CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 123 DE 2025

Entre los suscritos **OBDULIO BENAVIDES RUBIANO**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía N.º 79.401.184 expedida en Bogotá, domiciliado en el municipio de Sibaté, actuando como representante legal de la **ASOCIACIÓN MUNICIPAL DE JUNTAS DE ACCIÓN COMUNAL DE SIBATÉ – ASOJUNTAS**, identificada con NIT 832.001.477-2 y quien en adelante se denominará **EL CONTRATANTE**, por una parte; y por la otra, **JENY PAOLA PACHON ROMERO,** mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía N°1.032.464.307 expedida en Bogotá DC, domiciliado en el municipio de Sibaté, actuando en nombre propio y quien para los efectos del presente documento se denominará **EL CONTRATISTA**, acuerdan celebrar el presente **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**, que se regirá por las siguientes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO:
Prestación de Nutricionista.
Parágrafo 1: (ÉL) (LA) CONTRATISTA llevará de manera independiente y bajo su conocimiento y experiencia el alistamiento, preparación, servido y entrega de los alimentos (almuerzos y refrigerios) con el ciclo de menús establecidos para los diferentes centros días. Satélites y clubes, beneficiados en el Programa de Alimentación de Persona Mayor, dando cumplimiento al CONVENIO SOLIDARIO 003-2025 de la Asociación Municipal de Juntas de Acción Comunal ASOJUNTAS Sibaté, cuyo objeto es: **AUNAR ESFUERZOS PARA EJECUTAR EL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN EN LA MODALIDAD DE RACIÓN PREPARADA (ALMUERZOS Y REFRIGERIOS SERVIDOS) PARA LOS USUARIOS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PERSONA MAYOR DEL MUNICIPIO DE SIBATÉ 2025 Y LA ASOCIACIÓN MUNICIPAL DE JUNTAS DE ACCIÓN COMUNAL DEL MISMO MUNICIPIO**. Por lo cual, (él) o (la) contratista se compromete de manera diligente y con plena autonomía a prestar los servicios necesarios para la adecuada ejecución de la prestación del servicio en las diferentes sedes y modalidades del Programa de Persona Mayor del Municipio de Sibaté en las actividades que a continuación se detallan:

DISEÑO DE MINUTAS
CONTROL DE MATERIAS PRIMAS
VISITAS DE CONTROL
SEGMENTACION ALIMENTARIA
SUPERVICION DEL SERVICIO

Parágrafo 2: El contratista será responsable de ejecutar la prestación del servicio conforme al plan y los requisitos establecidos por EL CONTRATANTE garantizando así la calidad y el cumplimiento del objeto contractual.

CLÁUSULA SEGUNDA. PLAZO:
El plazo de ejecución del presente contrato será del 22 de septiembre al 30 de noviembre de 2025, término dentro del cual (ÉL) (LA) CONTRATISTA se obliga a realizar la entrega oportuna y completa de las raciones contratadas, conforme a las condiciones, cantidades y especificaciones establecidas en el objeto contractual. El cumplimiento del contrato se entenderá materializado una vez se haya efectuado la totalidad de las entregas programadas durante dicho período.

Scanned with CamScanner

CLÁUSULA TERCERA. VALOR DEL CONTRATO:

1. La suma a pagar corresponderá a 5 horas diarias de labor por un valor de **SESENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE** ($60.000 M/CTE) por día.

2. El contratante reconocerá y realizará los pagos honorarios y equivalentes a la prestación efectiva del servicio, previa verificación de las entregas (almuerzos y refrigerios). Se establece que el monto a abonar por concepto de honorario podrá variar, en función de los días de las entregas programados por el supervisor del CONVENIO 003-2025, es decir, días reales laborados.

PARÁGRAFO 1: Por tratarse de una prestación de servicio de riesgo IV "anexo 2" del decreto 1072 de 2015, bajo la clasificación de oficio de "personal que realiza trabajos varios", el contratista asumirá lo correspondiente a la aseguradora de riesgos laborales ARL.

CLÁUSULA CUARTA. FORMA DE PAGO:

El contratante se compromete a pagar a (ÉL) (LA) CONTRATISTA la suma acordada por la prestación del servicio, siempre y cuando dicha prestación haya sido recibida y evaluada satisfactoriamente por el contratante. El pago se realizará de manera mensual, previa liquidación y verificación del cumplimiento de los servicios prestados.

CLÁUSULA QUINTA. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE:

1. Facilitar acceso oportuno a las instalaciones y servicios públicos necesarios para la adecuada ejecución del objeto contractual y estará obligado a cumplir con las demás cláusulas y condiciones previstas en el contrato. **2.** Entregar la dotación respectiva estipulada por la normatividad vigente, conforme a la naturaleza del servicio.

PARÁGRAFO 1: Durante la ejecución del contrato, EL CONTRATANTE no asume ninguna obligación en la relación con el pago de seguridad social "salud y pensión" de (él) (la) contratista por no ser aplicable bajo el parágrafo único del artículo 1, 2, 4 y 17 del decreto 1625 del 2016. Para efectos fiscales, esta obligación no será aplicable cuando la totalidad de los pagos mensuales sea inferior a un salario mínimo mensual legal vigente (SMMLV).

CLÁUSULA SEXTA. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

(ÉL) (LA) CONTRATISTA deberá cumplir de manera eficiente, oportuna y con calidad las labores contratadas, así como las obligaciones derivadas de la naturaleza del servicio, en especial las siguientes:

1. Cumplir con las responsabilidades y obligaciones señaladas en la Resolución 00335 2021 y sus anexos para el personal manipulador de alimentos en alimentos, cumplir con la ley 2055 del año 2020 "CONVENCIÓN INTERAMERICANA SOBRE LA PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LAS PERSONAS MAYORES". ADOPTADA EN WASHINGTON, EE. UU., EL 15 DE JUNIO DE 2015, LA LEY 1276 DEL AÑO 2009, ARTÍCULO PRIMERO, PROTECCIÓN DE LA TERCERA EDAD DE LOS NIVELES 1 Y 2 DEL SISBÉN, A TRAVÉS DE LOS CENTROS DÍA O VIDA Y EL ARTÍCULO 46 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA: "EL ESTADO, LA SOCIEDAD Y LA FAMILIA CONCURRIRÁN PARA LA PROTECCIÓN Y LA ASISTENCIA DE LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD Y PROMOVERÁN SU INTEGRACIÓN A LA VIDA ACTIVA Y COMUNITARIA. **2.** Realizar la recepción y alistamiento de los víveres e insumos, verificando la cantidad y calidad de los mismos y diligenciamiento de los formatos establecidos, **3.** Realizar la elaboración y entrega de

Scanned with CamScanner

almuerzos y refrigerios en los centros día, satélites y clubes de las personas mayores del municipio de Sibaté, en razón de acuerdo con la modalidad de atención: Rural disperso, satélites y clubes, teniendo presente en el sitio de acuerdo a las modalidades del Centro Día o Vida; estas entregas se entregarán conforme a los ciclos de Menús (Minutas) establecidos por la entidad territorial y aprobados por Asojuntas, estando sujetos a los lineamientos técnicos administrativos, estándares y condiciones establecidas en los lineamientos técnicos administrativos de ración preparada (Almuerzos y refrigerios servidos) para su inclusión en la modalidad de atención para la persona mayor del municipio de Sibaté 2025. **4.** Realizar la preparación y/o atención-entrega de almuerzos y refrigerios conforme a lo descrito en las guías de preparación establecidas por la entidad territorial y ejecutados por Asojuntas. **5.** Reportar de manera inmediata al coordinador de bodega cualquier irregularidad que se haya presentado frente a los ciclos de menú y su cumplimiento. **6.** Cumplir con el buen manejo y adecuado almacenamiento de los alimentos de acuerdo con las características propias de cada uno. **7.** Garantizar una adecuada rotación de los alimentos almacenados, siguiendo el procedimiento de primero en entrar, primero en salir (PEPS), con el fin de evitar pérdidas o deterioro de los mismos, teniendo en cuenta las fechas de vencimiento más próximas para realizar la rotación de los productos. **8.** Llevar el registro diario (Kardex) de ingreso y salida de alimentos, teniendo en cuenta que el deficiente manejo del mismo podría causar sobreabastecimiento o pérdida de materia prima. **9.** Cumplir con las recomendaciones dadas sobre almacenamiento, conservación y manipulación de alimentos, calidad, higiene y seguridad en el trabajo que realice Asojuntas en las visitas y/o capacitaciones. **10.** Realizar la desinfección de frutas y verduras siguiendo el procedimiento establecido en la guía de alistamiento y preparación de alimentos. **11.** Realizar la verificación de los productos existentes en los (centros día, satélites y clubes de las personas mayores del municipio de Sibaté) con el fin de evitar que se presenten vencimientos de los mismos; en el caso de darse vencimiento de alguno de los productos, deberá separar y rotular como no conforme. **12.** En caso de presentarse vencimiento y/o deterioro de los productos y los mismos no sean aptos para el consumo, se deberá retirar al área de productos no conformes y aplicar el procedimiento para dar de baja estos productos. **13.** Garantizar el adecuado funcionamiento de los equipos, utensilios y menaje, verificando que se utilicen de manera correcta y que se realicen oportunamente los procedimientos de mantenimiento preventivo y correctivo de acuerdo al plan establecido. **14.** Garantizar el control de recibo y devolución de las canastillas utilizadas para el transporte y el almacenamiento en los centros día o vida. **15.** Mantener en todo momento una estricta limpieza e higiene personal y aplicar las prácticas higiénicas establecidas en el cumplimiento de sus labores. **16.** Usar apropiadamente la dotación, cumpliendo con los requisitos establecidos en la normatividad sanitaria vigente y velar por mantener una buena presentación personal. **17.** Informar al coordinador de bodega datos exactos de talla de uniforme y calzado para su dotación, la cual debe ser utilizada completa y en debida forma durante la jornada laboral. **18.** No utilizar aretes, piercing, maquillaje, mantener las uñas cortas, aseadas y sin ningún tipo de esmalte, adhesivo y/o peinado general contaminacional con contacto con alimentos. **19.** Mantener en (centros día, satélites y clubes de las personas mayores del municipio de Sibaté) la documentación requerida, y garantizar el diligenciamiento de implementación de los formatos y registros del plan de saneamiento básico. **20.** Entregará al coordinador del programa, bajo el marco de lo formalmente establecido por

Scanned with CamScanner

Asojuntas, fotocopia de la cédula de ciudadanía, RUT, exámenes de aptitud, certificado de afiliación activo a EPS, afiliación a pensiones (si aplica), antecedentes fiscales, disciplinarios, judiciales, medidas correctivas, registro de deudores alimentarios morosos REDAM, inhabilidades, delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años – ley 1918 de 2018, curso de manipulación de alimentos vigente, soporte de formación académica, soportes de experiencia laboral en la que conste la idoneidad del contratista frente al servicio a contratar. **21.**Mantener en (centros día, satélites y clubes de las personas mayores del municipio de Sibaté) visibles los siguientes formatos: a) Ciclos de menú en las unidades de servicio y publicar en lugar de fácil visibilidad. b) Formato de visitas de supervisión. c) Señalización de áreas. d) Avisos alusivos a las BPM. **22.** Atender las visitas de vigilancia de servicio del personal designado por la entidad contratante y/o secretaría de salud, supervisión y/o diferentes entes de control; se deberán mantener soportes de estas visitas. **23**. Asistir a las capacitaciones que sean impartidas por Asojuntas Sibaté para el personal manipulador de alimentos. **24**. Atender los programas pedagógicos, eventos, actividades y celebraciones programadas por los programas de salud pedagógicas, acreditar residencia en el municipio de Sibaté a través de certificación de Juntas de Acción Comunal.

CLAUSULA SÉPTIMA. VIGILANCIA DEL CONTRATO:
La supervisión del presente contrato estará a cargo del Coordinador del Programa de Persona Mayor del municipio de Sibaté, o de quien este designe. Dicho supervisor será responsable de realizar el seguimiento técnico, administrativo y operativo de la ejecución del contrato, verificando el cumplimiento de las obligaciones pactadas por (ÉL) (LA) CONTRATISTA.
El supervisor podrá realizar visitas, solicitar informes y requerir la documentación necesaria para comprobar el adecuado desarrollo del objeto contractual. Así mismo, estará facultado para emitir observaciones y recomendaciones con el fin de garantizar la correcta ejecución del contrato y proponer las modificaciones o correctivos que considere pertinentes.
(ÉL) (LA) CONTRATISTA deberá atender oportunamente las observaciones del supervisor y adoptar las medidas que se le indiquen dentro de los plazos establecidos.

CLAUSULA OCTAVA. RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA:
En caso de incumplimiento por parte de (ÉL) (LA) CONTRATISTA de cualquiera de las obligaciones previstas en este contrato, dará derecho a EL CONTRATANTE al pago del 10% del valor del contrato más los valores por perjuicios recibidos por el incumplimiento a lo pactado en el presente documento.

CLAUSULA NOVENA. TERMINACIÓN UNILATERAL:
EL CONTRATANTE podrá dar por terminado unilateralmente este contrato. **1.** Cualquier incumplimiento del contrato **2.** La violación por parte de (él) (la) contratista de cualquiera de sus obligaciones legales, contractuales o reglamentarias; 3. Negociar la mercancía de propiedad de EL CONTRATANTE, con intención personal de lucro o apropiarse de estas para su beneficio personal sin autorización DEL CONTRATANTE, o celebrar pactos con los proveedores de EL CONTRATANTE para su propio beneficio. **4.** Hurto o sustracción indebida de la materia prima y elementos de aseo destinados para la ejecución y desarrollo del programa de alimentación escolar. **5.** Cualquier comportamiento inapropiado o irrespetuoso hacia terceros o hacia el personal contratado para la ejecución del programa en las sedes beneficiarias.

Scanned with CamScanner

CLAUSULA DÉCIMA. INDEPENDENCIA DEL CONTRATISTA:
(ÉL) (LA) CONTRATISTA actuará con autonomía técnica y administrativa, sin relación de subordinación laboral con EL CONTRATANTE.

CLAUSULA DÉCIMA PRIMERA. EXCLUSIÓN DE RELACIÓN LABORAL:
Dada la naturaleza de este contrato, no existirá relación laboral alguna entre EL CONTRATANTE y (ÉL) (LA) CONTRATISTA, el cual actuará con plena autonomía técnica y administrativa en la ejecución del objeto contractual. EL CONTRATISTA se compromete a ejecutar el contrato con sus propios medios y bajo su exclusiva responsabilidad. En consecuencia, no habrá lugar al pago de salarios, prestaciones sociales ni a ningún otro tipo de acreencias laborales a cargo del CONTRATANTE.

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA. CESIÓN:
(ÉL) (LA) CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato, salvo autorización previa y escrita de EL CONTRATANTE.

CLAUSULA DÉCIMA TERCERA. DOMICILIO CONTRACTUAL:
Para todos los efectos legales, el domicilio contractual será el Municipio de Sibaté y las notificaciones serán recibidas por las partes en las siguientes direcciones: por EL CONTRATANTE en la Transversal 11 No. 8 A – 66 Sibaté; (EL) (LA) CONTRATISTA en el centro día satélite donde desarrolle sus actividades referentes al presente contrato, salvo previa autorización expresa en contrario.

CLAUSULA DÉCIMA CUARTA. CLÁUSULA COMPROMISORIA:
Toda controversia o diferencia relativa a este contrato, a su ejecución y liquidación, se resolverá por un Tribunal de Arbitramento designado por la Junta Directiva de la Cámara de Comercio de Bogotá, mediante sorteo efectuado entre los árbitros inscritos en la lista que lleva el Centro de Arbitraje y Conciliación Mercantiles de dicha Cámara. El Tribunal se sujetará a las disposiciones del Decreto 1818 de 1998 o estatuto orgánico de los sistemas alternativos de solución de conflictos y demás normas concordantes, de acuerdo con las siguientes reglas: **a)** El Tribunal estará integrado por tres (3) árbitros. **b)** La organización interna del tribunal se sujetará a las reglas previstas en el Centro de Arbitraje y Conciliación Mercantiles. **c)** El Tribunal decidirá en derecho, en conciencia y principios técnicos. **d)** El Tribunal funcionará en el Centro de Arbitraje y Conciliación Mercantiles más cercano al lugar de las oficinas del contratante.

CLAUSULAS ADICIONALES:
Las partes acuerdan, además de las anteriores cláusulas, que, por tratarse de un contrato de prestación de servicios, el contratista recibirá como única contraprestación por la ejecución objeto del presente contrato el valor establecido en la cláusula tercera del presente contrato y, en consecuencia, no tendrá derecho al pago o reconocimiento de prestaciones sociales ni acreencias laborales.
Que de conformidad con las normas, el contratista se obliga a mantener a la ASOCIACIÓN MUNICIPAL DE JUNTAS DE ACCIÓN COMUNAL DE SIBATÉ - ASOJUNTAS libre de cualquier daño, perjuicio o demanda originado en reclamación de terceros o del contratista que se deriven de sus actuaciones.

Scanned with CamScanner

Que, una vez vencido el plazo del presente contrato, las partes firmarán un acta de finalización, entrega a satisfacción del bien o servicio contratado.

En constancia se firma el presente contrato en dos ejemplares del mismo tenor y valor, en Sibaté, Cundinamarca, a los veintidós (22) días del mes de septiembre del año dos mil veinticinco (2025).

EL CONTRATANTE
OBDULIO BENAVIDES RUBIANO
C.C. 79.401.184 de Bogotá
Representante Legal ASOJUNTAS SIBATÉ

Paola Pachón Romero
CONTRATISTA
JENY PAOLA PACHON ROMERO
C.C.1.032.464.307 de Bogotá DC
NUTRICIONISTA

TESTIGO
WENDY RODRÍGUEZ VÁSQUEZ
C.C. 1.072.195.009 de Sibaté
Auxiliar Administrativo – ASOJUNTAS

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.032.464.307**
PACHON ROMERO

APELLIDOS
JENNY PAOLA

NOMBRES

Paola Pachón Romero

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **20-JUN-1994**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	B+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

22-JUN-2012 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



-1500150-00390414-F-1032464307-20120731 0030673073A 1 37552095

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
D 16 | M 04 | A 2025	Nutricionista	

I. INFORMACIÓN GENERAL (*) Respuesta opcional



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Pachón Romero	Jenny Paola
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Tv 13 # 10 bis 21	Sibaté
Teléfono	**No. Celular**
3107909477	3107909477
Correo electrónico	**Nacionalidad**
jepaola.pachonr@gmail.com	Colombiana

Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
Nutricionista Dietista	Soltera	9

DOCUMENTACIÓN (**) Respuesta opcional

Cédula de ciudadanía: [X] N° 1032464307	(**) Libreta militar N° ____ Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ] Expedida en: Bogotá	Distrito N° ____ Segunda clase: [ ]

Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo?	Licencia de conducción N°	Categoría
MND 06238	Si [X] No [ ]	1032464307	B1

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?		Tipo de contrato
Si [X] No [ ]	Alcaldía Municipal de Sibaté	Empleado [ ] Independiente [X]	Prestación de servicios

¿Trabajó antes en esta empresa?	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Fecha	¿Lo recomienda alguien de esta empresa?	Nombre / Dependencia
Si [ ] No [X]	Si [ ] No [X]	D M A	Si [ ] No [X]	

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

¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida?	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?
Sibaté	Bogotá	Si [ ] No [X]

Vive en casa: ¿Familiar? / ¿Propia? / ¿Alquilada?	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Jeimy Gantivar		8 años

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?
Si [X] No [ ]	3100000	$ 2000000

¿Por qué conceptos?	¿Cuánto es su aspiración salarial?
Creditos bancareos	$ 1800000

¿Cuál(es) es(son) su(s) principal(es) afición(es)?	¿Practica algún deporte?	¿Cuál(es)?
Leer	Si [X] No [ ]	Crossfit

¿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 expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

Contribuir a mejorar la alimentación y nutrición de la población a la cual se intervendrá, por medio de la puesta en práctica de mis conocimientos como profesional en nutrición en el area de servicio de alimentos.

© LIBRE Permitida toda reproducción, publicación, modificación. Todo sin fines lucrativos.

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

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

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
NA	NA	NA	NA

Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades
0	NA	NA

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Martha Libia Romero Barrera	Independiente	3057533347
Henry Pachón Rubiano	Empleado	3163800300
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	2004	5	Básica primaria	Liceo Samper Uribe	Sibaté
Bachillerato Clásico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2010	6	Básica secundaria	Liceo Samper Uribe	Sibaté
Educación Superior Técnico [ ] Tecnológico [ ] Profesional [X]	2015	5	Nutricionista Dietista	Universidad Nacional de Colombia	Bogotá
Postgrados	2021	2	Especialista en epidem	universidad autonoma de Bucaramang	Bogotá

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. Excel	R	[X]	MB	3.	R	B	MB
	2.	R	B	MB	4.	R	B	MB

Idiomas Si [ ] No [X] ¿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 DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (*)						AREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA	[ ]	Metalurgia	[ ]	FINANCIERO	[ ]	Administración	[ ]	Personal	[ ]
GANADERIA / AVICULTURA	[ ]	Maquinaria	[ ]	INMOBILIARIO	[ ]	Auditoría	[ ]	Sistemas	[ ]
MINERIA	[ ]	Automotores	[ ]	INFORMATICO	[ ]	Bodega	[ ]	Tesorería	[ ]
HIDROCARBUROS	[ ]	Muebles	[ ]	SALUD	[X]	Compras	[ ]	OTRAS (¿Cuáles?)	[ ]
INDUSTRIA	[ ]	Reciclaje	[ ]	EDUCACION	[X]	Contabilidad	[ ]		
Alimentos y Bebidas	[ ]	OTROS (¿Cuáles?)	[ ]	SEGUROS	[ ]	Costos	[ ]		
Tabaco	[ ]		[ ]	TURISMO / RECREACION	[ ]	Crédito y Cobranzas	[ ]		
Textiles y Confecciones	[ ]		[ ]	OTROS SERVICIOS	[ ]	Diseño	[ ]		
Cuero y Calzado	[ ]	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	[ ]	Asesorías Profesionales	[ ]	Finanzas	[ ]		
Papel y Cartón	[ ]	CONSTRUCCION	[ ]	Servicios Temporales	[ ]	Gerencia General	[ ]		
Editorial y Artes Gráficas	[ ]	COMERCIO	[ ]	Seguridad Vigilancia	[ ]	Impuestos	[ ]		
Químico y Farmacéutico	[ ]	HOTELES Y RESTAURANTES	[ ]	OTROS SECTORES	[ ]	Mercadeo	[ ]		
Caucho y Plástico	[ ]	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	[ ]		[ ]	Producción	[ ]		
Vidrio, Cerámica y Cemento	[ ]	COMUNICACIONES	[ ]			Publicidad	[ ]		

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas

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)
Alcaldía Municipal de Sibaté	calle 10 # 8 01	7250106

Cargo	Nombre de su jefe inmediato	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Contratista	Wendy Echeverry	D 01 M 02 A 2025	D M A

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
3 meses	$ 3100000	$ 3100000	Contratista

Funciones realizadas

Gestión, coordinación e implementación de la política pública de seguridad alimentaria y nutricional.

Vigilancia alimentaria y nutricional.

Logros obtenidos

Implementación de la política pública

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

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] ½ Tiempo [X] Por horas [ ] Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)
Alcaldía Municipal de Sibaté	calle 10 # 8 01	7250106

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Wendy Echeverry	Secretaria de Salud	D 04 M 02 A 2024	D 31 M 12 A 2024

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
11 meses	$ 2700000	$ 2700000	Contratista

Funciones realizadas

Gestión, coordinación e implementación de la política pública de seguridad alimentaria y nutricional.

Vigilancia alimentaria y nutricional.

Logros obtenidos

Implementación de la política pública

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

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] ½ Tiempo [X] Por horas [ ] Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro

Terminación del contrato

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)
Universidad Nacional de Colombua	Carrera 45 No. 26-85	Bogotá

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Sara Del Castillo	Directora cinvenio	D 12 M 09 A 2024	D 31 M 12 A 2024

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
4 meses	$ 9000000	$ 9000000	Líder técnica

Funciones realizadas

Liderazgo en la implementación de la línea 3 del convenio interadministrativo entre el Instituto Colombiano del Bienestar Familiar y la Universidad Nacional de Colombia

Logros obtenidos

Implementación de la estrategia de educación alimentaria y nutricional rural

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

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] ½ Tiempo [X] Por horas [ ] Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro

Finalización del contrato

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

INFORMACIÓN 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 [ ] No [X]
¿Cuál? Nueva EPS	¿Cuál? Porvenir	¿Cuál?
Fecha de afiliación 01/07/20 Cotizante [X] Beneficiario [ ]	Fecha de afiliación: 01/07/2020	Fecha de afiliación:

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.-	Nombre: Geraldine Castellanos	Ocupación: Trabajadora Social	Dirección: Balcones de San José	Teléfono: 3185934960
2.-	Nombre: VanesaHeredia	Ocupación: Empleada	Dirección: Pablo Neruda	Teléfono: 3503338886
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre: Martha Romero	Ocupación: Independiente	Dirección: Tv 13 # 10 bis 21	Teléfono: 3057533347

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

1.-

2.-

3.-

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

¡Importante!

Este es un formato de distribución GRATUITA, puede buscarlo en la Web, puede imprimir ó enviar este formato por correo electrónico sin restricciones.

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, cerifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mi, en el presente formato son veraces.

Firma del solicitante

Paola Ruth Romero

C.C. 1032464307

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

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

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

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	
Puntualidad							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 definitivamante 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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 16 de abril de 2025, a las 12:29:40, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1032464307
Código de Verificación	1032464307250416122940

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 269379980

PIB
09:50:55

Bogotá DC, 21 de abril del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JENNY PAOLA PACHON ROMERO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1032464307:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:34:07 PM horas del 16/04/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1032464307**

Apellidos y Nombres: **PACHON ROMERO JENNY PAOLA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1032464307 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 16/04/2025 12:35 PM

Código Verificación: **BCZDAKGM4L**

Válida hasta: **15/07/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 16/04/2025 01:34:48 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1032464307 .**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **114513367** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:37:11 horas del 16/04/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1032464307,** Apellidos y Nombres **PACHON ROMERO JENNY PAOLA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ASOCIACIÓN MUNICIPAL DE JUNTAS DE ACCUIÓN COMUNAL** , con NIT **832001477-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta