# HOJA DE VIDA



## DATOS PERSONALES

**NOMBRE:** María Paula Pardo Malagón.

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 1.072.658.765 de Chía.

**FECHA DE NACIMIENTO:** 13 de diciembre 1990.

**LUGAR DE NACIMIENTO:** Bogotá.

**ESTADO CIVIL:** Unión Libre.

**CIUDAD:** Velez, Santander..

**DIRECCION:** Cra 2a No. 12-88, Barrio San Luis.

**CELULAR:** 311-8738866.

**CORREO ELECTRONICO:** Mapis.pardo1321@gmail.com

## ESTUDIOS

**ESTUDIOS PRIMARIOS:**
Colegio Santa María del Rio.
Dirección: Las Juntas, Chía.
Año de inicio: 1996. Año Final: 2001.

**ESTUDIOS SECUNDARIOS:**
Colegio Santa María del Rio.
Dirección: Las Juntas, Chía.
Año de Inicio: 2002. Año Final: 2008.

**ESTUDIOS SUPERIORES:**
Escuela Técnica de Estética Integral Splendor Center.
Año de Inicio: 2009. Año Final: 2010.

## EXPERIENCIA LABORAL

***AIDOS SPA.**

| | |
|---|---|
| **CARGO:** | *Esteticista.* |
| ***JEFE INMEDIATO:*** | *Luz Mireya Urrego.* |
| ***TELEFONO:*** | |
| ***TIEMPO LABORADO:*** | *Febrero 2011 a Febrero 2012.* |

***RENACER SPA.**

| | |
|---|---|
| **CARGO:** | *Esteticista.* |
| **JEFE INMEDIATO:** | *Diana Núñez.* |
| **TELEFONO:** | 3232079443 |
| **TIEMPO LABORADO:** | *Abril 2012 a Abril 2013.* |

****SANDRA PARDO SPA.***

| | |
|---|---|
| ***CARGO:*** | *Esteticista* |
| ***JEFE INMEDIATO:*** | *Nelsy Lara.* |
| ***TELEFONO:*** | |
| ***TIEMPO LABORADO:*** | *Abril 2013 a Enero 2014.* |

****BODY BRITE.***

| | |
|---|---|
| ***CARGO:*** | *Esteticista.* |
| ***CONTACTO:*** | *Laura Benavidez.* |
| ***TELEFONO:*** | *3107545041* |
| ***TIEMPO LABORADO:*** | *Abril 2014 a Mayo 2015.* |

***CENTRO DE ESTETICA PAULA PARDO.**

| | |
|---|---|
| **CARGO:** | *Administradora, Esteticista.* |
| **JEFE INMEDIATO:** | *Paula Pardo.* |
| **TELEFONO:** | *311-8738866* |
| **TIEMPO LABORADO:** | Enero 2017 a Diciembre del 2025 |

.

## REFERENCIAS FAMILIARES

**Adela Malagón Núñez.**
Hogar.
320-2168445.

**Carlos Mario Pardo M.**
Administrador de Empresas.
313-4523789

**Gerardo Pardo Chacón.**
Independiente. 313-2253709.

## REFERENCIAS PERSONALES

**Cielo Pérez.** Empleada.
3124700477

**Carolina Sotelo.**
Bacterióloga.
316-5765141.

**Fabiola Aldana**
Administradora de Empresas.
312-5069400.

**MARIA PAULA PARDO MALAGON.**
**CC. No. 1.072.658.765 de Chía.**

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.072.658.765**

**PARDO MALAGON**

APELLIDOS

**MARIA PAULA**

NOMBRES



FIRMA

*Scanned by TapScanner*



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-DIC-1990**

**BOGOTA D.C**
**(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.60** | **O+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**15-DIC-2008 CHIA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
**JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA**

A-1505500-00824219-F-1072658765-20160510 **00496**99130A 1 1803908193

*Scanned by TapScanner*

Policía Nacional de Colombia

(https://www.policia.gov.co/)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

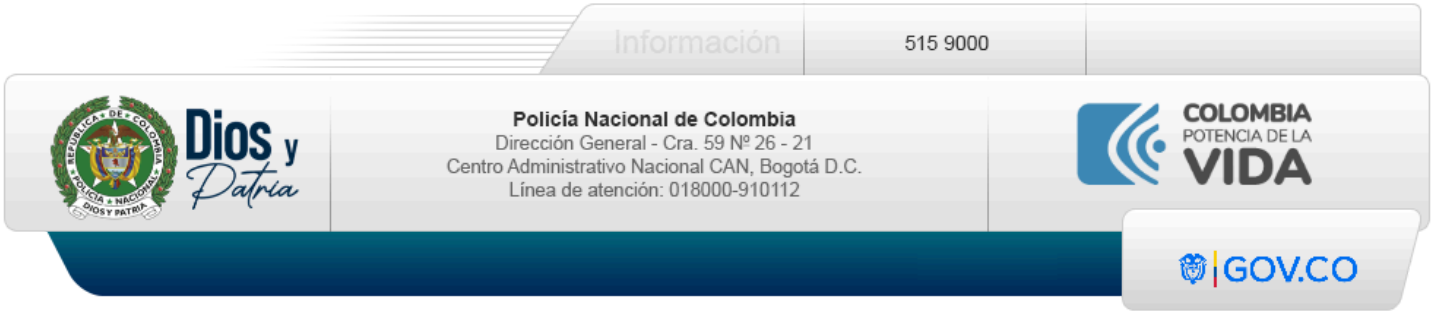
## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 13/04/2026 02:39:29 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1072658765** y Nombre: **MARIA PAULA PARDO MALAGON.**

## 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. **138123958** . 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


Información
515 9000
Dios y Patria
Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112
COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA
GOV.CO

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 lunes 13 de abril de 2026, a las 11:46:39, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1072658765 |
| Código de Verificación | 1072658765260413114639 |

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

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 294225015

PIB
11:47:21

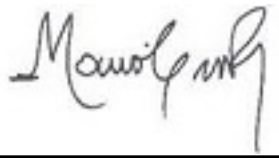

Bogotá DC, 13 de abril del 2026

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) MARIA PAULA PARDO MALAGON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1072658765:

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



Mario Enrique Castro González
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.**

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 11:47:51 AM horas del 13/04/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1072658765**
Apellidos y Nombres: **PARDO MALAGON MARIA PAULA**

**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.

# Splendor Center

## Escuela de Capacitación Técnica en Estética Integral

Institución no Formal Autorizada por la Secretaría de Educación Departamental, según Resolución No. 1954 de Noviembre 18 de 2009



Confiere a:

**María Paula Pardo Malagon**

C.C. No. 1.072.658.765 de Chía

El presente Certificado como:

## Técnico en Estética Integral

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Técnico en Estética Integral, con una intensidad horaria de 1840 horas en las áreas de Estética Corporal, Estética Facial, Maquillaje Profesional, Reflexología, Manicure, Uñas Decoradas, Depilación, Peinados Sencillos, Manicure y Pedicure, Contabilidad, Gestión Empresarial, Auxiliar de Enfermería, Antropometría, Dietética, Nutrición y Electroestética

Expedido en Santiago de Cali a los 01 días del mes de Octubre del año 2010

Coordinadora

Jefe de Programa

Con reconocimiento Oficial según Decreto 2888 del 31 de Octubre de 2007 y 3759 del 3 de Noviembre de 2009 del M.E.N.

Chía el día 28 días del mes de Noviembre de 2008

ACTA DE TERMINACION DE ESTUDIOS

# A.A CENTRO DE ESTETICA Y ESCUELA DE CAPACITACION TECNICA SPLENDOR CENTER

En la ciudad de Santiago de Cali, a los nueve días (09) días del mes de octubre de 2010, se reunieron con el fin de formalizar la certificación de los estudiantes del programa **TECNICO LABORAL EN ESTETICA,** los suscritos Directora General y Coordinador General de la ESCUELA DE ESTETICA SPLENDOR CENTER institución aprobada y autorizada por la Secretaria de Educación Departamental para otorgar la certificación de Aptitud Ocupacional en Técnico en Estética en el nivel de Educación no formal según Resolución No. 2304 de noviembre 14 de 2002.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación no formal se procedió a otorgar el certificado de **TECNICO EN ESTETICA** al estudiante cuyos nombres, apellidos y número de documento de identificación se relacionan a continuación.

MARIA PAULA PARDO MALAGON

C.C.1.072.658.765 De Chia.

Es fiel copia del Acta Original No. 64 de 09 de octubre de 2010.
Dada en Santiago de Cali, a los (09) días del mes de octubre de 2010, se firma por quienes intervinieron, en cumplimiento de lo ordenado en el Articulo 7°. Del Decreto 180 de 1981 y el Decreto 921 de 06 de mayo de 1994.

Firmado y Sellado por

**GLORIA PATRICIA JARAMILLO**
Directora General

**FRANCISCO SANDOVAL CHARRY**
Coordinador General

Gmail **SPA NAILS VELEZ <spacontactonails@gmail.com>**

# Fwd: ECCL INSCRIPCIÓN DE PROYECTO GRUPOS

1 message

**María Paula Pardo Malagón** <mapis.pardo1321@gmail.com> Sat, Apr 11, 2026 at 10:48 AM
To: spacontactonails@gmail.com

---------- Forwarded message ---------
De: **Certificación de Competencias Laborales** <certccl@sena.edu.co>
Date: jue, 26 de mar. de 2026, 4:56 p. m.
Subject: ECCL INSCRIPCIÓN DE PROYECTO GRUPOS
To:

Cordial saludo,

Sr.(a)

PARDO MALAGON MARIA PAULA

El grupo de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales le informa que ha sido inscrito al proyecto 2026-68-9546-1170-P1083 de la norma Atender clientes de acuerdo con procedimiento de servicio y normativa versión 2 y código 210601020

Adicionalmente desde la evaluación y certificación de competencias laborales lo invitamos a formar parte de la Agencia Pública de Empleo (APE) del SENA, la cual brinda información de las oportunidades labores a que usted puede aspirar, conózcalas en este enlace: https://agenciapublicadeempleo.sena.edu.co/Paginas/Inicio.aspx

*¡Recuerde que la certificación de competencias laborales es un mecanismo que facilita su inserción en el mundo del trabajo para mejorar su calidad de vida!*

AMBIENTSALUD S.A.S

**AMBIENTSALUD SAS**
Resolución de Licencia SST 07542 del 22 de abril de 2022
NIT. 901379431-7
Calle 9 No. 8-25, Piso 1 - Cel. 3203173766 - 3118596855
E-mail. ambientsalud@gmail.com; citasambientsalud@gmail.com
www.ambientsalud.com



# CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

**N° 27.729**

| FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN | | | | TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL |
|---|---|---|---|---|
| 24 DÍA | 03 MES | 2026 AÑO | BARBOSA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad | **EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO** |

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

| Nombre de la empresa | Empresa en misión |
|---|---|
| **SERVICIOS Y SUMINISTROS TV** | **DANILO ALONSO MONROY** |

CIIU (Actividad Económica) del empleador:

**8129 - OTRAS ACTIVIDADES DE LIMPIEZA DE EDIFICIOS E INSTALACIONES INDUSTRIALES.**

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

| Apellidos y Nombres | Género | Edad | Documento de Identificación | |
|---|---|---|---|---|
| **PARDO MALAGON MARIA PAULA** | FEMENINO | 35 AÑOS 3 MESES 9 DÍAS | CC (Tipo) | 1072658765 (Número) |

Cargo

**MANICURISTA**

| EPS | AFP | ARL |
|---|---|---|
| **SANITAS** | **PORVENIR** | **NO REFIERE** |

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

**SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA**

Observaciones: *NO APLICA*

| | |
|---|---|
| **N/A** | NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos) |

| RESTRICCIONES LABORALES | TIPO | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|
| SIN RESTRICCIONES LABORALES | NO APLICA | NO APLICA |

**El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:**

| | |
|---|---|
| EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL ✓ | KOH UÑAS, FROTIS DE GARGANTA, COPROLOGICO ✓ |

| RECOMENDACIONES MÉDICAS | RECOMENDACIONES OCUPACIONALES | HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES |
|---|---|---|
| | USO DE EPP | HÁBITOS SALUDABLES |
| | PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL : PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS | HACER DEPORTE |
| | | DIETA BALANCEADA |

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

**Médico**

Firma: Fernando Abril Médico Especialista G.S.O. 15933/0309/2016

**Nombre:** CC: 91018823 - WILSON FERNANDO ABRIL

**R. M.:** 15933 **L.S.O.:** 0230

**Código de Seguridad**
Y1222E1K27729

**Aspirante o Trabajador**

Firma: Ma Paula Pardo M.

**Nombre:** PARDO MALAGON MARIA PAULA

**CC:** 1072658765

# Resultados de laboratorio

**LABORATORIO CLINICO NAYILENE HERNANDEZ H.** NIT: 63347854-2

Dirección: CRA 9 # 14 - 46 BARBOSA SAN SANTANDER Tel: 3166163357

Nombres: **MARIA** **PAULA** **PARDO** **MALAGON**

Número Id 1072658765 Años 35 Tel: 3118738866 Empresa: PARTICULARES

Servicio: Consulta externa IPS de referencia:

Obs:

Orden: 37414 Abierta 24/mar/26 Suborden: 36579 Dx: Z000 Dx Sec Creada 24/03/26 9:07 Cierre: 24/03/26 13:41

MARIA PAULA PARDO MALAGON



| Laboratorio | Resultado: | Valor de referencia: |
|---|---|---|
| **COPROLÓGICO** | | |
| Consistencia | BLANDA | |
| Color | AMARILLO | |
| Leucocitos: | (-) | |
| Hematíes | (-) | |
| Flora microbiana | NORMAL | |
| Levaduras | ++ | |
| Otros | (-) | |
| Protozoarios | NO SE OBSERVAN | |
| Helmintos | NO SE OBSERVAN | |
| Almidones | (-) | |
| **KOH** | | |
| KOH | NO SE OBSERVAN ESTRUCTURAS MICOTICAS | |
| **GRAM** | | |
| Gram | FROTIS DE GARGANTA SE OBS FLORA BACTERIANA NORMAL | |

Dra. Nayilene Hernández H.
Bacteriologa y Laboratorista
R.P. 000308/95

NAYILENE HERNANDEZ

Registro 000308/95 Cédula 63347854

Imprime : NAYILENE HERNANDEZ HERNANDEZ

Impresión: 24/03/2026 1:41:55 p. m. DESKTOP-QFRET29

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2026-04-07, 02:34:09 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1081024243

**Periodo Cotización:** abril de 2026 **Periodo Servicio:** abril de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8824044753

## PAGADO 07/04/2026

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | MARIA PAULA PARDO MALAGON | | |
| **Documento** | CC1072658765 | **Dirección** | CR 2 #12 - 08 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3118738866 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | VELEZ | **Departamento** | SANTANDER |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1072658765 | MARIA PAULA PARDO MALAGON | 57 | 00 | X | X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 3 | 3 | 3 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 175.091 | $ 28.100 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 175.091 | $ 21.900 | 6,960 | $ 175.091 | $ 12.200 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 62.200 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 175.091 | $ 175.091 | $ 175.091 | $ 0 | $ 28.100 | $ 21.900 | $ 12.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 62.200 | $ 0 | $ 62.200 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS ENTRE SERVICIOS Y SUMINISTROS TV Y MARIA PAULA PARDO MALAGON**

Entre las partes, por un lado Danilo Alonso Monroy, domiciliado en la ciudad de Paipa, quien en adelante y para los efectos del presente contrato se denomina como EL CONTRANTANTE, y por el otro, María Paula Pardo Malagón , domiciliada en la ciudad de Vélez, Santander, quien en adelante y para los efectos del presente contrato se denomina como EL CONTRATISTA, ambos mayores de edad, identificados como aparece al pie de las firmas, hemos acordado suscribir este contrato de prestación de servicios, el cual se regirá por las siguientes cláusulas:

**PRIMERA:** Objeto del Contrato: El CONTRATISTA deberá prestar por sus propios medios, dentro del plazo acordado, los servicios y/o actividades enunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero en concepto de comisión de dinero por servicios.

**SEGUNDA:** Plazo de Ejecución. El término de duración del presente contrato, será de dos (02) meses contados a partir de la firma del mismo, el cual tiene como objeto las actividades descritas adelante, además de aquellas que por la naturaleza del mismo resulten pertinentes.

**TERCERA:** Valor. EL CONTRATANTE pagará los servicios prestados por EL CONTRATISTA por cada cliente atendido, quedando establecido entre ambas partes la suma del cincuenta por ciento (50%) por cada cliente, bajo la condición de que el CONTRATANTE suministra al CONTRATISTA todos y cada uno de los insumos y elementos de trabajo utilizados.

**Parágrafo** *forma de pago* El valor descrito en este clausula se pagará así: será pagado de forma semanal acorde a la relación de la planilla de servicios prestados durante la semana por el CONTRATISTA y el correspondiente soporte de cada pago realizado por el cliente.

**CUARTA:** Subcontratación, dicha figura queda prohibida para el CONTRATISTA en el presente contrato y en caso de presentarse el CONTRATANTE se exime de toda responsabilidad económica, laboral o de cualquier otro tipo que pueda presentarse.

**QUINTA:** Obligaciones Del Contratista. El CONTRATISTA se obliga a ejecutar el Objeto del Contrato, razón por la cual tendrá las siguientes obligaciones:

1. Actividades: de manicura y pedicure tradicional, acrílico, gel, press on, semipermanente, depilación, diseño y depilación de cejas, lifting, laminado, postura y mantenimiento de pestañas pelo a pelo, limpieza facial, masajes de pies y manos, atención al cliente entre otras actividades de embellecimiento.

2. Obrar con honestidad, lealtad, buena fé, responsabilidad, respeto, equidad, sororidad y prudencia, con los clientes, compañeras y con el CONTRATISTA.
3. Avisar con por lo menos 24 horas de anterioridad si por razones de Salud no le resulta posible asistir al cumplimiento de las citas de servicios agendados y se recomienda en virtud de prevenir riesgo viral o biosanitario solicitar bajo concepto medico incapacidad, así podemos tomar decisiones informadas, cuidar a nuestras compañeras y clientes.
4. Cumplir con principios de buena fé y no ejecutar acciones tendientes a competencia desleal con el CONTRATISTA ni con sus compañeras, so pena de perjuicio se indemnizará con un smmlv

Las actividades prestadas se llevarán a cabo exclusivamente en el establecimiento del CONTRATANTE “Spa de uñas y embellecimiento” cuyas instalaciones se encuentran al interior de la ESCUELA DE CARABINEROS PROVINCIA DE VELEZ MAYOR GENERAL MANUEL JOSE LOPEZ GOMEZ.

**SEXTA:** SEXTO: atención a clientes- Con la finalidad de producir los efectos legales correspondientes a la prestación del servicio por El CONTRATISTA que actuará por su cuenta, y autonomía, este podrá prestar los servicios de Spa y embellecimiento mientras el “Spa de uñas y embellecimiento” del CONTRATANTE este abierto,

**SEPTIMA**: criterio para la prestación del servicio. - Las Partes acuerdan y convienen que la prestación de servicio de spa de uñas y embellecimiento señalado en el presente contrato, se regirán según el siguiente criterio:

el cliente solicitará el servicio a el CONTRATANTE y este prestará el servicio de los muebles, indumentaria, máquinas y demás suministros para las actividades de Spa de uñas y embellecimiento, el CONTRATANTE se compromete a suministrar al CONTRATISTA insumos que serán utilizados únicamente para uso exclusivo de los clientes, tales como esmaltes, herramientas de manicura, pedicura, depilación, cremas, tips, efectos, algodones, toallas, limas, etc.

**OCTAVA:** prohibiciones. - Queda completamente prohibido para El CONTRATISTA, bajo sanción de resolución del contrato por incumplimiento parcial o total del mismo lo siguiente:

1. Tomar bienes o dinero del “Spa de uñas y embellecimiento” en calidad de préstamo, o sin autorización expresa del CONTRATANTE o realice entrega a terceras personas ajenas de los mismos, De evidenciarse la infracción de una de estas prohibiciones por El CONTRATISTA automáticamente resolverá el contrato, dando lugar de las acciones que pueda tomar el CONTRATANTE por resarcimiento del daño.
2. Retener los valores, dinero o bienes en su poder.
3. Sacar cualquier bien de la “Spa de uñas y embellecimiento” de sus depósitos.
4. Resulta prohibido cometer acciones de apropiación indebida y/o desleal de clientes que asisten al Spa de uñas y embellecimiento, de sus datos

personales como número de contacto entre otros, así como la comisión de acciones tendientes a afectar de manera directa o indirecta a los clientes del Spa de uñas y embellecimiento, la afectación económica, disciplinaria o contractual al CONTRATISTA, ni en periodo posterior a 6 meses desde la terminación del presente acuerdo.

5. Resulta prohibido el ingreso de medicamentos, drogas, cigarrillos, alcohol, vapers, armas o cualquier objeto que pueda ser considerado ilegal dentro de las instalaciones de la Escuela de Carabineros.
6. Embriagarse o ingerir bebidas alcohólicas, drogas u otros estupefacientes. De evidenciarse la infracción de una de estas prohibiciones por El CONTRATISTA automáticamente resolverá el contrato, sin lugar de las acciones que pueda tomar el CONTRATANTE por resarcimiento del daño.
7. Queda prohibido faltar a las normas de convivencia básicas, ejercer comportamientos indebidos, desleales, malsonantes o groseros dentro del Spa de uñas, con las compañeras, clientes y demás personal de la Escuela.
8. Queda prohibido al CONTRATISTA entregar información personal a los clientes del spa, como número de teléfono personal, correo, redes sociales o dirección para contacto por fuera de las instalaciones del spa, queda prohibido obrar con deslealtad y buena fe para con el CONTRATANTE.
9. Queda prohibido establecer relación sentimental con los estudiantes y clientes, también quedan prohibidas las relaciones otra índole diferente a la mera prestación de servicio relacionados al spa.
10. Queda prohibido promover irresponsablemente información personal, difamar el nombre o la buena honra de cada uno de los clientes o personal habitante y flotante de la Escuela De Carabineros Provincia De Vélez Mayor General Manuel José López Gómez.

**NOVENA**: obligaciones. - El CONTRATISTA se compromete y obliga a lo siguiente:

1. Cumplir con los términos contractuales acordados en este documento privado.
2. Responder por la seguridad de la totalidad de los bienes que se le confíen, así como de los implementos, accesorios, y otros que puedan entregársele por cualquier circunstancia, debiendo resguardarlas y cuidarlas debidamente frente a todo tipo de contingencias o riesgos.
3. Desempeñarse con eficiencia, honradez, buena fe, equidad, sororidad y lealtad en la prestación del servicio para con sus clientes, compañeras y CONTRATANTE.
4. A cumplir y respetar la agenda realizada y en caso de no poder hacerlo, indicar la inasistencia a las citas agendadas con mínimo 24 horas de anterioridad a la ocurrencia de las mismas obligaciones. -EL CONTRATANTE, se compromete y obliga a lo siguiente:

1. Pagar al CONTRATISTA la comisión que le corresponde por servicio acorde al presente contrato, en moneda de curso legal.
2. Dotar de insumos necesario para la prestación del servicio al CONTRATISTA.
3. Dar un trato igualitario, no discriminatorio y respetuoso en razón a sus orígenes, raza, color, etc.

**DECIMA:** cesión - El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE.

**DECIMA PRIMERA:** resolución del contrato- El presente contrato terminará:

1. Por común acuerdo entre las partes.
2. Por incumplimiento de cualquiera de las cláusulas establecidas en el presente contrato, sin perjuicio de las indemnizaciones y multas a que hubiere lugar.
3. Por rescisión unilateral por parte del CONTRATANTE.

**DECIMA SEGUNDA:** solución de conflictos: Se acuerda que, de presentarse un conflicto entre las partes, en el marco del presente contrato, las partes deberán acudir en primera instancia dialogar con el CONTRATANTE.

**DECIMA TERCERA:** CLÁUSULA DE CONFIDENCIALIDAD, el CONTRATISTA se obliga a mantener en estricta confidencialidad toda la información a la que tenga acceso en razón de su vínculo laboral con el SPA, el cual opera dentro de una instalación de las fuerzas de seguridad. Esta obligación abarca, pero no se limita a: información personal, médica o de contacto de las clientas; historial de servicios; técnicas y procedimientos utilizados; precios, promociones, capacitaciones, políticas internas del “Spa de uñas y embellecimiento”; así como toda información sensible a la que tenga acceso en virtud de su presencia dentro de las instalaciones de las fuerzas de seguridad.

Asimismo, el CONTRATISTA entiende y acepta que, dada la ubicación del establecimiento dentro de una instalación de las fuerzas de seguridad, toda información relacionada con el entorno, protocolos de ingreso, funcionamiento interno, personal militar o cualquier elemento observado o conocido dentro de la base, se considera estrictamente confidencial y no podrá ser divulgada bajo ninguna circunstancia, ni durante ni después de finalizada la relación laboral.

El CONTRATISTA se compromete a no compartir, utilizar, publicar o revelar dicha información, directa o indirectamente, y a actuar en todo momento conforme a los principios de reserva, discreción y seguridad institucional exigidos por el entorno militar.

Esta obligación se mantendrá vigente incluso después de la terminación del presente contrato, por un término de cinco (5) años, o por el tiempo que dispongan

las autoridades competentes en caso de que exista una regulación superior aplicable.

El incumplimiento de esta cláusula facultará al “Spa de uñas y embellecimiento” para tomar las acciones legales pertinentes, incluidas la terminación definitiva del contrato celebrado, entre otros.

**DECIMA CUARTA**: Aceptación. - Las Partes aceptan todas y cada una de las cláusulas del presente contrato, comprometiéndose a su fiel y estricto cumplimiento, en señal de lo cual firman al pie del presente en tres ejemplares de un mismo tenor y efecto.

En señal de conformidad, las partes suscriben el presente contrato, en dos ejemplares del mismo tenor, el día diecisiete (17) de marzo de 2026, en seis (06) folios.

**EL CONTRATANTE,**



Danilo Alonso Monroy
C.C. 80414998

**EL CONTRATISTA,**

Maria Paula Pardo Malagón
C.C. 1.072.658.765