	
VALOR A NOTIFICADO A CANCELAR	$1.686.479
FECHA NOTIFICACION	03/01/2024
VALOR PAGADO	$1.686.479
FECHA LIMITE DE PAGO	04/01/2024
FECHA DE PAGO	04/01/2024
DIAS DE MORA EN PAGO	0
No. CONSIGNACION O TRANSFERENCIA ELECTRONICA	1488317

3. Mediante comunicación oficial No GS-2024-000613-ESVEL solicitud certificación servicios públicos comedor de estudiantes.

4. Se recibe en el despacho de la subdirección el comprobante de consignación por concepto de pago de pago de servicios públicos No 2847847 del 05/02/2024 por valor de $ 2.228.000

5. Se recibe en el despacho de la subdirección de la escuela en forma física la factura de gas domiciliario No 00546601 correspondiente al comedor de estudiantes y al periodo facturado del 22/12/2023 al 21/01/2024. Factura pagada en línea por valor de $5.607.800 pesos.

6. Se recibe en el despacho de la subdirección de la escuela en forma física la factura de gas domiciliario No 00546602 correspondiente al comedor nuevo de estudiantes y al periodo facturado del 22/12/2023 al 03/01/2024. Factura pagada en línea por valor de $ 3.900 pesos

7. Se recibe en el despacho de la subdirección de la escuela en forma física la factura de gas domiciliario No 00546601 correspondiente al comedor nuevo de estudiantes y al periodo facturado del 22/12/2023 al 03/01/2024. Factura pagada en línea

SEGUIMIENTO PAGOS Y ENTREGAS POR SERVICIOS PÚBLICOS 2.	
VALOR A NOTIFICADO A CANCELAR	$ 2.337.625
FECHA NOTIFICACION	05/02/2024
VALOR PAGADO	$ 2.337.625
FECHA LIMITE DE PAGO	05/02/2024
FECHA DE PAGO	05/02/2024
DIAS DE MORA EN PAGO	0
No. CONSIGNACION O TRANSFERENCIA ELECTRONICA	2847850

8. Con fecha 05/03/2024 se recepciona en la subdirección de la escuela el comprobante de recaudo No 2847850 correspondiente al pago de servicios públicos por valor de 2.337.625

SEGUIMIENTO PAGOS Y ENTREGAS POR SERVICIOS PÚBLICOS 3.	
VALOR A NOTIFICADO A CANCELAR	$ 2.337.625
FECHA NOTIFICACION	05/02/2024
VALOR PAGADO	$ 2.337.625
FECHA LIMITE DE PAGO	05/03/2024
FECHA DE PAGO	05/02/2024
DIAS DE MORA EN PAGO	0
No. CONSIGNACION O TRANSFERENCIA ELECTRONICA	2847847

9. Se recibe en el despacho de la subdirección de la escuela en forma física la factura de gas domiciliario No 00550890 correspondiente al comedor nuevo de estudiantes y al periodo facturado del 22/01/2024 al 21/02/2024. Factura pagada en línea por valor de $ 4.000 pesos

10. Se recibe en el despacho de la subdirección de la escuela en forma física la factura de gas domiciliario No 00550889 correspondiente al comedor nuevo de estudiantes y al periodo facturado del 22/01/2024 al 21/02/2024. Factura pagada en línea por valor de $ 6.045.300 pesos

1.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas

ITEM	Valor en pesos	% del valor del contrato u orden de compra más prorroga
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 64.710.468	100%
VALOR ENTREGAS - PAGADO	14.739.651.33	22.78%
VALOR PAGADO	$ 14.739.651.33	28.78%
VALOR FACTURADO - PENDIENTE DE PAGO.	0	0.00%
VALOR TOTAL ENTREGAS FACTURADO - PAGADO	$ 14.739.651.33	22.78%
VALOR PENDIENTE DE ENTREGA	$ 49.970.816,67	77.22%

4.2 Entrada de Bienes

- No aplica

5 RECOMENDACIONES

- Cumplir con especificaciones técnicas del contrato
- Cumplir con el menú y la cantidad para el personal de estudiantes en formación
- Mejorar la materia prima de los alimentos.
- Cumplir con la rotación del menú, establecido en el ítem No. 7 de las condiciones mínimas.
- Verificar el estado de los alimentos antes de ser consumido por las estudiantes.
- Dejar soporte del cumplimiento de las obligaciones (pago arrendamiento, pago servicios públicos) al contrato con fines de no incurrir a incumplimientos del mismo, dar celeridad y organización a los pagos establecidos del canon de arrendamiento con la orden de consignación emanada por el grupo de tesorería de la unidad. (entrega original a tesoreria y copia a la supervisión del contrato).
- Entrega oportuna a la supervisión del contrato de los soportes de pago de seguridad social.
- Presentar o publicar el certificado de disposición final de los residuos retirados actividad que deberá realizar un gestor autorizado por la autoridad ambiental para el manejo de estos.

- Se recomienda dejar soporte del ingreso a la unidad y dar cumplimiento a lo establecido a los compromisos y obligaciones del contrato, así mismo de las recomendaciones del responsable del "SGSST".

6 CONCLUSIONES

El supervisor, deberá marcar con una (x) las casillas según corresponda al periodo entregado, con el fin de que la administración tenga claridad frente al cumplimiento o no del contratista. El no diligenciamiento será causal de la devolución del respectivo informe de supervisión.

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	SI _x_	Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros).
	SI_x__	DOTACIÓN: 1. Vestuario (uniforme) accesorios (gorros, guantes, tapabocas industriales, botas, elementos de bioseguridad, etc.) necesarios para una impecable presentación personal, que cumplan las normas de seguridad establecidas por la Ley). 2. Dotar al personal de un sistema de identificación (carnet), manteniendo al alcance del personal esta documentación actualizada (incluye los registros de la vacunación correspondiente de los empleados), demás que se requiera de acuerdo a las normas de seguridad industrial, salubridad pública y Sistema general de seguridad y salud en el trabajo.

Atentamente,

Firma_____
Mayor LEYDI YUBELI MORENO MIRANDA
Supervisor del Contrato (E)
esvel.sudie@policia.gov.co
No. Celular: 7564004

JORGE HUMBERTO MUÑOZ CORREA

NIT. 79.291.714-5

Vélez, Santander 01 de febrero de 2024

Mayor
LEYDI CAROLINA DIAZ CELY
Escuela de carabineros de la provincia de Vélez
Supervisora del Contrato

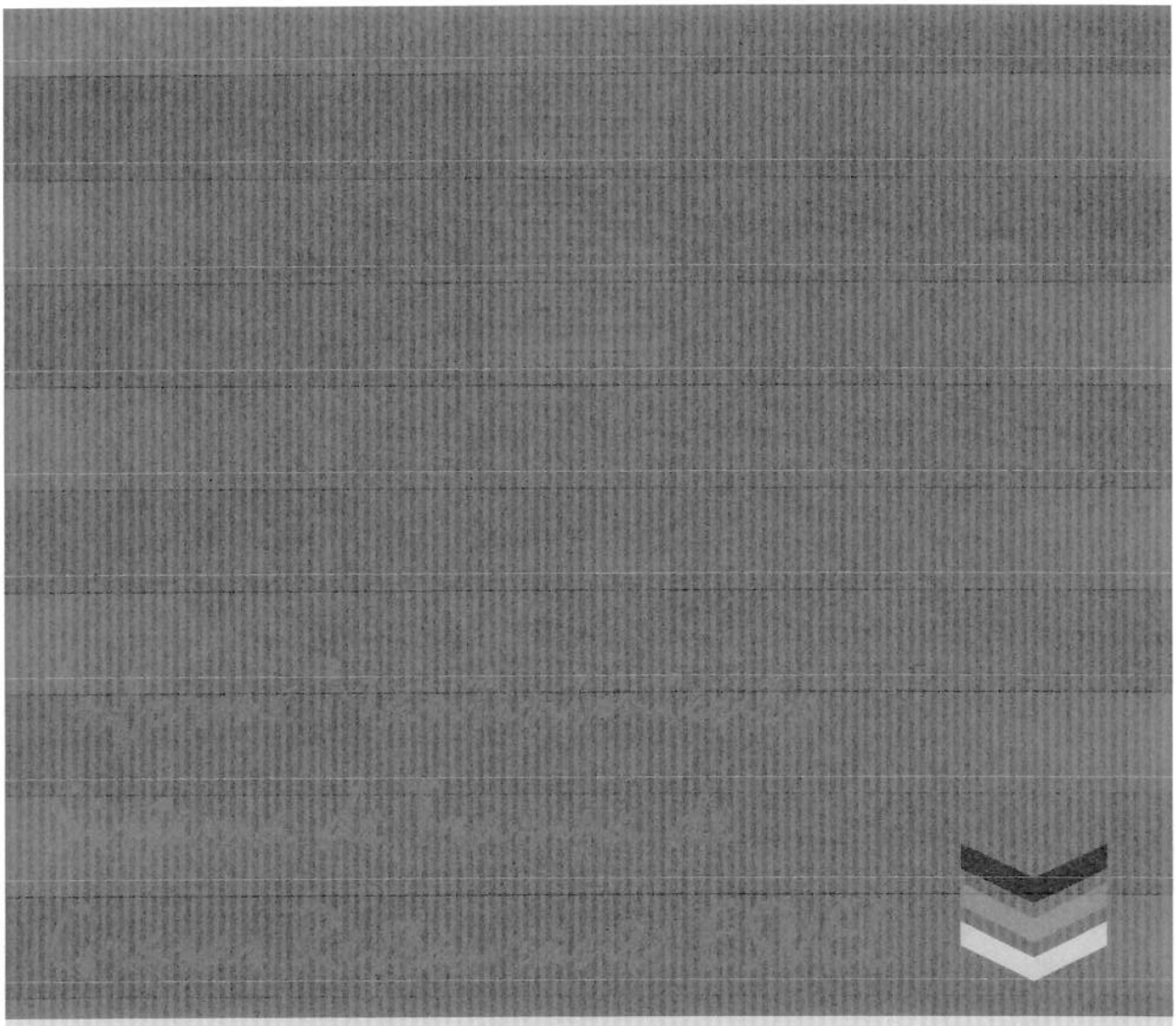
Asunto: Entrega de documentación

Comedidamente me permito informar a la señora Mayor las actividades sanitarias correspondientes al plan de saneamiento básico, adjunto la siguiente documentación:

1. Informe del Mantenimiento de trampa de Grasa en cocina e instalaciones del comedor estudiantes de la Escuela de carabineros de la provincia de Vélez, realizada el 29 de enero de 2024 por personal certificado con Registro fotográfico y certificados.

Atentamente;

Cindy Tatiana Montoya Sierra
ADMINISTRADORA JHMC
Comedor Escuela de Carabineros de la Provincia de Vélez.
Cel: 3506012967



Inge.Green S.A.S

Siguiendo las directrices establecidas por las políticas Ambientales de la institución, el operador del restaurante realiza el respectivo mantenimiento del sistema de trampa de Grasas, con el objetivo de cumplir con lo establecido en la normatividad vigente para disposición de vertimientos.

Escuela de Carabineros de la Provincia de Vélez

Vélez Santander

29/01/2024

1. Visita de Reconocimiento y Diagnostico

El sistema objeto de intervención consta de dos unidades de Tratamiento, las cuales presentan un pre diseños de fábrica constituidos en material plástico con componente internos:

- ✓ Entra y salida de Agua en 3 Pulgadas
- ✓ Deflector en material Plástico
- ✓ Malla de Retención de Material
- ✓ Tapa Plástica

Las Dimensiones de la Trampa de Grasa son las siguientes:

Alto = 0, 60 m

Ancho = 0,25 m

Largo = 0,76 m

Volumen = Alto x Ancho x Largo = 0, 114 m^3 = 114 Litros

Volumen Efectivo: Alto = 0,45 Ancho = 0,25, Largo = 0, 76

Volumen Efectivo = 0,085 m^3 = 85 Litros

Volumen = Q x TRH

Donde

V = Volumen

Q= Caudal

TRH = Tiempo de retención Hidráulico para trampa de grasas es de 120 segundos

Q = V/TRH

Q = 85 / 120 seg = 0, 70 Litros / seg

El caudal máximo de tratamiento del sistema es 0,7 litros / segundo, este caudal no se debe sobre pasar, ya que el proceso de retención de grasas no se llevaría a cabo

2. Remoción de Material

El proceso de remoción se realiza por medio de procedimientos manuales debido a las características y volumen del sub producto

Se utiliza los EPP necesarios y elementos básicos como baldes, embudos, bolsas de color rojo y recipientes de capacidad de cinco galones.

Procedimiento:

1. Suspender Actividades que Generen vertimientos a las trampas de Grasas

2. Retirar tapa Metálica y Plástica

3. Permitir ventilación de las Trampas

4. Desacoplamiento de los componentes de la Trampa de Grasas (Malla de Retención y Deflectores)

5. Sustracción de Material en bolsas rojas y recipientes capacidad cinco galones

6. Lavado Componentes Trampas de Grasas

7. Acoplamiento Componentes

8. Puesta en funcionamiento

9. Disposición residuos en el cuarto de almacenamiento temporal de residuos

Se removieron aproximadamente 30 litros de subproducto los cuales se almacenaron en el cuarto de residuos.

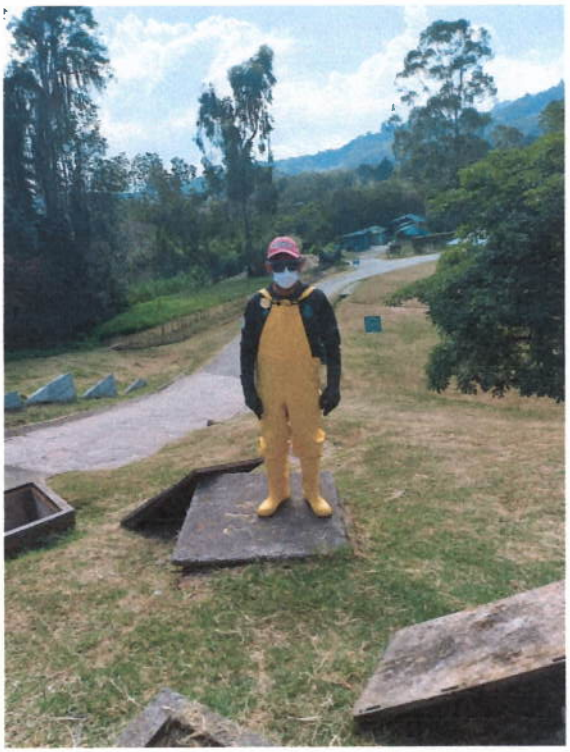
3. Recomendaciones

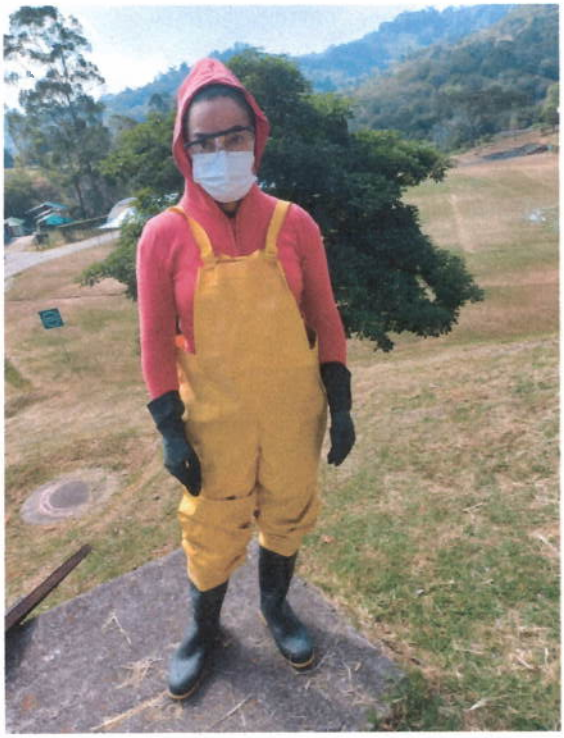
- ✓ Realizar el mantenimiento Bimensual
- ✓ No exceder el caudal 0,7 litros / segundo
- ✓ Implementar la malla de retención en la segunda Trampa de Grasa
- ✓ Implementar accesorios de retención de material en los instalaciones de la cocina ya que se evidencia partículas de tamaños considerables como : Granos de Arroz , Pedazos de Salchichas y fragmentos de vinipel

ATENTAMENTE

Carlos Andrés Güiza castillo
Representante Legal
Inge.Green S.A.S
Tel : 3142774943
mail: caguizac@yahoo.es

IngeGreen S.A.S
Ciencia Tecnología y Gestión Ambiental





ANTES





DESPUES





Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MANUEL RICARDO PALOMO HERNANDEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 13.958.854

Cursó y aprobó la acción de Formación

FUNDAMENTOS PARA EL TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES

con una duración de 80 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Vélez, a los veinte (20) días del mes de diciembre de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
ORLANDO ARIZA ARIZA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

ORLANDO ARIZA ARIZA
SUBDIRECTOR
CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE
REGIONAL SANTANDER

41489932 - 20/12/2016
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9546001347083CC13958854C.

JORGE HUMBERTO MUÑOZ CORREA
NIT. 79.291.714-5

Vélez, Santander 06 de Febrero de 2024

Mayor
LEYDI CAROLINA DIAZ CELY
Escuela de carabineros de la provincia de Vélez
Supervisora del Contrato

Asunto: ENTREGA DE DOCUMENTACION.

Respetuoso saludo Señora Mayor, de manera atenta hago llegar a usted la siguiente documentación:

Primer Informe de mantenimiento de trampas de grasa de fecha 05/02/2024
Informe de mantenimiento de mantenimiento cuarto de congelación.

Atentamente;

Cindy Tatiana Montoya Sierra
ADMINISTRADORA JHMC
Comedor Escuela de Carabineros de la Provincia de Vélez.
Cel: 3506012967

Informe Mantenimiento Pistema de Trampa de Grasas Restaurante EPYEL

Inge.Green S.A.S

Siguiendo las directrices establecidas por las políticas Ambientales de la institución, el operador del restaurante realiza el respectivo mantenimiento del sistema de trampa de Grasas, con el objetivo de cumplir con lo establecido en la normatividad vigente para disposición de vertimientos.

Escuela de Carabineros de la Provincia de Vélez

Vélez Santander

05/02/2024

1. Visita de Reconocimiento y Diagnostico

El sistema objeto de intervención consta de dos unidades de Tratamiento, las cuales presentan un pre diseños de fábrica constituidos en material plástico con componente internos:

- ✓ Entra y salida de Agua en 3 Pulgadas
- ✓ Deflector en material Plástico
- ✓ Malla de Retención de Material
- ✓ Tapa Plástica

Las Dimensiones de la Trampa de Grasa son las siguientes:

Alto = 0, 60 m

Ancho = 0,25 m

Largo = 0,76 m

Volumen = Alto x Ancho x Largo = 0, 114 m^3 = 114 Litros

Volumen Efectivo: Alto = 0,45 Ancho = 0,25, Largo = 0, 76

Volumen Efectivo = 0,085 m^3 = 85 Litros

Volumen = Q x TRH

Donde

V = Volumen

Q= Caudal

TRH = Tiempo de retención Hidráulico para trampa de grasas es de 120 segundos

Q = V/TRH

Q = 85 / 120 seg = 0, 70 Litros / seg

El caudal máximo de tratamiento del sistema es 0,7 litros / segundo, este caudal no se debe sobre pasar, ya que el proceso de retención de grasas no se llevaría a cabo

2. Remoción de Material

El proceso de remoción se realiza por medio de procedimientos manuales debido a las características y volumen del sub producto

Se utiliza los EPP necesarios y elementos básicos como baldes, embudos, bolsas de color rojo y recipientes de capacidad de cinco galones.

Procedimiento:

1. Suspender Actividades que Generen vertimientos a las trampas de Grasas

2. Retirar tapa Metálica y Plástica

3. Permitir ventilación de las Trampas

4. Desacoplamiento de los componentes de la Trampa de Grasas (Malla de Retención y Deflectores)

5. Sustracción de Material en bolsas rojas y recipientes capacidad cinco galones

6. Lavado Componentes Trampas de Grasas

7. Acoplamiento Componentes

8. Puesta en funcionamiento

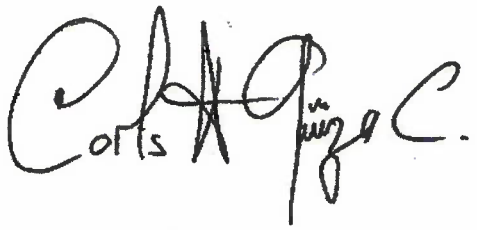
9. Disposición residuos en el cuarto de almacenamiento temporal de residuos

Se removieron aproximadamente 30 litros de subproducto los cuales se almacenaron en el cuarto de residuos.

3. Recomendaciones

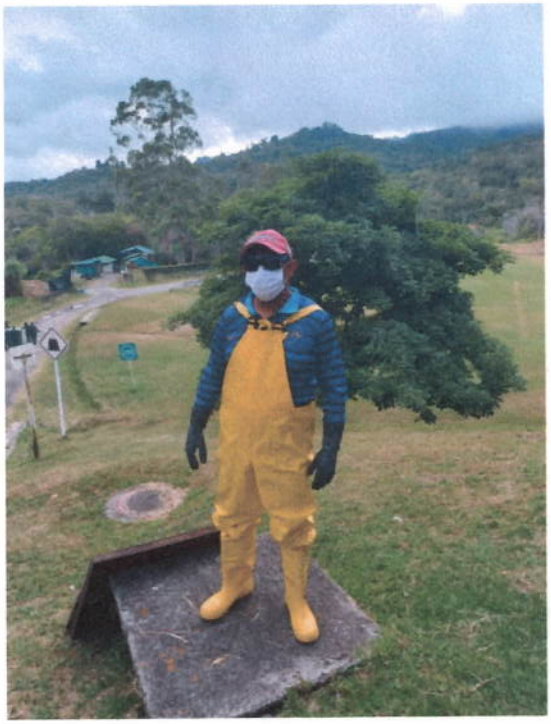
- ✓ Realizar el mantenimiento Bimensual
- ✓ No exceder el caudal 0,7 litros / segundo
- ✓ Implementar la malla de retención en la segunda Trampa de Grasa
- ✓ Implementar accesorios de retención de material en los instalaciones de la cocina ya que se evidencia partículas de tamaños considerables como : Granos de Arroz , Pedazos de Salchichas y fragmentos de vinipel

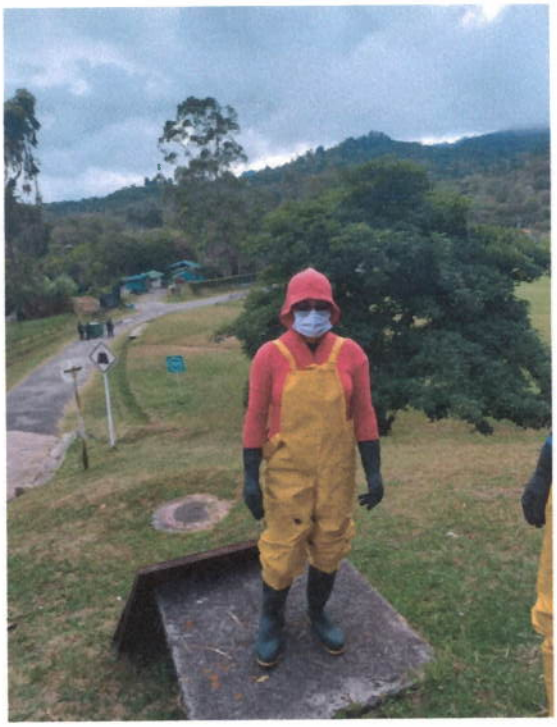
ATENTAMENTE



Carlos Andrés Güiza castillo
Representante Legal
Inge.Green S.A.S
Tel : 3142774943
mail: caguizac@yahoo.es

IngeGreen S.A.S
Ciencia Tecnología y Gestión Ambiental





JORGE HUMBERTO MUÑOZ CORREA
NIT. 79.291.714-5

ANTES





DESPUES





Vélez-Santander, 19 de enero de 2024

INFORME DE OBRA MOTOR

Trabajo Realizado por:
EDWARD GERNEY BECERRA GONZALEZ
NIT/CC. 1.014.197.306

CONTRATADO POR:

JORGE HUMBERTO MUÑOZ CORREA
NIT. 79.291.714-5

INFORME

Mano de obra en:

a) Cambio de Motor evidenciando en el procedimiento descompresión del mismo:

1) Se descompresiona motor
2) Se cambia motor por uno nuevo.
3) Barrido del sistema de tubería
4) Despresurizado sistema de tubería
5) Revisión del sistema eléctrico
6) Cambio de filtro
7) Carga de gas refrigerante R22
8)

Nota: Válvula del presostato está para cambio por corrosión y trabajo.

	Concepto(5)	Cantidad(6)		Valor Unitario(7)	Total(8)
	Cambio de motor	1	Motor	$3.100.000	$3.100.000
	Refrigerante	5	Frascos	$80.000	$400.000
	Filtro	1	und	$100.000	100.000
	Mano de obra	n/a	n/a	n/a	$800.000
				Valor Total a Pagar(9)	

FECHA DE INSTALACIÓN DEL MOTOR: SE REALIZA EL DIA 13 DE ENERO DE 2024

GARANTÍA: 6 meses.

Recomendación de mantenimiento preventivo en seis meses.

Se adjuntan registro fotográfico del trabajo realizado

Cordialmente,

Nombre: EDWARD FERNEY BECERRA GONZALEZ
C.C. o NIT: 1.014.197.306
Dirección: clle 13ª N° 5-55 BARRIO LA ESPERANZA
Teléfono: 3204745405
Correo Electrónico: edwardbecerra201@gmail.com
Ciudad: Vélez.



IMG-20240119-WA0001



IMG-20240119-WA0002



IMG-20240119-WA0003



IMG-20240119-WA0004



IMG-20240119-WA0005



IMG-20240119-WA0006



IMG-20240119-WA0008



VID-20240119-WA0001

JORGE HUMBERTO MUÑOZ CORREA

NIT. 79.291.714-5

Vélez, Santander 13 de febrero de 2024

Mayor
LEYDI CAROLINA DIAZ CELY
Escuela de carabineros de la provincia de Vélez
Supervisora del Contrato

Asunto: Entrega de documentación

Comedidamente me permito informar a la señora Mayor las actividades sanitarias correspondientes al plan de saneamiento básico, adjunto la siguiente documentación:

1. Informe del Mantenimiento de trampa de Grasa en cocina e instalaciones del comedor estudiantes de la Escuela de carabineros de la provincia de Vélez, realizada el 12 de febrero de 2024 por personal certificado con Registro fotográfico y certificados.

Atentamente;

Cindy Tatiana Montoya Sierra
ADMINISTRADORA JHMC
Comedor Escuela de Carabineros de la Provincia de Vélez.
Cel: 3506012967

Informe Mantenimiento Pistema de Trampa de Grasas Restaurante EPYEP

Inge.Green S.A.S

Siguiendo las directrices establecidas por las políticas Ambientales de la institución, el operador del restaurante realiza el respectivo mantenimiento del sistema de trampa de Grasas, con el objetivo de cumplir con lo establecido en la normatividad vigente para disposición de vertimientos.

Escuela de Carabineros de la Provincia de Vélez

Vélez Santander

12/02/2024

1. Visita de Reconocimiento y Diagnostico

El sistema objeto de intervención consta de dos unidades de Tratamiento, las cuales presentan un pre diseños de fábrica constituidos en material plástico con componente internos:

- ✓ Entra y salida de Agua en 3 Pulgadas
- ✓ Deflector en material Plástico
- ✓ Malla de Retención de Material
- ✓ Tapa Plástica

Las Dimensiones de la Trampa de Grasa son las siguientes:

Alto = 0, 60 m

Ancho = 0,25 m

Largo = 0,76 m

Volumen = Alto x Ancho x Largo = 0, 114 m^3 = 114 Litros

Volumen Efectivo: Alto = 0,45 Ancho = 0,25, Largo = 0, 76

Volumen Efectivo = 0,085 m^3 = 85 Litros

Volumen = Q x TRH

Donde

V = Volumen

Q= Caudal

TRH = Tiempo de retención Hidráulico para trampa de grasas es de 120 segundos

Q = V/TRH

Q = 85 / 120 seg = 0, 70 Litros / seg

El caudal máximo de tratamiento del sistema es 0,7 litros / segundo, este caudal no se debe sobre pasar, ya que el proceso de retención de grasas no se llevaría a cabo

2. Remoción de Material

El proceso de remoción se realiza por medio de procedimientos manuales debido a las características y volumen del sub producto

Se utiliza los EPP necesarios y elementos básicos como baldes, embudos, bolsas de color rojo y recipientes de capacidad de cinco galones.

Procedimiento:

1. Suspender Actividades que Generen vertimientos a las trampas de Grasas

2. Retirar tapa Metálica y Plástica

3. Permitir ventilación de las Trampas

4. Desacoplamiento de los componentes de la Trampa de Grasas (Malla de Retención y Deflectores)

5. Sustracción de Material en bolsas rojas y recipientes capacidad cinco galones

6. Lavado Componentes Trampas de Grasas

7. Acoplamiento Componentes

8. Puesta en funcionamiento

9. Disposición residuos en el cuarto de almacenamiento temporal de residuos

Se removieron aproximadamente 30 litros de subproducto los cuales se almacenaron en el cuarto de residuos.

3. Recomendaciones

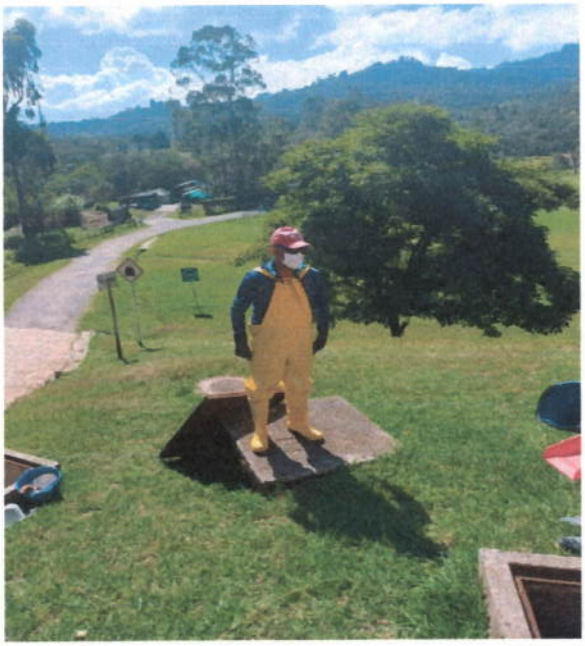
- ✓ Realizar el mantenimiento Bimensual
- ✓ No exceder el caudal 0,7 litros / segundo
- ✓ Implementar la malla de retención en la segunda Trampa de Grasa
- ✓ Implementar accesorios de retención de material en los instalaciones de la cocina ya que se evidencia partículas de tamaños considerables como : Granos de Arroz , Pedazos de Salchichas y fragmentos de vinipel

ATENTAMENTE

Carlos Andrés Güiza castillo
Representante Legal
Inge.Green S.A.S
Tel : 3142774943
mail: caguizac@yahoo.es

IngeGreen S.A.S
Ciencia Tecnología y Gestión Ambiental





ANTES



DESPUES



ANTES



DESPUES



JORGE HUMBERTO MUÑOZ CORREA

NIT. 79.291.714-5

Vélez, Santander 22 de febrero de 2024

Mayor
LEYDI CAROLINA DIAZ CELY
Escuela de carabineros de la provincia de Vélez
Supervisora del Contrato

Asunto: Entrega de documentación

Comedidamente me permito informar a la señora Mayor las actividades sanitarias correspondientes al plan de saneamiento básico, adjunto la siguiente documentación:

1. Informe del Mantenimiento de trampa de Grasa en cocina e instalaciones del comedor estudiantes de la Escuela de carabineros de la provincia de Vélez, realizada el 19 de febrero de 2024 por personal certificado con Registro fotográfico y certificados.

Atentamente;

Cindy Tatiana Montoya Sierra
ADMINISTRADORA JHMC
Comedor Escuela de Carabineros de la Provincia de Vélez.
Cel: 3506012967

Informe Mantenimiento Sistema de Trampa de Grasas Restaurante EPES

Inge.Green S.A.S

Siguiendo las directrices establecidas por las políticas Ambientales de la institución, el operador del restaurante realiza el respectivo mantenimiento del sistema de trampa de Grasas, con el objetivo de cumplir con lo establecido en la normatividad vigente para disposición de vertimientos.

Escuela de Carabineros de la Provincia de Vélez

Vélez Santander

19/02/2024

1. Visita de Reconocimiento y Diagnostico

El sistema objeto de intervención consta de dos unidades de Tratamiento, las cuales presentan un pre diseños de fábrica constituidos en material plástico con componente internos:

- ✓ Entra y salida de Agua en 3 Pulgadas
- ✓ Deflector en material Plástico
- ✓ Malla de Retención de Material
- ✓ Tapa Plástica

Las Dimensiones de la Trampa de Grasa son las siguientes:

Alto = 0, 60 m

Ancho = 0,25 m

Largo = 0,76 m

Volumen = Alto x Ancho x Largo = 0, 114 m^3 = 114 Litros

Volumen Efectivo: Alto = 0,45 Ancho = 0,25, Largo = 0, 76

Volumen Efectivo = 0,085 m^3 = 85 Litros

Volumen = Q x TRH

Donde

V = Volumen

Q= Caudal

TRH = Tiempo de retención Hidráulico para trampa de grasas es de 120 segundos

Q = V/TRH

Q = 85 / 120 seg = 0, 70 Litros / seg

El caudal máximo de tratamiento del sistema es 0,7 litros / segundo, este caudal no se debe sobre pasar, ya que el proceso de retención de grasas no se llevaría a cabo

2. Remoción de Material

El proceso de remoción se realiza por medio de procedimientos manuales debido a las características y volumen del sub producto

Se utiliza los EPP necesarios y elementos básicos como baldes, embudos, bolsas de color rojo y recipientes de capacidad de cinco galones.

Procedimiento:

1. Suspender Actividades que Generen vertimientos a las trampas de Grasas
2. Retirar tapa Metálica y Plástica
3. Permitir ventilación de las Trampas
4. Desacoplamiento de los componentes de la Trampa de Grasas (Malla de Retención y Deflectores)
5. Sustracción de Material en bolsas rojas y recipientes capacidad cinco galones
6. Lavado Componentes Trampas de Grasas
7. Acoplamiento Componentes
8. Puesta en funcionamiento
9. Disposición residuos en el cuarto de almacenamiento temporal de residuos

Se removieron aproximadamente 40 litros de sub producto los cuales se almacenaron en el cuarto de residuos.

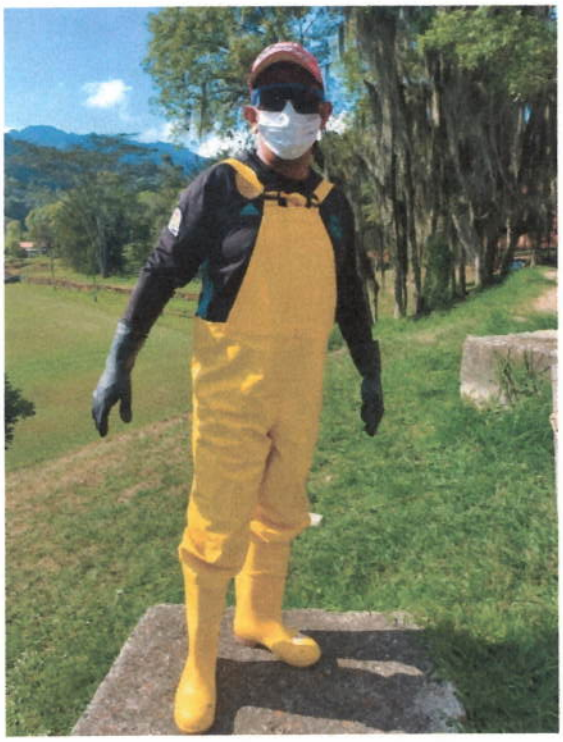
3. Recomendaciones

- ✓ Realizar el mantenimiento Bimensual
- ✓ No exceder el caudal 0,7 litros / segundo
- ✓ Implementar la malla de retención en la segunda Trampa de Grasa
- ✓ Implementar accesorios de retención de material en los instalaciones de la cocina ya que se evidencia partículas de tamaños considerables como : Granos de Arroz , Pedazos de Salchichas y fragmentos de vinipel

ATENTAMENTE

Carlos Andrés Güiza castillo
Representante Legal
Inge.Green S.A.S
Tel : 3142774943
mail: caguizac@yahoo.es

IngeGreen S.A.S
Ciencia Tecnología y Gestión Ambiental



ANTES



DESPUES



ANTES



DESPUES



JORGE HUMBERTO MUÑOZ CORREA

NIT. 79.291.714-5

Vélez, Santander 28 de febrero de 2024

Mayor
LEYDI CAROLINA DIAZ CELY
Escuela de carabineros de la provincia de Vélez
Supervisora del Contrato

Asunto: Entrega de documentación

Comedidamente me permito informar a la señora Mayor las actividades sanitarias correspondientes al plan de saneamiento básico, adjunto la siguiente documentación:

1. Informe del Mantenimiento de trampa de Grasa en cocina e instalaciones del comedor estudiantes de la Escuela de carabineros de la provincia de Vélez, realizada el 25 de febrero de 2024 por personal certificado con Registro fotográfico y certificados.

Atentamente;

Cindy Tatiana Montoya Sierra
ADMINISTRADORA JHMC
Comedor Escuela de Carabineros de la Provincia de Vélez.
Cel: 3506012967

Informe Mantenimiento Pistema de Trampa de Grasas Restaurante E.P.E.P

Inge.Green S.A.S

Siguiendo las directrices establecidas por las políticas Ambientales de la institución, el operador del restaurante realiza el respectivo mantenimiento del sistema de trampa de Grasas, con el objetivo de cumplir con lo establecido en la normatividad vigente para disposición de vertimientos.

Escuela de Carabineros de la Provincia de Vélez

Vélez Santander

25/02/2024

1. Visita de Reconocimiento y Diagnostico

El sistema objeto de intervención consta de dos unidades de Tratamiento, las cuales presentan un pre diseños de fábrica constituidos en material plástico con componente internos:

- ✓ Entra y salida de Agua en 3 Pulgadas
- ✓ Deflector en material Plástico
- ✓ Malla de Retención de Material
- ✓ Tapa Plástica

Las Dimensiones de la Trampa de Grasa son las siguientes:

Alto = 0, 60 m

Ancho = 0,25 m

Largo = 0,76 m

Volumen = Alto x Ancho x Largo = 0, 114 m^3 = 114 Litros

Volumen Efectivo: Alto = 0,45 Ancho = 0,25, Largo = 0, 76

Volumen Efectivo = 0,085 m^3 = 85 Litros

Volumen = Q x TRH

Donde

V = Volumen

Q= Caudal

TRH = Tiempo de retención Hidráulico para trampa de grasas es de 120 segundos

Q = V/TRH

Q = 85 / 120 seg = 0, 70 Litros / seg

El caudal máximo de tratamiento del sistema es 0,7 litros / segundo, este caudal no se debe sobre pasar, ya que el proceso de retención de grasas no se llevaría a cabo

2. Remoción de Material

El proceso de remoción se realiza por medio de procedimientos manuales debido a las características y volumen del sub producto

Se utiliza los EPP necesarios y elementos básicos como baldes, embudos, bolsas de color rojo y recipientes de capacidad de cinco galones.

Procedimiento:

1. Suspender Actividades que Generen vertimientos a las trampas de Grasas

2. Retirar tapa Metálica y Plástica

3. Permitir ventilación de las Trampas

4. Desacoplamiento de los componentes de la Trampa de Grasas (Malla de Retención y Deflectores)

5. Sustracción de Material en bolsas rojas y recipientes capacidad cinco galones

6. Lavado Componentes Trampas de Grasas

7. Acoplamiento Componentes

8. Puesta en funcionamiento

9. Disposición residuos en el cuarto de almacenamiento temporal de residuos

Se removieron aproximadamente 20 litros de subproducto los cuales se almacenaron en el cuarto de residuos.

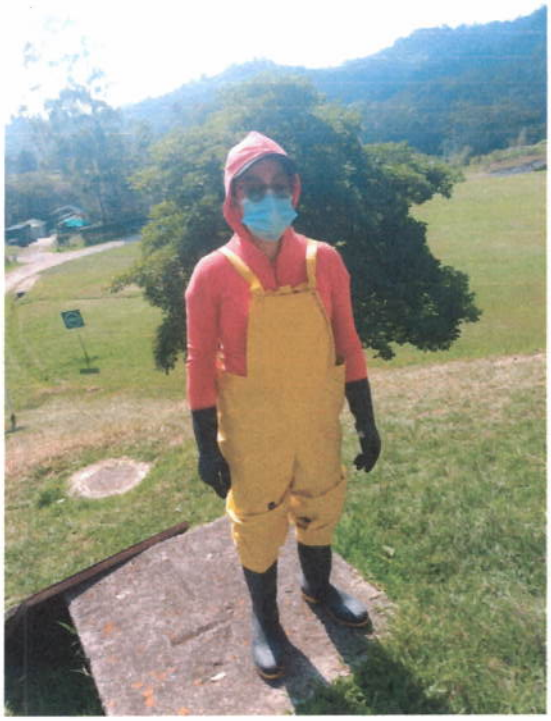
3. Recomendaciones

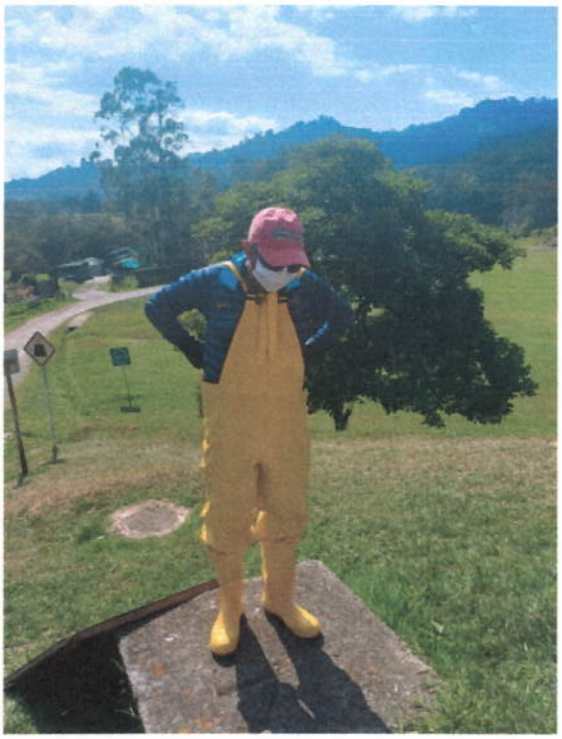
- ✓ Realizar el mantenimiento Bimensual
- ✓ No exceder el caudal 0,7 litros / segundo
- ✓ Implementar la malla de retención en la segunda Trampa de Grasa
- ✓ Implementar accesorios de retención de material en los instalaciones de la cocina ya que se evidencia partículas de tamaños considerables como : Granos de Arroz , Pedazos de Salchichas y fragmentos de vinipel

ATENTAMENTE

Carlos Andrés Güiza castillo
Representante Legal
Inge.Green S.A.S
Tel : 3142774943
mail: caguizac@yahoo.es

IngeGreen S.A.S
Ciencia Tecnologia y Gestión Ambiental





ANTES



DESPUES



ANTES



DESPUES



banco popular

COMPROBANTE PARA RECAUDOS EMPRESARIA No. 1488191

Nro. Cuenta /Obligación /Planilla Asistida | Cuenta Cte [X] | Cuenta Ahorro [ ]

			1	1	0	5	4	0	0	0	0	2	6	-	2

Ciudad: BOGOTA | Día: 02 | Mes: 02 | Año: 2024

Nombre de Entidad o Convenio Recaudador: ESCUELA LA ABUNEROS PROVINCIA DE VELEZ

Nombre usuario del convenio:

Nro. Ident: 79291714 | Teléfono:

Referencias Nit/C.C./Código de convenio/Nro. Factura/Otra

Ref. 1	CODIGO 01
Ref. 2	
Ref. 3	
Ref. 4	

Diligenciar sólo para pagos de PILA-asistida

NIT/C.C del aportante | Año | Mes

Espacio para sello o Timbre

	Cod. Bco.	Nro. Cta. del Cheque	Valor $
1		ABONO MES DE FEBRERO/24	
2			
3		VELEZ	
		Total Efectivo $	5392539
Cantidad ( )		Total Cheques $	
		Total Consignación $	5392539

FORMA 1-10-3-04007 REV 01-2016

100345188

BancoPopular 02/02/24 09:23:01
049 RECAUDO
RF201_RECAUDOS_NACIONAL
Nro. Consignante: ****0262
No Id Consignante: 79291714
Nro. Cuenta: 6697
$5,392,539.00
$.00
$.00
$5,392,539.00
$.00

- CLIENTE -

banco popular

COMPROBANTE PARA RECAUDOS EMPRESARIALES No. 2847850

Nro. Cuenta /Obligación /Planilla Asistida — Cuenta Cte [X] Cuenta Ahorro [ ]

110540000026-2

Ciudad BOGOTA | Día 05 | Mes 03 | Año 2024

Nombre de Entidad o Convenio Recaudador
ESCUELA DE CARABINEROS PROVINCIA DE VELEZ

Nombre usuario del convenio JORGE HUMBERTO [illegible]

Nro. Ident: 79291714

Referencias Nit/C.C./Código de convenio/Nro. Factura/Otra

Ref. 1 COMIDA DE

Ref. 2

Ref. 3

Ref. 4

Diligenciar sólo para pagos de PILA asistida

NIT/C.C del aportante

Espacio para sello o Timbre

	Cod. Bco.	Nro. Cta. del Cheque	Valor $
1		SERVICIOS DE VELEZ	
2			
3			

	Total Efectivo	$ 2337625
ntidad ( )	Total Cheques	$
	Total Consignación	$ 2337625

1003461188 sku:31997

BancoPopular 05/03/24 10:03:08
04 [illegible] 0262
RC201 RECAUDOS NACIONALE
RC201_RECAUDOS_NACIONALE
Cuenta: ***0262
Consignante: 79291714
Mens 6697
Checks: $2,337,625.00
Cash: $.00
Chgs: $.00
Net: 0
Deposit: $2,337,625.00
$.00

NSP S.A. E.S.P

NACIONAL DE SERVICIOS
PUBLICOS DOMICILIARIOS S.A. E.S.P

Nit: 830.118.416-1

S DOMICILIARIO POR RED

NUMERO DE CLIENTE
8613662

FACTURA DE SERVCIOS PUBLICOS
No. 00550890

Para cualquier consulta o pago, cite este numero

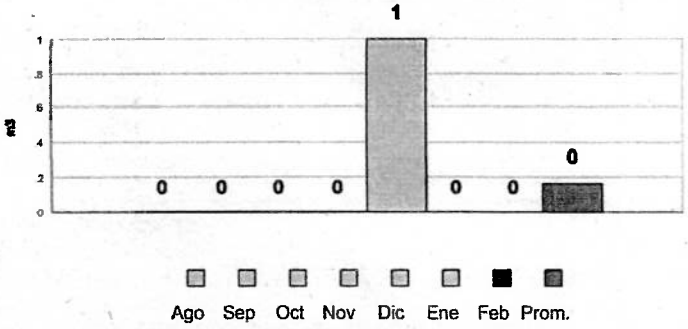
DATOS DEL USUARIO

Nombre:	ESCUELA DE CARABINEROS
Direccion	ESC.CARABINEROS RESTAURANTE
Barrio:	VDA TUN TUN
Municipio	VELEZ URBANO GND

INFORMACION TECNICA

Ruta	Estrato	Servicio	Medidor	Tipo Lectura
104-008695-000	03	RESI MEDIO-BAJ	22204161	NORMAL

EVOLUCION DE SU CONSUMO



TARIFAS DE CONSUMO POR RANGOS

Rango de Consumo	Consumo en m3	Valor en $ por m3	Valor en $ Liquidado
.00 a 20.00	.00	3,271.12	$0
21.00 a 999.00	.00	3,271.12	$0
> 999.00	.00	3,271.12	$0
Total: 0550890			
	.00		$0

Periodo Facturado desde: 22/ENE/2024 hasta 21/FEB/2024
Dias Facturados: 30 - Ultimo Pago en: 2024/02/06 por $3,900

Lectura Actual: 20 Lectura Anterior: 20
Consumo m3: .00 Factor: 1.0000 Consumo Corregido: 0

INFORMACION DE INTERES

POR SUSPENSION, EL COSTO DE RECONEXION SERA DE $21.600 - Si Tiene Saldo por Opción Tarifaria puede disminuir las Cuotas de Financiación en cualquier momento.

AMIGO PROPIETARIO LO INVITAMOS A ACTUALIZAR LOS DATOS Y ASÍ CONTAR CON LOS BENEFICIOS DE ESTAR AL DÍA. VISITE LA OFICINA CON LA CEDULA Y COPIA DE LA MATRICULA INMOBILIARIA. GRATIS POR TIEMPO LIMITADO

PAGUE UNICAMENTE: "COOPENESSA - EFECTY - APP BBVA"

PAGOS EN LINEA
0 4 MAR 2024
PAGADO

DETALLE DE SU CUENTA

Concepto	Valor Facturado
CARGO FIJO	$3,956
AJUSTE CENTENA	$44
Total Factura: 0550890	$4,000

COMPONENTES TARIFARIOS

Gm	Tm	Dm	Pc	Ccm	p	Cuf	Fac. de Corr	Consumo KWH	Valor KWH
2,061.830	459.960	657.870	40.856		.035	3,956.000	1.0000	.00	$.00

CONTRIBUCIONES

CONTRIBUCIONES: CONTRIBUCION GLP: $0

FECHA EXPEDICION	PERIODO FACTURADO	PAGUESE ANTES DE	SUSPENSION DESDE	MESES DE ATRASO	TOTAL A PAGAR
28/FEB/2024	FEBRE-2024	08/MAR/2024	11/MAR/2024	0	$4,000

ULTIMA REVISION PROXIMA REVISION

VIGILADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS

NACIONAL DE SERVICIOS
PUBLICOS DOMICILIARIOS S.A. E.S.P

S DOMICILIARIO POR RED

Nit: 830.118.416-1

NSP S.A. E.S.P

NUMERO DE CLIENTE
8612674

FACTURA DE SERVCIOS PUBLICOS
No. 00550889

Para cualquier consulta o pago, cite este numero

DATOS DEL USUARIO

Nombre:	ESCUELA DE CARABINEROS
Direccion	RESTAURANTE CARABINEROS
Barrio:	RICAURTE
Municipio	VELEZ URBANO GND

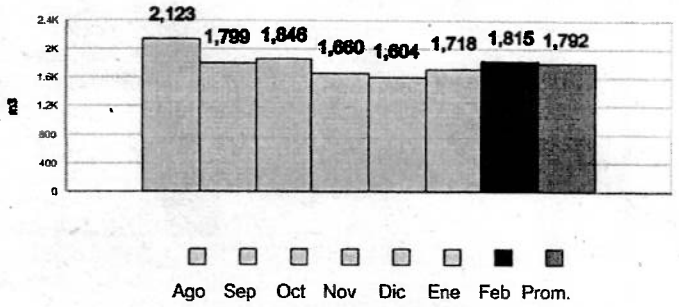
INFORMACION TECNICA

Ruta	Estrato	Servicio	Medidor	Tipo Lectura
104-008690-000	03	RESI MEDIO-BAJ	MR20156047	NORMAL

TARIFAS DE CONSUMO POR RANGOS

Rango de Consumo	Consumo en m3	Valor en $ por m3	Valor en $ Liquidado
.00 a 20.00	20.00	3,271.12	$65,422
21.00 a 999.00	999.00	3,271.12	$3,267,849
> 999.00	796.00	3,271.12	$2,603,812
Total: 0550889			
	1,815.00		$5,937,083

EVOLUCION DE SU CONSUMO



Periodo Facturado desde: 22/ENE/2024 hasta 21/FEB/2024
Dias Facturados: 30 - Ultimo Pago en: 2024/02/06 por $5,607,800

Lectura Actual: 167,551 Lectura Anterior: 165,736
Consumo m3: 1,815.00 Factor: 1.0000 Consumo Corregido: 1,815

INFORMACION DE INTERES

POR SUSPENSION, EL COSTO DE RECONEXION SERA DE $21.600 - Si Tiene Saldo por Opción Tarifaria puede disminuir las Cuotas de Financiación en cualquier momento.

AMIGO PROPIETARIO LO INVITAMOS A ACTUALIZAR LOS DATOS Y ASÍ CONTAR CON LOS BENEFICIOS DE ESTAR AL DÍA. VISITE LA OFICINA CON LA CEDULA Y COPIA DE LA MATRICULA INMOBILIARIA. GRATIS POR TIEMPO LIMITADO

PAGUE UNICAMENTE: "COOPENESSA - EFECTY - APP BBVA"

FINANCIACIONES

Concepto	Abono a Capital.	Inter de Financ	Cuota del Periodo	Nuevo Saldo Capital.	Cuotas Pend.
GN SALDO OPC TARIFARIA	$90,819	$13,437	$104,256	857,715	9
Total Financiacion: 0550889					
	$90,819	$13,437	$104,256	857,715	

DETALLE DE SU CUENTA

Concepto	Valor Facturado
CARGO FIJO	$3,956
CONSUMO	$5,937,083
FINANCIACIONES	$104,256
AJUSTE CENTENA	$5
Total Factura: 0550889	$6,045,300

PAGADO
14 MAR 2024
PAGOS EN LINEA

COMPONENTES TARIFARIOS

Gm	Tm	Dm	Pc	Ccm	p	Cuf	Fac. de Corr	Consumo KWH	Valor KWH
2,063.830	459.960	657.870	40.856		.035	3,956.000	1.0000	21,417.00	$277.21

CONTRIBUCIONES

CONTRIBUCIONES: CONTRIBUCION GLP: $0

FECHA EXPEDICION	PERIODO FACTURADO	PAGUESE ANTES DE	SUSPENSION DESDE	MESES DE ATRASO	TOTAL A PAGAR
28/FEB/2024	FEBRE-2024	08/MAR/2024	11/MAR/2024	0	$6,045,300

ULTIMA REVISION 2021/08/23 | PROXIMA REVISION 2026/08/31

VIGILADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 79291714	5	MUÑOZ CORREA JORGE HUMBERTO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SANTA ROSA	Calle 25 B No. 74-34	SANTA ROSA DE VITERBO-BOYACA	2633190	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-03	495266371	9464035975	E	2024/03/05	2024/03/05	BANCO CAJA SOCIAL		$22,542,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tce	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	iri	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: VELEZ (16 Afiliados)																						$18,720,002	$2,995,400			$18,720,002	$749,000			$18,720,002	$749,000			$18,720,002		$452,400		$0	$0		$4,945,800
Centro de Trabajo: VELEZ (16 Afiliados)																						$18,720,002	$2,995,400			$18,720,002	$749,000			$18,720,002	$749,000			$18,720,002		$452,400		$0	$0		$4,945,800
Ciudad: VELEZ Depto: **SANTANDER** (16 Afiliados)																						$18,720,002	$2,995,400			$18,720,002	$749,000			$18,720,002	$749,000			$18,720,002		$452,400		$0	$0		$4,945,800
1	CC	63435352	CHACON CASTRO NANCY																	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF39	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$0	$0	SI	$343,700
2	CC	24228328	FONTECHA MAGNOLIA	X																25-14	18	$780,000	$124,800	EPS005	18	$780,000	$31,200	CCF39	18	$780,000	$31,200	14-7	18	$780,000	2.436%	$19,100	18	$0	$0	SI	$206,300
3	CC	1101758491	FRANCO MOSQUERA DEYANIRA																	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF39	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$0	$0	SI	$343,700
4	CC	1101758315	GONZALEZ SANTAMARIA ERIKA YOJANA		X															230301	1	$43,334	$7,000	EPS041	1	$43,334	$1,800	CCF39	1	$43,334	$1,800	14-7	1	$43,334	2.436%	$1,100	1	$0	$0	SI	$11,700
5	CC	52168289	HERNANDEZ CALCETERO MYRIAM ELSY											X						25-14	2	$86,667	$13,900	EPS041	2	$86,667	$3,500	CCF39	2	$86,667	$3,500	14-7	2	$86,667	0.000%	$0	2	$0	$0	SI	$20,900
6	CC	52168289	HERNANDEZ CALCETERO MYRIAM ELSY											X						25-14	2	$86,667	$13,900	EPS041	2	$86,667	$3,500	CCF39	2	$86,667	$3,500	14-7	2	$86,667	0.000%	$0	2	$0	$0	SI	$20,900
7	CC	52168289	HERNANDEZ CALCETERO MYRIAM ELSY																	25-14	26	$1,126,667	$180,300	EPS041	26	$1,126,667	$45,100	CCF39	26	$1,126,667	$45,100	14-7	26	$1,126,667	2.436%	$27,500	26	$0	$0	SI	$298,000
8	CC	1049633675	JIMENEZ SANDOVAL FREDY ALEXANDER																	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF39	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$0	$0	SI	$343,700
9	CC	1101759923	MARTINEZ MOSQUERA DANIELA																	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF39	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$0	$0	SI	$343,700
10	CC	63436619	MATEUS TRASLAVIÑA CARMENZA																	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF39	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$0	$0	SI	$343,700
11	CC	63436795	MEDINA BAREÑO LUZ YANEIR																	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF39	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$0	$0	SI	$343,700
12	CC	1110491129	MONTOYA SIERRA CINDY TATIANA																	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF39	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$0	$0	SI	$343,700
13	CC	30401369	MORENO PERALTA ANA MARIA																	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF39	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$0	$0	SI	$343,700
14	CC	63437067	PEÑA ROCHA EMILCEN																	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$52,000	CCF39	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$0	$0	SI	$343,700
15	CC	1005195754	ROJAS ROCHA YESICA KATERINE																	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF39	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$0	$0	SI	$343,700
16	CC	1101752561	RUIZ ROJAS NORLEIBA																	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$52,000	CCF39	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$0	$0	SI	$343,700
17	CC	1101757192	SANCHEZ SANTAMARIA LUZ ADRIANA																	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF39	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$0	$0	SI	$343,700
18	CC	52811771	VILLARREAL HERNANDEZ GINA PAOLA	X																230201	23	$996,667	$159,500	EPS037	23	$996,667	$39,900	CCF39	23	$996,667	$39,900	14-7	23	$996,667	2.436%	$24,300	23	$0	$0	SI	$263,600
Total		**Afiliados(16)**																				$18,720,002	$2,995,400			$18,720,002	$749,000			$18,720,002	$749,000			$18,720,002		$452,400		$0	$0		$4,945,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				16	$2,995,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$956,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$1,255,000

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$783,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$452,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	16	$452,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$749,000
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	16	$749,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				16	$749,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	9	$455,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	$157,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$135,200
TOTAL				16	$4,945,800

2024/03/05 12:43 PM

minerva 10-03

LA ORIGINAL

SIEMPRE AL DIA!

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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

Fecha	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
D 09 M 12 A 23	Auxiliar de Cocina	

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: Moreno Peralta

Nombre(s) del aspirante: Ana Maria.

Lugar y fecha de nacimiento: Manizales, 08 de Abril 1979

Dirección domicilio / Barrio: Trv 3A #3-20 Piso 2 sta teresita.

Ciudad: Vélez

Teléfono:

No. Celular: 3147650875

Correo electrónico: ana_moreno_p@yahoo.es

Nacionalidad: Colombiana.

Profesión, ocupación u oficio: Ingeniera de alimentos

(*) Estado civil: Soltera.

Años de experiencia laboral: 6 años

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: [X] N° 30401369

Extranjería: [ ] Expedida en: Manizales

(**) Libreta militar N°: Primera clase: [ ] Distrito N°: Segunda clase: [ ]

Tarjeta profesional N°: 17254-361030 CLO

¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X]

Licencia de conducción N°: Categoría:

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [X] No [ ]

¿En qué empresa? Nutrimos y Asociados Ltda

Empleado [X] Independiente [ ]

Tipo de contrato: Indefinido

¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [X]

¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [X]

Fecha: D M A

¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si [ ] No [X] Nombre: Dependencia:

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] No [X] Nombre: Dependencia:

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

¿En qué ciudad o poblacion ha vivido la mayor parte de su vida? Manizales.

¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Manizales, Vélez

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [X] No [ ]

Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]

Nombre del arrendador: Giovany Villamil Retiz.

Teléfono: 3125292474

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 2 años 6 meses

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X]

Describalo e indique su valor mensual:

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $1.400.000

¿Por qué conceptos? Arriendo, servicios, efectos personales.

¿Cuánto es su aspiración salarial? $ Negociables.

¿Cuál es su principal afición? leer, caminar, aprender.

¿Practica algún deporte? Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

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

254764391

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

REV. 04-2016

III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	**Dirección**	**Teléfono**	**Ciudad**
N° de personas que dependen económicamente del solicitante	**Parentesco**	**Edades**	
Nombre(s) padre(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Blanca Monica Peralta E	Pensionada.	3207127700	
Nombre(s) hermanos(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Sandra Milena Moreno P.	Administradora de Empresas	3205810445.	

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Clásico / Técnico / Comercial / Otro					
Educación Superior Técnico					
Tecnológico					
Profesional X	2010	5	Ing Alimentos	Universidad de Caldas	Manizales.
Postgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución

¿Cursa estudios actualmente? Si ☐ No X	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa

Nombre de la institución

Horario Diurno ☐ Nocturno ☐ Fin de semana ☐ A distancia ☐

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Sistemas Si X No ☐ — ¿Programa(s) que maneja?

1. Word	R	B	MB	3. Power Point.	R	B	MB
2. Excel	R	B	MB	4.	R	B	MB

Idiomas Si ☐ No ☐ — ¿Qué idioma(s) conoce?

	Lectura			Escritura			Hablado		
1.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
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 DESEMPENADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (*)

AGRICULTURA		Metalurgia		FINANCIERO			
GANADERÍA / AVICULTURA		Maquinaria		INMOBILIARIO			
MINERÍA		Automotores		INFORMÁTICO			
HIDROCARBUROS		Muebles		SALUD			
INDUSTRIA		Reciclaje		EDUCACIÓN			
Alimentos y Bebidas	X	OTROS (¿Cuáles?)		SEGUROS			
Tabaco				TURISMO /RECREACIÓN			
Textiles y Confecciones				OTROS SERVICIOS			
Cuero y Calzado		ELECTRICIDAD / GAS / AGUA		Asesorías Profesionales			
Papel y Cartón		CONSTRUCCIÓN		Servicios Temporales			
Editorial y Artes Gráficas		COMERCIO		Seguridad Vigilancia			
Químico y Farmacéutico		HOTELES Y RESTAURANTES	X	OTROS SECTORES			
Caucho y Plástico		TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO					
Vidrio, Cerámica y Cemento		COMUNICACIONES	X				

AREA DE LA EMPRESA

Administración		Personal	
Auditoría		Sistemas	
Bodega		Tesorería	
Compras		OTRAS (¿Cuáles?)	
Contabilidad			
Costos			
Crédito y Cobranzas			
Diseño			
Finanzas			
Gerencia General			
Impuestos			
Mercadeo			
Producción			
Publicidad			

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPENADO 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	Dirección	Teléfono(s)
Nutrimos y Servimos con calidad SAS	Escuela de Carabineros V.	

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
		D 01 M 06 A 2019	D M A

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
	$1500.000	$1.900.000	Supervisora de calidad.

Funciones realizadas

control y verificacion de registros: temperaturas, muestras, limpieza y desinfeccion, Rotulacion, inspecciones de seguridad, induccion al personal y otras.

Logros obtenidos

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

Horario de trabajo: Tiempo completo [X] 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)
Hernando Bonet.	Escuela Carabineros Velez	

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Alejandro Niño	Administrador.	D 15 M 09 A 2015	D 30 M 05 A 2019.

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
3 años 8 meses	$1500.000	$1'500.000	Supervisora de calidad

Funciones realizadas

control verificacion y registro de temperaturas, muestras, proceso de limpieza y desinfeccion, Rotulacion, inspecciones de seguridad, induccion al personal, capacitaciones.

Logros obtenidos

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

Horario de trabajo: Tiempo completo [X] 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)
Contactamos SAS	Cra 23 #62-16c-48	8811855

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Ramiro María	Supervisor.	D 20 M 03 A 2014.	D 13 M 01 A 2015.

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
10 meses	$ 644 350	$ 644 350	Atencion al cliente-telefonico.

Funciones realizadas

atencion al cliente y Venta cruzada para clientes colombianos campaña *611 con movistar

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro Personales

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

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

¿Entidad promotora de salud (EPS)?	¿Fondo de pensiones?	¿Fondo de cesantías?
Si [X] No [ ]	Si [X] No [ ]	Si [X] No [ ]
¿Cuál? Nueva EPS	¿Cuál? Proteccion	¿Cuál? Proteccion.
Fecha de afiliación: Cotizante [X] Beneficiario [ ]	Fecha de afiliación: 04-12-2001	Fecha de afiliación: 11-02-2021.

Si desea diligenciar este formato en computador, baje GRATIS en www.formasminerva.com el aplicativo, e imprimalo desprendiendo las hojas por esta perforación

minerva

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	Jenifer Mosquera.	Independiente		3203278542
2.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	Blanca Marina Peralta.	Pensionada	Cra 17A# 71-24 apto 101	3207127700

Verificación *(Espacio exclusivo para el empleador)*

1.-

2.-

3.-

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. Marque con una X: X

Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.firmasminerva.com

Ingrese su Hoja de Vida en ALIADOLABORAL www.aliadolaboral.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 mi, en la presente hoja de vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano§ 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Ana Maria Marin Peralta

C.C. 30401369

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

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
	Día	Hora	Asistió a Entrevista Si	Asistió a Entrevista No	Hora de Llegada
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							Desempeño en cargos anteriores							
Presentación							Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores							
Aspectos de vigor y salud							Se ajusta al perfil							
Facilidad de expresión														

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente Si ☐ No ☐		Contrátese a partir del	Sueldo $
Candidato elegible próximamente Si ☐ No ☐		Cargo	Tipo de contrato

Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación

minerva 10-03

LA ORIGINAL

SIEMPRE AL DIA!

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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

Fecha	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
D 09 M 12 A 23	Auxiliar de Cocina	

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: Jimenez Sandoval

Nombre(s) del aspirante: Freddy Alexander

Lugar y fecha de nacimiento: Tuya - Boyaca 18 de Abril de 1993

Dirección domicilio / Barrio: Cra 3 N° 10-66

Ciudad: Velez

Teléfono:

No. Celular: 3144775192

Correo electrónico: alex.112@hotmail.com

Nacionalidad: Colombiano

Profesión, ocupación u oficio: Chef

(*) Estado civil: Union Libre

Años de experiencia laboral: 11 años

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: [X] N° 1049633675 Extranjería: [ ] Expedida en: Tuya

(**) Libreta militar N° 1049633675 Distrito N° Tuya Primera clase: [ ] Segunda clase: [X]

Tarjeta profesional N°

¿Tiene vehículo? Si [X] No [ ]

Licencia de conducción N° Categoría

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [X] No [ ]

¿En qué empresa? Nutrimos y Servicios Calida

Empleado [X] Independiente [ ]

Tipo de contrato: indefinido

¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [X]

¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [X]

Fecha D M A

¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si [ ] No [ ] Nombre Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] No [X] Nombre Dependencia

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

¿En qué ciudad o poblacion ha vivido la mayor parte de su vida? Tuya - Boyaca

¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Bogota, Chiguinguira y Tuya

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [X] No [ ]

Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X] Nombre del arrendador: Servilio Translaviña Teléfono ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 6años

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [ ] Describalo e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $

¿Por qué conceptos?

¿Cuánto es su aspiración salarial? $

¿Cuál es su principal afición?

¿Practica algún deporte? Si [ ] No [ ] ¿Cuál(es)?

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.?

Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.?

Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

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

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

REV. 04-2015

254764391

7702124007813 7

III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Jenifer Hosquera	Estudiante	1	
Cargo actual	**Dirección**	**Teléfono**	**Ciudad**
	Cra 3 N° 10-66	3203278542	Velez
N° de personas que dependen económicamente del solicitante [3]	**Parentesco**	**Edades**	
	Hijos	2años y 7años	
Nombre(s) padre(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Elsy Sandoval	Juez	3188855315	
Heriberto Jimenez	Juez y Musico	3058215 19	
Nombre(s) hermanos(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Monica Jimenez Sandoval	Jefe de Ministerio de Trabajo	7547039	

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	2003	6	Primaria	Tecnico Valle de Tenza	Guateque
Bachillerato Clásico [ ] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2009	6	Bachillerato	Tecnico Valle de Tenza	Guateque
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [X]	2011	2	Tecnologo	Sena - Bayaca	Tunja
Profesional [ ]					
Postgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución

¿Cursa estudios actualmente? Si [ ] No [X]	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa

Nombre de la institución

Horario Diurno [ ] Nocturno [ ] Fin de semana [ ] A distancia [ ]

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio **R** - Regularar, **B** - Bien, **MB** - Muy Bien

Sistemas Si [X] No [ ]

¿Programa(s) que maneja?

1. Excel — R [ ] B [X] MB [ ]
2. Paint — R [ ] B [X] MB [ ]
3. Word — R [ ] B [X] MB [ ]
4. — R [ ] B [ ] MB [ ]

Idiomas Si [ ] No [ ]

¿Qué idioma(s) conoce?

	Lectura	Escritura	Hablado
1. Ingles	R [ ] B [X] MB [ ]	R [ ] B [X] MB [ ]	R [ ] B [X] MB [ ]
2. Frances	R [ ] B [X] MB [ ]	R [X] B [ ] MB [ ]	R [ ] B [X] 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 DESEMPENADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (*)

AGRICULTURA [ ]	Metalurgia [ ]	FINANCIERO [ ]			
GANADERÍA / AVICULTURA [ ]	Maquinaria [ ]	INMOBILIARIO [ ]			
MINERÍA [ ]	Automotores [ ]	INFORMÁTICO [ ]			
HIDROCARBUROS [ ]	Muebles [ ]	SALUD [ ]			
INDUSTRIA [ ]	Reciclaje [ ]	EDUCACIÓN [ ]			
Alimentos y Bebidas [X]	OTROS (¿Cuáles?) [ ]	SEGUROS [ ]			
Tabaco [ ]	_____ [ ]	TURISMO /RECREACIÓN [ ]			
Textiles y Confecciones [ ]	_____ [ ]	OTROS SERVICIOS [ ]			
Cuero y Calzado [ ]	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA [ ]	Asesorías Profesionales [ ]			
Papel y Cartón [ ]	CONSTRUCCIÓN [ ]	Servicios Temporales [ ]			
Editorial y Artes Gráficas [ ]	COMERCIO [ ]	Seguridad Vigilancia [ ]			
Químico y Farmacéutico [ ]	HOTELES Y RESTAURANTES [ ]	OTROS SECTORES [ ]			
Caucho y Plástico [ ]	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO [ ]	_____ [ ]			
Vidrio, Cerámica y Cemento [ ]	COMUNICACIONES [ ]				

AREA DE LA EMPRESA

Administración [ ]	Personal [ ]		
Auditoría [ ]	Sistemas [ ]		
Bodega [ ]	Tesorería [ ]		
Compras [ ]	OTRAS (¿Cuáles?) [ ]		
Contabilidad [ ]	_____		
Costos [ ]	_____		
Crédito y Cobranzas [ ]	_____		
Diseño [ ]	_____		
Finanzas [ ]	_____		
Gerencia General [ ]	_____		
Impuestos [ ]	_____		
Mercadeo [ ]	_____		
Producción [ ]	_____		
Publicidad [ ]	_____		

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPENADO 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	Dirección	Teléfono(s)
Hotel Huiza	Plaza Bolivar Centro	3214143947

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Tereza Cala	Administradora	D 01 M 08 A 2014	D 08 M 04 A 2014

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
9 Meses	$ 1.700.000	$ 1'700.000	CheF

Funciones realizadas: Preparar Productos con Calidad al buen Servicio del Cliente

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro: Cambio de Administrador

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)
Consorcio Gourmet Express	Escuela Caballeros Velez	3434349 13

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Claudia Salamanca	Administradora	D 01 M 08 A 2014	D 13 M 06 A 2015

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
	$ 800.000	$ 1'100.000	CheF

Funciones realizadas: Verificar que Los Alimentos esten en buenas Condiciones Para hacer Salir al consumo de Estudiantes

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro: Termino Contrato

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
		D M A	D M A

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
	$	$	

Funciones realizadas:

Logros obtenidos:

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? Fijo [ ] Contrato directo con la empresa [ ] Otro [ ] ¿Cuál? 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)

¿Entidad promotora de salud (EPS)?	¿Fondo de pensiones?	¿Fondo de cesantías?
Si [ ] No [ ]	Si [ ] No [ ]	Si [ ] No [ ]
¿Cuál?	¿Cuál?	¿Cuál?
Fecha de afiliación: Cotizante [ ] Beneficiario [ ]	Fecha de afiliación:	Fecha de afiliación:

minerva

Si desea diligenciar este formato en computador, baje GRATIS en www.formasminerva.com el aplicativo, e imprimalo desprendiendo las hojas por esta perforación

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	Jorge Gamboa	Comerciante	Cra 3 N° 10-66	3209099845
2.-	Heriberto Ariza	Comerciante	Carrera 5	3114742798

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	Gay Sandoval	Juez	Calle 12 N° 5-92	7459954

Verificación *(Espacio exclusivo para el empleador)*

1.-

2.-

3.-

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. X (Marque con una X)

Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.firmasminerva.com

Ingrese su Hoja de Vida en: ALIADOLABORAL.com www.aliadolaboral.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 mi, en la presente hoja de vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano§ 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Freddy Alexander Jimenez
C.C. 1049633675

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

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
	Día	Hora	Asistió a Entrevista Si	Asistió a Entrevista No	Hora de Llegada
1.-					
2.-					

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

Aspectos	Primer Entrevistador R	B	MB	Segundo Entrevistador R	B	MB	Aspectos	Primer Entrevistador R	B	MB	Segundo Entrevistador R	B	MB	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 ☐ No ☐	Contrátese a partir del	Sueldo $	
Candidato elegible próximamente Si ☐ No ☐	Cargo	Tipo de contrato	

Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación

minerva 10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D 06 M 12 A 2023	AUXILIAR DE COCINA

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
SANCHEZ SANTAMARIA	LUZ ADRIANA
Fecha de nacimiento	**Lugar de nacimiento**
D 17 M 03 A 1992	VÉLEZ SANTANDER
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
CRA 3 # 4B - 78	VÉLEZ
Teléfono	**No. Celular**
311 860 2958	311 860 2958
Correo electrónico	**Nacionalidad**
kkadrisanchez@gmail.com	COLOMBIANA
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil** / **Años de experiencia laboral**
AUXILIAR DE COCINA	UNION LIBRE / 5 AÑOS

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: X	N° 1101757192	(**) Libreta militar N°	Primera clase:
Extranjería:	Expedida en: VÉLEZ	Distrito N°	Segunda clase:
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si No	Licencia de conducción N°	Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

YO ME CARACTERIZO POR SER UNA PERSONA RESPONSABLE CON MI TRABAJO Y CON MIS COMPAÑERAS (OS) DE TRABAJO SOY MUY RESPETUOSA CON ELLOS (AS) Y CON MIS SUPERIORES. Y HAGO MIS OBLIGACIONES CON AMOR. Y DEDICACION

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si X No	¿En qué empresa? NUTRIMOS Y SERVIMOS CON CALIDAD S.A.S.	Empleado X Independiente	Tipo de contrato INDEFINIDO
¿Trabajó antes en esta empresa? Si No X	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si No X	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si No X Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si No X	Nombre / Dependencia		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio Amigo Redes Sociales Por medio de agencia Otro ¿Cuál?
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si No X	Vive en casa: ¿Familiar? ¿Propia? ¿Alquilada? X	Nombre del arrendador	Teléfono / ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si No X	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $
¿Por qué conceptos?			¿Cuanto es su aspiración salarial? $
¿Cuál es su principal afición? ESCUCHAR MUSICA Y JUGAR	¿Practica algún deporte? Si X No	¿Cuál(es)? FUTBOL.	

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?

Si No ¿Cuál(es)?

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

REV. 05-2015

99926635

7702124007813

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa (o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
DAVID BERROCAL.	EBANISTERIA.	MUEBLES J.R.

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
CONTRATISTA.	CRUCE DE GUAYATA	3124872547	VÉLEZ

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
4	MAMÁ E HIJOS	64 - 13 - 10

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
FLOR DE MARIA SANCHEZ	AMA DE CASA	

Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
OSCAR PEÑUELA S.	INDEPENDIENTE	3008750269
JHON PEÑUELA S.	OFICIOS VARIOS	3214082349

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria		X		ESCUELA EL LIMÓN	VÉLEZ
Bachillerato Académico X / Técnico / Comercial / Otro		X		ISABEL VALBUENA C.	VÉLEZ
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
Sí / No			

Nombre de la institución — Horario: Diurno / Nocturno / Fin de semana / A distancia

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio **R-Regular (50 a 60%) B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas Sí / No	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB			
¿Qué programas maneja?	2.	R	B	MB	4.	R	B	MB			

Idiomas		Escucha			Lectura			Escritura			Habla		
Sí / No	1.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

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	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
NUTRINOS Y SERVIMOS CON CALIDAD S.A.S		ESVEL	

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
AUXILIAR DE COCINA	COCINA	D 02 M 05 A 21	D M A	$ 942.300	$ 1.207.900

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
ANA MARIA MORENO	ADMINISTRADOR (E).

Logros obtenidos: EXPERIENCIA.

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

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

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
RESTAURANTE SAN ANGEL GOURMET		CRA 2#8-8A VELEZ	3134725753

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
COCINERA.	COCINA	D 15 M 02 A 20	D 30 M 09 A 20	$	$

Funciones realizadas: COCINERA PRINCIPAL

Nombre de su jefe inmediato: ADELA CUESTA — Cargo: DUEÑA

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro: CUENTIONES DE SALUD

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
		D M A	D M A	$	$

Funciones realizadas:

Nombre de su jefe inmediato — Cargo:

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro:

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares oempleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	STELA SUAREZ	AMA DE CASA.		3143718376
2.	LISETH VILLAMIL.	OFICIOS VARIOS		3113541476.

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.				
2.				

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. [X] Marque con una X

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

Firma del solicitante

LUZ ADRIANA SANCHEZ

C.C. 1101757192

minerva 10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1003

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D 06 M 12 A 23	AUXILIAR De cocina

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
MARTINEZ MOSQUERA	Daniela
Fecha de nacimiento D 15 M 02 A 1997	**Lugar de nacimiento** Vélez Santander
Dirección domicilio / Barrio Vereda el amarillo	**Ciudad** Vélez Santander
Teléfono	**N°. Celular** 3212492450
Correo electrónico samanthasharith2025@gmail.com	**Nacionalidad** colombiana
Profesión, ocupación u oficio AUXILIAR de cocina	**(*) Estado civil** soltera
	Años de experiencia laboral 6 años

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: ☐ No. 1017559923	(**) Libreta militar No.	Primera clase: ☐	
Extranjería: ☐ Expedida en:	Distrito No.	Segunda clase: ☐	
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí ☐ No ☐	Licencia de conducción No.	Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

Soy una Persona dinamica, responsable con capacidad de trabajo en equipo, con una excelente Presentación Personal, Persona seria dispuesta a poner en Practica todos los conocimientos de la empresa.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí ☒ No ☐	¿En qué empresa? Nutrimos y servimos con calidad	Empleado ☒ Independiente ☐	Tipo de contrato indefinido
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí ☐ No ☒	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí ☐ No ☒	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí ☐ No ☐ Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí ☐ No ☒	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio ☐ Amigo ☐ Redes Sociales ☐ Por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí ☐ No ☐	Vive en casa: ¿Familiar? ☐ ¿Propia? ☒ ¿Alquilada? ☐	Nombre del arrendador	Teléfono / ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí ☐ No ☒	Describalo e indique su valor mensual: un millon		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 1.000.000
¿Por qué conceptos? un millon cuatrocientos mil			¿Cuánto es su aspiración salarial? $ 1.400.000
¿Cuál es su principal afición? leer	¿Practica algún deporte? Sí ☐ No ☒ ¿Cuál(es)?		

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí ☐ No ☒ ¿Cuál(es)?

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

18544369

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
2	Madre e hija	65 - 7

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Gladys Mosquera Torres	ama de casa	3202854649

Nombre(s) hermano(a)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Gizeth Yuani Mantilla		

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2008	5	Grado quinto	Colegio Jose María Landazuri	Landazuri
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2016	6	Bachiller academico	Isabel Valvuena Cifuentes	Vélez
Educación Superior Técnico [ ] Tecnológico [X] Profesional [ ]	2019	2	Tec. Gestión empresarial	Sena	Vélez
Posgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución

¿Cursa estudios actualmente? Sí [ ] No [ ]	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa

Nombre de la institución

Horario: Diurno [ ] Nocturno [ ] Fin de semana [ ] A distancia [ ]

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de domino **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas Sí [ ] No [ ] ¿Qué programas maneja?								
	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB
	2.	R	B	MB	4.	R	B	MB

Idiomas Sí [ ] No [ ] ¿Qué idioma(s) conoce?		Escucha			Lectura			Escritura			Habla		
	1.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
	2.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

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	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Heladería Angie		Carrera 4	3125332997

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Mesera				$ 650.000	$ 700.000

Funciones realizadas: Realizaba las Preparaciones de la heladeria.

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Gloria Edith Duarte Mosquera	Jefe inmediato

Logros obtenidos: Me desempeñe en un buen trato a los clientes

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

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

Motivo del retiro: Motivos Personales

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Alicia ariza	Profesora	vélez	3124332246
2.	Mauricio Gualdron	Ingeniero	Vélez	3173665641

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Eduardo barrera	Profesor	Bogota	3133535198
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. [X] Marque con una X

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

Firma del solicitante

C.C. 1.101.759.923

SALUD
NUEVA EPS

FONDO DE PENSIONES
EL PORVENIR

minerva 10-03

www.formasminerva.com

ORIGINAL

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D 09 M 12 A 023	AUXILIAR D. COCINA.

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
MEDINA BARREÑO	LUZ YANEIR
Fecha de nacimiento	**Lugar de nacimiento**
D 24 M 08 A 1975	MONTELIBANO
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
CALLE 12 NO ESTE. B. REINO UNIDO	VELEZ
Teléfono	**N°. Celular**
	319 483 8925.
Correo electrónico	**Nacionalidad**



Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
AUXILIAR D. COCINA	SOLTERA	

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X]	No. 63 436 795.	(**) Libreta militar No.	Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ]	Expedida en:	Distrito No.	Segunda clase: [ ]

Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo?	Licencia de conducción No.	Categoría
	Sí [ ] No [ ]		

II. PERFIL LABORAL

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

ME CARACTERIZO X SER UNA PERSONA RESPONSABLE Y MUY COLABORADORA.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?		Tipo de contrato
Sí [X] No [ ]	SERVIMOS Y NUTRIMOS CON CALIDAD	Empleado [X] Independiente [ ]	

¿Trabajó antes en esta empresa?	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Fecha	¿Conoce a alguien de esta empresa?	Nombre
Sí [ ] No [ ]	Sí [ ] No [X]	D M A	Sí [ ] No [ ]	Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?	Nombre	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?
Sí [ ] No [X]	Dependencia	Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?	Vive en casa: ¿Familiar? ¿Propia? ¿Alquilada?	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
Sí [ ] No [ ]	[ ] [ ] [ ]			

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Descríbalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?
Sí [ ] No [ ]		$
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto es su aspiración salarial? $

¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)?
ESCUCHAR MUSICA.	Sí [ ] No [ ]

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?

Sí [ ] No [ ] ¿Cuál(es)?

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

11918266

7 702124 007813 2

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	**Dirección**	**Teléfono**	**Ciudad**
No. de personas que dependen económicamente de usted 1	**Parentesco** HIJO	**Edades** 21 AÑO	
Nombre(s) padre(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
LUZ MARINA BAREÑO	PENSIONADO	320 459 2842	
JOSE MEDINA		310 279 7812	
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
LUIS MEDINA	PENSIONADO	3133894895	
YOLANDA MEDINA	REGENTE	3115413161	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1988	5		COLEGIO COOPERATIVO	VELEZ
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	1996	6	BACHILLER	" NACIONAL UNIVERSI	VELEZ
Educación Superior Técnico [ ] Tecnológico [X] Profesional [ ]	2000	2.	PROCESAMIENTO D. ALIMENTOS	SENA CUPTIGUA	PIDECUSTA
Posgrados					

	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.			
Otros: cursos, diplomados, seminarios.			

¿Cursa estudios actualmente? Sí [ ] No [ ]	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa

Nombre de la institución | **Horario** Diurno [ ] Nocturno [ ] Fin de semana [ ] A distancia [ ]

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de domino **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas Sí [ ] No [ ] ¿Qué programas maneja?								
	1.	R B MB		3.	R B MB			
	2.	R B MB		4.	R B MB			

Idiomas Sí [ ] No [ ] ¿Qué idioma(s) conoce?		Escucha	Lectura	Escritura	Habla
	1.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB
	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB

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 ULTIMA PAGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
NUTRIMOS Y SERVICIOS CON CALIDAD S.A.S		ESUEL	

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
AUXILIAR DE COCINA	COCINA	D 02 M 05 A 21	D M A	$ 942.000	1200000

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
ANAMARIA MORENO	ADMINISTRADOR (CE)

Logros obtenidos

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

Horario de trabajo: Tiempo completo [X] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] | **Jornada:** Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
CONSORCIO GOURMET SPRES		ESUEL	

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
AUXILIAR DE COCINA	COCINA	D 21 M 09 A 2013	D M A	$	$

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
		D M A	D M A	$	$

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	YESID ARIZA	EMPLEADO ALCALDIA	BARRIO LA ROSITA	3114632698
2.	GIBARDO MATEUS	COMERCIANTE	BARRIO EL PALENQUE	3142011056

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	YOLANDA MEDINA	REGENTE	FRANSISCO BENAVIDES	3115413161
2.				

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. ☒ Marque con una X

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

Firma del solicitante

YANEIR MEDINA B
C.C 63436795

minerva

minerva 10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D 9 M 12 A 2023	Auxiliar de cocina

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: Peña Rocha	Nombre(s) del aspirante: Emilcen
Fecha de nacimiento: D 24 M febrero A 1978	Lugar de nacimiento: Bolivar S.S
Dirección domicilio / Barrio: barrio la esperanza alta	Ciudad: Vélez
Teléfono:	N°. Celular: 3115345779
Correo electrónico: Chiquimaria2013@hotmail.com	Nacionalidad: colombiana
Profesión, ocupación u oficio: Auxiliar de cocina	(*) Estado civil: Unión libre
	Años de experiencia laboral:

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

Cédula de ciudadanía: [X] No. 63437067	(**) Libreta militar No.	Primera clase: [ ]	
Extranjería: [ ] Expedida en: Vélez (S.S)	Distrito No.	Segunda clase: [ ]	
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [X] No [ ]	Licencia de conducción No. 63437067	Categoría A2

II. PERFIL LABORAL

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

Tecnico en sistemas con experiencia en Auxiliar de cocina; con aptitud de trabajo en equipo Responsabilidad y compañerismo

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [ ] Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [X] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [ ] No [X]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador: Gabriel Lopez	Teléfono: 3107552250 ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 5 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? $El asignado
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?		

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí [X] No [ ] ¿Cuál(es)?

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

18371500

7 702124 007813 >

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Roberson Medina	Tecnico Agropecuario	independiente

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
	Uredo la loma	3228740691	La paz

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
1	hijo	21 años

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Oliver Arza Gonzalez	oficial de construccion	3152483 20
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico ☐ Técnico ☒ Comercial ☐ Otro ☐			Tecnico Agropecuario	instituto tecnico Agropecuario	Alto jordan
Educación Superior Técnico ☒ Tecnológico ☐ Profesional ☐			Tecnico en sistemas	SENA	Uiba
Posgrados					

	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.			
Otros: cursos, diplomados, seminarios.			

¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Sí ☐ No ☐			

Nombre de la institución

Horario: Diurno ☐ Nocturno ☐ Fin de semana ☐ A distancia ☐

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas Sí ☐ No ☐ — ¿Qué programas maneja?

1.	R	B	MB	3.	R	B	MB
2.	R	B	MB	4.	R	B	MB

Idiomas Sí ☐ No ☐ — ¿Qué idioma(s) conoce?

	Escucha			Lectura			Escritura			Habla		
1.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
2.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

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 PAGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Nutrimos y Servimos (concalde)		Cra 32 N. 18 SUR	

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha ingreso (D M A)	Fecha Retiro (D M A)	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Auxiliar de cocina				$	$

Funciones realizadas: oficios varios

Nombre de su jefe inmediato — Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Edwar Anaya	Comerciante	cra B. N. B-24	3142498872
2.	Erika Angel		cra 6 N. 9 a 25	3212736237

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Segundo Peña	traspitador	cra 8 N-9-60	3215748700
2.	Elber Yesid Peña	Comerciante	calle 13 N-6 119 2a agrupación	3202006906

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. ☒ Marque con una X

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

Firma del solicitante

Emilan Peña Rocha

C.C. 63437067

minerva 10-03

LA ORIGINAL

SIEMPRE AL DIA!

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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

Fecha	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
D 09 M 12 A 023	AUXILIAR D. COCINA.	

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: Mateus Traslaviña	Nombre(s) del aspirante: Carmenza
Lugar y fecha de nacimiento: Bucaramanga 15 de Septiembre 1975	
Dirección domicilio / Barrio: Barrio Los Arrayanes Casa 26	Ciudad: Vélez
Teléfono:	No. Celular: 3124445156
Correo electrónico:	Nacionalidad: Colombia
Profesión, ocupación u oficio:	(*) Estado civil: Union libre
	Años de experiencia laboral:

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: X N° 63436 619	(**) Libreta militar N°	Primera clase:	
Extranjería: Expedida en:	Distrito N°	Segunda clase:	
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si No	Licencia de conducción N°	Categoría

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si X No	¿En qué empresa? NUTRIHOS Y SERVIMOS	Empleado / Independiente	Tipo de contrato: INDEFINIDO
¿Trabajó antes en esta empresa? Si No X	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si No X	Fecha D M A	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si No X Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si No X	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio Amigo Por medio de agencia Otro ¿Cuál?	
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? VELEZ SANTANDER	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? VELEZ	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si No	
Vive en casa: ¿Familiar? ¿Propia? ¿Alquilada? X	Nombre del arrendador: JAVIER FONTECHA	Teléfono: 313 813 1505.	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 4 AÑOS
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si No X	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? $
¿Cuál es su principal afición? ESCUCHAR MUSICA	¿Practica algún deporte? Si X No ¿Cuál(es)? CAMINAR		

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.?
Si No X ¿Cuál(es)?

¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.?
Si No X ¿Cuál(es)?

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

ME CARACTERIZO X SER UNA PERSONA ONESTA Y TENER LIDERAZGO

254764391

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

REV. 04-2016

III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
David Patiño Sanabria	Ebanista	Independiente
Cargo actual	**Dirección**	**Teléfono** / **Ciudad**
		3142215051
N° de personas que dependen económicamente del solicitante	**Parentesco**	**Edades**
Nombre(s) padre(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**
Nombre(s) hermanos(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**
Rosa Mateo	Fileteadora	3134009941

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria		5	Instituto	Instituto Agropecuario Sta Helena del Opon	Sta Helena
Bachillerato Clásico / Técnico / Comercial / Otro					
Educación Superior Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Postgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución

¿Cursa estudios actualmente? Si [ ] No [X]	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa

Nombre de la institución

Horario Diurno [ ] Nocturno [ ] Fin de semana [ ] A distancia [ ]

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio **R** - Regularar, **B** - Bien, **MB** - Muy Bien

Sistemas Si [ ] No [X]
¿Programa(s) que maneja?
1. ____ R B MB
2. ____ R B MB
3. ____ R B MB
4. ____ R B MB

Idiomas Si [ ] No [ ]
¿Qué idioma(s) conoce?

	Lectura	Escritura	Hablado
1.	R [X] MB	R [X] MB	R B [X]
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 DESEMPENADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (*)

- AGRICULTURA [ ]
- GANADERÍA / AVICULTURA [ ]
- MINERÍA [ ]
- HIDROCARBUROS [ ]
- INDUSTRIA [ ]
  - Alimentos y Bebidas [X]
  - Tabaco [ ]
  - Textiles y Confecciones [ ]
  - Cuero y Calzado [ ]
  - Papel y Cartón [ ]
  - Editorial y Artes Gráficas [ ]
  - Químico y Farmacéutico [ ]
  - Caucho y Plástico [ ]
  - Vidrio, Cerámica y Cemento [ ]
  - Metalurgia [ ]
  - Maquinaria [ ]
  - Automotores [ ]
  - Muebles [ ]
  - Reciclaje [ ]
  - OTROS (¿Cuáles?) [ ]
- ELECTRICIDAD / GAS / AGUA [ ]
- CONSTRUCCIÓN [ ]
- COMERCIO [ ]
- HOTELES Y RESTAURANTES [ ]
- TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO [ ]
- COMUNICACIONES [ ]
- FINANCIERO [ ]
- INMOBILIARIO [ ]
- INFORMÁTICO [ ]
- SALUD [ ]
- EDUCACIÓN [ ]
- SEGUROS [ ]
- TURISMO /RECREACIÓN [ ]
- OTROS SERVICIOS [ ]
  - Asesorías Profesionales [ ]
  - Servicios Temporales [ ]
  - Seguridad Vigilancia [ ]
- OTROS SECTORES [ ]

AREA DE LA EMPRESA

- Administración [ ]
- Auditoría [ ]
- Bodega [ ]
- Compras [ ]
- Contabilidad [ ]
- Costos [ ]
- Crédito y Cobranzas [ ]
- Diseño [ ]
- Finanzas [ ]
- Gerencia General [ ]
- Impuestos [ ]
- Mercadeo [ ]
- Producción [ ]
- Publicidad [ ]
- Personal [ ]
- Sistemas [ ]
- Tesorería [ ]
- OTRAS (¿Cuáles?) [ ]

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE.

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	Dirección	Teléfono(s)
NUTRIHOS Y SERVIHOS CON CALIDAD S.A.S.		

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso (D M A)	Fecha de retiro (D M A)

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
	$ 900.000	$ 1200.000	PARRILLERA.

Funciones realizadas: PARRELLERA

Logros obtenidos:

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

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 (D M A)	Fecha de retiro (D M A)

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
	$	$	

Funciones realizadas:

Logros obtenidos:

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

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 (D M A)	Fecha de retiro (D M A)

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
	$	$	

Funciones realizadas:

Logros obtenidos:

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

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)

¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si ☐ No ☐	¿Fondo de pensiones? Si ☐ No ☐	¿Fondo de cesantías? Si ☐ No ☐
¿Cuál?	¿Cuál?	¿Cuál?
Fecha de afiliación: Cotizante ☐ Beneficiario ☐	Fecha de afiliación:	Fecha de afiliación:

minerva

Si desea diligenciar este formato en computador, baje GRATIS en www.formasminerva.com el aplicativo, e imprímalo desprendiendo las hojas por esta perforación

4

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	Leidy Johana Gordillo	Jefe enfermaria	Piedecuesta	3134350480
2.-	Juan David Patiño	Médico		3104848918

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	Marly Yolima Gordillo	Secretaria	Velez	3182710385

Verificación *(Espacio exclusivo para el empleador)*

1.-

2.-

3.-

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. X Marque con una X

Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.firmasminerva.com

Ingrese su Hoja de Vida en: ALIADOLABORAL www.aliadolaboral.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 mi, en la presente hoja de vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano§ 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Carmenza Mateus
C.C. 63430619

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

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
	Día	Hora	Asistió a Entrevista Si	Asistió a Entrevista No	Hora de Llegada
1.-					
2.-					

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

Aspectos	Primer Entrevistador R	B	MB	Segundo Entrevistador R	B	MB	Aspectos	Primer Entrevistador R	B	MB	Segundo Entrevistador R	B	MB	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 ☐ No ☐	Contrátese a partir del	Sueldo $	
Candidato elegible próximamente Si ☐ No ☐	Cargo	Tipo de contrato	

Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación

PORVENIR.

minerva 10-03

LA ORIGINAL

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: D 09 M 12 A 2023

Empleo o cargo al que aspira: Auxiliar de cocina

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: Rojas Rocha

Nombre(s) del aspirante: Gesica Katerine.

Fecha de nacimiento: D 25 M 02 A 1994

Lugar de nacimiento: Bolivar Santander.

Dirección domicilio / Barrio: Barrio Santa Teresita

Ciudad: Velez Santander

Teléfono: 3118020998

No. Celular:

Correo electrónico: ayesicarojas@gmail.com

Nacionalidad: colombiana

Profesión, ocupación u oficio: Tecnologia en gestion de mercadeo Tecnologia en contabilidad y Financiera

(*) Estado civil:

Años de experiencia laboral:

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: X N° 1005195754

Extranjería:

Expedida en: Velez Santander

(**) Libreta militar N°

Distrito N°

Primera clase:

Segunda clase:

Tarjeta profesional N°

¿Tiene vehículo? Si No X

Licencia de conducción N°

Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

Tecnóloga en gestion de mercadeo con formacion en el sena con capacidad de trabajar en equipo, honesta y responsable en areas y tareas asignadas, tambien cuento con el tecnologo en contabilidad y Financiera egresada de las UIS, con una excelente formación academica y con habilidad para emprender y lidear actividades.

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si X No

¿En qué empresa? Nutrimos y servimos con calidad

Empleado X Independiente

Tipo de contrato: Indefinido

¿Trabajó antes en esta empresa? Si No X

¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si No X

Fecha D M A

¿Conoce a alguien de esta empresa? Si No

Nombre

Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si No X

Nombre

Dependencia

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio Amigo X Redes Sociales Por medio de agencia Otro ¿Cuál?

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si No X

Vive en casa: ¿Familiar? ¿Propia? ¿Alquilada? X

Nombre del arrendador: Jesus Silva

Teléfono: 3125290248

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si No X

Describelo e indique su valor mensual

¿Por qué conceptos?

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $

¿Cuanto es su aspiración salarial? $

¿Cuál es su principal afición?

¿Practica algún deporte? Si No ¿Cuál(es)?

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si No X ¿Cuál(es)?

99926635

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

REV. 05-2019

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa (o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Gloria Rocha Ruiz	Ama de casa	3138734149.
Salvador Rojas mateus	Agricultor	

Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Tania Rojas Rocha	patrullera	3134569777
Sergio Rojas Rocha	Empleado	3229469475.

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria			Concentración de Desarrollo rural Bolívar		
Bachillerato Académico X / Técnico / Comercial / Otro					
Educación Superior – Técnico X	2015		Técnico en producción agropecuaria	Centro de gestión agroempresarial de oriente SENA	Velez
Educación Superior – Tecnológico X	2018		Tecnólogo gestión de mercados	Centro de gestión agroempresarial de oriente SENA	Velez
Educación Superior – 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? Si / No	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa

Nombre de la institución

Horario: Diurno / Nocturno / Fin de semana / A distancia

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de domino **R-Regular (50 a 60%) B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas Si X / No	1. Excel - word	R	B	MB	3.			R	B	MB
¿Qué programas maneja?	2.	R	B	MB	4.			R	B	MB

Idiomas		Escucha			Lectura			Escritura			Habla		
Si / No	1.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

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	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Restaurante el bolol			3202306923

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Administración		D 03 M 02 2020	D 10 M 10 2021	$	$

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato: Milena Nieves Silva — Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Notaria Segunda del circulo velez			3129797781

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Auxiliar de notaria		D 01 M 09 A 2016	D 15 M 02 A 2017	$	$

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato: Jose Edelberto Herera Rivera — Cargo:

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Distri Queso			3132208665

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Jefe inmediato y supervisor		D 18 M 05 A 2015	D 0 M 03 A 2016	$	$

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato: Desiderio Meneses Ariza — Cargo:

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relaciona dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Paola Hernandez		Reino unido	3242462764
2.	Laura Hernandez		Bogota	3223076310

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Leonardo Rojas		Velez.	3107768490
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. [X] Marque con una X

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

Firma del solicitante

Yesica Katerine Rojas
C.C. 1005195754.

Salud
Nueva EPS.
Fondo de Pensiones
Porvenir.

minerva

minerva 10-03

www.formasminerva.com

ORIGINAL

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D 09 M 12 A 2023	Auxiliar de cocina

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Chacon Costio	Nancy
Fecha de nacimiento	**Lugar de nacimiento**
D 18 M 04 A 1977	Velez Santander
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Cra 6 # 12-19 B. la esperanza	Velez
Teléfono	**N°. Celular**
3119555750	
Correo electrónico	**Nacionalidad**
Mayer.321ypegmail.com	Colombia
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil** / **Años de experiencia laboral**
Auxiliar de cocina	Soltera / 10.

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

Cédula de ciudadanía: X	No. 63435352	(**) Libreta militar No.	Primera clase:
Extranjería:	Expedida en: Velez Stder	Distrito No.	Segunda clase:
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí No X	Licencia de conducción No.	Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

yo me caracterizo por ser una buena trabajadora y buena compañera de trabajo. Soy agil para realizar cualquier tipo de trabajo que se ralice. y hago las cosas con amor

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí X No	¿En qué empresa? Nutrimos servicios en calidad sas.	Empleado X Independiente	Tipo de contrato Indefinido
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí X No	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí X No	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí No X — Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí No X	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio X Amigo Redes Sociales Por medio de agencia Otro ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí No X	Vive en casa: ¿Familiar? ¿Propia? ¿Alquilada? X — Nombre del arrendador: Ramiro Chacon	Teléfono 3124902915	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí No	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $	
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto es su aspiración salarial? $	
¿Cuál es su principal afición? HACER DEPORTE	¿Practica algún deporte? Sí X No — ¿Cuál(es)? FUTBOL.		

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí No X ¿Cuál(es)?

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones REV 05-2019

18371508 7 702124 007813

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	**Dirección**	**Teléfono**	**Ciudad**
No. de personas que dependen económicamente de usted 2	**Parentesco** Hijos		**Edades** 11 - 25
Nombre(s) padre(s)	**Profesión, ocupación u oficio**		**Teléfono(s)**
Jacoba castro	Ama de casa		3107591281
Ramiro chacón	Agricultor, ganadero		3124202915
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**		**Teléfono(s)**
Sonia chacón	Ama de casa		3204221900
Hadith pardo	Ama de casa.		320 3159326.

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria		5°	Primaria	Centro educativo tomata sede "A"	Vereda Sider
Bachillerato Académico ☐ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐					
Educación Superior Técnico ☐ Tecnológico ☐ Profesional ☐					
Posgrados					

	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.			
Otros: cursos, diplomados, seminarios.			

¿Cursa estudios actualmente? Sí ☐ No ☐	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa

Nombre de la institución | **Horario** Diurno ☐ Nocturno ☐ Fin de semana ☐ A distancia ☐

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas Sí ☐ No ☐	1.	R B MB	3.	R B MB	¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB

Idiomas Sí ☐ No ☐ ¿Qué idioma(s) conoce?		Escucha	Lectura	Escritura	Habla
	1.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB
	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB

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	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Hernando Boneth.		medellin.	

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Auxiliar de cocina	Cocina	D 14 M 01 A 20	D M A	$ minimo	$ minimo

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | **Cargo**

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Wilson chacón	Guarda de Seguridad	Barrio la Celestur	3118226240.
2.	Yoang pardo Castro		Sopó cundinamarca.	3128797207

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Mayerli pardo	Estudiante	cra 6 # 12-19 B la esperanza	3123483054.
2.	Doren pardo	patrullera	Cucuta Norte de Santander	3149890019.

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. ☒ Marque con una X

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

Firma del solicitante

minerva

Nancy chacón castro
C.C 63.435.352

minerva 10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: D 09 M 12 A 2023 | Empleo o cargo al que aspira: aoxiliar de cocina

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: Hernandez Calcetero | Nombre(s) del aspirante: Myriam Elsy

Fecha de nacimiento: D 07 M 05 A 1974 | Lugar de nacimiento: Sta fe de Bogota

Dirección domicilio / Barrio: V. tobavita Stor Malpaso | Ciudad: Velez

Teléfono: 3125290758 | N°. Celular:

Correo electrónico: | Nacionalidad: Colombiano

Profesión, ocupación u oficio: | (*) Estado civil: Soltera | Años de experiencia laboral:

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X] No. CC. 52168289 Bta | Extranjería: [ ] Expedida en:

(**) Libreta militar No. | Distrito No. | Primera clase: [ ] Segunda clase: [ ]

Tarjeta profesional No. | ¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [X] | Licencia de conducción No. | Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

Yo Myriam me caracterizo como una buena trabajadora compañerista con mis compañeras responsable muy entregada a mi trabajo

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [X] No [ ] | ¿En qué empresa? Nutrimos y servimos | Empleado [X] Independiente [ ] | Tipo de contrato:

¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [X] | ¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [X] | Fecha D M A | ¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [X] | Nombre: Dependencia:

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X] | Nombre: Dependencia:

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [ ] No [ ] | Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X] | Nombre del arrendador: 3125700097 | Teléfono: Wilmar Hernandez | ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 4 años

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X] | Describalo e indique su valor mensual | ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $

¿Por qué conceptos? un millon ciento noventa y ocho mil | ¿Cuánto es su aspiración salarial? $ 1500000

¿Cuál es su principal afición? Escuchar musica | ¿Practica algún deporte? Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

18371492

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	**Dirección**	**Teléfono**	**Ciudad**
No. de personas que dependen económicamente de usted 1	**Parentesco** Hijo	**Edades** 18 años	
Nombre(s) padre(s) Ricardo Hernandez	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Ana rosa cabetero	Ama de casa		
Nombre(s) hermano(s) Ana ligia	**Profesión, ocupación u oficio** Ama de casa	**Teléfono(s)** 3223676278	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2 años			Instituto aced	sta Bogota
Educación Superior Técnico [ ] Tecnológico [ ] Profesional [ ]					
Posgrados					

	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.			
Otros: cursos, diplomados, seminarios.			

¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Sí [ ] No [X]			
Nombre de la institución	**Horario** Diurno [ ] Nocturno [ ]	Fin de semana [ ] A distancia [ ]	

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas Sí [ ] No [ ]	1.	R B MB	3.	R B MB				
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB				
Idiomas		Escucha		Lectura		Escritura		Habla
Sí [ ] No [ ]	1.	R B MB		R B MB		R B MB		R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB		R B MB		R B MB		R B MB

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 PAGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Merkplaza			
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	**Área del cargo**	**Fecha Ingreso**	**Fecha Retiro**	**Sueldo Inicial**	**Sueldo Final**
oficios varios		D 12 M 11 A 2020	D 19 M 08 A 2022	$ 720000	$ 720000

Funciones realizadas oficios varios

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Lida santoyo	

Logros obtenidos

Tipo de contrato:	Indefinido [X]	¿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

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Nutrimos y servimos con calidad S.A.S		Esuel	

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
auxiliar de cocina	cocina	15 09 2023	D M A	$1207000	$1207000

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
		D M A	D M A	$	$

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Carlos fabian Hurtado			3114880834
2.	Maria Luisa Barajas	Ama de casa		3134969426

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Tania Alexandra rojas	contadora	Bucaramanga	3214432740
2.	Adrian David rojas H	Empleado	Velez	3204207577

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. X (Marque con una X)

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

Firma del solicitante

Hyriam Elsy Hernandez
C.C. 52168289 Bta

PORVENIR

1

minerva 10-03

LA ORIGINAL

SIEMPRE AL DIA!®

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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

Fecha	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
D 09 M 12 A 23	AUXILIAR DE COCINA.	

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Franco Mosquera	Deyanira.
Lugar y fecha de nacimiento: Peñon 26. octubre 1994	
Dirección domicilio / Barrio: Sagrada Familia casa N° 33	Ciudad: Velez Santander
Teléfono	No. Celular: 3223206766
Correo electrónico	Nacionalidad: Colombiana
Profesión, ocupación u oficio: auxiliar de cosina	(*) Estado civil: Union libre
Años de experiencia laboral: 9 años	



DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X] No. 1102758499	(**) Libreta militar No.	Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ] Expedida en: Velez	Distrito No.	Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [X]	Licencia de conducción No. / Categoría

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Fecha D M A	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Sí [ ] No [X] Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? Velez Santander	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Velez Santander	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [ ] No [X]	
Vive en casa: ¿Familiar? [X] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Descríbalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $	
¿Por qué conceptos?		¿Cuanto es su aspiración salarial? $	
¿Cuál es su principal afición? Jugar microfootbol	¿Practica algún deporte? Sí [X] No [ ] ¿Cuál(es)? microfootbol		
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?			
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?			

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

Soy una persona responsable, honesta y cumplidora con las labores que se me asignan colaboradora y ágil para realizar cualquier tipo de tarea hago las cosas con amor

12457070

7 702124 007813 >

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

REV. 04-2010

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Leonardo mosquera	Ayudante Construcción	independiente

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
ayudante Construcción	Sagrada Familia		Vélez Santander

No. de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades
2	Hijos	13 años y 6 meses

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Orlando franco Murcia	Maestro Construcción	
Rosalba Mosquera		

Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Andres Franco Mosquera	Ayudante Construcción	3223143277
Jenny Lorena Franco Mosquera	Ama de casa	3223143203

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	8°	8°		C.U.V	Vélez
Bachillerato Clásico / Técnico / Comercial / Otro					
Educación Superior Técnico / Tecnológico / Profesional					
Posgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución

¿Cursa estudios actualmente? Sí [ ] No [X]	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa

Nombre de la institución

Horario: Diurno [ ] Nocturno [ ] Fin de semana [ ] A distancia [ ]

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio **R** - Regular, **B** - Bien, **MB** - Muy Bien

Sistemas Sí [ ] No [ ]
¿Qué programas maneja?
1. ____ R B MB
2. ____ R B MB
3. ____ R B MB
4. ____ R B MB

Idiomas Sí [ ] No [ ]
¿Qué idioma(s) conoce?

	Lectura	Escritura	Habla
1.	R B MB	R B MB	R B MB
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 QUÉ CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUÉ ÁREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPENADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*)

AGRICULTURA		Metalurgia		FINANCIERO	
GANADERÍA / AVICULTURA		Maquinaria		INMOBILIARIO	
MINERÍA		Automotores		INFORMÁTICO	
HIDROCARBUROS		Muebles		SALUD	
INDUSTRIA		Reciclaje		EDUCACIÓN	
Alimentos y Bebidas	X	OTROS (¿Cuáles?)		SEGUROS	
Tabaco				TURISMO / RECREACIÓN	
Textiles y Confecciones				OTROS SERVICIOS	
Cuero y Calzado		ELECTRICIDAD / GAS / AGUA		Asesorías Profesionales	
Papel y Carton		CONSTRUCCION		Servicios Temporales	
Editorial y Artes Gráficas		COMERCIO		Seguridad Vigilancia	
Químico y Farmacéutico		HOTELES Y RESTAURANTES		OTROS SECTORES	
Caucho y Plástico		TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO			
Vidrio, Cerámica y Cemento		COMUNICACIONES			

ÁREA DE LA EMPRESA

Administración		Personal	
Auditoría		Sistemas	
Bodega		Tesorería	
Compras		OTRAS (¿Cuáles?)	
Contabilidad			
Costos			
Crédito y Cobranzas			
Diseño			
Finanzas			
Gerencia General			
Impuestos			
Mercadeo			
Producción			
Publicidad			

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE.

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	Dirección	Teléfono(s)
Nutrimos y cocinamos calidad SAS	Carrera 32 N°1B Sur	

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso (D M A)	Fecha de retiro (D M A)
Floralba Torres Niño	Representante legal		08 12 2023

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
	$ 900.000	$ 1'200.000	Auxiliar de cocina

Funciones realizadas: Auxiliar de cocina

Logros obtenidos:

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

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 (D M A)	Fecha de retiro (D M A)

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
	$	$	

Funciones realizadas:

Logros obtenidos:

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

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 (D M A)	Fecha de retiro (D M A)

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
	$	$	

Funciones realizadas:

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro:

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)

¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si ☐ No ☐	¿Fondo de pensiones? Si ☐ No ☐	¿Fondo de cesantías? Si ☐ No ☐
¿Cuál?	¿Cuál?	¿Cuál?
Fecha de afiliación: Cotizante ☐ Beneficiario ☐	Fecha de afiliación:	Fecha de afiliación:

minerva

Si desea diligenciar este formato en computador, baje GRATIS en www.formasminerva.com el aplicativo, e imprimalo desprendiendo las hojas por esta perforación

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	Deysi Fontecha	Empaque bocadillo	chapinero bajo	
2.-	Emilse Rojas	Ama de casa	Sagrada familia	

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	Jenny Lorena Franco	Ama de casa	Sagrada familia	3223143203 3223206166

Verificación *(Espacio exclusivo para el empleador)*

1.-

2.-

3.-

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

Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasminerva.com

Ingrese su Hoja de Vida en: ALIADO LABORAL www.aliadolaboral.com

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

Firma del solicitante

DEYANIRA FRANCO

C.C. 1101758491

VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
	Día	Hora	Asistió a entrevista Sí	No	Hora de Llegada
1.-					
2.-					

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

Aspectos	Primer Entrevistador R	B	MB	Segundo Entrevistador R	B	MB	Aspectos	Primer Entrevistador R	B	MB	Segundo Entrevistador R	B	MB	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 Sí ☐ No ☐		Contráiese a partir del	Sueldo $
Candidato elegible próximamente Sí ☐ No ☐		Cargo	Tipo de contrato

Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación

minerva 10-03

LA ORIGINAL

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: D 09 M 12 A 2023

Empleo o cargo al que aspira: auxiliar de cocina

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: Ruiz Rojas

Nombre(s) del aspirante: Yorleiba

Fecha de nacimiento: D 29 M 08 A 1985

Lugar de nacimiento: Bolivar

Dirección domicilio / Barrio: Sagrada familia Sn Casa 14

Ciudad: Vélez

Teléfono

No. Celular: 3213778959

Correo electrónico

Nacionalidad

Profesión, ocupación u oficio: auxiliar de cocina

(*) Estado civil: Unión libre

Años de experiencia laboral: 1 año

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: X N° 1.101.782.561

Extranjería: Expedida en:

(**) Libreta militar N°: Primera clase:

Distrito N°: Segunda clase:

Tarjeta profesional N°

¿Tiene vehículo? Si No X

Licencia de conducción N°: Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

responsable amable juiciosa
puntual colaboradora
buena persona

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si X No

¿En qué empresa? escuela de carabineros

Empleado X Independiente

Tipo de contrato: indefinido

¿Trabajó antes en esta empresa? Si X No

¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si X No

Fecha: D 05 M 05 A 2023

¿Conoce a alguien de esta empresa? Si No

Nombre

Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si No X

Nombre

Dependencia

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio Amigo Redes Sociales

Por medio de agencia X Otro ¿Cuál?

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si No X

Vive en casa: ¿Familiar? ¿Propia? ¿Alquilada? X

Nombre del arrendador: Gloria Suarez

Teléfono

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? un año

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si No X

Describalo e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $

¿Por qué conceptos?

¿Cuanto es su aspiración salarial? $ 1.200.000

¿Cuál es su principal afición?

¿Practica algún deporte? Si No X ¿Cuál(es)?

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?

Si No X ¿Cuál(es)?

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

REV. 05.2019

99926635

7702124007813

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa (o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Hector Suarez	operario	fabrico de bocadillo

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
Pailero	Los guaraboos	3102911263	velez

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
2	Hijas	11 4 14

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)

Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	X	3		Plandeexcehomo	El peñon
Bachillerato Académico / Técnico / Comercial / Otro					
Educación Superior Técnico / Tecnológico / Profesional					
Posgrados					

	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.			
Otros: cursos, diplomados, seminarios.			

¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Si ☐ No ☒			

Nombre de la institución — Horario: Diurno ☐ Nocturno ☐ Fin de semana ☐ A distancia ☐

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de domino **R-Regular (50 a 60%) B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas Si ☐ No ☐	1.	R B MB	3.	R B MB				
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB				
Idiomas Si ☒ No ☐	1. Español	Escucha: R B MB	Lectura: R B MB	Escritura: R B MB	Habla: R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB

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	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
El tractus		Los guaraboos	

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
asistente		D 05 M 09 A 22	D 31 M 12 A 22	$1.100.000	$1.100.000

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
edisson Gonzalez	jefe

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro: asuntos personales

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
asadero donde Ruben		Los guayabos	

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
auxiliar de cocina		03 05 2021	D M A	$	$

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato: Ruben ariza — Cargo: Jefe.

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
		D M A	D M A	$	$

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato — Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	alvaro lopez	pencionado	velez	3114928066
2.				

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	edy ruiz	empleada	guayabal	3123434476
2.	daniela suarez	estilista	chapinero bajo	3212516662

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. [X] Marque con una X

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

Firma del solicitante

Norlenbo Ruiz

C.C. 1101752561

minerva
10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1903

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D 29 M 01 A 2024	Administrador

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Montoya Sierra	Cindy Tatiana
Fecha de nacimiento	**Lugar de nacimiento**
D 26 M 11 A 1989	San Jose del Guaviare
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Cll 12 # 4E 195 Casa 16 Villa del bosque	Velez - Santander
Teléfono	**N°. Celular**
3506012967	3506012967
Correo electrónico	**Nacionalidad**
ingtatianamontoya@gmail.com	Colombiana
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil**
Ingeniera Agroindustrial	Casada
Años de experiencia laboral	
5 años	



DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía. [X]	No. 1110491129	(**) Libreta militar No.	Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ]	Expedida en: Ibague	Distrito No.	Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo?	Licencia de conducción No.	Categoría
70261-292736	Sí [ ] No [ ]		

II. PERFIL LABORAL

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

Ingeniera agroindustrial egresada de la universidad del tolima, especialista en Supervision de buenas Practicas de manufactura y certificada como auditora interna HSEQ y las normas ISO (9001, 22000, 45.001). Tecnica en cocina del Sena, mujer Proactiva, con mucho carisma y seguridad, en busqueda de soluciones, con creatividad e innovación.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [X] No [ ]	¿En qué empresa? Muncher	Empleado [X] Independiente [ ]	Tipo de contrato Contrato fijo
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [X] Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [X] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [ ] No [X]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador	Teléfono / ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $1.600.000
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? $3.000.000
¿Cuál es su principal afición? Cocinar	¿Practica algún deporte? Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?		

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?
Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

18414420
7021240072813

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Doniel Gutierrez Salazar	Policia	Policia

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
Capitan	Eseon Casa 7	3012790776	Espinal

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
3	Hijos	13, 8, 6

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Alexander Montoya	Pensionado	3168365479
Luz Mary Sierra	Ama de casa	3177807142
Nombre(s) hermano(a)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**
Alexandra Montoya Sierra	Veterinaria	3178676125
Felipe Montoya Sierra	Militar	3103214222

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2005	11	bachiller	Colegio Militar Inocencio Chinca	Ibague
Educación Superior Técnico [X]	2024		Tecnico cocina	Sena	Ibague
Tecnológico [ ]					
Profesional [X]	2013	5	Ingeniero Agroindustrial	Universidad de Tolima	Ibague
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
Sí [ ] No [X]			

Nombre de la institución | Horario: Diurno [ ] Nocturno [ ] Fin de semana [ ] A distancia [ ]

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de domino **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas Sí [X] No [ ]								
¿Qué programas maneja?	1. excel	R	B	~~MB~~	3.	R	B	MB
	2.	R	B	MB	4.	R	B	MB

Idiomas Sí [X] No [ ]		Escucha			Lectura			Escritura			Habla		
¿Qué idioma(s) conoce?	1. ingles	R	B	~~MB~~	R	B	~~MB~~	R	B	~~MB~~	R	~~B~~	MB
	2.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

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	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Muncher	Alimentos	Cl 71A # 17-52	3133265557

Cargo(s) desempeñado(a) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Cocinero	Porcionamiento	D 05 M 04 A 23	D 05 M 01 A 24	$1.150000	$1.150.000

Funciones realizadas: Porcionar, estandarizar, empacar, realizar recetas de acuerdo a la orden Produccio

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Luz Cardenas	Jefe de cocina

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro: Terminación Contrato

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Distri live healthy	Alimentos		3012790776

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Gerente Comercial	Comercial	D 2 M 11 A 15	D 30 M 12 A 19	$ 2.500.000	$3.000.000

Funciones realizadas: Cumplimiento de metas, operaciones logisticas capacitacion, seguimiento mantenimiento clientes

Nombre de su jefe inmediato: Daniel Gutierrez — Cargo: Gerente

Logros obtenidos: metas cumplidas Apertura cliente a nivel nacional

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

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

Motivo del retiro: Cerro empresa

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Bizcochelos	Alimentacion	Cra 25 Sur # 30-27	3107736107

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Directora calidad	calidad	D 31 M 01 A 14	D 31 M 01 A 15	$1.000.000	$ 2.000.000

Funciones realizadas: Programa Gestion Calidad, implementar normas ISO 9001 Seguridad y Salud en el trabajo

Nombre de su jefe inmediato: carlos fabian martinez matis — Cargo: Gerente

Logros obtenidos: Cumplimiento INVIMA

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

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

Motivo del retiro: cambio de Residencia

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Nataly Mendez	Abogada	cll 23 #63-29	3112219481
2.	Clara Gutierrez	Odontologa	Cra 15 #939-84.	3215895446

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Daniel Gutierrez	Policia	cll 12 #4E195	3012790776
2.	Luz Mary Sierra	AMa De casa	Mz L Casa 8 Prados de la cal	3197871142.

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. [X] Marque con una X

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. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Leg's).

Firma del solicitante

C.C. 1110491129

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DE VIDA EN LA PÁGINA WEB DE LA POLICÍA DE SEGURIDAD

minerva
10-03

www.formasminerva.com

ORIGINAL

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: 31 / 01 / 2024
Empleo o cargo al que aspira: auxiliar de cocina

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: Villarreal Hernandez
Nombre(s) del aspirante: Gina Paola
Fecha de nacimiento: 27 / 08 / 1981
Lugar de nacimiento: Bogota
Dirección domicilio / Barrio: Kilometro 2 Via alcalare cruce
Ciudad: Velez - Santander
Teléfono: 3125634496 - 3057982387
N° Celular: 3528111771
Correo electrónico: gpvillarreal01@gmail.com
Nacionalidad: Colombiana
Profesión, ocupación u oficio: Auxiliar de cocina
(*) Estado civil: Soltera
Años de experiencia laboral: 9 años

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [x] No. 52.811.771
Extranjería: [ ] Expedida en: bogota
(**) Libreta militar No.: Primera clase: [ ]
Distrito No.: Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional No.:
¿Tiene vehículo? Si [ ] No [x]
Licencia de conducción No.: Categoría:

II. PERFIL LABORAL

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

Soy buena ~~Trabajadora~~ y ~~trabajo~~ para darle un buen futuro a mis hijos y quiero terminar mis estudios para ser algun dia una buena Chef

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [ ] No [x]
¿En qué empresa?
Empleado [ ] Independiente [ ]
Tipo de contrato:
¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [x]
¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [x] Fecha: D / M / A
¿Conoce a alguien de esta empresa? Si [ ] No [x] Nombre: Dependencia:
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] No [x] Nombre: Dependencia:
¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?
¿Acepta trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [x] No [ ]
Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [x]
Nombre del arrendador: Fredy Noel Duarte
Teléfono: 3011069706
¿Hace cuánto tiempo reside en esta ciudad? 4 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [x]
Describalo e indique su valor mensual:
¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 750000
¿Por qué conceptos?
¿Cuánto es su aspiración salarial? $ el adecuado
¿Cuál es su principal afición?
¿Practica algún deporte? Si [ ] No [x] ¿Cuál(es)?
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otras? Si [ ] No [x] ¿Cuál(es)?

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	**Dirección**	**Teléfono**	**Ciudad**
No. de personas que dependen económicamente de usted 2	**Parentesco** hijas	**Edades** 17 años, 25 años	
Nombre(s) padre(s) Doris Hernandez	**Profesión, ocupación u oficio** Hogar	**Teléfono(s)** 3123479336	
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1993	5°	Diploma	escuela Suramerica	Bogota
Bachillerato Académico ☐ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐	1996	9°	—o—	Republica de Panama	Bogota
Educación Superior Técnico ☐					
Tecnológico ☐					
Profesional ☐					
Posgrados					

	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.			
Otros: cursos, diplomados, seminarios.			

¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Si ☐ No ☒			

Nombre de la institución — **Horario** Diurno ☐ Nocturno ☐ Fin de semana ☐ A distancia ☐

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas Si ☐ No ☐ — ¿Qué programas maneja?
1 — R B MB
2 — R B MB
3 — R B MB
4 — R B MB

Idiomas Si ☐ No ☐ — ¿Qué idioma(s) conoce?

	Escucha	Lectura	Escritura	Habla
1	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB
2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB

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 ULTIMA PAGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Fundacion Hogares clarenianos cocina		calle 57#43-20	2844307

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Preelaboradora y Prepardora alimentos		01 03 2017	23 01 2020	$1.100000	$1.100.000

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato: Claudia Herrera — Cargo: Jefe de cosina

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Compensar	auxiliar cocina	AV 68 # 49-47	3077001

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
auxiliar de cocina		26 01 2015	12 2017	$645000	$781000

Funciones realizadas: Precalentadora y Preparadora de alimentos

Nombre de su jefe inmediato: Jaumin garcia — Cargo: Jefe de cocina

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro:

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
		D M A	D M A	$	$

Funciones realizadas:

Nombre de su jefe inmediato: — Cargo:

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro:

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	JONNYfer Guevara	fotografia Pixell	Carrera 7 # 8-40	311 400 88 12
2.	Fredy Sedano	Pensionado	— o —	310 260 5742

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Jeimy Paola ladino	Profesora	— o —	3123276366
2.	Adrea Sedano cruz	Hogar	— o —	3108597661

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 gratis.

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. 52811771 Bta

minerva

minerva
10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA ORIGINAL

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D U A	

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 3 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Fontecha	Magnolia
Fecha de nacimiento: D 9 M 04 A 70	Lugar de nacimiento: Bolivar / Santander.
Dirección domicilio / Barrio: Barrio paluira calle 1 # 9-98	Ciudad: Velez/s.
Teléfono: 3213941676	Nº Celular:
Correo electrónico: Magnoliafontecha@hotmail.com	Nacionalidad: colombiana
Profesión, ocupación u oficio: AMA DE CASA.	(*) Estado civil: Soltera



Años de experiencia laboral:

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

Cédula de ciudadanía: [ ] No. 24228328	(**) Libreta militar No:	Primera clase: [ ]	
Extranjería: [ ] Expedida en:	Distrito No:	Segunda clase: [ ]	
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X]	Licencia de conducción No.	Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

Bachiller.

Me considero una persona amable respetuosa responsable comprometida en mis funciones laborales me distingo por mi colaboración compañerismo y trabajo en equipo

Habilidades trabajo en equipo puntualidad compromiso capacidad de esfu

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si [X] No [ ]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [X]	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si [ ] No [X] — Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] No [X]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [X] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [X] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador: Jubenal Santamaria	Teléfono: 3112898387 — ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 15 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X]	Descríbalo e indique su valor mensual:		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 600.000
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? $
¿Cuál es su principal afición? el apostado.	¿Practica algún deporte? Si [ ] No [X]	¿Cuál(es)?	

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otras? SI [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

18735143

1 702124 007813 Y

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
NO		

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
3.	hijos	10-20.

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Magnolia fontecha.	ama de casa.	3213941676.

Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico ☐ Técnico ☒ Comercial ☐ Otro ☐	1988.		Bachiller.	colegio NAL Universitario	Velez
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 ☐ No ☒			

Nombre de la institución	Horario			
		Diurno ☐	Fin de semana ☐	
		Nocturno ☐	A distancia ☐	

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas Si ☐ No ☐							
¿Qué programas maneja?	1.	R B MB	3.	R B MB			
	2.	R B MB	4.	R B MB			

Idiomas		Escucha	Lectura	Escritura	Habla
Si ☐ No ☒	1.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB

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 ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ULTIMA PAGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
	Alimentación escolar PAE	Velez.	

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
	Auxiliar de cocina	16 04 2011	15 06 2019	$535.600	$828.000

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Luis Alexander Herrera	Operador

Logros obtenidos

Tipo de contrato:		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa		Otro	¿Cuál?
Indefinido	☒			☒		☐	Programa de Alimentación Escolar (PAE)
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

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Elkin chavez fontecha.	concejal	velez.	3134099935
2.	Anailuia Ariza.	Abogada.	velez	3142794676.

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Yesid. fontecha.	Contador.	velez.	3202399281.
2.	Segundo Diaz.	co Independiente.	velez.	3228574920

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

Firma del solicitante

Haynilda Fontecha
C.C. 24228328

Página 1 de 2	DIRECCIONAMIENTO TECNOLOGICO	POLICÍA NACIONAL
Código: 1DT-FR-0016		
Fecha: 28-12-2017	DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD Y COMPROMISO CON LA SEGURIDAD DE LA INFORMACION CONTRATISTAS O TERCEROS	
Versión: 3		

La Policía Nacional considerando que usted ofrece condiciones personales y profesionales para acceder a la información que se administra en la Institución, teniendo en cuenta la misión de la Policía Nacional y que este implica manejar información de diferentes niveles de clasificación, requiere que en correspondencia con el voto de confianza otorgado con la posibilidad de acceso a la información de la Policía Nacional usted suscriba el siguiente compromiso.

Yo, Erika Paola Villarreal Hernandez identificado con la cedula de ciudadanía No. 52811771 con domicilio en Vereda Juntun Valle Santander de la empresa Jorge Humberto Mutis cargo Auxiliar de Vivienda, en adelante denominado EL CONTRATISTA O TERCERO, bajo el contrato X convenio _____ acuerdo_____ No. 1-30087-23 del 09/12/23, me comprometo a cumplir cabalmente los compromisos y demás directrices del Sistema de Gestión de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.

Así mismo declaro que:

Reconozco que la información es un activo sobre el cual se sustentan los objetivos estratégicos de la Institución y que es mi responsabilidad conocer las políticas de seguridad de la información, adoptarlas, cumplirlas, hacerlas respetar e informar cualquier incidente que se presente con el uso y manipulación de la misma al Jefe de la Oficina de Telemática de la unidad donde se preste el servicio, o a quien realice las funciones de telemática, el cual reportará el incidente al CSIRT "*Computer Security Incident Response Team*".

Esta declaración comienza *con* la firma del contrato o convenio o acuerdo y permanecerá vigente mientras subsista el objeto que dio inició al mismo, manteniéndose inclusive durante las prórrogas sin necesidad de firmar una nueva declaración de confidencialidad y compromiso con la seguridad de la información.

Así mismo, si el contrato, convenio u acuerdo inicial termina y se inicia después un nuevo contrato, convenio u acuerdo pero con el mismo objeto del contrato, convenio u acuerdo anterior, esta declaración de confidencialidad y compromiso con la seguridad de la información tomará vigencia sin necesidad de firmar uno nuevo.

CONFIDENCIALIDAD

- EL CONTRATISTA O TERCERO se obliga en forma directa e irrevocable ante la POLICÍA NACIONAL a no revelar, divulgar o facilitar, bajo cualquier forma, a ninguna persona natural o jurídica, sea esta pública o privada, y a no utilizar para su propio beneficio o para beneficio de terceros, la información relacionada con el ejercicio de sus funciones en la Policía Nacional, así como también las políticas y/o cualquier otra información vinculada con sus funciones.

- EL CONTRATISTA O TERCERO asume la obligación de mantener la confidencialidad acordada en la presente declaración de confidencialidad y compromiso con la seguridad de la información por el tiempo que dure vigente la relación laboral y por un plazo adicional de 2 años contados a partir de la extinción del vínculo contractual y/o acuerdo y/o convenio.

- La violación o el incumplimiento de la declaración de confidencialidad y compromiso con la seguridad de la información. por parte EL CONTRATISTA O TERCERO, generará las acciones de tipo penal, disciplinario, administrativo y fiscal a que haya lugar.

- Si una orden judicial obligara al EL CONTRATISTA O TERCERO a divulgar información confidencial, este se compromete a dar aviso previo a la POLICIA NACIONAL de modo que la POLICIA NACIONAL pueda impugnar la solicitud o procurar una orden judicial que lo proteja.

- El CONTRATISTA O TERCERO reconoce que esta información tiene un valor intangible, que no es generalmente dado a conocer al público o a terceros que podrían usarla en contra de la POLICÍA NACIONAL, de sus integrantes, de los habitantes de Colombia o del mismo Estado y que la información está sujeta a un esfuerzo razonable de la POLICÍA

NACIONAL para mantener su reserva y confidencialidad. Así mismo, EL CONTRATISTA O TERCERO no hará ninguna duplicación o copia del material confidencial.

- El CONTRATISTA O TERCERO devolverá inmediatamente todo material confidencial que se le haya entregado o asignado cuando así lo requiera o solicite la POLICÍA NACIONAL.

- El CONTRATISTA O TERCERO se compromete a no utilizar información o material confidencial una vez finalizada la relación contractual o laboral.

- El CONTRATISTA O TERCERO se compromete a guardar completa confidencialidad sobre la información a la que tenga acceso por su condición laboral o actividades que desempeñe, así mismo a no extraer, consultar, copiar, borrar, ni revelar información crítica y sensible a la que tenga acceso en perjuicio de la Policía Nacional o de sus funcionarios.

RESERVA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO Y/O ACUERDO.

El CONTRATISTA reconoce que todos los trabajos llevados a cabo en LA POLICÍA NACIONAL, son sujetos a la dirección y control por parte de la Institución Policial y constituyen una función contratada de conformidad a lo establecido en el régimen jurídico vigente aplicable a los CONTRATISTAS.

El CONTRATISTA o TERCERO informará a la POLICÍA NACIONAL cualquier descubrimiento, invento o creación que haya hecho, considerándose esto como parte del material confidencial, los cuales corresponderán a actividades propias desarrolladas con ocasión a la ejecución del objeto contratado, convenido o acordado y serán de propiedad de la POLICÍA NACIONAL.

ME COMPROMETO CON LA SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN, toda vez que:

- He leído, comprendido, e interiorizado las políticas de seguridad de la información que se encuentran en el 1DT-MA- 0001 Manual del Sistema de Gestión de la Seguridad de la Información vigente para la Policía Nacional y es mi deber conocer la última versión que exista del mencionado documento. Conozco mis deberes y derechos con respecto a la seguridad de la información.
- Entiendo que el incumplimiento de las políticas de seguridad de la información, ya sea en forma intencional, negligente o con violación al deber objetivo de cuidado, implican acciones de tipo penal, disciplinario, administrativo y fiscal a que haya lugar.
- Comprendo que dado el caso que se cause un daño a la Policía Nacional, como consecuencia de la inobservancia al deber objetivo de cuidado, la Policía Nacional podrá adelantar las acciones penales, civiles o contenciosas administrativas, en aras de buscar el resarcimiento de los daños y perjuicios que se llegaren a causar.

Suscribo este compromiso en Veles S., a los 13 días ( ) días del mes de Febrero del año 2024.

EL CONTRATISTA O TERCERO

Firma:
Post-Firma: Gina Paola Villarreal Hernandez
Identificación 52811771
Empresa: Jorge Humberto Muñoz
Cargo: Auxiliar de cocina

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **52.811.771**

VILLARREAL HERNANDEZ

APELLIDOS

GINA PAOLA

NOMBRES

Gina Paola Villarreal H.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-AGO-1981**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.51 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

05-JUL-2000 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

A.[illegible] VEGA RICO[illegible]

A-1500100-01143921-F-0052811771-20200702 **0071**100651A 1 9912487320