

Persona Natural
(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD
RECEPTORA

1

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA		NOMBRES	
QUINAYAS		SAMBONI		JENNIFER ALEJANDRA	
C.C. ☒ C.E. PAS N° 1.007.520.926		SEXO F ☒ M		NACIONALIDAD PAÍS COLOMBIANA	
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE ☐		SEGUNDA CLASE		N° D.M.:	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA DIA 09 MES 06 AÑO 2001			CAR 3 ESTE # 3-66 F SUR BARR.LEON TRECE		
PAÍS COLOMBIA			PAÍS COLOMBIA DEPTO HUILA		
DEPTO HUILA			MUNICIPIO PITALITO		
MUNICIPIO PITALITO			TELÉFONO 3162800227 EMAIL jeniferquinayas@gmail.com		

2

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA

EDUCACIÓN BÁSICA																		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO							
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES	NOVIEMBRE		AÑO	2	0	2	0
										X								

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA)	TL (TECNOLÓGICA)	TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)	UN (UNIVERSITARIA)
ES (ESPECIALIZACIÓN)	MG (MAESTRÍA O MAGÍSTER)	DOC (DOCTORADO O PHD)	

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
TECNÓLOGO	CUATRO	X		GESTION CONTABLE Y DE INFORMACION FINANCIERA	7	2023	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR [R], BIEN [B], O MUY BIEN [MB]

[illegible]

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION PARA EL DESARROLLO DE LAS CIENCIAS, LA INVESTIGACION E INNOVACION CODECIN	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO HUILA	MUNICIPIO PITALITO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD presidentecodecin22@gmail.com	
TELÉFONOS 3114151794	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2025	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN CARRERA 1B 2 21 OFICINA 402	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION PARA EL DESARROLLO DE LAS CIENCIAS, LA INVESTIGACION E INNOVACION CODECIN	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO HUILA	MUNICIPIO PITALITO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD presidentecodecin22@gmail.com	
TELÉFONOS 3114151794	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 2025	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN CARRERA 1B 2 21 OFICINA 402	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION PARA EL DESARROLLO DE LAS CIENCIAS, LA INVESTIGACION E INNOVACION CODECIN	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO HUILA	MUNICIPIO PITALITO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD presidentecodecin22@gmail.com	
TELÉFONOS 3114151794	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 02 AÑO 2025	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 05 AÑO 2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN CARRERA 1B 2 21 OFICINA 402	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION PARA EL DESARROLLO DE LAS CIENCIAS, LA INVESTIGACION E INNOVACION CODECIN	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO HUILA	MUNICIPIO PITALITO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD presidentecodecin22@gmail.com	
TELÉFONOS 3114151794	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 02 AÑO 2024	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN CARRERA 1B 2 21 OFICINA 402	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION PARA EL DESARROLLO DE LAS CIENCIAS, LA INVESTIGACION E INNOVACION CODECIN	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
			COLOMBIA

DEPARTAMENTO HUILA	MUNICIPIO PITALITO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD presidentecodecin22@gmail.com	
TELÉFONOS 3114151794	FECHA DE INGRESO DIA 01 MES 06 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DIA 15 MES 12 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN CARRERA 1B 2 21 OFICINA 402	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DIA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DIA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DIA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DIA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4

TIEMPO TOTAL DE

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	3	6

5

**FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O
CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SÍ ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).



FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

6

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.007.520.926**

QUINAYAS SAMBONI
APELLIDOS

JENNIFER ALEJANDRA
NOMBRES

Jennifer Alejandra.Q.S
FIRMA



INDICE DE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-JUN-2001**

PITALITO
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

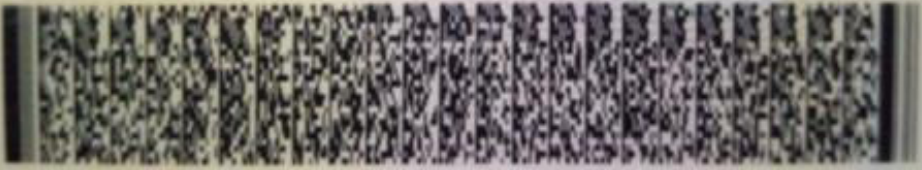
1.53
ESTATURA

O+
G.S. RH

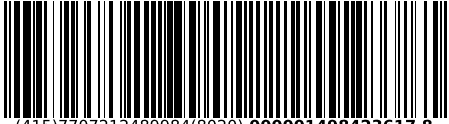
F
SEXO

03-JUL-2019 PITALITO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARCIA VACHA



P-1906100-01092873-F-1007520926-20190812 0067323973A 1 51794796

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 0 2 Actualización				4. Número de formulario 14984236178			
				 (415)7707212489984(8020) 000001498423617 8			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
1 0 0 7 5 2 0 9 2 6		2		Impuestos y Aduanas de Neiva		1 3	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación			
Persona natural o sucesión ilíquida 2		Cédula de Ciudadanía 1 3		1 0 0 7 5 2 0 9 2 6			
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		1 6 9		Huila		Pitalito 5 5 1	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
QUINAYAS		SAMBONI		JENNIFER		ALEJANDRA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA		1 6 9		Huila		Palestina 5 3 0	
41. Dirección principal							
VRD FUNDADOR							
42. Correo electrónico jeniferquinayas@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
				3 1 6 2 8 0 0 2 2 7			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 47. Fecha inicio actividad		48. Código 49. Fecha inicio actividad		50. Código 1 2		51. Código	
8 2 9 9 2 0 2 2 0 8 0 9		8 2 1 1 2 0 2 2 0 6 0 1					
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre QUINAYAS SAMBONI JENNIFER ALEJANDRA			
				985. Cargo CONTRIBUYENTE			



La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre la
**Institución Educativa Municipal
Winnipeg**
Pitalito – Huila

Reconocida oficialmente según Resolución No. 1012 del 11 de diciembre de 2013
emanada de la Secretaría de Educación del Municipio de Pitalito, Huila

Confiere a:

Jennifer Alejandra Quinayas Samboni

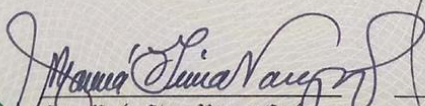
Identificado(a) con C.C. No. 1007520926 de Pitalito

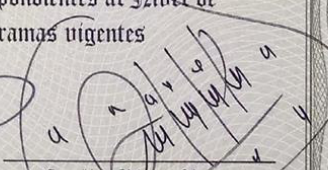
El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de
Educación Media, según los planes y programas vigentes




Esp. María Emma Vargas Escobar
C.C. No. 36.273.958 de Pitalito
Rectora


Carolina Rivera Vargas
C.C. No. 1.083.868.680 de Pitalito
Secretaria

Acta No. 06 Libro No. 001

Anotado al Folio No. 5

Dado en Pitalito Huila, a los 17 días del mes de noviembre de 2020

No requiere registro de la Secretaría de Educación, según Decreto 921 del 6 de mayo de 1994,
2150 del 5 de diciembre de 1995 y 1073 del 26 de mayo de 2015 de la Presidencia de la República



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

JENNIFER ALEJANDRA QUINAYAS SAMBONI

Con Cédula de Ciudadanía No. 1007520926

*Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral
y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad. le confiere el*

Título de

**TECNÓLOGO EN
GESTION CONTABLE Y DE INFORMACION
FINANCIERA**

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente Titulo en Pitalito.
a los veinticinco (25) dias del mes de julio de dos mil veintitres (2023)*

Firmado Digitalmente por

JAMES ANTONIO RAMIREZ LOPEZ

Subdirector CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO
REGIONAL HUILA

84114045 - 25/07/2023

No y FECHA REGISTRO

	CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS CIENCIAS, LA INVESTIGACION E INNOVACION – CODECIN NIT 900285727-3		CÓDIGO: AG-DC-002
	Fecha de elaboración: 24 de febrero de 2024	Fecha última modificación: 24 de febrero del 2024	Versión: 1

**LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION PARA EL DESARROLLO DE LAS
CIENCIAS, LA INVESTIGACION E INNOVACION - CODECIN**

CERTIFICA

Que **JENNIFER ALEJANDRA QUINAYAS SAMBONI** identificada con cédula de ciudadanía número 1007520926 , estuvo vinculada como **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** en la modalidad institucional -CDI en el marco de la política pública de atención integral a la primera infancia en el municipio de PALESTINA-ELIAS, con el objetivo de potenciar el desarrollo integral de niñas y niños de primera infancia a través de los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral, con estrategias pertinentes, oportunas y de calidad para el goce efectivo de los derechos; de conformidad con los lineamientos, el manual operativo, las directrices, parámetros y estándares establecidos por el ICBF; de acuerdo a los términos que se relacionan:

DURACION DEL CONTRATO	CALIDAD DEL SERVICIO
DESDE EL 1 DE AGOSTO DEL 2025, HASTA EL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025	Persona proactiva, creativa, responsable, habilidad de liderazgo, capacidad para trabajar en equipo, dispuesta a asumir nuevos retos y responsabilidades. Habilidad de comunicación y capacidad de adaptación al cambio.

Se expide a solicitud de la parte interesada en Pitalito- Huila, a los veintiséis (26) días del mes de diciembre de 2025.


YADIRA MUÑOZ SAMBONI
REPRESENTANTE LEGAL

	CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS CIENCIAS, LA INVESTIGACION E INNOVACION – CODECIN NIT 900285727-3		CÓDIGO: AG-DC-002
	Fecha de elaboración: 24 de febrero de 2024	Fecha última modificación: 24 de febrero del 2024	Versión: 1

**LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION PARA EL DESARROLLO DE LAS
CIENCIAS, LA INVESTIGACION E INNOVACION - CODECIN**

CERTIFICA

Que **JENNIFER ALEJANDRA QUINAYAS SAMBONI** identificada con cédula de ciudadanía número 1007520926 , estuvo vinculada como **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** en la modalidad institucional -CDI en el marco de la política pública de atención integral a la primera infancia en el municipio de PALESTINA-ELIAS, con el objetivo de potenciar el desarrollo integral de niñas y niños de primera infancia a través de los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral, con estrategias pertinentes, oportunas y de calidad para el goce efectivo de los derechos; de conformidad con los lineamientos, el manual operativo, las directrices, parámetros y estándares establecidos por el ICBF; de acuerdo a los términos que se relacionan:

DURACION DEL CONTRATO	CALIDAD DEL SERVICIO
DESDE EL 01 DE JUNIO DE 2025, HASTA EL 31 DE JULIO DE 2025	Persona proactiva, creativa, responsable, habilidad de liderazgo, capacidad para trabajar en equipo, dispuesta a asumir nuevos retos y responsabilidades. Habilidad de comunicación y capacidad de adaptación al cambio.

Se expide a solicitud de la parte interesada en Pitalito- Huila, a los veintiséis (26) días del mes de diciembre de 2025.


YADIRA MUÑOZ SAMBONI
REPRESENTANTE LEGAL

	CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS CIENCIAS, LA INVESTIGACION E INNOVACION – CODECIN NIT 900285727-3		CÓDIGO: AG-DC-002
	Fecha de elaboración: 24 de febrero de 2024	Fecha última modificación: 24 de febrero del 2024	Versión: 1

**LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION PARA EL DESARROLLO DE LAS
CIENCIAS, LA INVESTIGACION E INNOVACION - CODECIN**

CERTIFICA

Que **JENNIFER ALEJANDRA QUINAYAS SAMBONI** identificada con cédula de ciudadanía número 1007520926 , estuvo vinculada como **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** en la modalidad institucional -CDI en el marco de la política pública de atención integral a la primera infancia en el municipio de PALESTINA-ELIAS, con el objetivo de potenciar el desarrollo integral de niñas y niños de primera infancia a través de los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral, con estrategias pertinentes, oportunas y de calidad para el goce efectivo de los derechos; de conformidad con los lineamientos, el manual operativo, las directrices, parámetros y estándares establecidos por el ICBF; de acuerdo a los términos que se relacionan:

DURACION DEL CONTRATO	CALIDAD DEL SERVICIO
DESDE EL 24 DE FEBRERO DEL 2025, HASTA EL 31 DE MAYO DEL 2025	Persona proactiva, creativa, responsable, habilidad de liderazgo, capacidad para trabajar en equipo, dispuesta a asumir nuevos retos y responsabilidades. Habilidad de comunicación y capacidad de adaptación al cambio.

Se expide a solicitud de la parte interesada en Pitalito- Huila, a los veintiséis (26) días del mes de diciembre de 2025.


YADIRA MUÑOZ SAMBONI
REPRESENTANTE LEGAL

	CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS CIENCIAS, LA INVESTIGACION E INNOVACION – CODECIN NIT 900285727-3		CÓDIGO: AG-DC-002
	Fecha de elaboración: 24 de febrero de 2024	Fecha última modificación: 24 de febrero del 2024	Versión: 1

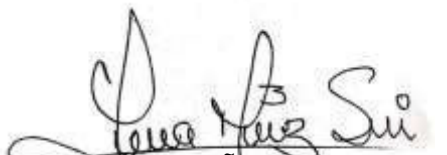
LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION PARA EL DESARROLLO DE LAS CIENCIAS, LA INVESTIGACION E INNOVACION - CODECIN

CERTIFICA

Que **JENNIFER ALEJANDRA QUINAYAS SAMBONI** identificada con cédula de ciudadanía número **1007520926**, estuvo vinculada como **AUXILIAR ADMINISTRATIVO (a)** en la modalidad Institucional - Centro de Desarrollo Infantil - CDI en el marco de la política pública de atención integral a la primera infancia en el municipio de Pitalito - Huila, con el objetivo de potenciar el desarrollo integral de niñas y niños de primera infancia a través de los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral, con estrategias pertinentes, oportunas y de calidad para el goce efectivo de los derechos; de conformidad con los lineamientos, el manual operativo, las directrices, parámetros y estándares establecidos por el ICBF; de acuerdo a los términos que se relacionan:

DURACION DEL CONTRATO	CALIDAD DEL SERVICIO	ESTADO DEL CONTRATO
Desde el 28 de febrero de 2024, hasta el 15 de diciembre de 2024.	Persona proactiva, creativa, responsable, de buenas relaciones interpersonales, habilidad de liderazgo, capacidad para trabajar en equipo, dispuesta a asumir nuevos retos y responsabilidades. Habilidad de comunicación y capacidad de adaptación al cambio.	Terminado

Se expide a solicitud de la parte interesada en Pitalito - Huila, a los treinta (30) días del mes de enero de 2025.


YADIRA MUÑOZ SAMBONI
REPRESENTANTE LEGAL

	CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS CIENCIAS, LA INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN – CODECIN NIT 900285727-3		CÓDIGO: AG-DC-001
	Fecha de elaboración: 01 de enero de 2022	Fecha última modificación:	Versión: 1

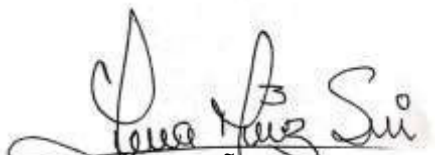
LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION PARA EL DESARROLLO DE LAS CIENCIAS, LA INVESTIGACION E INNOVACION - CODECIN

CERTIFICA

Que **JENNIFER ALEJANDRA QUINAYAS SAMBONI** identificada con cédula de ciudadanía número **1007520926**, estuvo vinculada como **AUXILIAR ADMINISTRATIVO (a)** en la modalidad Institucional - Centro de Desarrollo Infantil - CDI en el marco de la política pública de atención integral a la primera infancia en el municipio de Pitalito - Huila, con el objetivo de potenciar el desarrollo integral de niñas y niños de primera infancia a través de los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral, con estrategias pertinentes, oportunas y de calidad para el goce efectivo de los derechos; de conformidad con los lineamientos, el manual operativo, las directrices, parámetros y estándares establecidos por el ICBF; de acuerdo a los términos que se relacionan:

DURACION DEL CONTRATO	CALIDAD DEL SERVICIO	ESTADO DEL CONTRATO
Desde el 01 de junio de 2022, hasta el 15 de diciembre de 2023.	Persona proactiva, creativa, responsable, de buenas relaciones interpersonales, habilidad de liderazgo, capacidad para trabajar en equipo.	Terminado

Se expide a solicitud de la parte interesada en Pitalito - Huila, a los treinta (29) días del mes de diciembre de 2023.


YADIRA MUÑOZ SAMBONI
REPRESENTANTE LEGAL



Certificado

u6334837

Certificamos que **Jennifer Alejandra Quinayas Samboni** has completado el siguiente curso en nuestra plataforma de aprendizaje:

Primeros auxilios con Info Cursos

03 horas 53 minutos - Completado en: 21/05/2025

Jennifer Alejandra Quinayas Samboni

Firma del estudiante

Jennifer Alejandra Quinayas Samboni

Adrián Medeiros Dantas

Adrián Medeiros Dantas

Director Ejecutivo - Cursa



Apunta la cámara para
verificar la autenticidad

Este certificado acredita que el alumno ha asistido a los cursos descritos en el mismo a través de la aplicación Cursa, disponible en las tiendas de aplicaciones Google (Google Play) y Apple (App Store), confirmando la autenticidad del respectivo tiempo de visualización de las videoclases. Si has recibido este certificado y quieres comprobar su autenticidad, escanea el código QR con la cámara de un móvil o accede a cursa.app/es/mi-certificado y consulta el código descrito en la esquina inferior derecha de este certificado. Responsable de la aplicación: Medeiros Tecnologia LTDA. CNPJ 24.471.978/0001-08. Correo electrónico: contacto@cursa.app



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

[INICIO](#)[CONTÁCTENOS](#)[PREGUNTAS FRECUENTES](#)

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:36:01 PM horas del 15/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1007520926**

Apellidos y Nombres: **QUINAYAS SAMBONI JENNIFER ALEJANDRA**

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](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único de
Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 288770305



PIB

14:35:04

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 15 de enero del 2026

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) JENNIFER ALEJANDRA QUINAYAS SAMBONI identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1007520926:

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 Política 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 Relacionamento 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.

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

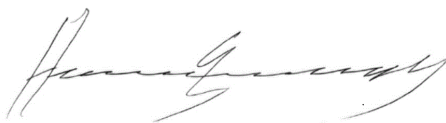
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 15 de enero de 2026, a las 14:34:41, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1007520926
Código de Verificación	1007520926260115143440

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

	PROCESO ADQUISICIÓN BIENES Y SERVICIOS FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES	F4.P5.ABS	14/11/2019
		Versión 1	Página 1 de 1

El(la) suscrito(a) **JENNIFER ALEJANDRA QUINAYAS SAMBONI** identificado con C.C./ X C.E./ P.P No. 1.007.520.926 expedida en PITALITO, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF con NIT. 899.999.239-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

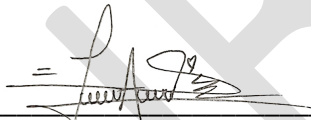
Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Pitalito, el día quince (15) de enero de 2026.

Firma

Nombre

Cédula


JENNIFER ALEJANDRA QUINAYAS SAMBONI
1.007.520.926 de Pitalito - Huila

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

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 15:02:12 horas del 15/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1007520926**,
Apellidos y Nombres **QUINAYAS SAMBONI JENNIFER ALEJANDRA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF)** , con NIT **899999239-2** 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>



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, 15/01/2026 02:37:04 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1007520926** y Nombre: **JENNIFER ALEJANDRA QUINAYAS SAMBONI**.

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. **132638331** . 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 Búsqueda Imprimir

Información

515 9000

**Dios y
Patria**

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

**COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA****GOV.CO**



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 1007520926 **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 15/01/2026 02:55 PM



Código Verificación: **8M9WFZEN1P**

Válida hasta: **15/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**



**EVALUACIÓN PSICOLÓGICA
LABORAL**

Fecha: 12/08/2019

Versión: 001

Código: DASL-001

Informe Psicológico

I. Datos Personales

Nombre y Apellidos: Jennifer Alejandra Quinayas Samboní

Fecha de nacimiento: 09 de junio de 2001

Edad: 24

Sexo: Femenino

Estado Civil: Soltera

Ocupación: Auxiliar Administrativo

Fecha de evaluación: 16 de enero de 2026

Evaluador: Ps. Javier Hernando Pérez Urueña

II. Motivo de Consulta

Evaluación psicológica

III. Técnicas Psicológicas utilizadas

- Test de Wartegg – 8 Campos

IV. Resultados

Se muestran adecuada expresión afectiva, creatividad y orientación hacia el bienestar personal. Se observan elementos relacionados con felicidad, protección y proyección al futuro, lo que sugiere optimismo, energía emocional y capacidad para afrontar retos. La organización del espacio gráfico refleja pensamiento claro y control emocional.

- **Concepto psicológico:**

Presenta funcionamiento psicológico adaptativo, sin presencia de indicadores gráficos de alteración emocional relevante.

Firma

Javier Hernando Pérez Urueña

Psicólogo especialista en Gerencia en SST

T.P 238142

109334

Ciudad de Expedición: PITALITO - HUILA

Fecha de Reconocimiento: 2025-05-16 15:33

DATOS BASICOS

Empresa:

**CORPORACION PARA EL DESARROLLO
DE LAS CIENCIAS LA INVESTIGACION E
INNOVACION - CODECIN**

Nit: 900285727

Nombres y apellidos:

**JENNIFER ALEJANDRA QUINAYAS
SAMBONI**

CC: 1007520926

Cargo Actual:

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Fecha Nacimiento:

2001-06-09

Edad: 23 Años

Género: Femenino



TIPO DE EXÁMEN

☒ INGRESO ☒ OSTEOMUSCULAR

EXÁMENES AUXILIARES DIAGNÓSTICOS

No tiene pruebas funcionales.

DIAGNÓSTICO OCUPACIONAL (Este concepto está sujeto a profesigrama de la empresa.)

CONCEPTO DE APTITUD PARA EL CARGO: SIN RESTRICCIONES MÉDICAS PARA EL CARGO. SIN RESTRICCIONES PARA OSTEOMUSCULAR.

Restricciones

Ninguna

OBSERVACIONES

REMISIÓN EPS: ☒ NO

REMISIÓN ARL ☒ NO

OTROS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS ☒ NO

PVE Ninguna

SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL: ☒ NO

RECOMENDACIONES

PERSONALES:

MANTENGA DIETA SALUDABLE Y EJERCICIO FISICO 3 VECES POR SEMANA MÍNIMO 30 O 40 MINUTOS AL DÍA, ELIMINAR POR COMPLETO AZUCARES Y ALIMENTOS CON ALTO CONTENIDO DE SODIO, EVITAR EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO, EJERCICIOS DE FLEXIÓN Y EXTENSIÓN MUSCULAR ANTES DE INICIAR ACTIVIDADES LABORALES. CONTROL CON MEDICO OCUPACIONAL ANUALMENTE

MEDICAS:

Ninguna

SST:

REVISAR DIARIAMENTE EL ORDEN Y LA LIMPIEZA DEL ÁREA DE TRABAJO. PLANIFIQUE: ANTES DE EJECUTAR UNA TAREA, HAY QUE PENSAR LA FORMA EN LA QUE VA A REALIZARSE PARA EVITAR POSTURAS FORZADAS Y MOVIMIENTOS BRUSCOS O IMPREVISTOS. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DE 10 MIN AL MENOS CADA 2 HORAS (HACER ESTIRAMIENTOS, CAMINAR) PARA EVITAR LESIONES. EJERCICIOS DE FLEXIÓN Y EXTENSIÓN MUSCULAR ANTES DE INICIAR ACTIVIDADES LABORALES, COLOCAR EL MONITOR DE LA COMPUTADORA DE FORMA QUE LAS ÁREAS DE TRABAJO QUE HAYAN DE SER VISUALIZADAS DE MANERA CONTINUA TENGAN UN ÁNGULO DE LA LÍNEA DE VISIÓN, COMPRENDIENDO ENTRE LA HORIZONTAL Y 60° POR DEBAJO DE LA MISMA. LOS MONITORES DEBERÁN COLOCARSE FRENTE A LA VISIÓN DEL TRABAJADOR. LA PARTE SUPERIOR DEL MONITOR DEBE SER COLOCADA A LA ALTURA DE LA FRENTE, A FIN DE NO EJECUTAR UN ÁNGULO MAYOR A 30° CON LA CABEZA AL VISUALIZAR LA PANTALLA. COLOCAR EL MONITOR A UNA DISTANCIA NO MENOR DE 50CM. COLOCAR LOS DOS PIES SOBRE EL PISO, EVITANDO CRUZAR LAS PIERNAS. MANTENER LOS BRAZOS APOYADOS EN ÁNGULO DE 90° DE PREFERENCIA. MANTENER LA ESPALDA RECTA APOYADA EN EL RESPALDAR DE LA SILLA. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DE 10 MIN AL MENOS CADA 2 HORAS (HACER ESTIRAMIENTOS, CAMINAR) PARA EVITAR LESIONES.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, JENNIFER ALEJANDRA QUINAYAS SAMBONI, identificado con CC: 1007520926, autorizo al médico abajo mencionado a que me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que el médico de a la misma. Autorizo que suministre la información necesaria a personas o entidades contempladas en la legislación para el buen cumplimiento del programa de salud ocupacional, así mismo dejo constancia que recibí copia del certificado ocupacional.

Evaluated por:

Trabajador:

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

DIAGNOSTICO OCUPACIONAL

CRA 2 # 4-50 CENTRO

Tel(s). 6088363170 Cel(s). 3156408296

web : www.saludocupacionalpitalito.com correo : info@saludocupacionalpitalito.com


Dr. Ader Barrios
C.E. 1726 de 2016
Médico Especialista en
Seguridad y Salud en el Trabajo

Jennifer Quinayas

JOSE ADER BARRIOS FIGUEROA
RES SST 1726/2016

JENNIFER ALEJANDRA QUINAYAS SÁMBONI
CC: 1007520926



CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) JENNIFER ALEJANDRA QUINAYAS SAMBONI identificado(a) con CC 1007520926 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/01/2026

Estado de la Afiliación: Vigente

IPS: SALUD VITAL DEL HUILA I.P.S S.A.S - SEDE PITALITO

Categoría: CONTRIBUTIVO

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 22 días del mes 1 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO
VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JENNIFER ALEJANDRA QUINAYAS SAMBONI, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.007.520.926**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 22 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

	<p align="center">PROCESO</p> <p align="center">ADQUISICIÓN BIENES Y SERVICIOS</p> <p align="center">FORMATO COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD DE INFORMACIÓN - CONTRATISTAS</p>	F7.P2.ABS	30/05/2018
		Versión 2	Página 1 de 1

Yo: JENNIFER ALEJANDRA QUINAYAS SAMBONI, de nacionalidad COLOMBIANA identificado(a) con CC X CE ____ No. 1.007.520.926 expedida en la ciudad de PITALITO , suscribo el presente **COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN**, en relación con la información clasificada o reservada que sea puesta a mi disposición por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, manteniendo su confidencialidad, disponibilidad e integridad.

Como consecuencia a lo anterior, manifiesto que me comprometo a:

1. Dar aplicación a la Ley 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, el capítulo 25 del título 2 de la parte 2 del libro 2 del Decreto 1074 de 2015, así como de la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad de la Información del ICBF, políticas que se encuentran publicadas en la página web www.icbf.gov.co.
2. No usar la información suministrada para fines distintos al cumplimiento del contrato suscrito con el ICBF, así como no utilizarla de forma alguna que pudiese causar perjuicio directo o indirecto a los titulares o terceros de la información.
3. No revelar, divulgar, exhibir, mostrar, hacer circular, compilar, sustraer, ofrecer, vender, intercambiar, captar, interceptar, modificar, recolectar, almacenar, o replicar la información dada a conocer por el ICBF, aún después de finalizado el contrato.
4. No publicar ni disponer de la información puesta en mi conocimiento en sitios de Internet u otros medios de divulgación o comunicación masiva, conservando la información a la que tenga acceso bajo las políticas establecidas por el ICBF y las condiciones de seguridad necesarias, disponiendo de las medidas técnicas, humanas y administrativas que sean necesarias para otorgar seguridad e impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.
5. Utilizar solo los repositorios de información dispuestos por el ICBF.
6. Utilizar la información únicamente en los términos autorizados y devolver toda información de inmediato a la persona designada por el ICBF una vez haya suspensión o terminación de contrato o cambio en las obligaciones; absteniéndome de mantener copia parcial o total de la información obtenida o generada con ocasión del desarrollo del objeto contractual.
7. Garantizar la seguridad de la información que se pone en mi conocimiento, ejerciendo sobre ella diligencia y haciendo uso de las medidas y medios técnicos de cuidado que ponga a disposición el Instituto, todo ello de acuerdo a lo dispuesto en la Política de Seguridad de la Información del ICBF.

El no cumplimiento de los anteriores compromisos podría dar lugar a acciones civiles, contractuales, e incluso penales por parte del ICBF o de los titulares a quienes se les afecte en sus derechos.

Se suscribe en la ciudad de Pitalito, el día veintidós (22) de enero del 2026.

Firma

Nombre

Cédula



JENNIFER ALEJANDRA QUINAYAS SAMBONI

1.007.520.926

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.



CERTIFICACIÓN CUENTA PARA TRANSFERENCIAS INTERBANCARIAS

ASO-FO-024

Vers. 03

23/11/2019

Ciudad y Fecha: PITALITO, 30 de mayo de 2025

La Cooperativa Latinoamericana de Ahorro y Crédito "UTRAHUILCA"

CERTIFICA:

Que, QUINAYAS SAMBONY JENNIFER ALEJANDRA quien figura en nuestra Cooperativa como: asociado (X) tercero (), indentificado(a) con CEDULA CIUDADANIA No. 1007520926, tiene en nuestra entidad una cuenta activa previamente autorizada, para que le sean consignados el valor de: su salario (X) ú otro pagos ().

Para realizar una transferencia interbancaria deberá inscribir en su Banco originador el "Banco Cooperativo Coopcentral" (066) como entidad de destino, elegir tipo de cuenta "Ahorros" y registrar en la opción "Número de Cuenta" el Código de Producto Número: 0048000177826.

La transferencia realizada de esta forma, nos permitirá garantizar el abono automático en la Cuenta del asociado o tercero, en nuestra Cooperativa UTRAHUILCA.

Cordialmente,

ORTIZ FIGUEROA CINDY PAOLA

Funcionario UTRAHUILCA

usuario impresión: CINDY

Fecha Impresión: 30/05/2025 10:04:51



FORMATO DE ENTREVISTA INICIAL A TTHH

FECHA: 29 de enero del 2026
NOMBRE DEL ENTREVISTADOR: Sonia Cardenas Gutierrez

DATOS PERSONALES E INFORMACION FAMILIAR

NOMBRE DEL ENTREVISTADO: Jennifer Alejandra Quinayas Samboni
CARGO QUE SOLICITA: Auxiliar Administrativo
CON QUIEN VIVE: Padres
QUE RESPONSABILIDADES TIENE EN SU HOGAR: Domesticas- Escolares- Económicas

INFORMACION LABORAL

EMPRESA DONDE HA LABORADO	TIEMPO LABORADO	CARGO	MOTIVO DE RETIRO
CODECIN	18 Meses	Auxiliar Administrativo	Terminación del contrato
CODECIN	11 Meses	Auxiliar Administrativo	Terminación del contrato
CODECIN	11 Meses	Auxiliar Administrativo	Terminación del contrato
HA TENIDO PERSONAL A CARGO?		TIEMPO DE DESEMPLEO	ACTIVIDADES DURANTE ESTE TIEMPO
SI ____ NO X CUANTAS PERSONAS? ____			

INFORMACION COMPLEMENTARIA

¿CONOCE LA EMPRESA? ¿QUÉ INFORMACION TIENE?	Si, se dedica a prestar servicios de primera infancia
¿POR QUE CREE QUE CALIFICA PARA EL CARGO?	Experiencia, conocimiento y responsabilidad
¿CUALES SON SUS MAYORES FORTALEZAS?	Trabajo en equipo
¿QUE ASPECTOS DE SU PERSONALIDAD CONSIDERA QUE PODRIA MEJORAR?	
¿COMO SE VISUALIZA EN UN AÑO? ¿QUE PROYECTOS TIENE?	Finalizando objetivos educativos y culminar los tareas asignadas en el ambito laboral
¿CUAL ES SU SALUD MENTAL ACTUAL?	Sano

FACTORES

Señor aspirante marque con una X, y en un solo item en cada factor y según su lectura.

1. APARIENCIA PERSONAL

MALA DESCUIDADA		ALGO DESCUIDADA EN EL VESTIR Y EN APARIENCIA GENERAL		EN GENERAL LIMPIO Y DE BUENA APARIENCIA		MUY CUIDADOSO EN SU ASPECTO, VESTIDO O PERSONA		IMPECABLE EN EL VESTIR, PERSONA ELEGANTE	X
-----------------	--	--	--	---	--	--	--	--	---

2. FORMA DE EXPRESION

CONFUSO NO SE EXPLICA BIEN		EXPRESION POBRE, ALGO DISPERSO EN SUS EXPLICACIONES		SE DA A ENTENDER SIN GRAN FLUIDEZ		BUENA EXPRESION LOGICA, CLARA, HABLA CON FLUIDEZ	X	HABILIDAD PARA EXPRESARSE, DINAMICO CONVICTENTE	
3. EDUCACION									
FALTA DE ENTRENAMIENTO BASICO PARA EL PUESTO		NO POSEE LA EDUCACION NECESARIA, PUEDE MEJORARLA DENTRO DE LA EMPRESA		POSEE LA EDUCACION NECESARIA PARA EL PUESTO		POSEE LOS CONOCIMIENTOS NECESARIOS Y ESTA MEJORANDOLOS CON MAS ESTUDIOS	X	CONOCIMIENTOS EXCEPCIONALES PARA EL PUESTO	
4. INTERES OCUPACIONAL									
NO TIENE NINGUNO PUEDE TRABAJAR EN CUALQUIER COSA		TIENE POCO INTERES POR DETERMINADA ACTIVIDAD		DESEA TRABAJAR EN UN PUESTO PROPIO DE SU EXPERIENCIA		HACE INCAPIE POR COLOCARSE DENTRO DE SUS CONOCIMIENTOS		DEFINE CLARAMENTE LO QUE PREFIERE DE ACUERDO A SU ESPECIALIDAD	X
5. EXPERIENCIA									
NO TIENE NINGUNA NO HA TRABAJADO		TIENE EXPERIENCIA MINIMA, CASI NULA		TIENE CIERTA EXPERIENCIA, NO ESPECIFICA HA DESEMPEÑADO DISTINTOS TRABAJOS		SE HA DEDICADO A UN MISMO TRABAJO, LO CONOCE BIEN		ES UN VERDADERO ESPECIALISTA	X
6. ESTABILIDAD EN TRABAJOS ANTERIORES									
CAMBIOS CONSTANTES DE TRABAJO SIN MOTIVO APARENTE		CAMBIO VARIAS VECES DE EMPLEO, DEJANDOSE LLEVAR POR OFERTAS INSEGURAS		HA CAMBIADO PARA MEJORAR		NO CAMBIA DE EMPLEO SIN MOTIVO, PERMANENCIA PROMEDIO DE 2 AÑOS	X	HA CAMBIADO POR BENEFICIO ECONOMICO Y DESARROLLO, PERMANENCIA DE 3 AÑOS	
7. ACTITUD EN ENTREVISTA									
RETRAIDO, ASOCIAL		UN POCO TIMIDO Y RESERVADO		PROPORCIONA DATOS NECESARIOS PERO NO EXCESIVOS		AMISTOSO, FACILIDAD PARA ESTABLECER AMISTAD	X	SOCIABLE, TRATA A NUEVOS CONOCIDOS COMO SI FUERA VIEJOS AMIGOS	
8. POTENCIAL									
BAJO, ES SUMISO Y NO SE ESFUERZA		REGULAR, DESEA PROGRESAR SIN HACER MUCHO ESFUERZO		BUENO, QUIERE PROGRESAR Y SE ESFUERZA, NECESITA ENTRENAMIENTO		SUPERIOR, FUERTES ASPIRACIONES PARA TODO SU DESEMPEÑO	X	EXCELENTE, BUSCA AUTOREALIZARSE, SUPERACION PERSONAL	

ASPIRACION SALARIAL: 3.000.000

OBSERVACIONES: Cumple

CONCEPTO FINAL:

SE ADAPTA AL PERFIL X
NO SE ADAPTA AL PERFIL

FIRMA DEL ENTREVISTADOR 1

FIRMA DEL ENTREVISTADOR 2

Sonia Cardenas Gutierrez



FORMATO DE INDUCCION A TTHH

DATOS PERSONALES

NOMBRE: Jennifer Alejandra Quinayas Samboni	NUMERO DE DOCUMENTO: 1007520926
MODALIDAD: INSTITUCIONAL	NUMERO DE CONTACTO: 3162800227
PERFIL: Auxiliar Administrativo	MUNICIPIO: Nataga

TEMAS DE INDUCCION

N	TEMATICA	FECHA	RESPONSABLE	NUMERO DE ACTA
1	Misión, visión, objetivos institucionales de la EAS y del ICBF y cómo se armonizan	04/02/2026	Corporación Huellas de amor para tu vida	57
2	Socialización contrato de aportes	04/02/2026	Corporación Huellas de amor para tu vida	58
3	Estructura, organigrama y formas de relación entre los diferentes miembros del equipo de trabajo	04/02/2026	Corporación Huellas de amor para tu vida	59
4	Formas de evaluación del desempeño	04/02/2026	Corporación Huellas de amor para tu vida	60
5	Modelo de Enfoque Diferencial de Derechos del ICBF o documento que lo modifique o sustituya	04/02/2026	Corporación Huellas de amor para tu vida	61
6	Aspectos técnicos y operativos de la modalidad y del servicio	04/02/2026	Corporación Huellas de amor para tu vida	62
7	Ley 1804 de 2016 Por la cual se establece la política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia de Cero a Siempre y se dictan otras disposiciones	04/02/2026	Corporación Huellas de amor para tu vida	63
8	Sentido de la educación inicial	04/02/2026	Corporación Huellas de amor para tu vida	64
9	Herramientas e instrumentos para la prestación del servicio (Formatos, anexo, documentos etc)	04/02/2026	Corporación Huellas de amor para tu vida	65
10	Proceso de caracterización de acuerdo con las orientaciones de la guía del componente familia comunidad y redes	04/02/2026	Corporación Huellas de amor para tu vida	66
11	Lineamiento técnico administrativo de ruta de actuaciones para el restablecimiento de derechos de niños, niñas y adolescentes con sus derechos inobservados, amenazados o vulnerados y el Protocolo de actuaciones Ante Alertas de Amenaza, Vulneración o Inobservancia de Derechos en los Servicios de Atención a la Primera Infancia del ICBF o documento que lo modifique o sustituya	05/02/2026	Corporación Huellas de amor para tu vida	67
12	Protocolo para la gestión de riesgos en la primera infancia	05/02/2026	Corporación Huellas de amor para tu vida	68
13	Protocolo gestión de riesgos de desastres.	05/02/2026	Corporación Huellas de amor para tu vida	69
14	Primer respondiente.	05/02/2026	Corporación Huellas de amor para tu vida	70
15	Ley de protección integral a la familia 1361 del 2019, modificada por la ley 1857 de 2017	05/02/2026	Corporación Huellas de amor para tu vida	71
16	Lineamiento técnico para la inclusión y atención de familias.	05/02/2026	Corporación Huellas de amor para tu vida	72
17	Propuesta pedagógica	05/02/2026	Corporación Huellas de amor para tu vida	73
18	Seguridad y salud en el trabajo	05/02/2026	Corporación Huellas de amor para tu vida	74
19	Manual operativo de la modalidad	05/02/2026	Corporación Huellas de amor para tu vida	75
20	Sistema Integrado de gestión	05/02/2026	Corporación Huellas de amor para tu vida	76
21	Competencias, habilidades y funciones del TTHH y reglamento interno.	06/02/2026	Corporación Huellas de amor para tu vida	77
22	Confidencialidad de la información	06/02/2026	Corporación Huellas de amor para tu vida	78
23	Minuta y ciclos de menú	06/02/2026	Corporación Huellas de amor para tu vida	79
24	Técnicas adecuadas para la toma de peso, longitud/talla y perímetro braquial e identificación de signos físicos asociados a la desnutrición aguda y signos de alarma, niñas y niños menores de cinco (5) años.	06/02/2026	Corporación Huellas de amor para tu vida	80
25	Plan de saneamiento básico	06/02/2026	Corporación Huellas de amor para tu vida	81
26	Manual de buenas prácticas de manufactura	06/02/2026	Corporación Huellas de amor para tu vida	82
27				
28				

FIRMA DEL TTHH

FIRMA COORDINADOR(A)