# CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO

## CELEBRADO AL AMPARO DEL Artículo. 16 del C.S.T Y Decreto 2616 de 20 13 del Ministerio de Trabajo

[illegible]

**ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA, ASO - CIT**
**ORGANIZACIÓN DEL PUEBLO ARHUACO - NÚMERO DE NIT. 900-559.949-9**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO N°** | **C.T.-PAE-2026-001** |
| **FECHA** | **02/02/2026** |
| **MODALIDAD** | **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO** |
| **EMPLEADOR:** | **ASOCIACIÓN DE LAS AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA** |
| **NÚMERO DE NIT.** | **900-559.949-9** |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | **FREDY ALFONSO IZQUIERDO MEJÍA.** |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **CÉDULA DE CIUDADANÍA.** |
| **NUMERO DE DOCUMENTO** | **77.094.065 DE VALLEDUPAR (CESAR).** |
| **TRABAJADOR** | **MARIA CONSUELO SOTO LAGO** |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **CEDULA DE CIUDADANÍA.** |
| **NÚMERO DE DOCUMENTO** | **1.007.561.265** |
| **FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO** | **02/02/2026** |
| **TÉRMINO DE DURACIÓN DEL CONTRATO** | **(CIENTO CUARENTA Y CINCO (145) DÍAS) de calendario escolar acorde a la Resolución de calendario escolar No. 018304 de 2024, expedida por la SED Cesar.** |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO** | **CARRERA 9 N°. 3-69 BARRIO LOS CAMPANOS MUNICIPIO DE VALLEDUPAR DEPARTAMENTO DEL CESAR.** |
| **CIUDAD DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO** | **PUEBLO BELLO – CESAR.** |

**FREDY ALONSO IZQUIERDO MEJÍA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 77.094.065 de Valledupar (Cesar), en calidad de representante legal de la **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASO-CIT** entidad sin ánimo de lucro legalmente constituida con Nit. No. 900.559.949-9

# CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO
## CELEBRADO AL AMPARO DEL Articulo. 16 del C.S.T
## Y Decreto 2616 de 20 13 del Ministerio de Trabajo

PROCESO DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO ASOCIADO EN EL MARCO DEL CONTRATO N° 2026 DE ASO-CIT TRABAJO SOCIAL EL TERRITORIO DEL CESAR Y LA ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASO-CIT

con domicilio en Valledupar (Cesar) en usos de las facultades y funciones delegadas por **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASO-CIT** y quien en adelante se denominará **EL CONTRATANTE,** por una parte y por la otra **MARIA CONSUELO SOTO LAGO,** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.007.551.265**de Pueblo Bello, Cesar. quien se denominará **EL / LA CONTRATISTA** y declara que tiene capacidad para celebrar este contrato, que no incurre en causal de inhabilidad e incompatibilidad de las previstas en las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 actuando en nombre propio hemos acordado celebrar el presente **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO Y/O DETERMINADO POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA** previas las siguientes consideraciones: **a)** Que el Representante Legal de la Asociación de las Autoridades Arhuacas de la sierra Nevada ASO- CIT. tiene la facultad y se encuentra autorizado para celebrar los contratos subvenciones y convenios conforme a las políticas propias de contratación de la asociación y estatutos general de ASO-CIT normas del derecho privado sujetándose a la jurisdicción especial indígena y/o ordinarias y demás normas concordante **b)** Que es necesario contar con los servicios de personal idóneo para dar cumplimiento al Objeto Social de la Organización, y para desarrollar el programa de alimentación escolar – PAE. a través del cual se brinde el suministro de un complemento alimentario en la modalidad de almuerzo a los niños. niñas y adolescentes, pertenecientes al resguardo indígena arhuaco sierra nevada del municipio de pueblo bello que se encuentran inscritos en la matrícula oficial – simat, de la secretaría de educación del departamento del cesar. acorde a los lineamientos técnico administrativos, estándares y condiciones mínimas del programa de alimentación escolar para pueblos indígenas (resolución N° 18858 de 2016). vigencia 2026". **c)** Que, para alcanzar las metas propuestas por la Asociación, se requiere contar con un equipo interdisciplinario que aporte sus conocimientos y preste sus servicios para apoyar los procesos, procedimientos y actividades que requiera para dar cumplimiento al objeto del contrato **d)** Que, realizadas las consideraciones previas. las partes acuerdan celebrar el presente **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO Y/O DETERMINADO POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA** que se regirá por las disposiciones normativas antes descritas y las demás disposiciones concordantes. reglamentarias y/o es. y demás normas constitucionales y legales. y las siguientes cláusulas:

**CLÁUSULAS**

| | |
|---|---|
| **CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO** | **EL / LA TRABAJADOR**. se obliga para con **EL EMPLEADOR** a prestar sus servicios bajo la modalidad **de CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO Y/O DETERMINADO POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA** para que desempeñe el cargo de **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** del Centro Educativo La Bodega, sede Santo Tomás |
| **CLÁUSULA SEGUNDA. PLAZO** | El presente contrato tendrá una duración de **(CIENTO CUARENTA Y CINCO (145) DÍAS) de calendario escolar acorde a la Resolución de calendario escolar No. 018304 de 2024, expedida por la SED Cesar.** El plazo podrá prorrogarse mediante acuerdo escrito entre las partes desde ya las partes manifiestan previsadas sobre la terminación del mismo. Los seis (6) primeros días de ejecución del presente contrato lo pactan las partes como periodo de prueba, en virtud del cual cualquiera de ellas podrá darlo por terminado sin previo aviso y sin invocar justa causa alguna, sin lugar a indemnización de ninguna clase. Vencido el periodo de prueba seguirá vigente mientras subsista la naturaleza y su causa que le dieron origen, como se indica en la presente clausula.<br><br>**PARÁGRAFO 1: EL TRABAJADOR** cumplirá el siguiente horario de trabajo: de lunes a viernes. de acuerdo a la modalidad que realice (Ración Preparada en Sitio, tipo |

Almuerzo, y/o Ración Industrializada AM y/o PM, o Complemento Alimentario AM/PM) de la jornada escolar diurna.

**PARÁGRAFO** 2: Se entiende que, por la modalidad del contrato, **EL TRABAJADOR** tendrá derecho a ser afiliado a una Administradora de Fondo de Pensiones, a una Administradora de Riesgos Laborales y a una Caja de Compensación Familiar, autorizando.

**PARÁGRAFO 3: EL TRABAJADOR** autoriza el descuento en su salario los valores que le correspondan aportar, en la proporción establecida por la ley.

**CLÁUSULA TERCERA OBLIGACIONES DEL EL / LA TRABAJADOR**

Las obligaciones del **EL / LA TRABAJADOR** son las siguientes

**EL TRABAJADOR** deberá cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio, también se compromete a portar dentro del lugar del trabajo la cotización completa entregada por el empleador, por otra parte se compromete a presentar la afiliación al SISBEN, y/o a una Empresa Promotora de Salud EPS del Régimen Subsidiado de no hacerlo, será justa causa pactadas por las partes para que el contrato se dé por terminado, además deberá

1. Cumplir con el horario y las actividades asignadas en la Institución Educativa donde presta el servicio.
2. Portar el uniforme de manipulador suministrado por la Empresa, en condiciones óptimas (camisa, pantalón largo, delantal, tapabocas, cofia, zapatos cerrados)
3. Cumplir con las exigencias mínimas de higiene personal para prestación del servicio, (aseo personal Uñas cortas, limpias, sin esmalte, no usar joyas, pulseras aretes, no fumar, comer chicle) durante la prestación de servicio.
4. Mantener al día la carpeta operativa la cual incluye: (hoja de vida manipulador, con los soportes certificado médico laboral, certificado de capacitación en BPH, BPM, capacitación de Seguridad Industrial; plan de saneamiento básico, (con todos los formatos diligenciados, planilla de beneficiarios o titulares de derecho).
5. Diligenciar diariamente todos los formatos o registros entregados por el supervisor municipal, plan de saneamiento, (Programa de Limpieza y Desinfección, Mantenimiento de Equipos, Desechos Sólidos, Control de Plagas y Abastecimiento o Suministro de Agua), Planilla de beneficiario o titulares de derecho.
6. Realizar diariamente y en cada cambio de actividad las actividades de limpieza y desinfección establecidas en el plan de saneamiento básico.
7. Cumplir con la preparación de la minuta correspondiente de acuerdo al ciclo de menú autorizado En caso de ser contratado para el mismo.

| | |
|---|---|
| | 8. Verificar las condiciones de calidad y cantidad del suplemento alimentario antes de ser entregados a los beneficiarios<br>9. Reportar inmediatamente al supervisor municipal cualquier inconveniente derivado de la prestación del servicio<br>10 Asistir a las capacitaciones de acuerdo a lo establecido en el cronograma y plan de capacitación de la empresa.<br>11 Seguimiento al cumplimiento de las condiciones higiénico sanitarias necesarias para el adecuado proceso de recepcion, conservación manejo y distribución de la alimentación escolar<br>12 Coordinar con el sector educativo la formulación y cumplimiento de los planes de mejora, las áreas de almacenamiento, procesamiento, distribución y consumo de los comedores escolares con el fin de garantizar los espacios acecuados para la prestación del servicio.<br>13 El incumplimiento de las funciones descritas anteriormente son justa causa para terminación del contrato y además cualquier descuento que genere el empleador por dicho incumplimiento será trasladado al trabajador |
| **CLÁUSULA CUARTA. OBLIGACIONES DEL EMPLEADOR.** | Las obligaciones del **EMPLEADOR** son las siguientes<br>1. Suministrar la información que previamente requiera EL /LA **EMPLEADOR** en relación con el objeto del presente contrato.<br>2. Hacer entrega a **EL /LA TRABAJADOR** de los bienes muebles equipos e insumos necesarios para desarrollar las actividades propias del presente contrato.<br>3. Exigir a **EL /LA TRABAJADOR** la ejecucion idonea y oportuna de las obligaciones de presente contrato.<br>4. Designar a los colaboradores que actuarán como encargados de garantizar que los servicios prestados se cumplan en las condiciones y caracteristicas señaladas en los términos contractuales.<br>5. Cancelar los salarios en los términos establecidos en el presente contrato. |
| **CLÁUSULA CUARTA. VALOR** | El valor del presente contrato de acuerdo con su modalidad se cancelará a **EL TRABAJADOR** el valor proporcional al numero de horas trabajadas durante el mes ejecutado. |
| **CLÁUSULA QUINTA. FORMA DE PAGO** | Para efectos de determinar el valor y la forma de pago por **EL TRABAJADOR** se establece el valor de la hora diurna incluido auxilio de transporte en la suma de **SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON SESENTA Y CINCO CENTAVOS ($7.958,65)** Moneda Legal Colombiana. |
| **CLÁUSULA SEXTA. ORIGEN DE FONDOS** | **EL EMPLEADOR** declara bajo la gravedad de juramento que los recursos, fondos, dineros, activos o bienes relacionados con este contrato, son de procedencia lícita y no están vinculados con el lavado de activos ni con ninguno de sus delitos fuente, asi como el destino de los recursos fondos dineros activos o bienes producto de los |

# CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO

## CELEBRADO AL AMPARO DEL Artículo. 16 del C.S.T Y Decreto 2616 de 20 13 del Ministerio de Trabajo

PROCESO DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO ASOC. EN EL MARCO DEL CONTRATO N° 2025-06-055 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL CESAR Y LA ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA (ARHUACOASOCIET)

| | |
|---|---|
| | fusmos no van a ser utilizados para la financiación del terrorismo o cualquier otra conducta delictiva, de acuerdo con las normas penales y las que sean aplicables en Colombia, sin perjuicio de las acciones legales pertinentes derivadas del incumplimiento de esta declaración |
| **CLÁUSULA SEPTIMA. TERMINACIÓN DEL CONTRATO** | El presente contrato se podrá dar por terminado en los siguientes eventos: a) Por vencimiento del plazo pactado en el contrato b) Por mutuo acuerdo entre las partes, lo cual deberá constar por escrito c) Por incumplimiento en las obligaciones del contrato d) Por fuerza mayor o caso fortuito e) Por imposibilidad económica de la Asociación para continuar con el contrato f) Por imposibilidad de la Asociación de cumplir con el Objeto del contrato |
| **CLAUSULA OCTAVA CUARTA: PRORROGA:** | vencido el plazo establecido para la ejecución del presente contrato e **EMPLEADOR**, podrá ampliar el plazo de vencimiento, para la cual se suscribirá PRORROGA al presente contrato que deberá ser suscrito por las partes documento que será parte integral del presente contrato, contrario Sensu, el contrato se terminará con el vencimiento del plazo, no se autoriza la prórroga automática. |
| **CLÁUSULA NOVENA DECLARACIONES** | Las partes declaran que conocen, comprenden y aceptan todas y cada una de las estipulaciones contenidas en el presente contrato, y los demás documentos que forman parte integra del mismo cuya interpretación se sustentará en el principio de la autonomía de la voluntad de las partes |
| **CLÁUSULA DECIMA: AFILIACION Y PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL** | EL EMPLEADOR se obliga a realizar la afiliación del trabajador al Sistema de Seguridad Social Integral y realizar los aportes correspondientes. Este sistema incluye salud pensión, riesgos laborales y caja de compensación familiar del cual el empleador se compromete asumirá el 100% en el pago de los mismos |

Las partes suscriben el presente documento con dos ejemplares, el dia (02) del mes de febrero del año dos mil veintiséis (2026) en la ciudad de Valledupar (Cesar)

| **EL EMPLEADOR** | **EL / LA TRABAJADOR** |
|---|---|
| Freddy A. Izquierdo M. | Consuelo Soto |
| **FREDY ALFONSO IZQUIERDO MEJÍA**<br>**C.C. No.77.094.065 de Valledupar**<br>**Representante Legal** | **MARÍA CONSUELO SOTO LAGO**<br>**C.C. No. 1.007.561.266** |

Elaboró y Revisó. Dr. Hugues Fonseca Fragozo
Asesor Jurídico Especializado

minerva
10-03

www.formasminerva.com

# HOJA DE VIDA
## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie esta hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: ___ / ___ / ___ | Empleo al que aspira: ___

## I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 2 Convenio 111 O.I.T.

Apellidos del aspirante: Soto Lago | Nombre(s) del aspirante: Maria Consuelo

Fecha de nacimiento: 29 / 09 / 2002 | Lugar de nacimiento: Codazzi Cesar

Dirección domicilio / Barrio: Calle 24A Cra 20 # Nte Casa 2406 El Libano | Ciudad: Codazzi Cesar

Teléfono: 3106701404 | N. Celular: 3106701404

Correo electrónico: Consuelo lago 86. @ | Nacionalidad:

Profesión ocupación oficio: manipuladora de alimento | (*) Estado civil: Soltera. | Años de experiencia laboral: 4 años

FOTOGRAFÍA RECIENTE Tamaño 3 x 4 cm

### DOCUMENTACIÓN

(*) Respuesta opcional Art. 111 Decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: [X] No. [ ] | (*) Libreta militar: No X | Primera clase [ ] | Segunda clase [ ]

Exceptuado: [ ] Especifique: | Distrito No | Tarjeta profesional No | ¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X] | Licencia de conducción No y/ | Categoría

## II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente sus títulos, especialidades, actividades que lo caracterizan en su vida laboral

Tecnico En Contabilizacion De operaciones Comerciales y financieras:

manipuladora de alimentos.

## III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [ ] No [X] | ¿En qué empresa? | Empleado [ ] Independiente [ ] | Tipo de contrato

¿Trabajó antes en esta empresa? Si [X] No [ ] | ¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [X] No [ ] | Fecha: ___ / ___ / ___ | ¿Conoce a alguien de esta empresa? Si [ ] No [ ] | Nombre / Dependencia

¿Tiene parientes que trabajen en esta empresa? Si [ ] No [X] | Nombre / Dependencia

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

¿Algún familiar suyo trabaja en esta empresa? Si [ ] No [ ] | Nombre del empleador | Teléfono: 3106701404 | ¿Cuánto gana por mes en este cargo?

¿Actualmente tiene algún contrato adicional? Si [ ] No [X] | Describa en qué consiste: | ¿Cuánto es su obligaciones económicas mensuales? $

¿Por qué razón(es)? | ¿Cuánto es su pensión salarial? $

¿Cuál es su principal afición? agricultora | ¿Practica algún deporte? Si [X] No [ ] ¿Cuál(es)?

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas o culturales, con gastos pagos?

Si [X] No [ ] ¿Cuáles?

17056156

minerva

(*) Los Prohibida su reproducción. Se denuncian penalmente las infracciones

## IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre (esposo(a) o compañero(a)) | Profesión / ocupación / oficio | Empresa donde trabaja

Cargo actual | Dirección | Teléfono | Ciudad

No. de personas que dependen económicamente de usted | Parentesco | Ciudad

Nombre padres | Profesión / ocupación / oficio | Teléfonos

Nombre(s) hermano(a) | Profesión / ocupación / oficio | Teléfono

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

| ESTUDIOS | AÑOS DE EDUCACIÓN | AÑOS TERMINÓ | TÍTULO OBTENIDO | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | CIUDAD |
|---|---|---|---|---|---|
| Primaria | | | | | |
| Bachillerato Académico / Comercial — Técnico / Otro | | | | | |
| Educación Superior — Técnico / Tecnológico / Profesional | | | | | |
| Postgrados | | | | | |
| Otros cursos, diplomados, seminarios. | Fecha de inicio | | Nombre del programa | Institución | |
| Otros cursos, diplomados, seminarios. | Fecha de inicio | | Nombre del programa | Institución | |

¿Cursa estudios actualmente? Sí [ ] No [X] | ¿Qué tipo de estudios? | Cuántos semestres cursa? | 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 (51 a 80%) B-Bueno (81 a 60%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)

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

| Idiomas | Escribe | | | Lectura | | | Conversa | | | Habla | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Sí [ ] No [ ] | R | B | MB | R | B | MB | R | B | MB | R | B | MB |
| ¿Qué idiomas conoce? 2 | R | B | MB | R | B | MB | R | B | MB | R | B | MB |

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar copia a documentación.

## VI- EXPERIENCIA LABORAL

DAR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES FAVOR UTILIZAR PAPEL DE NOTAS ADICIONAL. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y EL MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa: Uroko | Actividad Económica: | Dirección: | Teléfono(s):

Cargo(s) desempeñado(s) por orden: marilu barbosa | Área de cargo: cocina | Fecha ingreso: 26/02/2021 | Fecha Retiro: 06/06/2025 | Salario Inicial: $ | Salario Final: $

Funciones realizadas:

Nombre de su jefe inmediato: | Cargo:

Logros obtenidos:

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? | Obra o labor contratada [X] Cuál: | Otro [ ] ¿Cuál?
Tipo [X] | Contrato por medio de agencia

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] Medio Tiempo [ ] Por horas [X] | Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Ocasional [ ]

Motivo de retiro:

Nombre de la empresa | Actividad Económica | Dirección | Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted | Área de cargo | Fecha Ingreso | Fecha Retiro | Sueldo Inicial | Sueldo Final

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

Horario de trabajo: Tiempo completo ___ Medio Tiempo ___ Por horas ___ Jornada ___ Diurna ___ Nocturna ___ Otro horario ___

Motivo de retiro

Nombre de la empresa | Actividad Económica | Dirección | Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted | Área de cargo | Fecha Ingreso | Fecha Retiro | Sueldo Inicial | Sueldo Final
$ | $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

Horario de trabajo: Tiempo completo ___ Medio Tiempo ___ Por horas ___ Jornada ___ Diurna ___ Nocturna ___ Otro horario ___

Motivo del retiro

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

| | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |
|---|---|---|---|---|
| 1. | | | | |
| 2 | | | | |

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

| | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Oriana Bravo | estudia | Calle 24A Cra 40 Edif | 3205018952 |
| 2. | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |

Autorizo para información de mi hoja de vida sin ninguna restricción ___

Nota importante

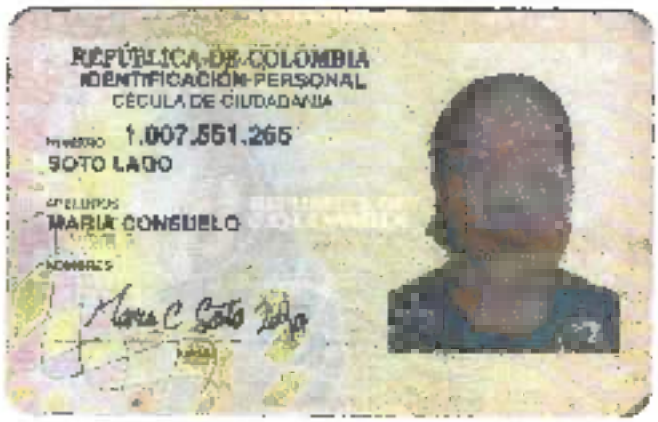
Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas y manifestaciones anotadas por mí en la presente hoja de vida son exactas (C. S. T. Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano (L. 1037 Código

Firme del solicitante

C.C. ___

## VIII. NOTAS ADICIONALES


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.007.551.265
SOTO LAGO
APELLIDOS
MARIA CONSUELO
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 29-SEP-2002
AGUSTIN CODAZZI
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
23-DIC-2020 LA PAZ
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

**CALIDAD E INOCUIDAD ALIMENTARIA C.I.A.**

*Asesores en Calidad*

*NIT: 12646847-8*

Conforme a lo consagrado en la normatividad vigente Ley 9 de 1979 y reglamentado por la Resolución 2674 de 2013.

HACE CONSTAR QUE:

Consuelo Lago

Identificado (a) con cédula de ciudadania No. 1002551265 asistió a la capacitación en **"BUENAS PRACTICAS EN LA MANIPULACION HIGIENICA DE LOS ALIMENTOS BPM" Resolución 2674 de 2013).** Por lo tanto, posee los conocimientos necesarios para el desempeño de labores propias para desarrollar actividades asociadas a la manipulación, conservación, almacenamiento y transporte y distribución de alimentos; capacitación celebrada los días 5 y 6 de febrero de 2026 en el municipio de Codazzi, Cesar, con una intensidad de 10 horas.

En testimonio de lo anterior se firma a los cinco (6) días del mes de febrero de 2026.

**Vigencia de un año a partir de la fecha de su expedición.**

**JANER CONRADO ESCORCIA**
Tecnólogo en Control de Calidad de Alimentos
Asesor

*Calidad e Inocuidad Alimentaria C.I.A.*
*Teléfonos: 3002042141*
*E-Mail: asesores.calidadeinocuidad@gmail.com*

Santa Teresa
la Bodega

LABORATORIO CLINICO

[redacted]

LABORATORIO CLINICO
[redacted]
Bacteriólogo Colegio Mayor de Cundinamarca
Calle 93 B# 14-86 Tel: 670 486
Cúcuta - Cesar

SEDE Principal

Paciente: MARIA CONSUELO SOTO LAGO
Edad: 23 A Sexo: F Identificación: 1007551265
Teléfonos: 3106701404
Empresa: Particular

Recepción: 22858 Solar: N/A
Fecha rep: 07/02/2028 9:41:13
Médico: No Asignado

COLORACION DE GRAM
Reacción Leucocitaria
Bacilos Gram Positivos
Cocos Gram Positivos
GRAM DE GARGANTA
Flora de la garganta: Normal

HONGOS MICROSCOPICOS KOH
KOH: Estudio Directo para Hongos
Tipo de muestra: Escamas
Lugar de la toma: Uñas
KOH: Negativo. Al examen directo con KOH, no se observan estructuras micóticas.



FECHA DE NACIMIENTO **01-FEB-1956**

**SAN DIEGO**
**(CESAR)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.68** ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

**15-MAR-1979 SAN DIEGO**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1285000-00171594-M-0006093390-20090821 0015224913A 1 7800103904

# REPUBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **5.093.390**

**SOTO RAMIREZ**

APELLIDOS

**LUIS JOSE**

NOMBRES



FIRMA

# CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO
## CELEBRADO AL AMPARO DEL Artículo. 16 del C.S.T
## Y Decreto 2616 de 20 13 del Ministerio de Trabajo

PROCESO DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO ASOCIADO AL MARCO DEL CONTRATO N [illegible]

**ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA, ASO - CIT**
**ORGANIZACIÓN DEL PUEBLO ARHUACO - NÚMERO DE NIT. 900-559.949-9**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO N°** | **C.T.-PAE-2026-002** |
| **FECHA** | **02/02/2026** |
| **MODALIDAD** | **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO** |
| **EMPLEADOR:** | **ASOCIACIÓN DE LAS AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA** |
| **NÚMERO DE NIT.** | **900-559.949-9** |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | **FREDY ALFONSO IZQUIERDO MEJIA.** |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **CÉDULA DE CIUDADANÍA.** |
| **NUMERO DE DOCUMENTO** | **77.094.065 DE VALLEDUPAR (CESAR).** |
| **TRABAJADOR** | **LEIBIS ELVIRA RAMIREZ MEDINA** |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **CÉDULA DE CIUDADANÍA.** |
| **NÚMERO DE DOCUMENTO** | **1.003.202.211** |
| **FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO** | **02/02/2026** |
| **TÉRMINO DE DURACIÓN DEL CONTRATO** | **(CIENTO CUARENTA Y CINCO (145) DÍAS) de calendario escolar acorde a la Resolución de calendario escolar No. 018394 de 2024, expedida por la SED Cesar.** |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO** | **CARRERA 9 N°. 3-69 BARRIO LOS CAMPANOS MUNICIPIO DE VALLEDUPAR DEPARTAMENTO DEL CESAR.** |
| **CIUDAD DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO** | **PUEBLO BELLO – CESAR.** |

**FREDY ALONSO IZQUIERDO MEJÍA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 77.094.065 de Valledupar (Cesar), en calidad de representante legal de la **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASO-CIT** entidad sin ánimo de lucro, legalmente constituida con Nit. **No. 900.559.949-9.**

con domicilio en Valledupar (Cesar) en usos de las facultades y funciones delegadas por **ASOCIACIÓN DE AUTÓRIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASO-CIT** y quien en adelante se denominará **EL CONTRATANTE**, por una parte, y por la otra, **LEIBIS ELVIRA RAMIREZ MEDINA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No **1.003.202 211 de Manaure, Cesar**, quien se denominará **EL / LA CONTRATISTA** y declara que tiene capacidad para celebrar este contrato, que no incurre en causal de inhabilidad e incompatibilidad de las previstas en las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 actuando en nombre propio hemos acordado celebrar el presente **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO, Y/O DETERMINADO POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA** previas las siguientes consideraciones **a)** Que el Representante Legal de la Asociación de las Autoridades Arhuacas de la sierra Nevada, ASO- CIT tiene la facultad y se encuentra autorizado para celebrar los contratos, subvenciones y convenios conforme a las políticas propias de contratación de la asociación y estatutos general de ASO-CIT normas del derecho privado, sujetándose a la jurisdicción especial indígena y/o ordinarias y demás normas concordante **b)** Que es necesario contar con los servicios de personal idóneo para dar cumplimiento al Objeto Social de la Organización, y para desarrollar el programa de alimentación escolar – PAE, a través del cual se brinde el suministro de un complemento alimentario en la modalidad de almuerzo a los niños, niñas y adolescentes pertenecientes al resguardo indígena arhuaco sierra nevada del municipio de pueblo bel o; que se encuentran inscritos en la matrícula oficial – simat, de la secretaria de educación del departamento del cesar, acorde a los lineamientos técnico administrativos, estándares y condiciones mínimas del programa de alimentación escolar para pueblos indígenas (resolución N° 18858 de 2018), vigencia 2026' c) Que, para alcanzar las metas propuestas por la Asociación, se requiere contar con un equipo interdisciplinario que aporte sus conocimientos y preste sus servicios para apoyar los procesos, procedimientos y actividades que requiera para dar cumplimiento el objeto del contrato d) Que, realizadas las consideraciones previas, las partes acuerdan celebrar el presente **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO Y/O DETERMINADO POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA** que se regirá por las disposiciones normativas antes descritas y las demas disposiciones concordantes, reglamentarias y/o ss. y demás normas constitucionales y legales, y las siguientes cláusulas:

| CLÁUSULAS | |
|---|---|
| **CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO** | **EL / LA TRABAJADOR** se obliga para con **EL EMPLEADOR** a prestar sus servicios bajo la modalidad de **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO Y/O DETERMINADO POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA** para que desempeñe el cargo de **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** del Centro Educativo La Bodega, seda La Bodega Sede Principal. |
| **CLÁUSULA SEGUNDA. PLAZO** | El presente contrato tendra una duración **de (CIENTO CUARENTA Y CINCO (146) DIAS) de calendario escolar acorde a la Resolución de calendario escolar No. 018304 de 2024, expedida por la SED Cesar**; El plazo podrá prorrogarse mediante acuerdo escrito entre las partes desde ya las partes manifiestan preavisadas sobre la terminación del mismo. Los seis (6) primeros días de ejecución del presente contrato lo pactan las partes como periodo de prueba, en virtud del cual, cualquiera de ellas podrá darlo por terminado sin previo aviso y sin invocar justa causa alguna, sin lugar a indemnización de ninguna clase. Vencido el periodo de prueba seguirá vigente mientras subsista la naturaleza y su causa que le dieron origen, como se indica en la presente cláusula.<br><br>**PARÁGRAFO 1: EL TRABAJADOR** cumplirá el siguiente horario de trabajo: de lunes a viernes, de acuerdo a la modalidad qua realice (Ración Preparada en Sitio, tipo |

| | |
|---|---|
| | Almuerzo, y/o Ración Industrializada AM y/o PM, o Complemento Alimentario AM/PM) de la jornada escolar diurna.<br><br>**PARÁGRAFO 2**: Se entiende que, por la modalidad de contrato, **EL TRABAJADOR** tendrá derecho a ser afiliado a una Administradora de Fondo de Pensiones, a una Administradora de Riesgos Laborales y a una Caja de Compensación Familiar autorizando<br><br>**PARÁGRAFO 3**: **EL TRABAJADOR** autoriza el descuento en su salario, los valores que le correspondan aportar, en la proporción establecida por la ley |
| **CLÁUSULA TERCERA OBLIGACIONES DEL EL / LA TRABAJADOR** | Las obligaciones del **EL / LA TRABAJADOR** son las siguientes:<br><br>**EL TRABAJADOR** deberá cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio también se compromete a portar dentro del lugar del trabajo la dotación completa entregada por el empleador, por otra parte se compromete a presentar la afiliación al SISBEN, y/o a una Empresa Promotora de Salud EPS del Régimen Subsidiado de no hacerlo será justa causa pactadas por las partes, para que el contrato se dé por terminado además deberá<br><br>1 Cumplir con el horario y las actividades asignadas en la Institución Educativa donde presta el servicio<br>2 Portar el uniforme de manipulador suministrado por la Empresa, en condiciones óptimas, (camisa, pantalón largo delante, tapabocas, cofia, zapatos cerrados).<br>3 Cumplir con las exigencias mínimas de higiene personal para prestación del servicio (aseo personal, uñas cortas, limpias, sin esmalte, no usar joyas, pulseras, aretes, no fumar comer chicle), durante la prestación de servicio.<br>4 Mantener al día la carpeta operativa la cual incluye (hoja de vida manipulador, con los soportes certificado médico laboral, certificado de capacitación en BPH, BPM, capacitación de Seguridad Industrial plan de saneamiento básico, (con todos los formatos diligenciados, planilla de beneficiarios o titulares de derecho)<br>5 Diligenciar diariamente todos los formatos o registros entregados por el supervisor municipal, plan de saneamiento. (Programa de Limpieza y Desinfección, Mantenimiento de Equipos, Desechos Sólidos, Control de Plagas y Abastecimiento o Suministro de Agua), Planilla de beneficiario o titulares de derecho<br>6 Realizar diariamente y en cada cambio de actividad las actividades de limpieza y desinfección establecidas en el plan de saneamiento básico.<br>7. Cumplir con la preparación de la minuta correspondiente de acuerdo al ciclo de menú autorizado. En caso de ser contratado para el mismo |

| | |
|---|---|
| | 8. Verificar las condiciones de calidad y cantidad del suplemento alimentario antes de ser entregados a los beneficiarios<br>9. Reportar inmediatamente al supervisor municipal cualquier inconveniente derivado de la prestación del servicio.<br>10. Asistir a las capacitaciones de acuerdo a lo establecido en el cronograma y plan de capacitación de la empresa<br>11 Seguimiento al cumplimiento de las condiciones higiénico sanitarias necesarias para el adecuado proceso de recepcion conservación, manejo y distribución de la alimentación escolar<br>12 Coordinar con el sector educativo la formulación y cumplimiento de los planes de mejora, las áreas de almacenamiento, procesamiento, distribución y consumo de los comedores escolares con el fin de garantizar los espacios adecuados para la prestación del servicio<br>13 El incumplimiento de las funciones descritas anteriormente son justa causa para terminación del contrato y además cualquier descuento que genere el empleador por dicho incumplimiento será trasladado al trabajador |
| **CLÁUSULA CUARTA. OBLIGACIONES DEL EMPLEADOR.** | Las obligaciones del **EMPLEADOR** son las siguientes<br>1. Suministrar la información que previamente requiera **EL /LA EMPLEADOR** en relación con el objeto del presente contrato.<br>2 Hacer entrega a **EL /LA TRABAJADOR** de los bienes muebles equipos e insumos necesarios para desarrollar las actividades propias del presente contrato.<br>3. Exigir a **EL /LA TRABAJADOR** la ejecución idónea y oportuna de las obligaciones del presente contrato<br>4 Designar a los colaboradores que actuarán como encargados de garantizar que los servicios prestados se cumplan en las condiciones y caracteristicas señalacas en los terminos contractuales<br>5. Cancelar los salarios en los tarminos establecidos en el presente contrato |
| **CLÁUSULA CUARTA. VALOR** | El valor del presente contrato de acuerdo con su modalidad se cancelará a **EL TRABAJADOR** el valor proporcional al número de horas trabajadas durante el mes ejecutado. |
| **CLÁUSULA QUINTA. FORMA DE PAGO** | Para efectos de determinar el valor y la forma de pago por **EL TRABAJADOR** se establece el valor de la hora diurna incluido auxilio de transporte en la suma de **SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON SESENTA Y CINCO CENTAVOS ($7.958,65)** Moneda Legal Colombiana. |
| **CLÁUSULA SEXTA. ORIGEN DE FONDOS** | **EL EMPLEADOR** declara bajo la gravedad de juramento que los recursos, fondos, dineros activos o bienes relacionados con este contrato, son de procedencia lícita y no están vinculados con el lavado de activos ni con ninguno de sus delitos fuente, así como el destino de los recursos fondos dineros activos o bienes producto de los |

# CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO

## CELEBRADO AL AMPARO DEL Articulo. 16 del C.S.T

## Y Decreto 2616 de 20 13 del Ministerio de Trabajo

PROCESO DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO ASOCIADO EN EL MARCO DEL CONTRATO Y ACTA DE INICIO CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL CESAR Y LA ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES WIWAS DE LA SIERRA NEVADA (ASOWIS)

| | |
|---|---|
| | mismos no van a ser utilizados para la financiación de terrorismo o cualquier otra conducta delictiva, de acuerdo con las normas penales y las que sean aplicables en Colombia, sin perjuicio de las acciones legales pertinentes derivadas de. incumplimiento de esta declaración. |
| **CLÁUSULA SEPTIMA. TERMINACIÓN DEL CONTRATO** | El presente contrato se podra dar por terminado en los siguientes eventos. a) Por vencimiento del plazo pactado en el contrato b) Por mutuo acuerdo entre las partes lo cual deberá constar por escrito c) Por incumplimiento en las obligaciones del contrato d) Por fuerza mayor o caso fortuito e) Por imposibilidad económica de la Asociación para continuar con el contrato f) Por imposibilidad de la Asociación de cumplir con el Objeto del contrato. |
| **CLÁUSULA OCTAVA CUARTA: PRORROGA:** | vencido el plazo establecido para la ejecución del presente contrato, el **EMPLEADOR**. podrá ampliar el plazo de vencimiento, para la cual se suscribirá PRORROGA a presente contrato que deberá ser suscrito por las partes, documento que será parte integral del presente contrato. contrario Sensu, el contrato se terminará con el vencimiento del plazo, no se autoriza la prórroga automática. |
| **CLÁUSULA NOVENA DECLARACIONES** | Las partes declaran que conocen, comprenden y aceptan todas y cada una de las estipulaciones contenidas en el presente contrato, y los demás documentos que forman parte integral del mismo. cuya interpretación se sustentará en el principio de la autonomía de la voluntad de las partes |
| **CLÁUSULA DECIMA: AFILIACION Y PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL** | EL EMPLEADOR se obliga a realizar la afiliación del trabajador al Sistema de Seguridad Social Integral y realizar los aportes correspondientes. Este sistema incluye salud pensión riesgos laborales y caja de compensación familiar del cual el empleador se compromete asumirá el 100% en el pago de los mismos. |

Las partes suscriben el presente documento con dos ejemplares, el dia (02) del mes de febrero del año dos mil veintiséis (2026) en la ciudad de Valledupar (Cesar).

| **EL EMPLEADOR** | **EL / LA TRABAJADOR** |
|---|---|
| **FREDY ALFONSO IZQUIERDO MEJÍA**<br>**C.C. No.77.094.065 de Valledupar**<br>**Representante Legal** | **LEIBIS ELVIRA RAMIREZ MEDINA**<br>**C.C. No. 1.003.202.211** |

Elaboro y Revisó: Dr. **Hugues Fonseca Fragozo**
**Asesor Jurídico Especializado**

# HOJA DE VIDA



**PERFIL PROFESIONAL:**

Soy una persona responsable, puntual, creativa y con buena disposicion para cualquier tarea que se me asigne. Tengo tres años de experiencia laboral. Me interesa principalmente trabajar en proyectos con un nivel de innovación alto y un enfoque social.

## DATOS PERSONALES

| | |
|---|---|
| NOMBRES: | **LEIBIS ELVIRA** |
| APELLIDOS | **RAMIREZ MEDINA** |
| IDENTIFICACION: | CC. No. 1.003.202 211 |
| FECHA DE NACIMIENTO: | 23 SEPTIEMBRE - 1982 |
| LUGAR DE NACIMIENTO: | MANAURE BALCON DEL CES - CESAR |
| ESTADO CIVIL: | CASADA |
| TELEFONO: | 3117903570 |
| DIRECCION: | VEREDA LAGUNA DE LOS INDIOS/LA BODEGA |
| CORREO: | elvaramedina201[illegible]gmail.com |

## FORMACION ACADEMICA

**ESTUDIOS PRIMARIOS:** COLEGIO
GRADO 3° DE PRIMARIA
AGUAS BLANCAS - CESAR
2015

## EXPERIENCIA LABORAL

EMPRESA: RESGUARDO INDIGENA IROKA

CARGO: AUXILIAR DE COCINA

DURACION: TRES (3) AÑOS

JEFE: IRINA CERCHAR

CARGO: JEFE INMEDIATO

## REFERENCIAS LABORALES

NOMBRES Y APELLIDOS: MARGENIS PEREZ SOLER

EMPRESA: RESGUARDO INDIGENA IROKA

CARGO: AUXILIAR DE COCINA

TELEFONO 3177371252

## REFERENCIAS PERSONALES

| | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS: | YENIFER PEÑA |
| OCUPACION: | AMA DE CASA |
| TELEFONO: | 3145174818 |

| | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS: | YOLIBETH SIMANCA |
| OCUPACION: | AMA DE CASA |
| TELEFONO: | 3135921678 |

## REFERENCIAS FAMILIARES

| | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS: | DEINYS RAMIREZ |
| OCUPACION: | AMA DE CASA |
| TELEFONO: | 3125206097 |

| | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS: | EDYS MEDINA |
| OCUPACION: | AMA DE CASA |
| TELEFONO: | 3205233966 |

Leibis Ramirez

**LEIBIS ELVIRA RAMIREZ MEDINA**
**CC. No. 1.003.202.211**
**AGUSTIN CODAZZI - CESAR**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.003.202.211

APELLIDOS
RAMIREZ MEDINA

NOMBRES
LEIBIS ELVIRA



FECHA DE NACIMIENTO 23-SEP-1982
MANAURE BALCON DEL CES
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

23-MAR-2006 MANAURE BALCON DEL CES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

**CALIDAD E INOCUIDAD ALIMENTARIA C.I.A.**

*Asesores en Calidad*

*NIT: 12646847-8*

Conforme a lo consagrado en la normatividad vigente Ley 9 de 1979 y reglamentado por la Resolución 2674 de 2013.

HACE CONSTAR QUE:

Jesus Ramirez

Identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1003202211 asistió a la capacitación en **"BUENAS PRACTICAS EN LA MANIPULACION HIGIENICA DE LOS ALIMENTOS BPM" Resolución 2674 de 2013).** Por lo tanto, posee los conocimientos necesarios para el desempeño de labores propias para desarrollar actividades asociadas a la manipulación, conservación, almacenamiento y transporte y distribución de alimentos; capacitación celebrada los días 5 y 6 de febrero de 2026 en el municipio de Codazzi, Cesar, con una intensidad de 10 horas.

En testimonio de lo anterior se firma a los cinco (6) días del mes de febrero de 2026.

**Vigencia de un año a partir de la fecha de su expedición.**

**JANER CONRADO ESCORCIA**
Tecnólogo en Control de Calidad de Alimentos
Asesor

*Calidad e Inocuidad Alimentaria C.I.A.*
*Teléfonos: 3002042141*
*E-Mail: asesores.calidadeinocuidad@gmail.com*

La Bodega S.P

Laboratorio Clínico
Eliana Rojas Barros
Zulima David Rodriguez

LABORATORIO CLINICO ELIANA ROJAS BARROS
NIT: 49698383 1
CALLE 13 N 13A-54
Tel: 6055582654
Email:laboratoriovidez@hotmail.com

1006013
Version 1

Paciente : LEIBIS ELVIRA RAMIREZ MEDINA
Historia : 1003202211
Doc. Id : 1003202211
Edad/Sexo: 43 Años/ F
Teléfono : 3117903570
Remisión : 1006013

Medico : MEDICOS VARIOS
Empresa : PARTICULARES
Ingreso : 2026/02/07-08:02
Impresion1: 2026/02/07-10:40
Impresion2: 2026/02/07 10:40

| EXAMEN | RESULTADO | VALORES DE REFERENCIA |
|---|---|---|

## PARASITOLOGIA

### COPROLOGICO

EXAMEN FISICO
COLOR.....: PARDA
CONSISTENCIA.....: BLANDA

EXAMEN MICROSCOPICO
CELULAS EPITELIALES.....: ESCASAS
ALMIDONES.....: MODERADA
PARASITOLOGICO
FLORA BACTERIANA.....: SUGERENTE A NORMALIDAD
LEUCOCITOS MOCOSOS.....: PRESENTES
QUISTES DE ENTAMOEBA COLI.....: PRESENTES

Dra. ZULIMA DAVID RODRIGUEZ
BACTERIOLOGA
T.P. 42481796

## MICROBIOLOGIA

### DIRECTO PARA HONGOS KOH

SITIO DE TOMA DE MUESTRA.....: UÑAS
RESULTADO.....: NEGATIVA PARA ESTRUCTURAS FUNGICAS

### EXAMEN DIRECTO FRESCO CUALQUIER MUESTRA

TIPO DE MUESTRA----------> SECRECIONES VAGINALES
LEUCOCITOS----------> 0-3 X C

### COLORACION DE GRAM

BACILOS GRAM POSITIVOS----------> +4
COCOS GRAM POSITIVOS----------> -
COCOBACILOS GRAM NEGATIVOS----------> -
LEUCOCITOS PMN : 0 X C
FLORA COCOBACILAR NORMAL

Dra. ZULIMA DAVID RODRIGUEZ
BACTERIOLOGA
T.P. 42481796

Laboratorio Clínico
Eliana Rojas Barros
Zulma David Rodriguez

LABORATORIO CLINICO ELIANA ROJAS BARROS
NIT: 49698383-1
CALLE 13 N 13A-54
Tel: 6055581654
Email:laboratoriovidez@hotmail.com

1006015
Version 1

Paciente : NEIDYS MILENA SANJUAN QUINTERO
Historia : 1001963645
Doc. Id : 1001963645
Edad/Sexo: 37 Años/ F
Teléfono : 3145373254
Remisión : 1006015

Medico : MEDICOS VARIOS
Empresa : PARTICULARES
Ingreso : 2026/02/07-08:36
Impresion1: 2026/02/07-14:16
Impresion2: 2026/02/09 14:16

| EXAMEN | RESULTADO | VALORES DE REFERENCIA |
|---|---|---|

## MICROBIOLOGIA

**EXAMEN DIRECTO FRESCO CUALQUIER MUESTRA**

TIPO DE MUESTRA----------> SECRECION VAGINOSA
LEUCOCITOS ----------> 3-4 X C

**COLORACION DE GRAM**

BACILOS GRAM POSITIVOS----------> +
COCOS GRAM POSITIVOS ----------> ++
LEUCOCITOS PMN : 3 . A C
FLORA COCOBACILAR NORMAL .

**DIRECTO PARA HONGOS KOH**

LUGAR DE TOMA DE MUESTRA.....: UÑAS
RESULTADO.....: NEGATIVA PARA ESTRUCTURAS FUNGICAS

Dra ZULMA DAVID RODRIGUEZ
BACTERIOLOGA
T.P. 4369178

## PARASITOLOGIA

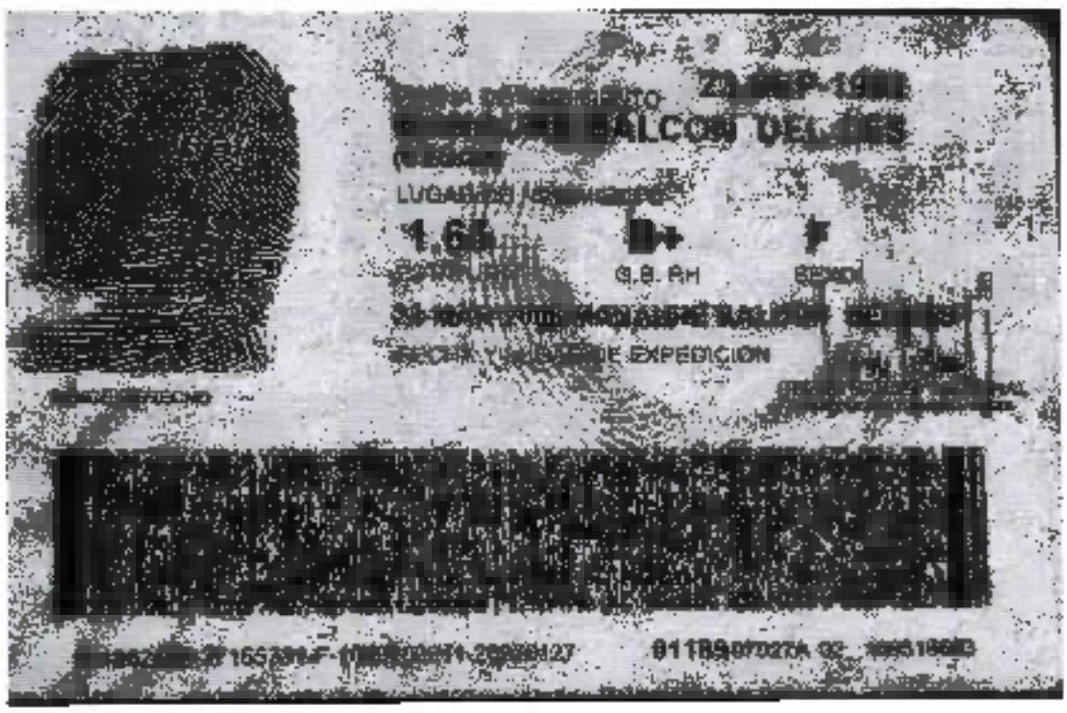
**COPROLOGICO**

EXAMEN FISICO
COLOR..... .: PARDO
CONSISTENCIA..... .: PASTOSO

EXAMEN MICROSCOPICO
GRASAS NEUTRAS..... NEGATIVO
ALMIDONES..... NEGATIVO
PARASITOLOGICO
FLORA BACTERIANA..... NORMAL
NEGATIVO PARA PARASITOS INTESTINALES .
EN LA MUESTRA EXAMINADA..... .

Dra ZULMA DAVID RODRIGUEZ
BACTERIOLOGA
T.P. 4369178




BALCON DEL
1.65
O+
G.S. RH





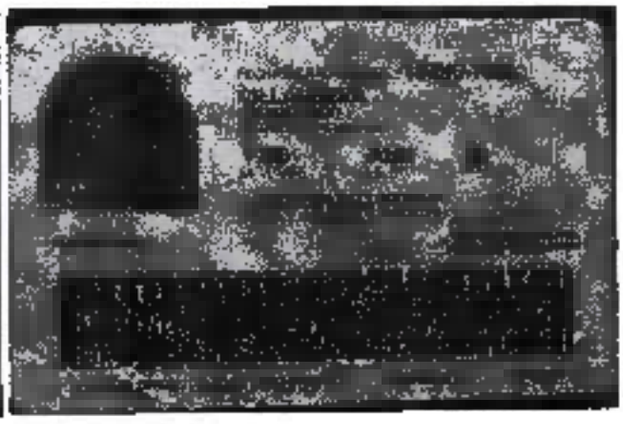












**REPÚBLICA DE COLOMBIA**

**CENTRO EDUCATIVO LA BODEGA**

RESOLUCION DE AUTORIZACION NO 406519 DE 2020
DE SECRETARIA DE EDUCACION DEL CESAR

**EL SUSCRITO Directora de la CENTRO EDUCATIVO LA BODEGA de carácter oficial en uso de sus facultades legales que le confiere el Ministerio de Educación Nacional y la Secretaría de Educación**

**CERTIFICA:**

**Que el estudiante RANGEL RAMIREZ ELIANA IDENTIFICADA con TI No 1065204657 se encuentra MATRICULADA en esta institución en el grado NOVENO año 2026. Código único de estudiante [od2662020] y código de matricula [14812026]**

Se expide el presente certificado en LA PAZ-CESAR (CESAR) a los 17 días del mes de FEBRERO del año 2026, el cual no lleva raspadura ni enmendadura y no necesita ser autenticado en notaria según decreto 0643 de 1976.

**TATIANA MARTINEZ MARTINEZ**
**Directora**

**NOTA: EL DECRETO 2150, ARTICULO 11 DEL 05/12/1995 ANULA EL USO DE SELLOS Y AUTENTICACIONES DE FIRMAS**
**EDUSAC**

Arroyo de Agua ok

# CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO
## CELEBRADO AL AMPARO DEL Articulo. 16 del C.S.T
## Y Decreto 2616 de 20 13 del Ministerio de Trabajo

PROCESO SUSCRIPCION DE CONTRATO PARA ASOCIADO EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO N° 2025-00[illegible] CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL CESAR Y LA ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASO C.I.T.

**ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA, ASO - CIT**
**ORGANIZACIÓN DEL PUEBLO ARHUACO - NÚMERO DE NIT. 900-559.949-9**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO N°** | **C.T.-PAE-2026-003** |
| **FECHA** | **02/02/2026** |
| **MODALIDAD** | **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO** |
| **EMPLEADOR:** | **ASOCIACIÓN DE LAS AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA** |
| **NÚMERO DE NIT.** | **900-559.949-9** |
| REPRESENTANTE LEGAL | **FREDY ALFONSO IZQUIERDO MEJÍA.** |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **CÉDULA DE CIUDADANÍA.** |
| **NUMERO DE DOCUMENTO** | **77.094.065 DE VALLEDUPAR (CESAR).** |
| **TRABAJADOR** | **MARGENIS PÉREZ SOLER** |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **CÉDULA DE CIUDADANÍA.** |
| **NÚMERO DE DOCUMENTO** | **1.067.712.701** |
| **FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO** | **02/02/2026** |
| **TÉRMINO DE DURACIÓN DEL CONTRATO** | **(CIENTO CUARENTA Y CINCO (145) DÍAS) de calendario escolar acorde a la Resolución de calendario escolar No. 018304 de 2024, expedida por la SED Cesar.** |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO** | **CARRERA 9 N°. 3-69 BARRIO LOS CAMPANOS MUNICIPIO DE VALLEDUPAR DEPARTAMENTO DEL CESAR.** |
| **CIUDAD DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO** | **PUEBLO BELLO – CESAR.** |

**FREDY ALONSO IZQUIERDO MEJÍA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 77.094.065 de Valledupar (Cesar), en calidad de representante legal de la **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASO-CIT** entidad sin ánimo de lucro, legalmente constituida con Nit. Nos 900.559.949-9,

# CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO
## CELEBRADO AL AMPARO DEL Artículo. 16 del C.S.T
## Y Decreto 2616 de 20 13 del Ministerio de Trabajo

PROCESO DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO ASOCIADO EN EL MARCO DEL CONTRATO N° 2024-000001 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL CESAR Y LA ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASO-CIT

con domicilio en Valledupar (Cesar) en usos de las facultades y funciones delegadas por **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASO-CIT** y quien en adelante se denominará **EL CONTRATANTE**, por una parte y por la otra, **MARGENIS PÉREZ SOLER**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.0673.712.701 de Agustín Codazzi** Cesar, quien se denominará **EL / LA CONTRATISTA** y declara que tiene capacidad para celebrar este contrato, que no incurre en causal de inhabilidad e incompatibilidad de las previstas en las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007 1474 de 2011 actuando en nombre propio hemos acordado celebrar el presente **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO Y/O DETERMINADO POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA** previas las siguientes consideraciones. a) Que el Representante Legal de la Asociación de las Autoridades Arhuacas de la sierra Nevada. ASO- CIT, tiene la facultad y se encuentra autorizado para celebrar los contratos, subvenciones y convenios conforme a las políticas propias de contratación de la asociación y estatutos general de ASO-CIT, normas del derecho privado, sujetandose a la jurisdicción especial indígena y/o ordinarias y demás normas concordante b) Que es necesario contar con los servicios de personal idóneo para dar cumplimiento al Objeto Social de la Organización y para desarrollar el programa de alimentación escolar – PAE, a través del cual se brinde el suministro de un complemento alimentario en la modalidad de almuerzo a los niños, niñas y adolescentes, pertenecientes al resguardo indígena arhuaco sierra nevada del municipio de pueblo bello; que se encuentran inscritos en la matrícula oficial – simat, de la secretaría de educación del departamento del cesar acorde a los lineamientos técnico administrativos, estándares y condiciones mínimas del programa de alimentación escolar para pueblos indígenas (resolución N° 18858 de 2018), vigencia 2026". c) Que, para alcanzar las metas propuestas por la Asociación, se requiere contar con un equipo interdisciplinario que aporte sus conocimientos y preste sus servicios para apoyar los procesos, procedimientos y actividades que requiera para dar cumplimiento al objeto del contrato d) Que, realizadas las consideraciones previas, las partes acuerdan celebrar el presente **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO Y/O DETERMINADO POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA** que se regirá por las disposiciones normativas antes descritas y las demás disposiciones concordantes reglamentarias y/o ss, y demás normas constitucionales y legales, y las siguientes cláusulas:

**CLÁUSULAS**

| | |
|---|---|
| **CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO** | **EL / LA TRABAJADOR**, se obliga para con **EL EMPLEADOR** a prestar sus servicios bajo la modalidad de **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO Y/O DETERMINADO POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA** para que desempeñe el cargo de **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** del Centro Educativo La Bodega, sede Arroyo de Agua. |
| **CLÁUSULA SEGUNDA. PLAZO** | El presente contrato tendrá una duración de **(CIENTO CUARENTA Y CINCO (145) DIAS) de calendario escolar acorde a la Resolución de calendario escolar No. 018304 de 2024, expedida por la SED Cesar.** El plazo podrá prorrogarse mediante acuerdo escrito entre las partes desde ya las partes manifiestan preavisadas sobre la terminación del mismo; Los seis (6) primeros días de ejecución del presente contrato lo pactan las partes como periodo de prueba, en virtud del cual, cualquiera de ellas podrá darlo por terminado sin previo aviso y sin invocar justa causa alguna, sin lugar a indemnización de ninguna clase. Vencido el periodo de prueba seguirá vigente mientras subsista la naturaleza y su causa que le dieron origen, como se indica en la presente cláusula.<br><br>**PARÁGRAFO 1: EL TRABAJADOR** cumplirá el siguiente horario de trabajo: de lunes a viernes de acuerdo a la modalidad que realice (Ración Preparada en Sitio/tipo |

| | |
|---|---|
| | Almuerzo, y/o Racion Industrializada AM y/o PM, o Complemento Alimentario AM/PM; de la jornada escolar diurna<br><br>**PARÁGRAFO 2.** Se entiende que por la modalidad del contrato, **EL TRABAJADOR** tendra derecho a ser afiliado a una Administradora de Fondo de Pensiones, a una Administradora de Riesgos Laborales y a una Caja de Compensación Familiar, autorizando<br><br>**PARÁGRAFO 3: EL TRABAJADOR** autonze el descuento en su salario, los valores que le correspondan aportar en la proporción establecida por la ley |
| **CLÁUSULA TERCERA OBLIGACIONES DEL EL / LA TRABAJADOR** | Las obligaciones del **EL / LA TRABAJADOR** son las siguientes<br><br>**EL TRABAJADOR** deberá cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio también se compromete a portar dentro del lugar del trabajo la dotación completa entregada por el empleador, por otra parte se compromete a presentar la afiliación al SISBEN, y/o a una Empresa Promotora de Salud EPS del Regimen Subsidiado, de no hacerlo, será justa causa pactadas por las partes, para que el contrato se dé por terminado además deberá:<br><br>1. Cumplir con el horario y las actividades asignacas en la Institución Educativa donde presta el servicio<br>2 Portar el uniforme de manipulador suministrado por la Empresa, en condiciones óptimas, (camisa, pantalon largo, delantal, tapabocas, cofia, zapatos cerrados)<br>3. Cumplir con las exigencias minimas de higiene personal para prestación del servicio, (aseo personal, uñas cortas limpias, sin esmalte, no usar joyas pulseras, aretes, no fumar, comer chicle), durante la prestación de servicio.<br>4 Mantener al dia la carpeta operativa la cual incluye, (hoja de vida manipulador, con los soportes: certificado médico laboral, certificado de capacitación en BPH, BPM capacitación de Seguridad Industrial, p an de saneamiento básico, (con todos los formatos diligenciados, planilla de beneficiarios o titulares de derecho).<br>5 Diligenciar diariamente todos los formatos o registros, entregados por el supervisor municipal, plan de saneamiento (Programa de Limpieza y Desinfección, Mantenimiento de Equipos, Desechos Sólidos, Control de Plagas y Abastecimiento o Suministro de Agua), Planilla de beneficiario o titulares de derecho.<br>6 Realizar diariamente y en cada cambio de actividad las actividades de limpieza y desinfección establecidas en el plan de saneamiento básico.<br>7. Cumplir con la preparación de la minuta correspondiente de acuerdo al ciclo de menú autorizado. En caso de ser contratado para el mismo. |

# CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO

## CELEBRADO AL AMPARO DEL Articulo. 16 del C.S.T

## Y Decreto 2616 de 20 13 del Ministerio de Trabajo

"ACUERDO DE VOLUNTADES PARA VINCULARNOS ASOCIATIVAMENTE MEDIANTE CONTRATO N° 2025 06 COOP CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL CESAR Y LA ASOCIACION DE AUTOPLACAS SABANILLAS DE ASPERSANIZADA ASOCIADOS"

| | |
|---|---|
| | 8. Verificar las condiciones de calidad y cantidad del suplemento alimentario antes de ser entregados a los beneficiarios<br>9 Reportar inmediatamente al supervisor municipal cualquier inconveniente derivado de la prestacion del servicio<br>10 Asistir a las capacitaciones de acuerdo a lo establecido en el cronograma y plan de capacitación de la empresa.<br>11 Seguimiento al cumplimiento de las condiciones higiénico sanitarias necesarias para el adecuado proceso de recepción conservacion, manejo y distribución de la alimentacion escolar.<br>12. Coordinar con el sector educativo la formulación y cumplimiento de los planes de mejora, las áreas de almacenamiento, procesamiento, distribución y consumo de los comedores escolares con el fin de garantizar los espacios adecuados para la prestación del servicio<br>13 El incumplimiento de las funciones descritas anteriormente son justa causa para terminación del contrato y además cualquier descuento que genere e empleador por dicho incumplimiento será trasladado al trabajador |
| **CLÁUSULA CUARTA. OBLIGACIONES DEL EMPLEADOR.** | Las obligaciones del **EMPLEADOR** son las siguientes.<br>1 Suministrar la información que previamente requiera **EL /LA EMPLEADOR** en relación con el objeto del presente contrato<br>2 Hacer entrega a **EL /LA TRABAJADOR** de los bienes muebles equipos e insumos necesarios para desarrollar las actividades propias del presente contrato<br>3 Exigir a **EL /LA TRABAJADOR** la ejecución idónea y oportuna de las obligaciones del presente contrato<br>4 Designar a los colaboradores que actuarán como encargados de garantizar que los servicios prestados se cumplan en las condiciones y caracteristicas señaladas en los términos contractuales<br>5 Cancelar los salarios en los términos establecidos en el presente contrato. |
| **CLÁUSULA CUARTA. VALOR** | El valor del presente contrato, de acuerdo con su modalidad, se cancelara a **EL TRABAJADOR** el valor proporcional al número de horas trabajadas durante el mes ejecutado |
| **CLÁUSULA QUINTA. FORMA DE PAGO** | Para efectos de determinar el valor y la forma de pago por **EL TRABAJADOR** se establece el valor de la hora diurna incluido auxilio de transporte en la suma de **SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON SESENTA Y CINCO CENTAVOS ($7.958,65)** Moneda Legal Colombiana |
| **CLÁUSULA SEXTA. ORIGEN DE FONDOS** | **EL EMPLEADOR** declara bajo la gravedad de juramento que los recursos, fondos, dineros, activos o bienes relacionados con este contrato, son de procedencia lícita y no están vinculados con el lavado de activos ni con ninguno de sus delitos fuente, así como el destino de los recursos fondos dineros activos o bienes producto de los |

# CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO
## CELEBRADO AL AMPARO DEL Artículo. 16 del C.S.T
## Y Decreto 2616 de 20 13 del Ministerio de Trabajo

PROCESO DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO ASOCIADO EN EL MARCO DEL CONTRATO N° 202- SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL CESAR Y LA ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA DE CO.

| | |
|---|---|
| | mismos no van a ser utilizados para la financiación del terrorismo o cualquier otra conducta delictiva, de acuerdo con las normas penales y las que sean aplicables en Colombia, sin perjuicio de las acciones legales pertinentes derivadas del incumplimiento de esta declaración. |
| **CLÁUSULA SEPTIMA. TERMINACIÓN DEL CONTRATO** | El presente contrato se podrá dar por terminado en los siguientes eventos: a) Por vencimiento del plazo pactado en el contrato b) Por mutuo acuerdo entre las partes, lo cual deberá constar por escrito c) Por incumplimiento en las obligaciones del contrato d) Por fuerza mayor o caso fortuito e) Por imposibilidad económica de la Asociación para continuar con el contrato f) Por imposibilidad de la Asociación de cumplir con el Objeto del contrato. |
| **CLÁUSULA OCTAVA CUARTA: PRORROGA:** | vencido el plazo establecido para la ejecución del presente contrato, el **EMPLEADOR**, podrá ampliar el plazo de vencimiento, para la cual se suscribirá PRORROGA al presente contrato que deberá ser suscrito por las partes, documento que será parte integral del presente contrato, contrario Sensu, el contrato se terminará con el vencimiento del plazo, no se autoriza la prórroga automática. |
| **CLÁUSULA NOVENA DECLARACIONES** | Las partes declaran que conocen, comprenden y aceptan todas y cada una de las estipulaciones contenidas en el presente contrato, y los demás documentos que forman parte integral del mismo, cuya interpretación se sustentará en el principio de la autonomía de la voluntad de las partes |
| **CLAUSULA DECIMA: AFILIACIÓN Y PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL** | **EL EMPLEADOR** se obliga a realizar la afiliación del trabajador al Sistema de Seguridad Social Integral y realizar los aportes correspondientes. Este sistema incluye salud, pensión riesgos laborales y caja de compensación familiar del cual el empleador se compromete asumirá el 100% en el pago de los mismos |

Las partes suscriben el presente documento con dos ejemplares, el día (02) del mes de febrero del año dos mil veintiséis (2026) en la ciudad de Valledupar (Cesar)

**EL EMPLEADOR** **EL / LA TRABAJADOR**

**FREDY ALFONSO IZQUIERDO MEJIA**
**C.C. No.77.094.065 de Valledupar**
**Representante Legal**

**MARGENIS PÉREZ SOLER**
**C.C. No. 1.067.712.701**

Elaboró y Revisó: **Dr. Hugues Fonseca Fragozo**
**Asesor Jurídico Especializado**

Arroyo de H2O

# MARGENIS PEREZ SOLER

**C.C. N° 1067712701 DE AGUSTIN CODAZZI**
**FECHA DE NAC. 02/12/1986**
**ESTADO CIVIL: UNION LIBRE**



## MI PERFIL

Auxiliar de Manipulación de Alimentos, con buenas relaciones interpersonales, con actitud positiva para trabajo en equipo, con responsabilidad, puntualidad, capacidad de gestión y de desarrollo en las funciones que se me atribuyan.

## CONTACTO


3177371252

Vereda Arroyo de Agua - Finca Caña Fina
La Paz (Cesar)

**perezmargenis024@gmail.com**


## FORMACIÓN ACADÉMICA

### ESTUDIOS SECUNDARIOS

CENTRO EDUCATIVO CENPEC
Titulo obtenido: BACHILLER ACADEMICO
Agustin Codazzi - 2016

## HABILIDADES

- Manejo de emociones y sentimientos.
- Manejo de la tensión y el estrés.
- Comunicación asertiva.
- Empatía.
- Relaciones interpersonales.
- Manejo de conflictos.

## REFERENCIAS PERSONALES

- **YURLEY JAIMES ALVAREZ**
  **Celular:** 3235770696
  **Ocupación:** Ama de casa

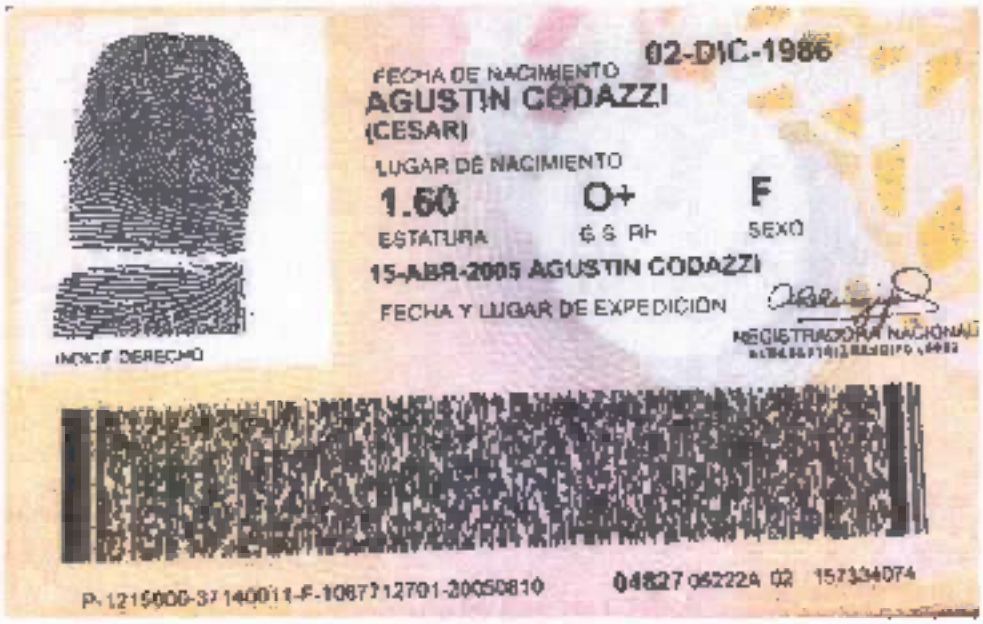
- **MARIA DEL CARMEN MEJIA M.**
  **Celular**: 3122623504
  **Ocupación:** Ama de Casa

## REFERENCIAS FAMILIARES

- **DAMARIS PEREZ SOLER**
  **Celular:** 3174101103
  **Ocupación:** Ama de casa
  **Parentesco:**Hermana

**Margenis Pérez Soler**
C.C. N° 1.067.712.701




02-DIC-1986
FECHA DE NACIMIENTO
AGUSTIN CODAZZI
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G S RH
F
SEXO
15-ABR-2005 AGUSTIN CODAZZI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADORA NACIONAL
INDICE DERECHO
P-1215000-3714001 1-F-1067712701-20050810
04827 06222A 02 157334074

República de Colombia

y en el nombre de

# Centro Pedagógico Estudiantil Codazzi " CENPEC"

Autorizado por la Secretaria de Educación cultural y deportes del Departamento del Cesar, según resolución No. 004607 del 24 de Noviembre de 2014

Confiere a:

MARGENIS PEREZ SOLER

identificado(a) con C.C.No. 1.067.712.761 de Agustín Codazzi - Cesar

## El Título de:

## Bachiller Académico

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

CENPEC

Rector(a)

Secretario(a)

REGISTRO INTERNO.

Acta No. 013 Folio No. 28 Diploma No. 03

No requiere de registro ante la Secretaría de Educación
Según decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994

Dado en Agustín Codazzi - Cesar, a los 07 del mes de Diciembre de 2016

**CALIDAD E INOCUIDAD ALIMENTARIA C.I.A.**

*Asesores en Calidad*

*NIT: 12646847-8*

Conforme a lo consagrado en la normatividad vigente Ley 9 de 1979 y reglamentado por la Resolución 2674 de 2013.

HACE CONSTAR QUE:

MARGENIS PEREZ SOLER

Identificado (a) con cédula de ciudadania No. 1067912701 asistió a la capacitación en **"BUENAS PRACTICAS EN LA MANIPULACION HIGIENICA DE LOS ALIMENTOS BPM" Resolución 2674 de 2013).** Por lo tanto, posee los conocimientos necesarios para el desempeño de labores propias para desarrollar actividades asociadas a la manipulación, conservación, almacenamiento y transporte y distribución de alimentos; capacitación celebrada los dias 5 y 6 de febrero de 2026 en el municipio de Codazzi, Cesar, con una intensidad de 10 horas.

En testimonio de lo anterior se firma a los cinco (6) dias del mes de febrero de 2026.

**Vigencia de un año a partir de la fecha de su expedición.**

**JANER CONRADO ESCORCIA**
Tecnólogo en Control de Calidad de Alimentos
Asesor

*Calidad e Inocuidad Alimentaria C.I.A.*
*Teléfonos: 3002042141*
*E-Mail: asesores.calidadeinocuidad@gmail.com*

Nuevo de Arya
J Codazzi

LABORATORIO CLINICO

LABORATORIO CLINICO
NERYS CHINCHIA VENCE
NIT: 41701417
Bacteriólogo Colegio Mayor de Cundinamarca
Calle 12 N° 14-65 Tel: 575 485
Codazzi – Cesar

SEDE: Principal



**Paciente:** MARGENIS PEREZ SOLER
**Edad:** 39 A **Sexo:** F **Identificación:** 1067712701
**Teléfonos:** 3177371252
**Empresa:** Particular

**Recepción:** 22846 **Sala:** N/A
**Fecha rcp:** 08/02/2026 10:34:07
**Médico :** No Asignado

| | Resultado | Valores de referencia |
|---|---|---|
| **Microbiologia** | | |
| **COLORACION DE GRAM** | | |
| Reacción Leucocitaria | 0 /campo | |
| Cocos Gram Positivos | + | |
| GRAM DE LA GARGANTA | | |
| Biota de la garganta: Normal | | |
| **HONGOS MICROSCOPICOS KOH** | | |
| **K.O.H. Estudio Directo para Hongos** | | |
| Tipo de muestra | Escamas | |
| Lugar de la lesión | Uñas | |

KOH DE UÑAS: Negativo. Al examen Directo con KOH, no se observan estructuras micoticas

# REPÚBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.066.353.038**

**JAIMES PEREZ**

APELLIDOS

**JHON JHASETH**

NOMBRES



FIRMA



Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **28-DIC-2012**

**VALLEDUPAR**
**(CESAR)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**28-DIC-2030**
FECHA DE VENCIMIENTO

**A+**
G S RH

**M**
SEXO

**19-FEB-2020 AGUSTIN CODAZZI**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-1215000-01137431-M-1066353038-20200311 0070549126A 2 4725875344

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

CIVIL REGISTRATION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.066.353.039

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52474684

Oficina de registro: Clase de oficina

Departamento: Municipio: 141 Corregimiento: Inspección de Policía: Código: 9 9 8

COLOMBIA CESAR AGUSTIN CODAZZI

| Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|
| JAIMES | PEREZ |

Nombre

JHON JESERTH

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2 0 1 3 Mes D I C Día 2 8 | MASCULINO | A | POSITIVO |

Lugar de nacimiento: Clase · Departamento · Municipio · Corregimiento de nacimiento

COLOMBIA CESAR VALLEDUPAR

| Tipo de documento antecedente o Declaración de nacido vivo | Número del documento de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO DE NACIDO VIVO- HEPDL | 11826026-6 |

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

PEREZ SOLER MARGENIS

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC # 1.067.712.701 AGUSTIN CODAZZI | COLOMBIANA |

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

JAIMES ALVAREZ JHON FRANKLIN

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC # 18.958.516 AGUSTIN CODAZZI | COLOMBIANO |

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

JAIMES ALVAREZ JHON FRANKLIN

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC # 18.958.516 AGUSTIN CODAZZI | |

Datos quien recibe nacido

Apellidos y nombres completos

XXXX

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**

**CENTRO EDUCATIVO LA BODEGA**

**EL SUSCRITO Directora de la CENTRO EDUCATIVO LA BODEGA de carácter oficial en uso de sus facultades legales que le confiere el Ministerio de Educación Nacional y la Secretaría de Educación**

**CERTIFICA:**

**Que el estudiante JAIMES PEREZ JHON JHASEH, IDENTIFICADO con TI No 1066353038 se encuentra MATRICULADO en esta institución en el grado SEPTIMO año 2026. Código único de estudiante [bd1912020] y código de matrícula [14492026]**

Se expide el presente certificado en LA PAZ-CESAR (CESAR) a los 13 días del mes de FEBRERO del año 2026, el cual no lleva raspadura ni enmendadura y no necesita ser autenticado en notaría según decreto 1543 de 1978.

TATIANA MARTINEZ MARTINEZ
Directora

NOTA: EL DECRETO 2150, ARTÍCULO 11 DEL 05/12/1995 ANULA EL USO DE SELLOS Y AUTENTICACIONES DE FUNCIONARIOS

EQUIBAC

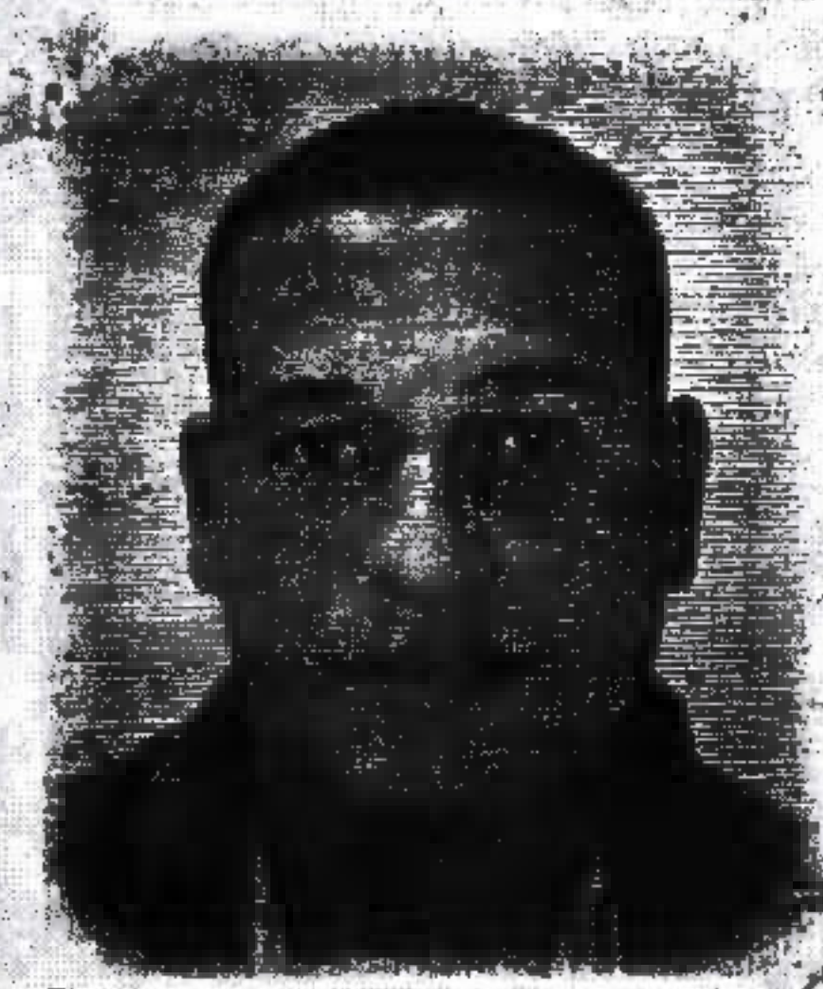


Powered by CamScanner

CEDULA DE CIUDADANIA

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 18.958.516



Apellidos
JAIMES ALVAREZ

Nombres
JHON FRANKLIN

| Nacionalidad | Estatura | Sexo |
|---|---|---|
| COL | 1.71 | M |
| Fecha de nacimiento | G.S. | |
| 20 ENE 1984 | A+ | |

Lugar de nacimiento
AGUSTIN CODAZZI (CESAR)

Fecha y lugar de expedición
04 FEB 2002, AGUSTIN CODAZZI

Firma
JHon F Jaimes

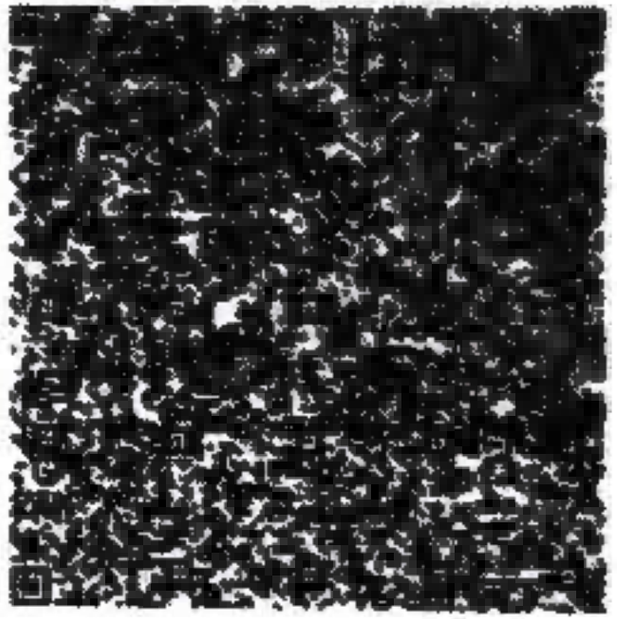
Fecha de expiración
12 OCT 2032

Powerod by CamScanner

CO

1067447444

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOL0067474481215O<<<<<<<<<<<<
8401201M3210123COL18958516<<<2
JAIMES<ALVAREZ<<JHON<FRANKLIN<

Powered by CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NOTA: CUALQUIER CAMBIO O MODIFICACION QUE SE REALICE SOBRE ESTA FOTOCOPIA SIN LA AUTORIZACION E INTERVENCIÓN DEL NOTARIO CONFORME A LA LEY ES ILEGAL Y UTILIZARLAS PUEDE CAUSAR SANCIÓN PENAL

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.066.358.198

Indicativo Serial 60745212

60745212

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ H 9 H ]

COLOMBIA CESAR AGUSTIN CODAZZI

Datos del inscrito

Primer Apellido: LOPEZ

Segundo Apellido: PEREZ

Nombre(s): KAMILA LISETH

Fecha de nacimiento: Año 2019 Mes 01 Día 27

Sexo de la persona: FEMENINO

Grupo sanguíneo: O

Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía)

COLOMBIA CESAR VALLEDUPAR

Tipo de documento antecedente y/o Declaración de testigos

CERTIFICADO NACIDO VIVO – CUN. LAURA DANIELA

Número de identificación del antecedente

15839082-8

Datos de la madre o padre (Para niños de padres indígenas con usos normativos propios, o cuando el interesado así lo prefiera, los datos de la madre o del padre se consignarán en el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

PEREZ SOLER MAGENIS

Documento de identificación (Clase y número)

CC No 1.067.712.701 AGUSTIN CODAZZI

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del padre (Para niños de padres indígenas con usos normativos propios, o cuando el interesado así lo prefiera, los datos del padre se consignarán en el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

LOPEZ MONTEJO YILMER

Documento de identificación (Clase y número)

CC No 1.067.719.738 AGUSTIN CODAZZI

Nacionalidad

COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

LOPEZ MONTEJO YILMER

Documento de identificación (Clase y número)

CC No 1.067.719.738 AGUSTIN CODAZZI

Firma

Yilmer Lopez

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

XXXX

REPÚBLICA DE COLOMBIA

CENTRO EDUCATIVO LA BODEGA

EL **SUSCRITO Directora de la CENTRO EDUCATIVO LA BODEGA de carácter oficial en uso de sus facultades legales que le confiere el Ministerio de Educación Nacional y la Secretaria de Educación**

**CERTIFICA:**

**Que el estudiante LOPEZ PEREZ KAMILA LISETH, IDENTIFICADA con RC No 1086358198 se encuentra MATRICULADA en esta Institución en el grado PRIMERO año 2026. Código único de estudiante [bd5782025] y código de matrícula [14622026]**

Se expide el presente certificado en LA PAZ-CESAR (CESAR) a los 13 días del mes de FEBRERO del año 2025, el cual no lleva raspadura ni enmendadura y no necesita ser autenticado en notaría según decreto 1543 de 1978.

**TATIANA MARTINEZ MARTINEZ**
**Directora**

NOTA: EL DECRETO 2150, ARTÍCULO 11 DEL 05/12/1995 ANULA EL USO DE SELLOS Y AUTENTICACIONES DE P... EDUSAC



Powered by CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.066.360.516

Indicativo Serial 62800772

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código H 9 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA CESAR AGUSTIN CODAZZI

Datos del inscrito

| Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|
| LOPEZ | PEREZ |

Nombre(s)

ELIBAEL KAMILO

| Fecha de nacimiento | Sexo (de nacido) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2025 Mes NOV Día 06 | MASCULINO | O | POSITIVO |

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)

COLOMBIA CESAR AGUSTIN CODAZZI

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número Único de Identificación Personal - NUIP |
|---|---|
| CERTIFICADO NACIDO VIVO – CLINICA CODAZZI | 25111410378498 |

Datos de la madre o padre (para casos de posible indígena con filiación materna), o persona del mismo sexo, cuando el progenitor que indique la declarante para el registro opuesto del inscrito

Apellidos y nombres completos

LOPEZ MONTEJO YILMER

| Documento de identificación (clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC N° 1.067.719.738 AGUSTIN CODAZZI | COLOMBIANO |

Datos de la madre o padre (para casos de posible indígena con filiación materna), o persona del mismo sexo, cuando el progenitor que indique la declarante para el segundo apellido del inscrito

Apellidos y nombres completos

PEREZ SOLER MARGENIS

| Documento de identificación (clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC N° 1.067.712.701 AGUSTIN CODAZZI | COLOMBIANA |

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

LOPEZ MONTEJO YILMER

| Documento de identificación (clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC N° 1.067.719.738 AGUSTIN CODAZZI | Yilmer Lopez |

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

XXXX

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.067.719.738

LOPEZ MONTEJO

APELLIDOS

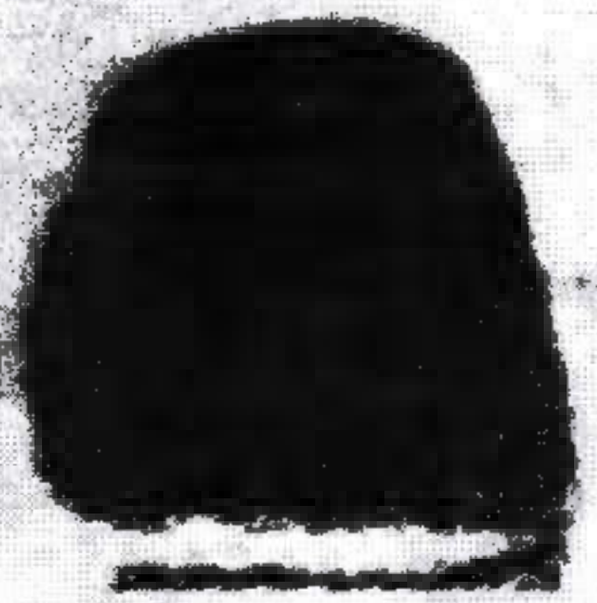
YILMER

NOMBRES



YILMER LOPEZ

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 27-MAY-1990

AGUSTIN CODAZZI

(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

27-NOV-2008 AGUSTIN CODAZZI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

Powered by CamScanner

# REPUBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACION PERSONAL
### CEDULA DE CIUDADANIA

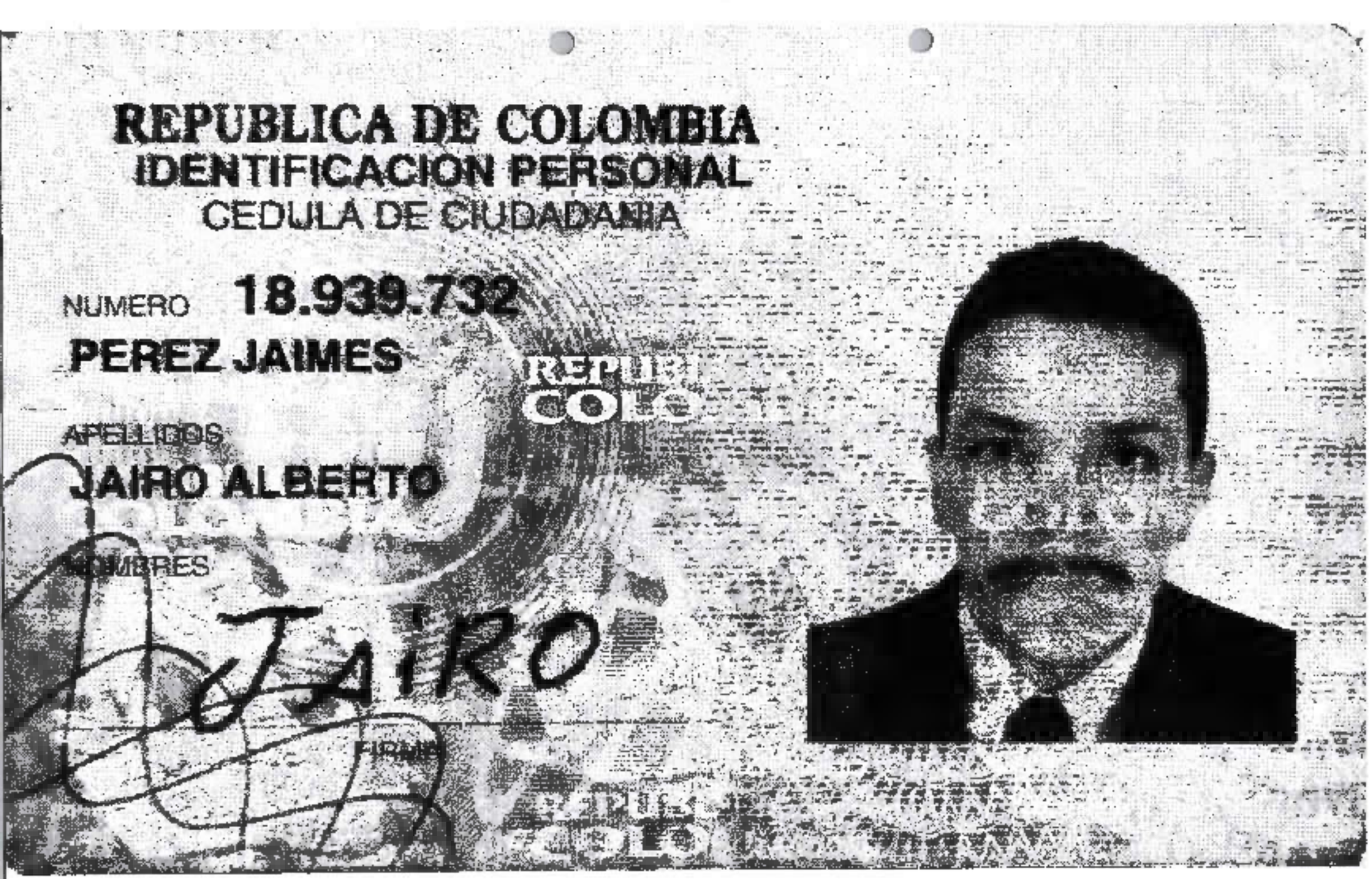
NUMERO **18.939.732**

**PEREZ JAIMES**

APELLIDOS

**JAIRO ALBERTO**

NOMBRES



FIRMA

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **30-NOV-1963**

**LA PAZ**
**(CESAR)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.73** ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

**19-NOV-1982 AGUSTIN CODAZZI**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1215000-00166956-M-0018938732-20090806 0014555663A 1 26159653

Powered by CamScanner

# REPUBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

**1.067.712.701**

NUMERO

**PEREZ SOLER**

APELLIDOS

**MARGENIS**

NOMBRES



MARGENIS PEREZ.S.

FIRMA

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-DIC-1986**

**AGUSTIN CODAZZI**
**(CESAR)**

LUGAR DE NACIMIENTO

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

**15-ABR-2005 AGUSTIN CODAZZI**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1215000-37140011-F-1067712701-20050810 **04827** 05222A 02 157334074

Powered by CamScanner

# REGISTRO DE NACIMIENTO

1411168

86.12.02. 5047.

REPUBLICA DE COLOMBIA. AGUSTIN CODAZZI. (CESAR). . . . 24-25

SECCION DEMOCRATICA

1. PRIMER. 2. SOLER. 3. MARCHIS.

4. FEMENINO. 5. Masculino [ ] Femenino [X] 6. FECHA DE NACIMIENTO: 11. Día 2 | 12. Mes DICIEMBRE | 13. Año 1.986

7. COLOMBIA. 8. Departamento, Int. o Cdto. CESAR. 9. Municipio AGUSTIN CODAZZI.

SECCION ESPECIFICA

10. Clase y nombre de la vía, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: BARRIO SAN JOSE. CODAZZI. 11. Hora 2. 20a. m.

12. Documento de identificación: Antecedentes civiles, matrimonio, Actas permiso etc. CEDULA. 13. Nombre de la persona que certificó el nacimiento 14. Folio

15. Apellido: SOLER SUAREZ. 16. Nombres: PRIMITIVA. 17. Edad cumplida 20.

18. Identificación (clase y número): C.C.No. 49.689.637. CODAZZI.COMP. 19. Nacionalidad COLOMBIANA. 20. Profesión u oficio HOGAR.

21. Apellidos: PEREZ JAIMES. 22. Nombres: JAIRO ALBERTO. 23. Edad cumplida 23.

24. Identificación (clase y número): C.C.No. 18.939.732. CODAZZI. 25. Nacionalidad COLOMBIANA. 26. Profesión u oficio AGRICULTOR.

27. Identificación (clase y número): C.C.No. 18.939.732. CODAZZI. 28. Firma autógrafa: JAIRO A. PEREZ

29. Dirección postal y municipio: BARRIO SAN JOSE. CODAZZI. 30. Nombre: JAIRO ALBERTO PEREZ JAIMES.

31. Identificación (clase y número): C.C.No. 1.680.420. SANTA MARTA. 32. Firma autógrafa:

33. Dirección postal y municipio: CODAZZI. 34. Nombre: JUAN [illegible] CRISTO.

35. Identificación (clase y número): C.C.No. 17.65.535. SAN JUAN DEL CESAR 36. Firma autógrafa:

37. Dirección postal y municipio: CODAZZI. 38. Nombre: RAUL [illegible]

FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO

39. Día 10 | 40. Mes DICIEMBRE | 41. Año 1.986

ESPACIO PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

ESPACIO PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Firma DANE IPSO - 6 V.07

01 JUN 2015

NOTARIA UNICA AGUSTIN CODAZZI CESAR

Powered by CamScanner

La belleza de

# CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO
## CELEBRADO AL AMPARO DEL Articulo. 16 del C.S.T
## Y Decreto 2616 de 20 13 del Ministerio de Trabajo

PROCESO DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO ASOCIADO AL MARCO DEL CUMPLIMIENTO 2026 de ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASO-CIT

**ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA, ASO - CIT**
**ORGANIZACIÓN DEL PUEBLO ARHUACO - NÚMERO DE NIT. 900-559.949-9**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO N°** | **C.T.-PAE-2026-004** |
| **FECHA** | **02/02/2026** |
| **MODALIDAD** | **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO** |
| **EMPLEADOR:** | **ASOCIACIÓN DE LAS AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA** |
| **NÚMERO DE NIT.** | **900-559.949-9** |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | **FREDY ALFONSO IZQUIERDO MEJÍA.** |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **CÉDULA DE CIUDADANÍA** |
| **NUMERO DE DOCUMENTO** | **77.094.065 DE VALLEDUPAR (CESAR).** |
| **TRABAJADOR** | **LUZ HELENA GAMEZ OÑATE** |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **CÉDULA DE CIUDADANÍA.** |
| **NÚMERO DE DOCUMENTO** | **49.699.627** |
| **FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO** | **02/02/2026** |
| **TÉRMINO DE DURACIÓN DEL CONTRATO** | **(CIENTO CUARENTA Y CINCO (146) DÍAS) de calendario escolar acorde a la Resolución de calendario escolar No. 018304 de 2024, expedida por la SED Cesar.** |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO** | **CARRERA 9 N°. 3-69 BARRIO LOS CAMPANOS MUNICIPIO DE VALLEDUPAR DEPARTAMENTO DEL CESAR.** |
| **CIUDAD DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO** | **PUEBLO BELLO – CESAR.** |

**FREDY ALONSO IZQUIERDO MEJÍA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 77.094.065 de Valledupar (Cesar), en calidad de representante legal de la **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASO-CIT** entidad sin ánimo de lucro, legalmente constituida con Nit. No 900.559.949-9.

# CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO
## CELEBRADO AL AMPARO DEL Articulo. 16 del C.S.T
## Y Decreto 2616 de 20 13 del Ministerio de Trabajo

PROCESO DE GES TION DE TALENTO HUMANO ASOC IADO EN EL MARCO DEL CONTRATO N° 2023 DE COOPERACION ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL CESAR Y LA ASOCIACION DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASO-CIT

con domicilio en Valledupar (Cesar) en usos de las facultades y funciones delegadas por **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASO-CIT** y quien en adelante se denominará **EL CONTRATANTE,** por una parte, y por la otra. **MARGENIS PÉREZ SOLER**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **49.699.627 de Agustin Codazzi**. Cesar quien se denominará **EL / LA CONTRATISTA** y declara que tiene capacidad para celebrar este contrato que no incurre en causal de inhabilidad e incompatibilidad de las previstas en las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 actuanco en nombre propio hemos acordado celebrar el presente **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO. Y/O DETERMINADO POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA** previas las siguientes consideraciones. **a)** Que el Representante Legal de la Asociación de las Autoridades Arhuacas de la sierra Nevada ASO- CIT, tiene la facultad y se encuentra autorizado para celebrar os contratos, subvenciones y convenios conforme a las políticas propias de contratación de la asociación y estatutos general de ASO-CIT normas del derecho privado, sujetándose a la jurisdicción especial indígena y/o ordinarias y demás normas concordante. **b)** Que es necesario contar con los servicios de personal idóneo para dar cumplimiento al Objeto Social de la Organización, y para desarrollar el programa de alimentación escolar – PAE, a través del cual se brinde el suministro de un complemento alimentario en la modalidad de almuerzo a los niños, niñas y adolescentes, pertenecientes al resguardo indígena arhuaco sierra nevada del municipio de pueblo bello, que se encuentran inscritos en la matr cula oficial – simat, de la secretaría de educación del departamento del cesar acorde a los lineamientos tecnico administrativos, estandares y condiciones mínimas del programa de alimentacion escolar para pueblos indigenas (resolución N° 18858 de 2018), vigencia 2026' c) Que para alcanzar as metas propuestas por la Asociación se requeare contar con un equipo interdisciplinario que aporte sus conocimientos y preste sus servicios para apoyar los procesos, procedimientos y actividades que requiera para dar cumplimiento al objeco del contrato **d)** Que rea izadas las consideraciones previas, las partes acuerdan celebrar el presente **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO Y/O DETERMINADO POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA** que se regrá por las dispos ciones normativas antes descritas y las demás disposiciones concordantes reglamentanas y/o ss, y demás normas constitucionales y legales y las siguientes cláusulas:

**CLÁUSULAS**

| | |
|---|---|
| **CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO** | **EL / LA TRABAJADOR**, se obl ga para con **EL EMPLEADOR** a prestar sus servicios bajo la modalidad de **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO Y/O DETERMINADO POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA** para que desempeñe el cargo de **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** cel Centro Educativo La Bodega, sede **La Belleza** |
| **CLÁUSULA SEGUNDA. PLAZO** | El presente contrato tendrá una duración de **(CIENTO CUARENTA Y CINCO (145) DÍAS) de calendario escolar acorde a la Resolución de calendario escolar No. 018304 de 2024, expedida por la SED Cesar.** El plazo podrá prorrogarse mediante acuerdo escrito entre as partes dando ya las partes manifiestan prevavisadas sobre la terminación del mismo. Los seis (6) primeros días de ejecución del presente contrato lo pactan las partes como periodo de prueba, en virtud del cual, cualquiera de ellas podrá darlo por terminado sin previo aviso y sin invocar justa causa alguna, sin lugar a indemnización de ninguna clase. Vencido el periodo de prueba seguirá vigente mientras subsista la naturaleza y su causa que le dieron origen, como se indica en la presente cláusula.<br><br>**PARÁGRAFO 1: EL TRABAJADOR** cumplirá el siguiente horario de trabajo: de lunes a viernes, de acuerdo a la modalidad que realice (Ración Preparada en Sitio tipo |

| | |
|---|---|
| | Almuerzo, y/o Ración Industrializada AM y/o PM. o Complemento Alimentario AM/PM) de a jornada escolar diurna.<br><br>**PARÁGRAFO 2**: Se entiende que por la modalidad del contrato, **EL TRABAJADOR** tendrá derecho a ser afiliado a una Administradora de Fondo de Pensiones, a una Administradora de Riesgos Laborales y a una Caja de Compensación Familiar autorizando<br><br>**PARÁGRAFO 3: EL TRABAJADOR** autoriza el descuento en su salario los valores que le correspondan aportar, en la proporción establecida por la ley. |
| **CLÁUSULA TERCERA OBLIGACIONES DEL EL / LA TRABAJADOR** | Las obligaciones del **EL / LA TRABAJADOR** son las siguientes:<br><br>**EL TRABAJADOR** deberá cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio, también se compromete a portar dentro del lugar del trabajo la dotación completa entregada por el empleador por otra parte se compromete a presentar la afiliación al SISBEN, y/o a una Empresa Promotora de Salud EPS de. Régimen Subsidiado, de no hacerlo será justa causa pactadas por las partes, para que el contrato se dé por terminado, además deberá<br><br>1. Cumplir con el horario y las actividades asignadas en la Institución Educativa donde presta el servicio<br>2. Portar el uniforme de manipulador suministrado por la Empresa, en condiciones óptimas, (camisa, pantalón largo delantal, tapabocas, cofia, zapatos cerrados)<br>3. Cumplir con las exigencias mínimas de higiene personal para prestación del servicio, (aseo personal, uñas cortas, limpias sin esmalte, no usar joyas, pulseras, aretes, no fumar, comer chicle), durante la prestación de servicio.<br>4. Mantener al día la carpeta operativa la cual incluye (hoja de vida manipulador, con los soportes certificado médico laboral, certificado de capacitación en BPH, BPM, capacitación de Seguridad Industrial, plan de saneamiento básico, (con todos los formatos diligenciados, planilla de beneficiarios o titulares de derecho)<br>5. Diligenciar diariamente todos los formatos o registros entregados por el supervisor municipal, plan de saneamiento, (Programa de Limpieza y Desinfección Mantenimiento de Equipos, Desechos Sólidos, Control de Plagas y Abastecimiento y Suministro de Agua) Planilla de beneficiario o titulares de derecho.<br>6. Realizar diariamente y en cada cambio de actividad las actividades de limpieza y desinfección establecidas en el plan de saneamiento básico.<br>7. Cumplir con la preparación de la minuta correspondiente de acuerdo al ciclo de menú autorizado. En caso de ser contratado para el mismo. |

| | |
|---|---|
| | 8. Verificar las condiciones de calidad y cantidad del suplemento alimentario antes de ser entregados a los beneficiarios.<br>9. Reportar inmediatamente al supervisor municipal cualquier inconveniente derivado de la prestación del servicio<br>10 Asistir a las capacitaciones de acuerdo a lo establecido en el cronograma y plan de capacitacion de la empresa.<br>11 Seguimiento al cumplimiento de las condiciones higiénico sanitarias necesarias para el adecuado proceso de recepcion, conservación manejo y distribución de la alimentación escolar<br>12 Coordinar con el sector educativo la formulación y cumplimiento de los planes de mejora las áreas de almacenamiento procesamiento, distribución y consumo de los comedores escolares con el fin de garantizar los espacios adecuados para la prestación del servicio<br>13. El incumplimiento de las funciones descritas anteriormente son justa causa para terminación del contrato y además cualquier descuento que genere el empleador por dicho incumplimiento será trasladado al trabajador. |
| **CLÁUSULA CUARTA. OBLIGACIONES DEL EMPLEADOR.** | Las obligaciones del **EMPLEADOR** son las siguientes<br>1. Suministrar la información que previamente requiera **EL /LA EMPLEADOR** en relación con el objeto del presente contrato.<br>2. Hacer entrega a **EL /LA TRABAJADOR** de los bienes muebles equipos e insumos necesarios para desarrollar las actividades propias del presente contrato<br>3 Exigir a **EL /LA TRABAJADOR** la ejecución idónea y oportuna de las obligaciones del presente contrato.<br>4. Designar a los colaboradores que actuarán como encargados de garantizar que los servicios prestados se cumplan en las condiciones y caracteristicas señaladas en los términos contractuales<br>5 Cancelar los salarios en los terminos establecidos en el presente contrato |
| **CLÁUSULA CUARTA. VALOR** | El valor del presente contrato de acuerdo con su modalidad se cancelará a **EL TRABAJADOR** el valor proporcional al número de horas trabajadas durante el mes ejecutado. |
| **CLÁUSULA QUINTA. FORMA DE PAGO** | Para efectos de determinar el valor y la forma de pago por **EL TRABAJADOR** se establece el valor de la hora diurna incluido auxilio de transporte en la suma de **SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON SESENTA Y CINCO CENTAVOS ($7.958,66)** Moneda Legal Colombiana. |
| **CLÁUSULA SEXTA. ORIGEN DE FONDOS** | **EL EMPLEADOR** declara bajo la gravedad de juramento que los recursos, fondos, dineros, activos o bienes relacionados con este contrato son de procedencia lícita y no están vinculados con el lavado de activos ni con ninguno de sus delitos fuente, asi como el destino de los recursos fondos dineros activos o bienes producto de los |

| | |
|---|---|
| | mismos no van a ser utilizados para la financiación del terrorismo o cualquier otra conducta delictiva, de acuerdo con las normas penales y las que sean aplicables en Colombia, sin perjuicio de las acciones legales pertinentes derivadas del incumplimiento de esta declaración. |
| **CLÁUSULA SEPTIMA. TERMINACIÓN DEL CONTRATO** | El presente contrato se podrá dar por terminado en los siguientes eventos. a) Por vencimiento del plazo pactado en el contrato b) Por mutuo acuerdo entre las partes, lo cual deberá constar por escrito c) Por incumplimiento en las obligaciones del contrato d) Por fuerza mayor o caso fortuito e) Por imposibilidad económica de la Asociación para continuar con el contrato f) Por imposibilidad de la Asociación de cumplir con el Objeto del contrato. |
| **CLAUSULA OCTAVA CUARTA: PRORROGA:** | vencido el plazo establecido para la ejecución del presente contrato, el **EMPLEADOR**, podrá ampliar el plazo de vencimiento, para la cual se suscribirá PRORROGA al presente contrato que deberá ser suscrito por las partes, documento que será parte integral del presente contrato, contrario Sensu, el contrato se terminará con el vencimiento del plazo, no se autoriza la prórroga automática. |
| **CLÁUSULA NOVENA DECLARACIONES** | Las partes declaran que conocen, comprenden y aceptan todas y cada una de las estipulaciones contenidas en el presente contrato, y los demás documentos que forman parte integral del mismo cuya interpretación se sustentará en el principio de la autonomía de la voluntad de las partes |
| **CLÁUSULA DECIMA: AFILIACION Y PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL** | EL EMPLEADOR se obliga a realizar la afiliacion del trabajador al Sistema de Seguridad Social Integral y realizar los aportes correspondientes Este sistema incluye salud, pensión, riesgos laborales y caja de compensación familiar del cual el empleador se compromete asumirá al 100% en el pago de los mismos |

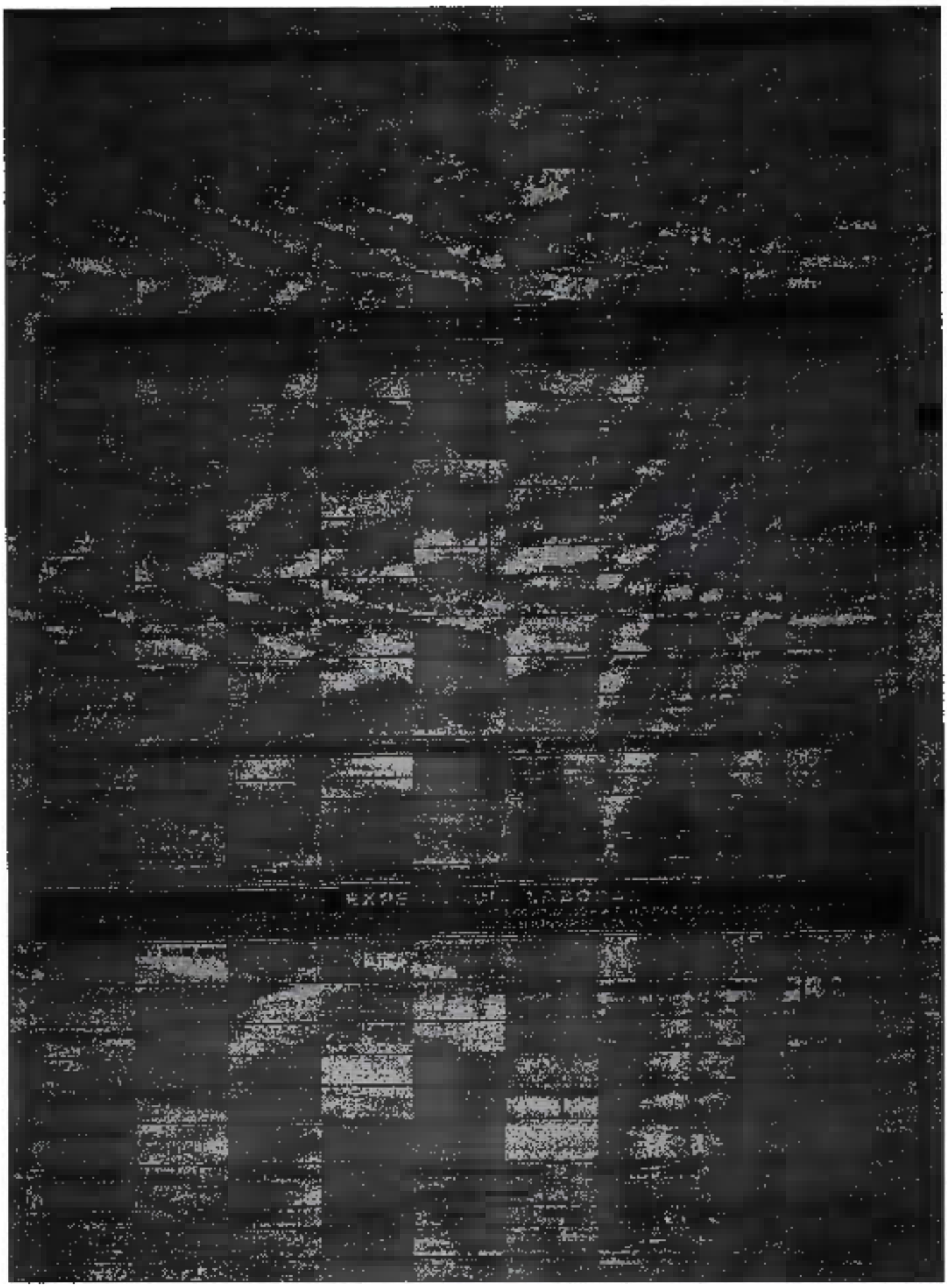
Las partes suscriben el presente documento con dos ejemplares, el dia (02) del mes de febrero del año dos mil veintiséis (2026) en la ciudad de Valledupar (Cesar).

| **EL EMPLEADOR** | **EL / LA TRABAJADOR** |
|---|---|
| Freddy A. Izquierdo | Luz Elena Gamez 49699627 |
| **FREDY ALFONSO IZQUIERDO MEJIA**<br>**C.C. No.77.094.065 de Valledupar**<br>**Representante Legal** | **LUZ HELENA GAMEZ OÑATE**<br>**C.C. No. 49.699.627** |

Elaboró y Revisó. Dr. Hugues Fonseca Fragozo
Asesor Jurídico Especializado

La Bellezza
LB







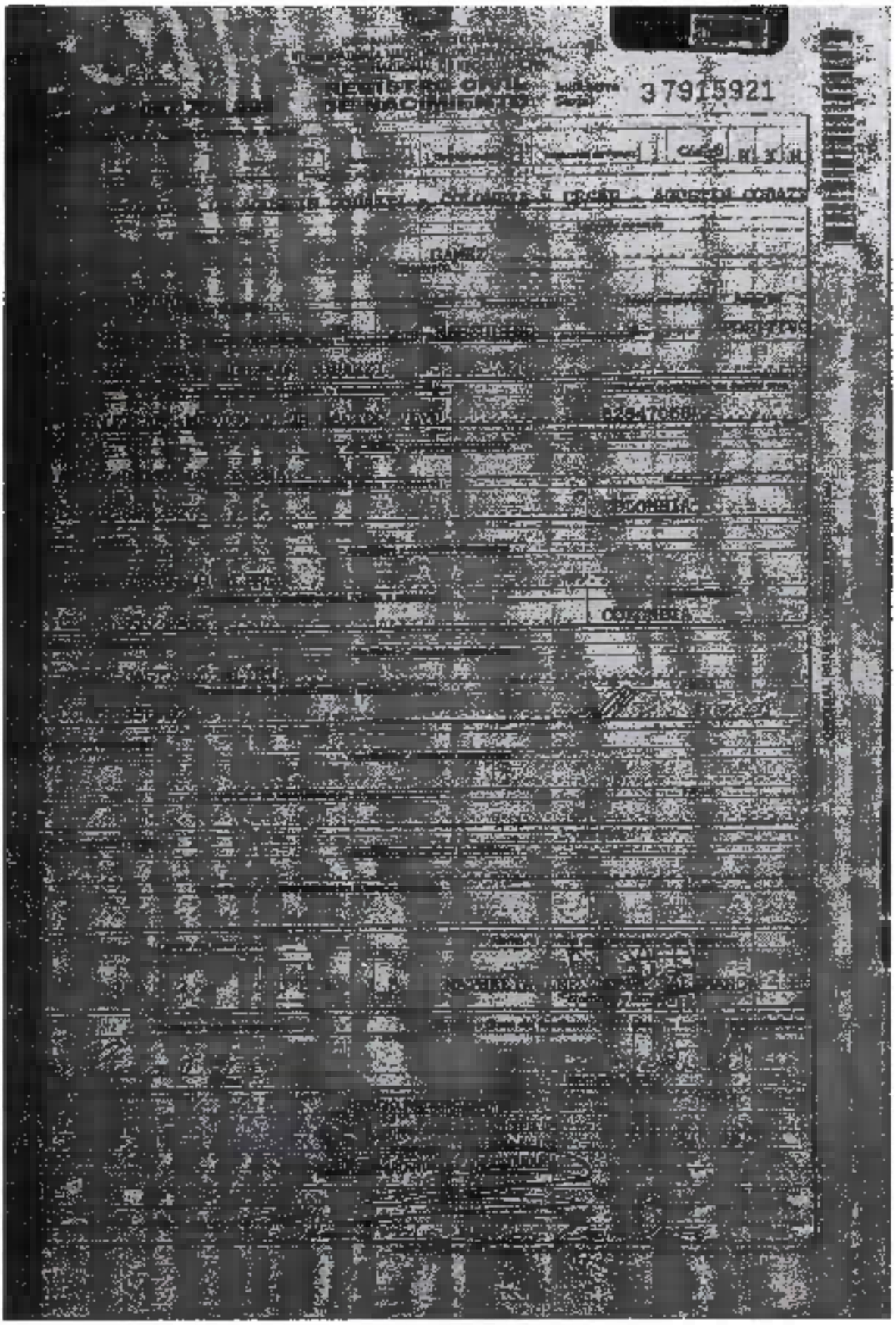


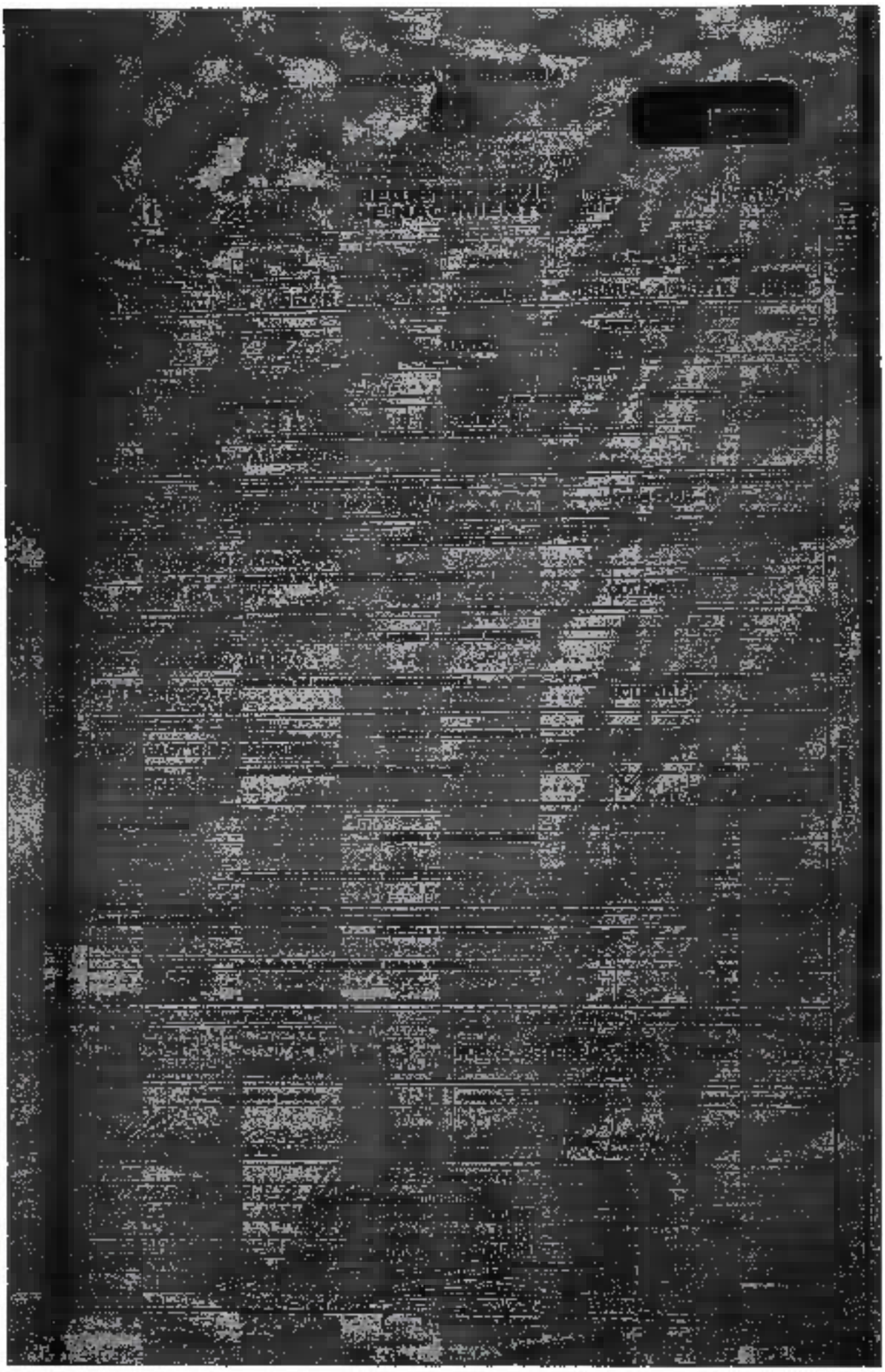









37915921



2:48 PM 51%

# CHAROL PEREZ

CENTRO EDUCATIVO LA BODEGA



**EL SUSCRITO Directora de la CENTRO EDUCATIVO LA BODEGA de carácter oficial en uso de sus facultades legales que le confiere el Ministerio de Educación Nacional y la Secretaría de Educación**

**CERTIFICA:**

**Que el estudiante PEREZ RAMEZ CHAROL MICHEL, IDENTIFICADA con TI No 1067724140 se encuentra MATRICULADA en esta institución en el grado SEPTIMO año 2026. Código único de estudiante [cod2422020] y código de matrícula [14402026]**

Se expide el presente certificado en LA PAZ (CESAR) a los 13 días del mes de FEBRERO del año 2026, el cual no lleva raspadura ni enmendadura y no necesita ser autenticado en notaría según decreto 2163 de 1970.

TATIANA MARTINEZ MARTINEZ
Directora

NOTA: EL DECRETO 2150, ARTÍCULO 11 DEL 05/12/1995 ANULA EL USO DE SELLOS Y AUTENTICACIONES DE FIRMAS

2:48 PM 51%

# DIEGO PEREZ

CENTRO EDUCATIVO LA BODEGA



**EL SUSCRITO Directora de la CENTRO EDUCATIVO LA BODEGA de carácter oficial en uso de sus facultades legales que le confiere el Ministerio de Educación Nacional y la Secretaría de Educación**

**CERTIFICA:**

**Que el estudiante PEREZ [redacted] DIEGO ARMANDO, IDENTIFICADO con RC No 1067725897 se encuentra MATRICULADO en esta Institución en el grado OCTAVO año 2026. Código único de estudiante [bd2432020] y código de matrícula [14562026]**

Se expide el presente certificado en LA PAZ-[redacted] (Cesar) a los 13 días del mes de FEBRERO del año 2026, el cual no lleva raspadura ni enmendadura y no necesita ser autenticado en notaría según decreto 2643 de 1978.

**TATIANA MARTINEZ MARTINEZ**
**Directora**

**NOTA: EL DECRETO 2150, ARTÍCULO 11 DEL 05/12/1995 ANULA EL USO DE SELLOS Y AUTENTICACIONES DE FUNCIONARIOS**

EDUBAC

Agustin Codazzi, 28 de marzo de 2026

Señores:
Asociación de Autoridades Arhuacas de la Sierra Nevada - ASOCIT
E. S. M

Cordial Saludo,

Yo Luz Helena Gámez Oñate, identificada Con cédula de ciudadanía número 49.699.627 de Agustin Codazzi, Autorizo Para que el Valor adeudado a mi Favor durante la ejecución del programa Urgencia 2026 sea consignados por Servientrega a mi nombre.

Agradezco su atención.

Cordialmente,
Luz Elena Gámez 49 699 627

Luz Helena Gámez Oñate
C.C 49698291

# CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO

## CELEBRADO AL AMPARO DEL Artículo. 16 del C.S.T

## Y Decreto 2616 de 20 13 del Ministerio de Trabajo

PEGLIDO DE APERTURA DE AHORRO E MANTENIMIENTO DEL VALOR DEL CONTRATO N ACUERDO PARA EL PROGRAMA EL DEPARTAMENTO DE CESAR Y LA ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASO-CIT

**ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA, ASO - CIT**
**ORGANIZACIÓN DEL PUEBLO ARHUACO - NÚMERO DE NIT. 900-559.949-9**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO N°** | **C.T.-PAE-2026-005** |
| **FECHA** | **02/02/2026** |
| **MODALIDAD** | **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO** |
| **EMPLEADOR:** | **ASOCIACIÓN DE LAS AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA** |
| **NÚMERO DE NIT.** | **900-559.949-9** |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | **FREDY ALFONSO IZQUIERDO MEJÍA.** |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **CÉDULA DE CIUDADANÍA.** |
| **NUMERO DE DOCUMENTO** | **77.094.065 DE VALLEDUPAR (CESAR).** |
| **TRABAJADOR** | **EDITH RIVERA PAEZ** |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **CÉDULA DE CIUDADANÍA.** |
| **NÚMERO DE DOCUMENTO** | **49.697.951** |
| **FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO** | **02/02/2026** |
| **TÉRMINO DE DURACIÓN DEL CONTRATO** | **(CIENTO CUARENTA Y CINCO (145) DÍAS) de calendario escolar acorde a la Resolución de calendario escolar No. 018304 de 2024, expedida por la SED Cesar.** |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO** | **CARRERA 9 N°. 3-69 BARRIO LOS CAMPANOS MUNICIPIO DE VALLEDUPAR DEPARTAMENTO DEL CESAR.** |
| **CIUDAD DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO** | **PUEBLO BELLO – CESAR.** |

**FREDY ALONSO IZQUIERDO MEJÍA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 77.094.065 de Valledupar (Cesar), en calidad de representante legal de la **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASO-CIT** entidad sin ánimo de lucro, legalmente constituida con Nit. No. 900.559.949-9

# CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO
## CELEBRADO AL AMPARO DEL Artículo. 16 del C.S.T
## Y Decreto 2616 de 20 13 del Ministerio de Trabajo

PROCESO DE GESTIÓN DE ALIMENTO ESCOLAR ASOCIADO AL MARCO DEL CONTRATO N° 2026 DE 2026 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL CESAR Y LA ASOCIACION DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASO-CIT.

con domicilio en Valledupar (Cesar) en usos de las facultades y funciones delegadas por **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASO-CIT** y quien en adelante se denominará **EL CONTRATANTE**, por una parte, y por la otra, **EDITH RIVERA PAEZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No **49.697.961 de Agustín Codazzi**. Cesar, quien se denominará **EL / LA CONTRATISTA** y declara que tiene capacidad para celebrar este contrato, que no incurre en causal de inhabilidad e incompatibilidad de las previstas en las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 actuando en nombre propio hemos acordado celebrar el presente **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO, Y/O DETERMINADO POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA** previas las siguientes consideraciones: **a)** Que el Representante Legal de la Asociación de las Autoridades Arhuacas de la sierra Nevada, ASO- CIT, tiene la facultad y se encuentra autorizado para celebrar los contratos, subvenciones y convenios conforme a las políticas propias de contratación de la asociación y estatutos general de ASO-CIT, normas del derecho privado sujetándose a la jurisdicción especial indígena y/o ordinarias y demás normas concordante. **b)** Que es necesario contar con los servicios de personal idóneo para dar cumplimiento a Objeto Social de la Organización, y para desarrollar el programa de alimentación escolar – PAE, a través del cual se brinde el suministro de un complemento alimentario en la modalidad de almuerzo a los niños, niñas y adolescentes, pertenecientes al resguardo indígena arhuaco sierra nevada del municipio de pueblo bello, que se encuentran inscritos en la matrícula oficial – simat, de la secretaría de educación del departamento del cesar, acorde a los lineamientos técnico administrativos, estándares y condiciones mínimas del programa de alimentación escolar para pueblos indígenes (resolución N° 18858 de 2018), vigencia 2026" **c)** Que, para alcanzar las metas propuestas por la Asociación, se requiere contar con un equipo interdisciplinario que aporte sus conocimientos y preste sus servicios para apoyar los procesos, procedimientos y actividades que requiera para dar cumplimiento al objeto del contrato **d)** Que, realizadas las consideraciones previas, las partes acuerdan celebrar el presente **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO Y/O DETERMINADO POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA** que se regirá por las disposiciones normativas antes descritas y las demás disposiciones concordantes, reglamentarias y/o es y demás normas constitucionales y legales, y las siguientes cláusulas

### CLÁUSULAS

| | |
|---|---|
| **CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO** | **EL / LA TRABAJADOR**, se obliga para con **EL EMPLEADOR** a prestar sus servicios bajo la modalidad de **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO Y/O DETERMINADO POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA** para que desempeñe el cargo de **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** del Centro Educativo La Bodega, sede La Candelaria |
| **CLÁUSULA SEGUNDA. PLAZO** | El presente contrato tendrá una duración de **(CIENTO CUARENTA Y CINCO (145) DÍAS) de calendario escolar acorde a la Resolución de calendario escolar No. 018304 de 2024, expedida por la SED Cesar.** El plazo podrá prorrogarse mediante acuerdo escrito entre las partes desde ya las partes manifiestan enteradas sobre la terminación del mismo. Los seis (6) primeros días de ejecución del presente contrato lo pactan las partes como periodo de prueba, en virtud del cual, cualquiera de ellas podrá darlo por terminado sin previo aviso y sin invocar justa causa alguna, sin lugar a indemnización de ninguna clase. Vencido el periodo de prueba seguirá vigente mientras subsista la naturaleza y su causa que le dieron origen, como se indica en la presente cláusula<br><br>**PARÁGRAFO 1: EL TRABAJADOR** cumplirá el siguiente horario de trabajo, de lunes a viernes, de acuerdo a la modalidad que realice (Ración Preparada en Sitio/Tipo |

| | |
|---|---|
| | Almuerzo, y/o Ración Industrializada AM y/o PM. o Complemento Alimentario AM/PM) de la jornada escolar diurna.<br><br>**PARÁGRAFO 2.** Se entiende que, por la modalidad de contrato, **EL TRABAJADOR** tendrá derecho a ser afiliado a una Administradora de Fondo de Pensiones, a una Administradora de Riesgos Laborales y a una Caja de Compensación Familiar, autorizando<br><br>**PARÁGRAFO 3:** EL TRABAJADOR autoriza el descuento en su salario, los valores que le correspondan aportar, en la proporción establecida por la ley |
| **CLÁUSULA TERCERA OBLIGACIONES DEL EL / LA TRABAJADOR** | Las obligaciones del EL / LA **TRABAJADOR** son las siguientes<br><br>**EL TRABAJADOR** deberá cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio, también se compromete a portar dentro del lugar del trabajo la dotación completa entregada por el empleador, por otra parte se compromete a presentar la afiliación al SISBEN, y/o a una Empresa Promotora de Salud EPS del Régimen Subsidiado, de no hacerlo, será justa causa pactadas por las partes, para que el contrato se dé por terminado además deberá<br><br>1. Cumplir con el horario y las actividades asignadas en la Institución Educativa donde presta el servicio.<br>2. Portar el uniforme de manipulador suministrado por la Empresa, en condiciones óptimas, (camisa, pantalon largo, delantal tapabocas cofia, zapatos cerrados)<br>3. Cumplir con las exigencias mínimas de higiene personal para prestación del servicio, (aseo personal, uñas cortas, limpias sin esmalte no usar joyas, pulseras, aretes no fumar, comer chicle), durante la prestación de servicio.<br>4. Mantener al dia la carpeta operativa la cual incluye, (hoja de vida manipulador, con los soportes, certificado médico laboral, certificado de capacitación en BPH BPM, capacitación de Seguridad Industrial; plan de saneamiento básico, (con todos los formatos diligenciados, planilla de beneficiarios o titulares de derecho)<br>5. Diligenciar diariamente todos los formatos o registros entregados por el supervisor municipal, plan de saneamiento, (Programa de Limpieza y Desinfección, Mantenimiento de Equipos, Desechos Sólidos, Control de Plagas y Abastecimiento o Suministro de Agua) Planilla de beneficiario o titulares de derecho.<br>6. Realizar diariamente y en cada cambio de actividad las actividades de limpieza y desinfección establecidas en el plan de saneamiento básico.<br>7 Cumplir con la preparación de la minuta correspondiente de acuerdo al ciclo de menú autorizado. En caso de ser contratado para el mismo. |

| | |
|---|---|
| | 8. Verificar las condiciones de calidad y cantidad del suplemento alimentario antes de ser entregados a los beneficiarios.<br>9 Reportar inmediatamente al supervisor municipal cualquier inconveniente derivado de la prestación de servicio<br>10 Asistir a las capacitaciones de acuerdo a lo establecido en el cronograma y plan de capacitación de la empresa<br>11 Seguimiento al cumplimiento de las condiciones higiénico sanitarias necesarias para el adecuado proceso de recepción, conservación, manejo y distribución de la alimentacion escolar<br>12 Coordinar con el sector educativo la formulacion y cumplimiento de los planes de mejora, las areas de almacenamiento procesamiento, distribución y consumo de los comedores escolares con el fin de garantizar los espacios adecuados para la prestación del servicio<br>13. El incumplimiento de las funciones descritas anteriormente son justa causa para terminación del contrato y ademas cualquier descuento que genere el empleador por dicho incumplimiento será trasladado al trabajador. |
| **CLÁUSULA CUARTA. OBLIGACIONES DEL EMPLEADOR.** | Las obligaciones del **EMPLEADOR** son las siguientes:<br>1. Suministrar la información que previamente requiera **EL /LA EMPLEADOR** en relación con el objeto del presente contrato<br>2. Hacer entrega a **EL /LA TRABAJADOR** de los bienes muebles equipos e insumos necesarios para desarrollar las actividades propias del presente contrato.<br>3 **Exigir** a **EL /LA TRABAJADOR** la ejecución idónea y oportuna de las obligaciones del presente contrato.<br>4 Designar a los colaboradores que actuarán como encargados de garantizar que los servicios prestados se cumplan en las condiciones y caracteristicas señaladas en los términos contractuales<br>5 Cancelar los salarios en los términos establecidos en el presente contrato |
| **CLÁUSULA CUARTA. VALOR** | El valor del presente contrato de acuerdo con su modalidad se cancelará a **EL TRABAJADOR** el valor proporcional al número de horas trabajadas durante el mes ejecutado. |
| **CLÁUSULA QUINTA. FORMA DE PAGO** | Para efectos de determinar el valor y la forma de pago por EL **TRABAJADOR** se establece el valor de la hora diurna, incluido auxilio de transporte en la suma de **SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON SESENTA Y CINCO CENTAVOS ($7.958,65)** Moneda Legal Colombiana. |
| **CLÁUSULA SEXTA. ORIGEN DE FONDOS** | EL **EMPLEADOR** declara bajo la gravedad de juramento que los recursos, fondos, dineros, activos o bienes relacionados con este contrato son de procedencia lícita y no están vinculados con el lavado de activos ni con ninguno de sus delitos fuente, asi como el destino de los recursos fondos dineros activos o bienes producto de los |

| | |
|---|---|
| | mismos no van a ser utilizados para la financiación del terrorismo o cualquier otra conducta delictiva, de acuerdo con las normas penales y las que sean aplicables en Colombia, sin perjuicio de las acciones legales pertinentes derivadas del incumplimiento de esta declaración. |
| **CLÁUSULA SEPTIMA. TERMINACIÓN DEL CONTRATO** | El presente contrato se podrá dar por terminado en los siguientes eventos: a) Por vencimiento del plazo pactado en el contrato b) Por mutuo acuerdo entre las partes, lo cual deberá constar por escrito c) Por incumplimiento en las obligaciones del contrato d) Por fuerza mayor o caso fortuito e) Por imposibilidad económica de la Asociación para continuar con el contrato f) Por imposibilidad de la Asociación de cumplir con el Objeto del contrato. |
| **CLÁUSULA OCTAVA CUARTA: PRORROGA:** | vencido el plazo establecido para la ejecución del presente contrato, el **EMPLEADOR**, podrá ampliar el plazo de vencimiento, para la cual se suscribirá PRORROGA al presente contrato que deberá ser suscrito por las partes documento que será parte integral del presente contrato, contrario Sensu, el contrato se terminará con el vencimiento del plazo, no se autoriza la prórroga automática. |
| **CLÁUSULA NOVENA DECLARACIONES** | Las partes declaran que conocen, comprenden y aceptan todas y cada una de las estipulaciones contenidas en el presente contrato, y los demás documentos que forman parte integral del mismo, cuya interpretación se sustentará en el principio de la autonomía de la voluntad de las partes. |
| **CLAUSULA DECIMA: AFILIACION Y PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL** | EL EMPLEADOR se obliga a realizar la afiliación del trabajador al Sistema de Seguridad Social Integral y realizar los aportes correspondientes. Este sistema incluye salud, pensión, riesgos laborales y caja de compensación familiar del cual el empleador se compromete asumirá el 100% en el pago de los mismos |

Las partes suscriben el presente documento con dos ejemplares, el dia (07) del mes de febrero del año dos mil veintiséis (2026) en la ciudad de Valledupar (Cesar)

| **EL EMPLEADOR** | **EL / LA TRABAJADOR** |
|---|---|
| **FREDY ALFONSO IZQUIERDO MEJIA**<br>**C.C. No.77.094.065 de Valledupar**<br>**Representante Legal** | **EDITH RIVERA PAEZ**<br>**C.C. No. 49.697.851** |

Elaboró y Revisó: Dr. Hugues Fonseca Fragozo
**Asesor Jurídico Especializado**

minerva
10-03

www.formasminerva.com

# HOJA DE VIDA
## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en forma clara y legible

Fecha: 06 | 02 | 26

Empleo o cargo al que aspira:

## I. INFORMACION GENERAL

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

Apellidos(s) del aspirante: Rivera Paez

Nombres(s) del aspirante: Edith

Fecha de nacimiento: 01 | 05 | 1981

Lugar de Nacimiento: Agustin Codazzi

Dirección domicilio - Barrio: Vereda la candelaria

Ciudad: la paz

Teléfono: 304 374 3340

No. Celular: 31 | 366 3070

FOTOGRAFIA RECIENTE Tamaño 3x4 cms

Correo electrónico: edithriverapaez@gmail.com

Nacionalidad: Colombiana

Profesión, ocupación o oficio: Oficios varios

(*) Estado civil: Unión libre

Años de experiencia laboral: 10 años

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

### DOCUMENTACION

Cédula de ciudadanía: X | Extranjería: | N°: 49 697 951 | Expedida en: Agustin Codazzi

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

Tarjeta profesional N°:

¿Tiene vehículo? Si: | No: X

Licencia de conducción N°: | Categoría:

## II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente los cargos desempeñados y funciones que ha realizado en su vida laboral

## II. INFORMACION PERSONAL

¿Está usted actualmente empleado? Si: | No: X | ¿En cuál empresa? | Empleado: | Independiente: | Tipo de contrato

¿Trabajó antes en esta empresa? Si: | No: X

¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si: | No: X

Fecha: D | M | A

¿Conoce a alguien de esta empresa? Si: | No: X | Nombre | Dependencia

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

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio: | Amigo: | Radio: | Sondeo: | Por medio de agencia: | Otro: | ¿Cuál?

¿Prefiere trabajo en una ciudad diferente a la de su residencia actual? Si: | No: X | Vive en casa: | Paga?: | Nombre del arrendador: | Teléfono: | ¿Devolución de cesantías?

¿Actualmente tiene a su cargo hijos menores? Si: | No: X | Cuáles y edades: (incluya los que viven con usted)

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $

¿Por qué cree que?

¿Cuánto es su aspiración salarial?

¿Cuál es su principal virtud? | ¿Presenta alguna deuda? Si: | No: | ¿Cuáles?

¿Alguna vez ha obtenido reconocimientos o distinciones a raíz de su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales o de otra?

Si: | No: | ¿Cuáles?

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se dará trámite a las infracciones.



5362331 06

## IV. INFORMACION FAMILIAR

| | | |
|---|---|---|
| Nombre completo (comenzando por el apellido) | Profesión, ocupación u oficio | En qué empresa trabaja |
| Dirección actual | Teléfono | Teléfono |
| Nombre completo (comenzando por el apellido) | Profesión, ocupación u oficio | Teléfono |
| Nombre completo (comenzando por el apellido) | Profesión, ocupación u oficio | Teléfono |

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

| ESTUDIOS | AÑO DE FINALIZACIÓN | No. DE AÑOS | TITULO OBTENIDO | NOMBRE DE LA INSTITUCION | CIUDAD |
|---|---|---|---|---|---|
| Primaria | | | | | |
| Bachillerato Académico / Comercial / Técnico / Otro | 2015 | 11 | Bachiller | Institución E. Francisco de P. Agudelo Cadavid | |
| Educación Superior: Técnica | | | | | |
| Tecnológica | | | | | |
| Profesional | | | | | |
| Postgrados | | | | | |
| Otros cursos, diplomados, seminarios | Intensidad horaria | Nombre del programa | | Institución | |
| Otros cursos, diplomados, seminarios | Intensidad horaria | Nombre del programa | | Institución | |

¿Tiene usted vehículo particular? Sí ___ No ___ ¿Cuál tipo de vehículo? ___ ¿Tiempo para conducir? ___ ¿Años de manejo de vehículo? ___

Número de licencia de conducción ___ Horario: Diurno ___ Nocturno ___ Días de semana ___ Disponibilidad para viajar ___

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio: R-Regular (50 a 70%) B- Bueno (71 a 85%) MB- Muy Bueno (81 a 100%)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Sistemas | Sí ___ | No ___ | 1 | | R | B | MB | 3 | | R | B | MB | | | | | |
| ¿Qué programas maneja? | | | 2 | | R | B | MB | 4 | | R | B | MB | | | | | |
| Idiomas | | | | | Escribe | | | Lectura | | | Escritura | | | Habla | | | |
| Sí ___ | No ___ | | 1 | | R | B | MB | | R | B | MB | | R | B | MB | | R | B | MB |
| ¿Qué idioma(s) conoce? | | | 2 | | R | B | MB | | R | B | MB | | R | B | MB | | R | B | MB |

Nota: en caso de ser contratado(a) ¿está preparado(a) a documentarse?

## VI. EXPERIENCIA LABORAL

INICIE RELACIONANDO SUS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O EL ÚLTIMO QUE TUVO. SEA CUIDADOSO(A) EN LOS DETALLES Y RECUERDE QUE LA VERACIDAD DE SUS RESPUESTAS PUEDE SER CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO.

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre de la empresa actual o última | Actividad Económica | Ciudad | Teléfono | | | |
| Resguardo Indígena Wera | | Calle 12 | | | | |
| Cargo(s) desempeñado(s) | Área del cargo | Fecha Ingreso | Fecha Retiro | Sueldo Inicial | Sueldo Final | |
| | Comedor | 15/02/25 | 13/06/25 | $ | $ | |
| Funciones realizadas: Auxiliar de cocina | | | | | | |
| Nombre de su(s) jefe(s) inmediato(s) | | Cargo | | | | |
| Logros obtenidos | | | | | | |
| Tipo de contrato: Indefinido ___ Obra o labor ___ Fijo ___ | | Con salario mensual ___ Con salario por días ___ | | Otro ___ ¿Cuál? | | |
| Horario de trabajo: Turno rotativo ___ Tiempo completo ___ Medio tiempo ___ Horas extras ___ Jornada: Diurna ___ Nocturna ___ Ninguna ___ | | | | | | |
| Motivo de retiro: Terminación de contrato | | | | | | |

Nombre de la empresa | Actividad Económica | Dirección | Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por Usted | Área del cargo | Fecha Ingreso | Fecha Retiro | Sueldo Inicial | Sueldo Final

Funciones Realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

Motivo de retiro | Tiempo completo | Tiempo | Parciales | Jornada: Diurna | Nocturna | Otra jornada

Nombre de la empresa | Actividad Económica | Dirección | Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por Usted | Área del cargo | Fecha Ingreso | Fecha Retiro | Sueldo Inicial | Sueldo Final

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

Motivo de retiro | Tiempo completo | Tiempo | Parciales | Jornada: Diurna | Nocturna | Otra jornada

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

| | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Edinson Rivera | Independiente | Vereda la cardela | 311 309 9873 |
| 2. | Lauri Rivera | oficios varios | Cra 13 Cll 26 | 3103969330 |

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

| | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Adriana Navarro | Ama de casa | Cll 23 cra 15 | 314 7300175 |
| 2 | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |

Autoriza pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción [X]

**Nota importante**

Certifico bajo gravedad de juramento que todos los datos aquí consignados son ciertos. Acepto la terminación inmediata

**Certificación**

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí en la presente hoja de vida son veraces (C.S.T. Art. 62 Num. 1°; Régimen Laboral Colombiano § 1057 Legis)

Firma del solicitante

Edwin Rivera

C.C. 49 697961

minerva

## VIII. NOTAS ADICIONALES

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 49.697.951

RIVERA PAEZ
APELLIDOS

EDITH
NOMBRES

Edith Rivera Paez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-MAY-1981
AGUSTIN CODAZZI
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

13-DIC-1999 AGUSTIN CODAZZI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADURA NACIONAL
[illegible]

A 0500108 32153006-F-0049697951-20061009 07403[illegible]

**CALIDAD E INOCUIDAD ALIMENTARIA C.I.A.**

*Asesores en Calidad*

*NIT: 12646847-8*

Conforme a lo consagrado en la normatividad vigente Ley 9 de 1979 y reglamentado por la Resolución 2674 de 2013.

HACE CONSTAR QUE:

Edith Rivera

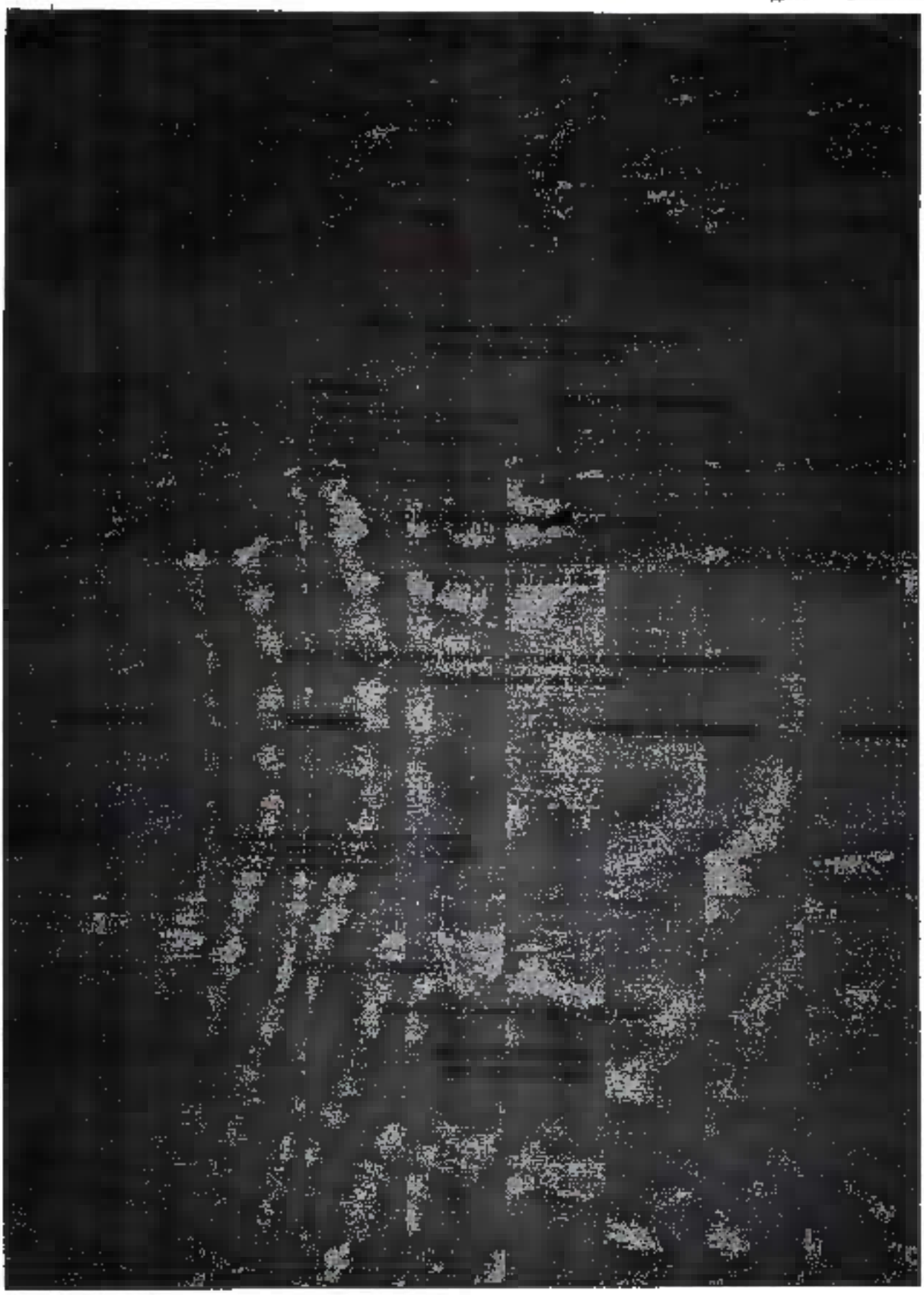
Identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 49697951 asistió a la capacitación en **"BUENAS PRACTICAS EN LA MANIPULACION HIGIENICA DE LOS ALIMENTOS BPM" Resolución 2674 de 2013).** Por lo tanto, posee los conocimientos necesarios para el desempeño de labores propias para desarrollar actividades asociadas a la manipulación, conservación, almacenamiento y transporte y distribución de alimentos; capacitación celebrada los días 5 y 6 de febrero de 2026 en el municipio de Codazzi, Cesar, con una intensidad de 10 horas.

En testimonio de lo anterior se firma a los cinco (6) días del mes de febrero de 2026.

**Vigencia de un año a partir de la fecha de su expedición.**

**JANER CONRADO ESCORCIA**
Tecnólogo en Control de Calidad de Alimentos
Asesor

*Calidad e Inocuidad Alimentaria C.I.A.*
*Teléfonos: 3002042141*
*E-Mail: asesores.calidadeinocuidad@gmail.com*



Nequi

+57 (Adicionado)
Carrera 45 # 26 - 85
Made In Colombia
www.nequi.com.co

## Certificado de depósito de bajo monto

**Sábado, 7 de febrero de 2026**

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que EDITH RIVERA PAEZ identificado con cédula de ciudadanía 49697951, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

| Número de depósito bancario | Número de producto interno | Estado | Fecha de vinculación |
|---|---|---|---|
| 3043743340 | 87079671142 | ACTIVA | 30-05-2025 |

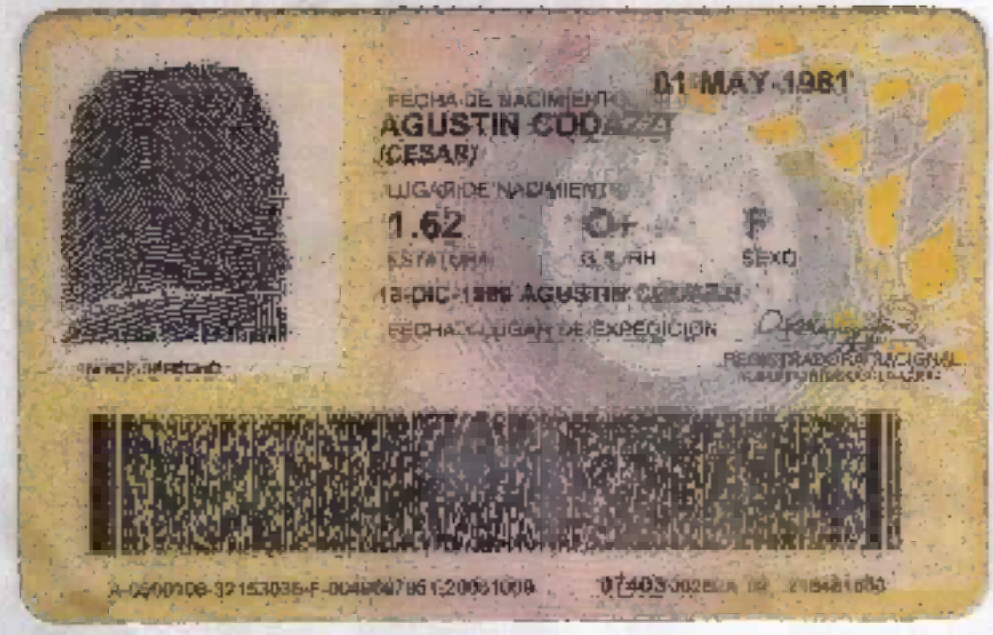
Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 49.697.951
RIVERA PAEZ
APELLIDOS
EDITH
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-MAY-1981
AGUSTIN CODAZZI
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 O+ F
ESTATURA G.S./RH SEXO
18-DIC-1998 AGUSTIN CODAZZI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

18.937.531

RIVERA LOPEZ

EDILBERTO





FECHA DE NACIMIENTO 02-MAR-1957

CHINAVITA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

03-AGO-1979 AGUSTIN CODAZZI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1215000-00132795-M-0018937531-20080202 0007352311A 1

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

# REGISTRO DE NACIMIENTO

6488477

01. DE. 01. 09476

(1) Clase (Notaría, Oficina Consular, Inspección de Policía, Corregimiento o Caserío): ÚNICA

(2) Municipio (Nombre, Departamento o Intendencia o Comisaría): COROZAL - SUCRE

(3) Fecha de nacimiento: Día 20

(4) Primer apellido: RIVERA

(5) Segundo apellido: PAEZ

(6) Nombres: EDITH

(7) Sexo: FEMENINO

(8) Clase: (9) Día: (10) Mes: MAYO (11) Año: 1.981

(12) País: COLOMBIA

(13) Departamento: CESAR

(14) Municipio: CODAZZI

(15) Área: URBANO

(16) Dirección: BARRIO EL SOCORRO

(17) Nombres y apellidos completos del informante: CECILIA CODAZZI

(18) Documento de identificación (clase y número): No. PRESENTÓ. [P. M.]

(19) Firma del informante

(20) Nombres y apellidos completos del declarante: ROSALBA

(21) Nacionalidad: COL.

(22) Profesión u oficio: HOGAR

(23) Documento de identificación (clase y número): No. 16.937.531 CODAZZI

(24) Nacionalidad: COL.

(25) Firma del declarante: QUIERO

(26) Nombres y apellidos completos del declarante: EDILBERTO RIVERA LOPEZ

(27) Documento de identificación (clase y número): No. 18.937.531 CODAZZI

(28) Dirección actual: NO TIENE

(29) Firma (autógrafa)

(30) Nombres y apellidos completos del testigo

(31) Documento de identificación (clase y número)

(32) Domicilio (Municipio)

(33) Nombres y apellidos completos del testigo

(34) Documento de identificación (clase y número)

(35) Domicilio (Municipio)

FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO

(36) Día (37) Mes: OCTUBRE (38) Año: 1.981

(39) Firma funcionario ante quien se hace el registro

(40) Nombre

(41) Firma (autógrafa)

(42) Nombre

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

POR EL DANE

4 JUN 2006

A SU SOLICITUD SE EXPIDE ESTA COPIA QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA NOTARIA UNICA DE AGUSTIN CODAZZI CESAR

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 59091983

59091983

NUIP 1.063.874.500

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

REGISTRADURIA DE BOSCONIA - COLOMBIA - CESAR - BOSCONIA

Datos del inscrito

Primer Apellido: SANCHES

Segundo Apellido: RIVERA

Nombre(s): ISAAC MATIAS

Sexo: MASCULINO

Grupo sanguíneo y factor RH: POSITIVO

COLOMBIA CESAR BOSCONIA

Número serial de la constancia de nacido vivo: 15909058-3

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

RIVERA PAEZ EDITH

Nacionalidad: COLOMBIA

CC 49.697.951

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: SANCHEZ CAMON DIEGO ANDRES

Nacionalidad: COLOMBIA

CC 18.959.750

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: SANCHEZ CAMON DIEGO ANDRES

Firma: diego sanchez

CC 18.959.750

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Firma:

Identificación (clase y número):

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Firma:

Identificación (clase y número):

Fecha de inscripción

Año 2011 Mes 09 Día 01

Nombre y firma del funcionario que autoriza

HERNANDO JOAQUIN DAZA SIERRA - RE

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

diego sanchez

Folio

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

La Belleza

# CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO

## CELEBRADO AL AMPARO DEL Articulo. 16 del C.S.T

## Y Decreto 2616 de 20 13 del Ministerio de Trabajo

PROCESO DE DESCONCENTRACIÓN DEL MANDO ASCRITO A LA MAMO JURISDICCIÓN BAJO EL ACUERDO 3038 DE 2013 ELABORADO POR EL DEPARTAMENTO DEL CESAR Y LA UNIDAD DE AUTORIDADES TRADICIONALES DE LA SIERRA NEVADA ASO-CIT

**ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA, ASO - CIT**
**ORGANIZACIÓN DEL PUEBLO ARHUACO - NÚMERO DE NIT. 900-559.949-9**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO N°** | **C.T.-PAE-2026-004** |
| **FECHA** | **02/02/2026** |
| **MODALIDAD** | **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO** |
| **EMPLEADOR:** | **ASOCIACIÓN DE LAS AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA** |
| **NÚMERO DE NIT.** | **900-569.949-9** |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | **FREDY ALFONSO IZQUIERDO MEJÍA.** |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **CÉDULA DE CIUDADANÍA.** |
| **NUMERO DE DOCUMENTO** | **77.094.065 DE VALLEDUPAR (CESAR).** |
| **TRABAJADOR** | **LUZ HELENA GAMEZ OÑATE** |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **CÉDULA DE CIUDADANÍA.** |
| **NÚMERO DE DOCUMENTO** | **49.699.627** |
| **FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO** | **02/02/2026** |
| **TÉRMINO DE DURACIÓN DEL CONTRATO** | **(CIENTO CUARENTA Y CINCO (145) DÍAS) de calendario escolar acorde a la Resolución de calendario escolar No. 016304 de 2024, expedida por la SED Cesar.** |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO** | **CARRERA 9 N°. 3-69 BARRIO LOS CAMPANOS MUNICIPIO DE VALLEDUPAR DEPARTAMENTO DEL CESAR.** |
| **CIUDAD DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO** | **PUEBLO BELLO – CESAR.** |

**FREDY ALONSO IZQUIERDO MEJÍA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 77.094.065 de Valledupar (Cesar) en calidad de representante legal de la **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASO-CIT** entidad sin ánimo de lucro, legalmente constituida con Nit. Nro 900.559.949-9,

# CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO

## CELEBRADO AL AMPARO DEL Articulo. 16 del C.S.T

## Y Decreto 2616 de 20 13 del Ministerio de Trabajo

PRODUCTO DE LA UNION TEMPORAL HUMANO ASOCIATIVA – MARCO DEL CONTRATO N° 2026-02-2001 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL CESAR Y LA ASOCIACION DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASO-CIT

con domicilio en Valledupar (Cesar) en usos de las facultades y funciones delegadas por **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASO-CIT** y quien en adelante se denominará **EL CONTRATANTE,** por una parte, y por la otra. **MARGENIS PÉREZ SOLER**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No **49.699.627 de Agustin Codazzi**, Cesar. quien se denominara **EL / LA CONTRATISTA** y declara que tiene capacidad para celebrar este contrato, que no incurre en causal de inhabilidad e incompatibilidad de las previstas en las Leyes 80 de 1993 1150 de 2007 1474 de 2011 actuando en nombre propio hemos acordado celebrar el presente **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO, Y/O DETERMINADO POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA** previas las siguientes consideraciones: a) Que el Representante Legal de la Asociación de las Autoridades Arhuacas de la sierra Nevada, ASO- CIT. tiene la facultad y se encuentra autorizado para celebrar los contratos, subvenciones y convenios conforme a las políticas propias de contratación de la asociación y estatutos general de ASO-CIT. normas del derecho privado, sujetándose a la jurisdicción especial indígena y/o ordinarias y demás normas concordante b) Que es necesario contar con los servicios de personal idóneo para dar cumplimiento al Objeto Social de la Organización, y para desarrollar el programa de alimentación escolar – PAE, a través del cual se brinde el suministro de un complemento alimentario en la modalidad de almuerzo a los niños, niñas y adolescentes pertenecientes al resguardo indígena arhuaco sierra nevada del municipio de pueblo bello que se encuentran inscritos en la matrícula oficial – simat, de la secretaria de educación del departamento del cesar acorde a los lineamientos técnico administrativos, estándares y condiciones mínimas del programa de alimentación escolar para pueblos indígenas (resolución N° 18858 de 2018), vigencia 2026' c) Que, para alcanzar las metas propuestas por la Asociación, se requiere contar con un equipo interdisciplinario que aporte sus conocimientos y preste sus servicios para apoyar los procesos. procedimientos y actividades que requiera para dar cumplimiento al objeto del contrato d) Que, realizadas las consideraciones previas las partes acuerdan celebrar el presente **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO Y/O DETERMINADO POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA** que se regirá por las disposiciones normativas antes descritas y las demás disposiciones concordantes reglamentarias y/o as, y demás normas constitucionales y legales, y las siguientes cláusulas.

### CLÁUSULAS

**CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO**

**EL / LA TRABAJADOR**, se obliga para con **EL EMPLEADOR** a prestar sus servicios bajo la modalidad de **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO Y/O DETERMINADO POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA** para que desempeñe el cargo de **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** del Centro Educativo La Bodega, sede La Belleza

**CLÁUSULA SEGUNDA. PLAZO**

El presente contrato tendrá una duración de **(CIENTO CUARENTA Y CINCO (145) DÍAS) de calendario escolar acorde a la Resolución de calendario escolar No. 018304 de 2024, expedida por la SED Cesar.** El plazo podrá prorrogarse mediante acuerdo escrito entre las partes desde ya las partes manifiestan prevavisadas sobre la terminación del mismo. Los seis (6) primeros días de ejecución del presente contrato lo pactan las partes como periodo de prueba, en virtud del cual cualquiera de ellas podrá darlo por terminado sin previo aviso y sin invocar justa causa alguna, sin lugar a indemnización de ninguna clase. Vencido el periodo de prueba seguirá vigente mientras subsista la naturaleza y su causa que le dieron origen, como se indica en la presente clausula.

**PARÁGRAFO 1: EL TRABAJADOR** cumplirá el siguiente horario de trabajo: de lunes a viernes, de acuerdo a la modalidad que realice (Ración Preparada en Sitio tipo

| | |
|---|---|
| | Almuerzo, y/o Ración Industrializada AM y/o PM o Complemento Alimentario AM/PM) de la jornada escolar diurna.<br><br>**PARÁGRAFO 2:** Se entiende que, por la modalidad del contrato, EL **TRABAJADOR** tendrá derecho a ser afiliado a una Administradora de Fondo de Pensiones, a una Administradora de Riesgos Laborales y a una Caja de Compensación Familiar, autorizando.<br><br>**PARÁGRAFO 3: EL TRABAJADOR** autoriza el descuento en su salario, los valores que le correspondan aportar en la proporcion establecida por la ley |
| **CLÁUSULA TERCERA OBLIGACIONES DEL EL / LA TRABAJADOR** | Las obligaciones del EL / LA **TRABAJADOR** son las siguientes<br><br>**EL TRABAJADOR** deberá cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio, también se compromete a portar dentro del lugar del trabajo la dotación completa entregada por el empleador, por otra parte se compromete a presentar la afiliación al SISBEN y/o a una Empresa Promotora de Salud EPS del Régimen Subsidiado de no hacerlo será justa causa pactadas por las partes para que el contrato se dé por terminado, además deberá<br><br>1 Cumplir con el horario y las actividades asignadas en la institución Educativa donde presta el servicio<br>2 Portar el uniforme de manipulador suministrado por la Empresa, en condiciones óptimas. (camisa pantalón largo delantal, tapabocas, cofia, zapatos cerrados)<br>3 Cumplir con las exigencias mínimas de higiene personal para prestación del servicio. (aseo personal, uñas cortas, limpias, sin esmalte, no usar joyas, pulseras, aretes, no fumar, comer chicle), durante la prestación de servicio<br>4 Mantener al dia la carpeta operativa la cual incluye (hoja de vida manipulador, con los soportes certificado médico laboral, certificado de capacitación en BPH, BPM, capacitación de Seguridad Industrial plan de saneamiento básico, (con todos los formatos diligenciados, planilla de beneficiarios o titulares de derecho)<br>5 Diligenciar diariamente todos los formatos o registros entregados por el supervisor municipal, plan de saneamiento. (Programa de Limpieza y Desinfección, Mantenimiento de Equipos, Desechos Sólidos, Control de Plagas y Abastecimiento o Suministro de Agua). Planilla de beneficiario o titulares de derecho<br>6 Realizar diariamente y en cada cambio de actividad las actividades de limpieza y desinfección, establecidas en el plan de saneamiento básico.<br>7. Cumplir con la preparación de la minuta correspondiente de acuerdo al ciclo de menú autorizado. En caso de ser contratado para el mismo |

| | |
|---|---|
| | 8 Verificar las condiciones de calidad y cantidad del suplemento alimentario antes de ser entregados a los beneficiarios<br>9. Reportar inmediatamente al supervisor municipal cualquier inconveniente derivado de la prestacion del servicio<br>10 Asistir a las capacitaciones de acuerdo a lo establecido en el cronograma y plan de capacitación de la empresa.<br>11. Seguimiento al cumplimiento de las condiciones higiénico sanitarias necesarias para el adecuado proceso de recepción, conservación, manejo y distribución de la alimentación escolar<br>12 Coordinar con el sector educativo la formulación y cumplimiento de los planes de mejora, las áreas de almacenamiento, procesamiento, distribución y consumo de los comedores escolares con el fin de garantizar los espacios adecuados para la prestación del servicio<br>13. El incumplimiento de las funciones descritas anteriormente son justa causa para terminación del contrato y además cualquier descuento que genere el empleador por dicho incumplimiento será trasladado al trabajador |
| **CLÁUSULA CUARTA. OBLIGACIONES DEL EMPLEADOR.** | Las obligaciones de **EMPLEADOR** son las siguientes:<br>1. Suministrar la información que previamente requiera **EL /LA EMPLEADOR** en relación con el objeto del presente contrato.<br>2 Hacer entrega a **EL /LA TRABAJADOR** de los bienes muebles equipos e insumos necesarios para desarrollar las actividades propias del presente contrato.<br>3 Exigir a **EL /LA TRABAJADOR** la ejecución idónea y oportuna de las obligaciones del presente contrato<br>4. Designar a los colaboradores que actuarán como encargados de garantizar que los servicios prestados se cumplan en las condiciones y caracteristicas señaladas en los términos contractuales<br>5. Cancelar los salarios en los términos establecidos en el presente contrato. |
| **CLÁUSULA CUARTA. VALOR** | El valor del presente contrato de acuerdo con su modalidad se cancelará a **EL TRABAJADOR** el valor proporcional al número de horas trabajadas durante el mes ejecutado. |
| **CLÁUSULA QUINTA. FORMA DE PAGO** | Para efectos de determinar el valor y la forma de pago por **EL TRABAJADOR** se establece el valor de la hora diurna incluido auxilio de transporte en la suma de **SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON SESENTA Y CINCO CENTAVOS ($7.958,65)** Moneda Legal Colombiana. |
| **CLÁUSULA SEXTA. ORIGEN DE FONDOS** | **EL EMPLEADOR** declara bajo la gravedad de juramento que los recursos, fondos, dineros, activos o bienes relacionados con este contrato, son de procedencia lícita y no están vinculados con el lavado de activos ni con ninguno de sus delitos fuente, así como el destino de los recursos fondos dineros activos o bienes producto de los |

# CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO

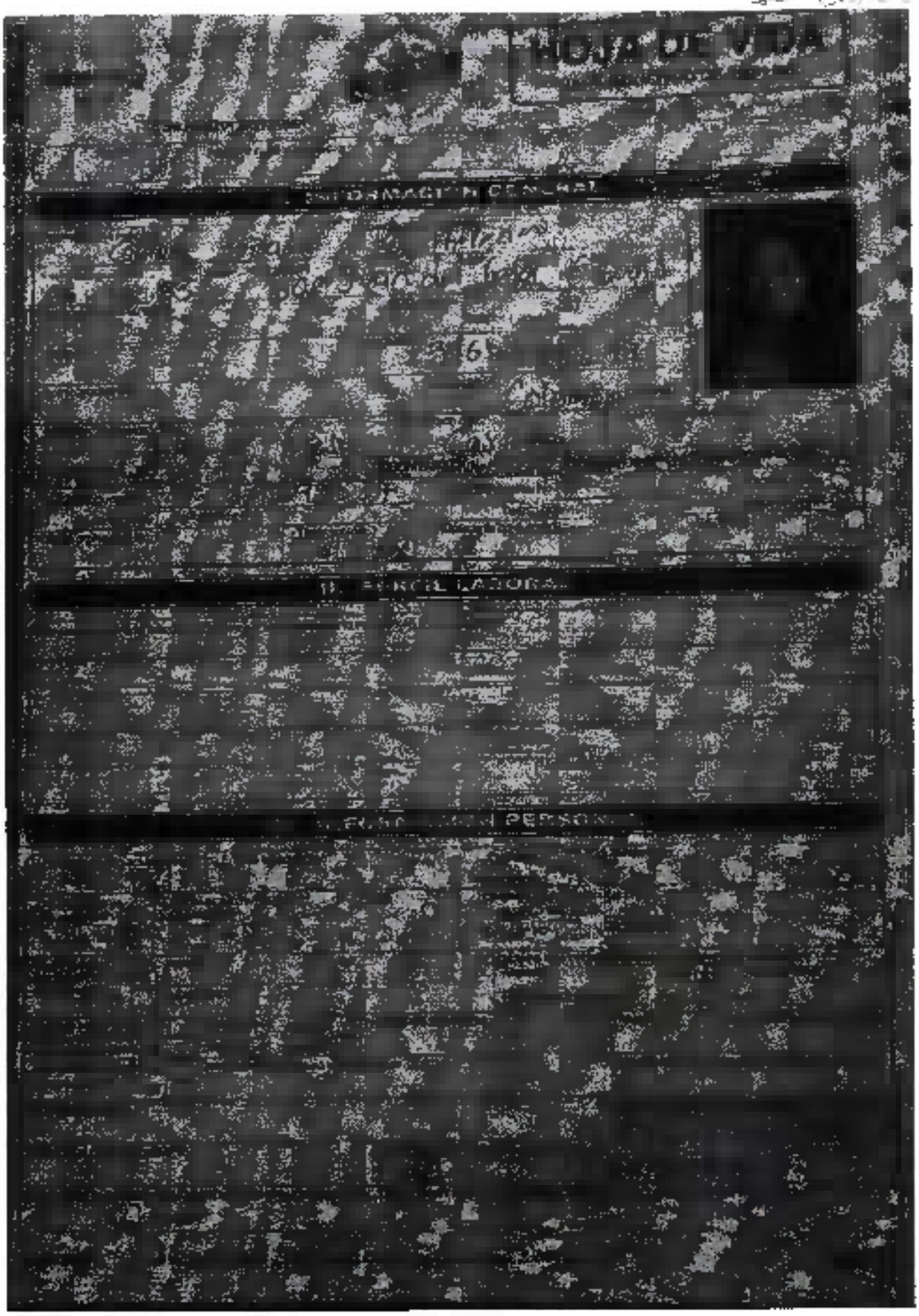
## CELEBRADO AL AMPARO DEL Artículo. 16 del C.S.T Y Decreto 2616 de 20 13 del Ministerio de Trabajo

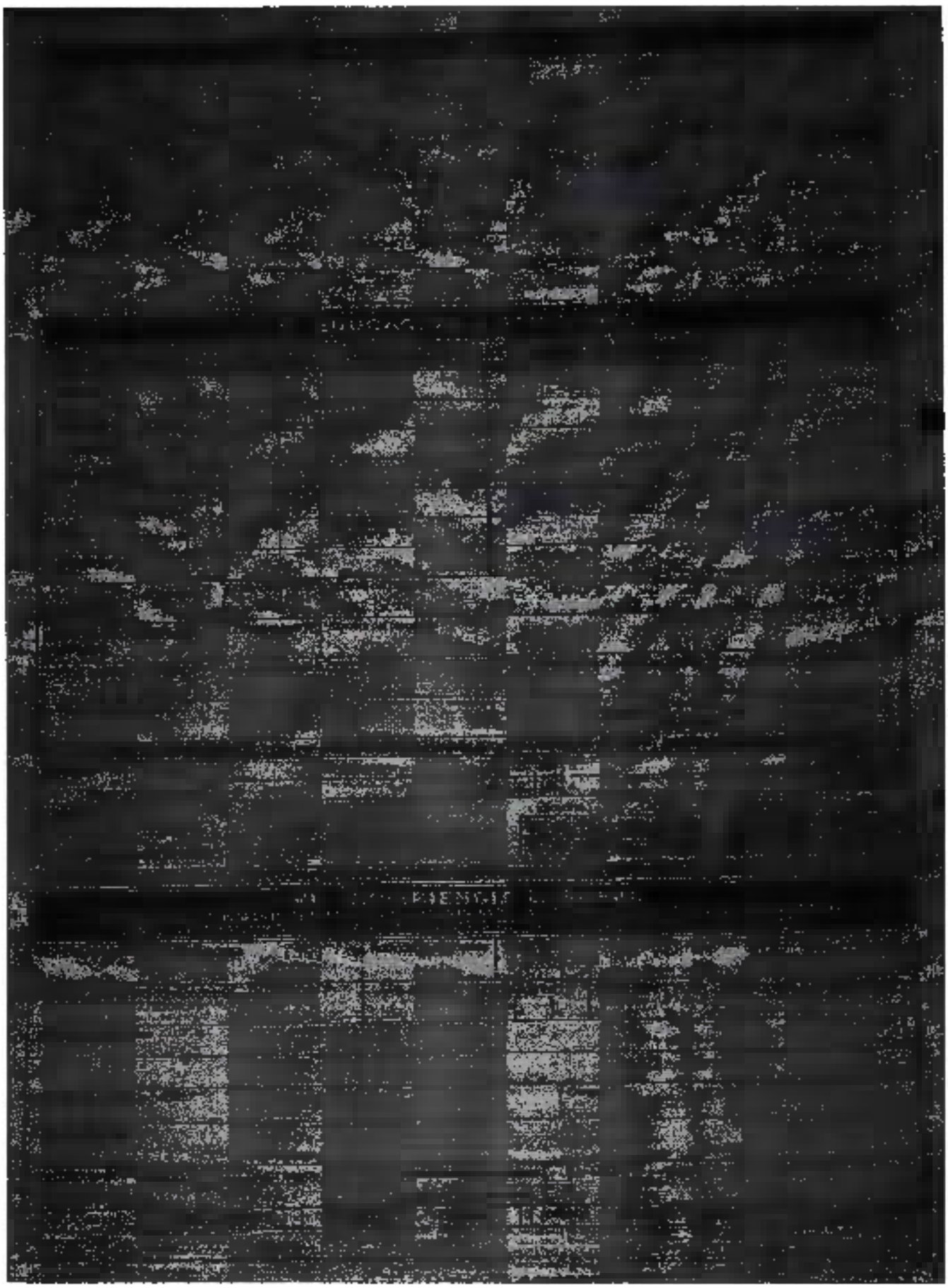
PROCESO DE GESTION OPERATIVO EL MANO ANOL EN EL MARCO DEL CONTRATO N° 2025 06 CCC CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL CESAR Y LA ASOCIACION DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ANO-C

| | |
|---|---|
| | mismos no van a ser utilizados para la financiación del terrorismo o cualquier otra conducta delictiva, de acuerdo con las normas penales y las que sean aplicables en Colombia, sin perjuicio de las acciones legales pertinentes derivadas del incumplimiento de esta declaración |
| **CLÁUSULA SEPTIMA. TERMINACIÓN DEL CONTRATO** | El presente contrato se podrá dar por terminado en los siguientes eventos: a) Por vencimiento del plazo pactado en el contrato b) Por mutuo acuerdo entre las partes, lo cual deberá constar por escrito c) Por incumplimiento en las obligaciones del contrato d) Por fuerza mayor o caso fortuito e) Por imposibilidad económica de la Asociación para continuar con el contrato f) Por imposibilidad de la Asociacion de cumplir con el Objeto del contrato. |
| **CLAUSULA OCTAVA CUARTA: PRORROGA:** | vencido el plazo establecido para la ejecución del presente contrato, el **EMPLEADOR**, podrá ampliar el plazo de vencimiento, para la cual se suscribirá PRORROGA al presente contrato que deberá ser suscrito por las partes, documento que será parte integral del presente contrato contrario Sensu el contrato se terminará con el vencimiento del plazo, no se autoriza la prórroga automática. |
| **CLÁUSULA NOVENA DECLARACIONES** | Las partes declaran que conocen, comprenden y aceptan todas y cada una de las estipulaciones contenidas en el presente contrato, y los demás documentos que forman parte integral del mismo, cuya interpretación se sustentará en el principio de la autonomía de la voluntad de las partes |
| **CLÁUSULA DECIMA: AFILIACION Y PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL** | EL EMPLEADOR se obliga a realizar la afiliación del trabajador al Sistema de Seguridad Social Integral y realizar los aportes correspondientes Este sistema incluye salud, pensión, riesgos laborales y caja de compensación familiar del cual el empleador se compromete asumirá el 100% en el pago de los mismos |

Las partes suscriben el presente documento con dos ejemplares, el dia 102) del mes de febrero del año dos mil veintiséis (2026) en la ciudad de Valledupar (Cesar)

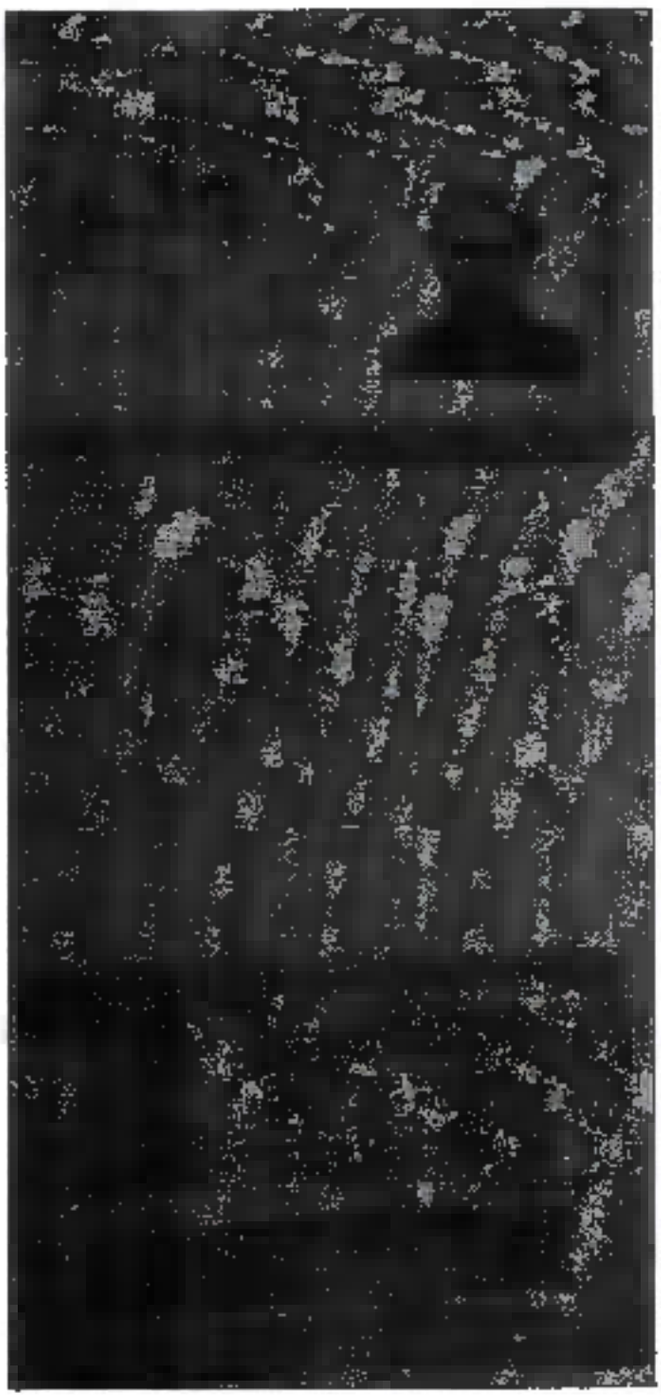
| EL **EMPLEADOR** | **EL / LA TRABAJADOR** |
|---|---|
| Freddy B. Izquierdo | Luz Elena Gamez 49 699 627 |
| **FREDY ALFONSO IZQUIERDO MEJIA**<br>**C.C. No.77.094.065 de Valledupar**<br>**Representante Legal** | **LUZ HELENA GAMEZ OÑATE**<br>**C.C. No. 49.699.627** |
| Elaboró y Revisó: Dr. Hugues Fonseca Fragozo<br>Asesor Juridico Especializado | |







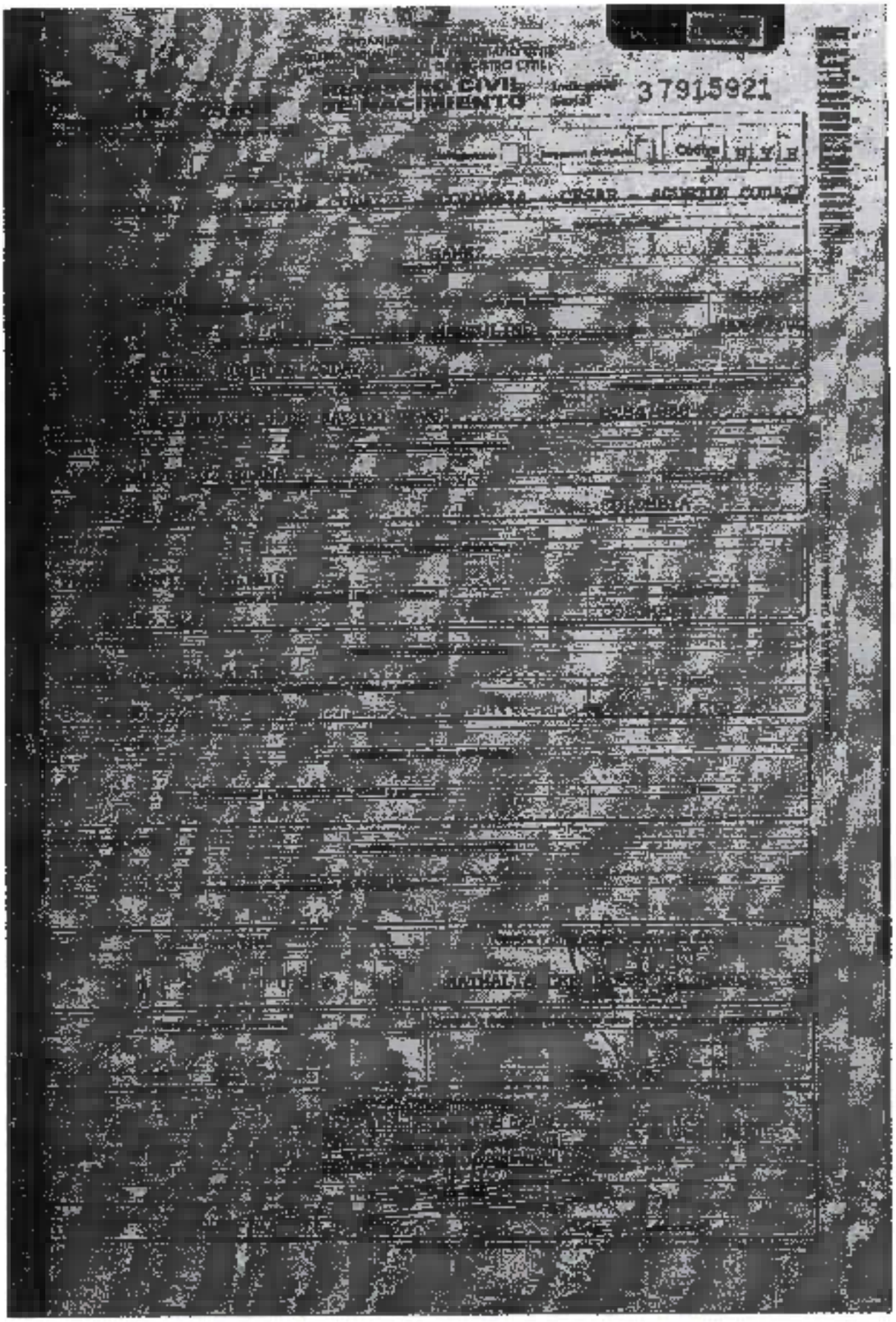


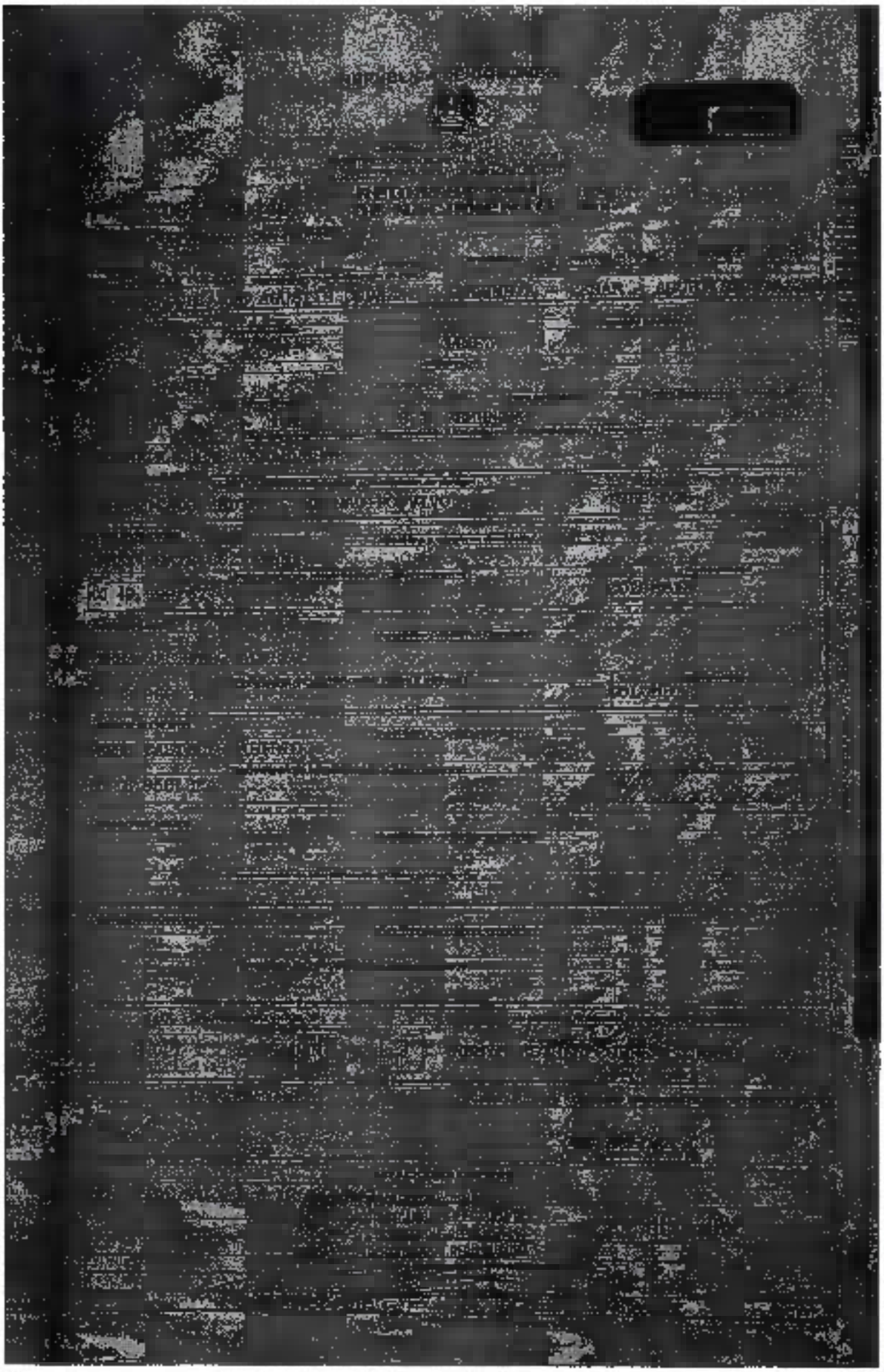









37915921



CENTRO EDUCATIVO LA BODEGA

**EL SUSCRITO Directora de la CENTRO EDUCATIVO LA BODEGA de carácter oficial en uso de sus facultades legales que le confiere el Ministerio de Educación Nacional y la Secretaría de Educación**

**CERTIFICA:**

**Que el estudiante PEREZ [illegible] IDENTIFICADA con TI No 1067724140 se encuentra MATRICULADA en esta institución en el grado SEPTIMO año 2026. Código único de estudiante [sd2422020] y código de matrícula [14402026]**

Se expide el presente certificado en LA PAZ-CESAR (COLOMBIA) a los 13 días del mes de FEBRERO del año 2026, el cual no lleva raspadura ni enmendadura y no necesita ser autenticado en notaría según decreto 2148 de 1978.

**TATIANA MARTINEZ MARTINEZ**
**Directora**

NOTA: EL DECRETO 2150, ARTÍCULO 11 DEL 05/12/1995 ANULA EL USO DE SELLOS Y AUTENTICACIONES DE FIRMAS

2:48 PM 51%

# DIEGO PEREZ

CENTRO EDUCATIVO LA BODEGA

1/1

**EL SUSCRITO Directora de la CENTRO EDUCATIVO LA BODEGA de carácter oficial en uso de sus facultades legales que le confiere el Ministerio de Educación Nacional y la Secretaria de Educación**

**CERTIFICA:**

**Que el estudiante PEREZ [redacted] DIEGO [redacted], IDENTIFICADO con RC No 1067725897 se encuentra MATRICULADO en esta Institución en el grado OCTAVO año 2026. Código único de estudiante [bd2432020] y código de matricula [14562026]**

Se expide el presente certificado en LA PAZ [redacted] a los 13 días del mes de FEBRERO del año 2026. el cual no lleva raspadura ni empendadura y no necesita ser autenticado en notaría según decreto [redacted] de 1979.

TATIANA MARTINEZ MARTINEZ
**Directora**

NOTA: EL DECRETO 2150, ARTÍCULO 11 DEL 09/12/1995 ANULA EL USO DE SELLOS Y AUTENTICACIONES DE FIRMAS
EDUSAC

Agustín Codazzi, 28 de marzo de 2026

Señores:
Asociación de Autoridades Arhuacas de la Sierra Nevada – ASOCIT
E. S. M

Cordial Saludo,

Yo Luz Helena Gómez Oñate, identificada con cédula de ciudadanía número 49.699.627 de Agustín Codazzi, Autorizo para que el Valor adeudado a mi favor durante la ejecución del programa Vigencia 2026 sea consignados por servientrega a mi nombre

Agradezco su atención.

Cordialmente,
Luz Elena Gómez 49 699 627

Luz Helena Gómez Oñate
C.C. 49698291

# CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO
## CELEBRADO AL AMPARO DEL Articulo. 16 del C.S.T
## Y Decreto 2616 de 20 13 del Ministerio de Trabajo

PRESUPUESTO GARANTIZADO MANDATORIO PARA EL PAGO DEL CONTRATO N° 2026-CT-PAE-006 CELEBRADO ENTRE LA ASOCIACION DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASO-CIT

**ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA. ASO - CIT**
**ORGANIZACIÓN DEL PUEBLO ARHUACO - NÚMERO DE NIT. 900-559.949-9**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO N°** | **C.T.-PAE-2026-006** |
| **FECHA** | **02/02/2026** |
| **MODALIDAD** | **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO** |
| **EMPLEADOR:** | **ASOCIACIÓN DE LAS AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA** |
| **NÚMERO DE NIT.** | **900-559.949-9** |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | **FREDY ALFONSO IZQUIERDO MEJÍA.** |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **CÉDULA DE CIUDADANÍA.** |
| **NUMERO DE DOCUMENTO** | **77.094.065 DE VALLEDUPAR (CESAR).** |
| **TRABAJADOR** | **ANA MARÍA GAONA ARÉVALO** |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **CÉDULA DE CIUDADANÍA.** |
| **NÚMERO DE DOCUMENTO** | **49.768.329** |
| **FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO** | **02/02/2026** |
| **TÉRMINO DE DURACIÓN DEL CONTRATO** | **(CIENTO CUARENTA Y CINCO (145) DÍAS) de calendario escolar acorde a la Resolución de calendario escolar No. 018984 de 2024, expedida por la SED Cesar.** |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO** | **CARRERA 9 N°. 3-69 BARRIO LOS CAMPANOS MUNICIPIO DE VALLEDUPAR DEPARTAMENTO DEL CESAR.** |
| **CIUDAD DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO** | **PUEBLO BELLO – CESAR.** |

**FREDY ALONSO IZQUIERDO MEJÍA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 77.094.065 de Valledupar (Cesar), en calidad de representante legal de la **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASO-CIT** entidad sin ánimo de lucro, legalmente constituida con N.I. Nit 900.559.949-9,

# CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO
## CELEBRADO AL AMPARO DEL Artículo. 16 del C.S.T
## Y Decreto 2616 de 20 13 del Ministerio de Trabajo

PROCESO DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO ASOCIADO AL MARCO DEL CONTRATO N° 2026-28-2001 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL CESAR Y LA ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES INDÍGENAS DE LA SIERRA NEVADA ASO-CIT

con domicilio en Valledupar (Cesar) en usos de las facultades y funciones delegadas por **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASO-CIT** y quien en adelante se denominará **EL CONTRATANTE,** por una parte, y por la otra, **ANA MARÍA GAONA ARÉVALO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **49.766.329 de Valledupar**, Cesar, quien se denominará EL / LA **CONTRATISTA** y declara que tiene capacidad para celebrar este contrato que no incurre en causal de inhabilidad e incompatibilidad de las previstas en las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 actuando en nombre propio hemos acordado celebrar el presente **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO, Y/O DETERMINADO POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA** previas las siguientes consideraciones: a) Que el Representante Legal de la Asociación de las Autoridades Arhuacas de la sierra Nevada, ASO- CIT, tiene la facultad y se encuentra autorizado para celebrar los contratos, subvenciones y convenios conforme a las políticas propias de contratación de la asociación y estatutos general de ASO CIT normas del derecho privado, sujetándose a la jurisdicción especial indígena y/o ordinarias y demas normas concordante. b) Que es necesario contar con los servicios de personal idóneo para dar cumplimiento al Objeto Social de la Organización, y para desarrollar el programa de alimentación escolar – PAE, a través del cual se brinde el suministro de un complemento alimentario en la modalidad de almuerzo a los niños, niñas y adolescentes, pertenecientes al resguardo indígena arhuaco sierra nevada del municipio de pueblo bello; que se encuentran inscritos en la matrícula oficial - simat, de la secretaria de educación del departamento del cesar, acorde a los lineamientos técnico administrativos estándares y condiciones mínimas del programa de alimentación escolar para pueblos indígenas (resolución N° 18858 de 2018), vigencia 2026". c) Que, para alcanzar las metas propuestas por la Asociación, se requiere contar con un equipo interdisciplinario que aporte sus conocimientos y preste sus servicios para apoyar los procesos, procedimientos y actividades que requiera para dar cumplimiento al objeto del contrato d) Que, realizadas las consideraciones previas, las partes acuerdan celebrar el presente **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO Y/O DETERMINADO POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA** que se regirá por las disposiciones normativas antes descritas y las demás disposiciones concordantes, reglamentarias y/o ss. y demás normas constitucionales y legales, y las siguientes cláusulas

### CLÁUSULAS

| | |
|---|---|
| **CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO** | **EL / LA TRABAJADOR** se obliga para con **EL EMPLEADOR** a prestar sus servicios bajo la modalidad de **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO Y/O DETERMINADO POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA** para que desempeñe el cargo de **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** del Centro Educativo **La Bodega, sede La Cabaña Alta** |
| **CLÁUSULA SEGUNDA. PLAZO** | El presente contrato tendrá una duración de **(CIENTO CUARENTA Y CINCO (146) DÍAS) de calendario escolar acorde a la Resolución de calendario escolar No. 018304 de 2024, expedida por la SED Cesar.** El plazo podrá prorrogarse mediante acuerdo escrito entre las partes desde ya las partes manifiestan prevenidas sobre la terminación del mismo. Los seis (6) primeros días de ejecución del presente contrato lo pactan las partes como período de prueba, en virtud del cual, cualquiera de ellas podrá darlo por terminado sin previo aviso y sin invocar justa causa alguna, sin lugar a indemnización de ninguna clase. Vencido el período de prueba seguirá vigente mientras subsista la naturaleza y su causa que le dieron origen, como se indica en la presente cláusula.<br><br>**PARÁGRAFO 1: EL TRABAJADOR** cumplirá el siguiente horario de trabajo: de lunes a viernes, de acuerdo a la modalidad que realice (Ración Preparada en Sitio tipo |

Almuerzo, y/o Ración Industrializada AM y/o PM, o Complemento Alimentario AM/PM) de la jornada escolar diurna

**PARÁGRAFO 2** Se entiende que, por la modalidad del contrato, **EL TRABAJADOR** tendrá derecho a ser afiliado a una Administradora de Fondo de Pensiones, a una Administradora de Riesgos Laborales y a una Caja de Compensación Familiar, autorizando.

**PARÁGRAFO 3: EL TRABAJADOR** autoriza el descuento en su salario los valores que le correspondan aportar, en la proporción establecida por la ley

**CLÁUSULA TERCERA OBLIGACIONES DEL EL / LA TRABAJADOR**

Las obligaciones del **EL / LA TRABAJADOR** son las siguientes:

**EL TRABAJADOR** deberá cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio también se compromete a portar dentro del lugar del trabajo la dotación completa entregada por el empleador por otra parte se compromete a presentar la afiliación al SISBEN, y/o a una Empresa Promotora de Salud EPS del Régimen Subsidiado de no hacerlo, será justa causa pactadas por las partes, para que el contrato se dé por terminado, además deberá.

1. Cumplir con el horario y las actividades asignadas en la Institución Educativa donde presta el servicio
2. Portar el uniforme de manipulador suministrado por la Empresa, en condiciones óptimas (camisa pantalón largo, delantal, tapabocas, cofia, zapatos cerrados).
3. Cumplir con las exigencias mínimas de higiene personal para prestación del servicio. (aseo personal, uñas cortas, limpias, sin esmalte, no usar joyas pulseras aretes, no fumar, comer chicle), durante la prestacion de servicio
4. Mantener al día la carpeta operativa la cual incluye: (hoja de vida manipulador, con los soportes, certificado médico laboral, certificado de capacitación en BPH, BPM, capacitación de Seguridad Industrial, plan de saneamiento básico, (con todos los formatos diligenciados, planilla de beneficiarios o titulares de derecho)
5. Diligenciar diariamente todos los formatos o registros entregados por el supervisor municipal, plan de saneamiento. (Programa de Limpieza y Desinfección, Mantenimiento de Equipos, Desechos Sólidos, Control de Plagas y Abastecimiento o Suministro de Agua), Planilla de beneficiario o titulares de derecho.
6. Realizar diariamente y en cada cambio de actividad las actividades de limpieza y desinfección establecidas en el plan de saneamiento básico.
7. Cumplir con la preparación de la minuta correspondiente de acuerdo al ciclo de menú autorizado. En caso de ser contratado para el mismo

| | |
|---|---|
| | 8 Verificar las condiciones de calidad y cantidad del suplemento alimentario antes de ser entregados a los beneficiarios<br>9 Reportar inmediatamente al supervisor municipa. cualquier inconveniente derivado de la prestacion del servicio<br>10 Asistir a las capacitaciones de acuerdo a lo establecido en el cronograma y plan de capacitación de la empresa<br>11. Seguimiento al cumplimiento de las condiciones higiénico sanitarias necesarias para el adecuado proceso de recepción. conservación, manejo y distribución de la alimentación escolar.<br>12 Coordinar con el sector educativo la formulación y cumplimiento de los planes de mejora, las áreas de almacenamiento, procesamiento, distribución y consumo de los comedores escolares con el fin de garantizar los espacios adecuados para la prestación del servicio<br>13. El incumplimiento de las funciones descritas anteriormente son justa causa para terminación del contrato y además cualquier descuento que genere el empleador por dicho incumplimiento será trasladado al trabajador |
| **CLÁUSULA CUARTA. OBLIGACIONES DEL EMPLEADOR.** | Las obligaciones del **EMPLEADOR** son las siguientes<br>1 Suministrar la información que previamente requiera **EL /LA EMPLEADOR** en relación con el objeto del presente contrato.<br>2. Hacer entrega a **EL /LA TRABAJADOR** de los bienes muebles equipos e insumos necesarios para desarrollar las actividades propias del presente contrato.<br>3 Exigir a **EL /LA TRABAJADOR** la ejecución idónea y oportuna de las obligaciones de presente contrato.<br>4. Designar a los colaboradores que actuarán como encargados de garantizar que los servicios prestados se cumplan en las condiciones y caracteristicas señaladas en los terminos contractuales.<br>5 Cancelar los salarios en los términos establecidos en el presente contrato. |
| **CLÁUSULA CUARTA. VALOR** | El valor del presente contrato de acuerdo con su modalidad se cancelará a **EL TRABAJADOR** el valor proporcional al número de horas trabajadas durante el mes ejecutado. |
| **CLÁUSULA QUINTA. FORMA DE PAGO** | Para efectos de determinar el valor y la forma de pago por **EL TRABAJADOR** se establece el valor de la hora diurna incluido auxilio de transporte en la suma de SIETE **MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON SESENTA Y CINCO CENTAVOS** (57.958,66) Moneda Legal Colombiana. |
| **CLÁUSULA SEXTA. ORIGEN DE FONDOS** | **EL EMPLEADOR** declara bajo la gravedad de juramento que los recursos, fondos, dineros, activos o bienes relacionados con este contrato son de procedencia licita y no están vinculados con el lavado de activos ni con ninguno de sus delitos fuente, así como el destino de los recursos fondos dineros activos o bienes producto de los |

| | |
|---|---|
| | **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO**<br>**CELEBRADO AL AMPARO DEL Articulo. 16 del C.S.T**<br>**Y Decreto 2616 de 20 13 del Ministerio de Trabajo**<br>PROCESO DE GESTION DEL TALENTO HUMANO ASOCIETNT, MARCO DEL CONTRATO N° 2026-05-0001 CELEBRADO ENTRE EL [illegible] PARTAVAN CIUL...TGAR Y LA ASOCIACION DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASOCIT |

| | |
|---|---|
| | mismos no van a ser utilizados para la financiación del terrorismo o cualquier otra conducta delictiva de acuerdo con las normas penales y las que sean aplicables en Colombia sin perjuicio de las acciones legales pertinentes derivadas del incumplimiento de esta declaracion |
| **CLÁUSULA SEPTIMA. TERMINACIÓN DEL CONTRATO** | El presente contrato se podrá dar por terminado en los siguientes eventos. a) Por vencimiento del plazo pactado en el contrato b) Por mutuo acuerdo entre las partes, lo cual deberá constar por escrito c) Por incumplimiento en las obligaciones del contrato d) Por fuerza mayor o caso fortuito e) Por imposibilidad económica de la Asociación para continuar con el contrato f) Por imposibilidad de la Asociación de cumplir con el Objeto del contrato |
| **CLAUSULA OCTAVA CUARTA: PRORROGA:** | vencido el plazo establecido para la ejecución del presente contrato, el **EMPLEADOR**, podrá ampliar el plazo de vencimiento, para la cual se suscribirá **PRORROGA** al presente contrato que deberá ser suscrito por las partes documento que será parte integral del presente contrato contrario Sensu el contrato se terminará con el vencimiento del plazo, no se autoriza la prórroga automática. |
| **CLÁUSULA NOVENA DECLARACIONES** | Las partes declaran que conocen, comprenden y aceptan todas y cada una de las estipulaciones contenidas en el presente contrato, y los demás documentos que forman parte integral del mismo, cuya interpretacion se sustentará en el principio de la autonomia de la voluntad de las partes |
| **CLÁUSULA DECIMA: AFILIACION Y PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL** | El EMPLEADOR se obliga a realizar la afiliación del Trabajador al Sistema de Seguridad Social Integral y realizar los aportes correspondientes. Este sistema incluye salud, pensión, riesgos laborales y caja de compensación familiar del cual el empleador se compromete asumirá el 100% en el pago de los mismos |

Las partes suscriben el presente documento con dos ejemplares, el dia (02) del mes de febrero del año dos mil veintiséis (2026) en la ciudad de Valledupar (Cesar).

| **EL EMPLEADOR** | **EL / LA TRABAJADOR** |
|---|---|
| **FREDY ALFONSO IZQUIERDO MEJÍA**<br>**C.C/ No.77.694.065 de Valledupar**<br>**Representante Legal** | **ANA MARÍA GAONA AREVALO**<br>**C.C. No. 49.768.328** |
| Elaboró y Revisó. Dr. Hugues Fonseca Fragozo<br>Asesor Jurídico Especializado | |

Cabaña Alta
La Bodega



**Ana María Gaona Arévalo**
Tel 320 241 7723
Valledupar

## Perfil profesional

Cocinera con amplia experiencia en preparación de alimentos y cocina tradicional. Con conocimientos en manipulación higiénica de alimentos y organización de cocina. Persona responsable, organizada y comprometida con la calidad, el sabor y la buena presentación de los platos.

## Experiencia laboral

**Cocinera / Chef** - 30 años de experiencia

- Preparación de alimentos diarios y menús completos.
- Manejo adecuado de higiene y manipulación de alimentos.
- Organización y limpieza del área de cocina.
- Control de porciones e insumos
- Elaboración de platos caseros y tradicionales.
- Trabajo bajo presión en horarios de alta demanda.

## Habilidades

- Cocina tradicional
- Manipulación de alimentos
- Organización de cocina
- Preparación de menús
- Trabajo en equipo
- Responsabilidad y puntualidad

## Referencias

Luis Caro - Tel: 310 703 9892

# Laboratorio Clínico María José

10191170



| | | | |
|---|---|---|---|
| **Orden No.:** | 10191170 | **Fecha Ingreso:** | 2026-02-09 06:20:07 |
| **Paciente.** | ANA MARIA GAONA AREVALO | **Fecha Impresión:** | 2026-02-10 11:01:06. |
| **Identificación:** | 49768329 | **Edad/Sexo:** | 56 / F |
| **Convenio:** | FRC UNIDAD AMBULATORIA S A S | **Teléfono:** | 3202417723 |
| **Médico:** | MEDICOS VARIOS | **Sede:** | LAB MARIA JOSE |

| ANALITO | RESULTADO | UNIDADES | VALORES DE REFERENCIA | |
|---|---|---|---|---|
| **QUIMICA** | | | | |
| **Hemoglobina Glicosilada** | 9.1 | % | | |
| | | | Grado de Control | |
| | | | No Diabetico : Inferior a 6.5 % | |
| | | | Control de personas con diabetes. Inferior a 7.0% | |
| | | | Diabetico No Controlado: Superior a 7.0% | |
| **Técnica: Latex Turbidimetria** | | | | |
| **Observaciones** | **RESULTADO CONFIRMADO, SE SUGIERE CORRELACIONAR CON HISTORIA** | | | |
| **Creatinina** | **1.14** | mg/dl | | |
| **Valores de Referencia** | | | | |
| | | | Hombres 0.7 - 1.4 mg/dl | |
| | | | Mujeres 0.6 - 1.1 mg/dl | |
| | | | Niños 0.3 - 0.7 mg/dl | |
| **Tecnica: Enzimatica** | | | | |
| **Observaciones** | **RESULTADO CONFIRMADO, SE SUGIERE CORRELACIONAR CON HISTORIA** | | | |
| **Fosforo** | 4.3 | mg/dl | | |
| | | | Adultos: 2.5 - 5.0 mg/dl | |
| | | | Niños : 4.0 - 7.0 mg/dl | |
| **Metodo: Directo** | | | | |
| **Observaciones** | | | | |
| **Albumina** | **4.83** | g/dl | 3.50 | 5.00 |
| **Metodo: Colorimétrico** | | | | |
| **Observaciones** | | | | |



"La interpretación de este y todo examen de Laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

Laboratorio Clínico
María José

10191170
Página 1 de 1

| | | | |
|---|---|---|---|
| Order No.: | 10191170 | Fecha Ingreso: | 2026-02-09 06:20:07 |
| Paciente: | ANA MARIA GAONA AREVALO | Fecha Impresión: | 2026-02-10 11:01:06 |
| Identificación: | 40758329 | Edad/Sexo: | 56 / F |
| Convenio: | FRC UNIDAD AMBULATORIA S A S | Teléfono: | 3202417723 |
| Médico: | MEDICOS VARIOS | Sede: | LAB MARIA JOSE |

| ANALITO | RESULTADO | UNIDADES | VALORES DE REFERENCIA | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **HEMATOLOGIA** | | | | | |
| **HEMOGRAMA** | null | | | null | |
| | null | | | null | |
| **RECUENTO DE LEUCOCITOS** | 6.73 | 10^3/uL | 5.0 | null | 10.0 |
| **% NEUTROFILOS** | 42.5 | % | 40.0 | null | 73.0 |
| **% LINFOCITOS** | 49.9 | % | 15 | null | 50 |
| **% MONOCITOS** | 5.8 | % | 1.0 | null | 12 |
| **% EOSINOFILOS** | 1.3 | % | 0.5 | null | 7.0 |
| **% BASOFILOS** | 0.5 | % | 0.0 | null | 2.0 |
| **% ALY** | 0.1 | % | 0.0 | null | 2.5 |
| **% LIC** | 0.1 | % | 0.0 | null | 1.0 |
| **% NRBC** | 0.66 | 10^3/uL | null | null | null |
| **# NEUTROFILOS** | 2.85 | 10^3/uL | 1.8 | null | 7.0 |
| **# LINFOCITOS** | 3.36 | 10^3/uL | 0.6 | null | 4.1 |
| **# MONOCITOS** | 0.39 | 10^3/uL | 0.0 | null | 0.8 |
| **# EOSINOFILOS** | 0.09 | 10^3/uL | 0.0 | null | 0.5 |
| **# BASOFLOS** | 0.03 | 10^3/uL | 0.0 | null | 0.15 |
| **# ALY** | 0.00 | 10^3/uL | 0.0 | null | 0.25 |
| **# LIC** | 0.01 | 10^3/uL | 0.0 | null | 0.1 |
| **# NRBC** | 0.02 | 10^3/ul | null | null | null |
| **RECUENTO DE ERITROCITOS** | 4.99 | 10^3/ul | 3.8 | null | 5.3 |
| HEMOGLOBINA | 16.1 | g/dL | 12 | null | 16 |
| **HEMATOCRITO** | 48.3 | % | 36 | null | 53 |
| **VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO** | 96.7 | fL | 80 | null | 100 |
| **HB CORSPUSCULAR MEDIA** | 32.3 | pg | 24 | null | 34 |
| **CONCENTRACIÓN HB CORPUCULAR MEDIA** | 33.4 | g/dL | 32 | null | 37 |
| **ANCHO DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA** | 13.1 | % | 10 | null | 16 |
| **RECUENTO DE PLAQUETAS** | 231 | 10^3/ul | 150 | null | 450 |
| **VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO** | 11.6 | fL | 5 | null | 12 |
| **PLAQUETOCRITO** | 0.267 | % | 0.1 | null | 1.0 |
| **ANCHO DE DISTRIBUCIÓN PLAQUETAS** | 16.5 | % | 11.0 | null | 18.0 |
| | null | | | null | |
| | null | | | null | |
| **OBSERVACIONES** | null | | | null | |
| | null | | | null | |
| | null | | | null | |
| | null | | | null | |
| | null | | | null | |



CARMEN OÑATE BOLAÑO
BACTERIOLOGA
49716192
Validación: 09/02/2026 2:38

# Laboratorio Clínico María José

10191170



| | | | |
|---|---|---|---|
| **Orden No.:** | 10191170 | **Fecha Ingreso:** | 2026-02-09 06:20:07 |
| **Paciente:** | ANA MARIA GAONA AREVALO | **Fecha Impresión:** | 2026-02-10 11:01:06 |
| **Identificación:** | 49768329 | **Edad/Sexo:** | 56 - F |
| **Convenio:** | FRC UNIDAD AMBULATORIA S.A.S | **Teléfono:** | 3202417723 |
| **Médico:** | MEDICOS VARIOS | **Sede:** | LAB MARIA JOSE |

| ANALITO | RESULTADO | UNIDADES | VALORES DE REFERENCIA |
|---|---|---|---|

ANDREA SUAREZ VALLEJO
BACTERIOLOGA
337-04

## UROANALISIS

UROANALISIS

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FISICO QUIMICO** | | | |
| **Color** | Amarillo | | |
| **Aspecto** | LIG. TURBIO | | |
| **P.H.** | 6.5 | | |
| **Densidad** | 1015 | | |
| **Glucosa** | 2000 | | |
| **Bilirrubinas** | NEGATIVO | | |
| **Cetonas** | NEGATIVO | | |
| **Sangre** | NEGATIVO | | |
| **Proteinas** | NEGATIVO | | |
| **Urobilinogeno** | NORMAL | | |
| **Nitritos** | NEGATIVO | | |
| **Leucocitos** | NEGATIVO | | |
| **MICROSCOPICO** | | | |
| **Celulas Epiteliales** | 0-2 | X CAMPO | |
| **Leucocitos** | 1-3 | X CAMPO | |
| **Hematies** | 0-2 | X CAMPO | |
| **Bacterias** | + | | |

CARMEN CÑATE BOLAÑO
BACTERIOLOGA
49716192

# Laboratorio Clínico María José

10191173



| | | | |
|---|---|---|---|
| **Orden No.:** | 10191173 | **Fecha Ingreso:** | 2026-02-09 06 21:35 |
| **Paciente:** | ANA MARIA GAONA AREVALO | **Fecha Impresión:** | 2026-02-10 11 00:54. |
| **Identificación:** | 49768329 | **Edad/Sexo:** | 56 / F |
| **Convenio:** | PARTICULARES | **Teléfono:** | 3202417723 |
| **Médico:** | MEDICOS VARIOS | **Sede:** | LAB MARIA JOSE |

| ANALITO | RESULTADO | UNIDADES | VALORES DE REFERENCIA |
|---|---|---|---|
| **MICROSCOPIA** | | | |
| EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS + KOH | NEGATIVO PAREA ESTRUCTURAS MICOTICAS | | |
| Muestra | UÑA | | |
| **COTIS DE GARGANTA** | | | |
| Relacion Leucocitaria (PMN) | 0 | x Camp | |
| Cocos Gram Positivos | + | | |

CarmenOño

CARMEN OÑATE BOLAÑO
BACTERIOLOGA
49716192

**PARASITOLOGIA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| COPROLOGICO | | | |
| FISICO QUIMICO | | | |
| Color | MARRON | | |
| Consistencia | BLANDA | | |
| Flora Bacteriana | NORMAL | | |
| PARASITOLOGIA | | | |
| OBSERVACIONES | NEGATIVO PARA PARASITOS INTESTINALES | | |

CarmenOño

CARMEN OÑATE BOLAÑO
BACTERIOLOGA
49716192



"La interpretación de este y todo examen de Laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

# REPÚBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

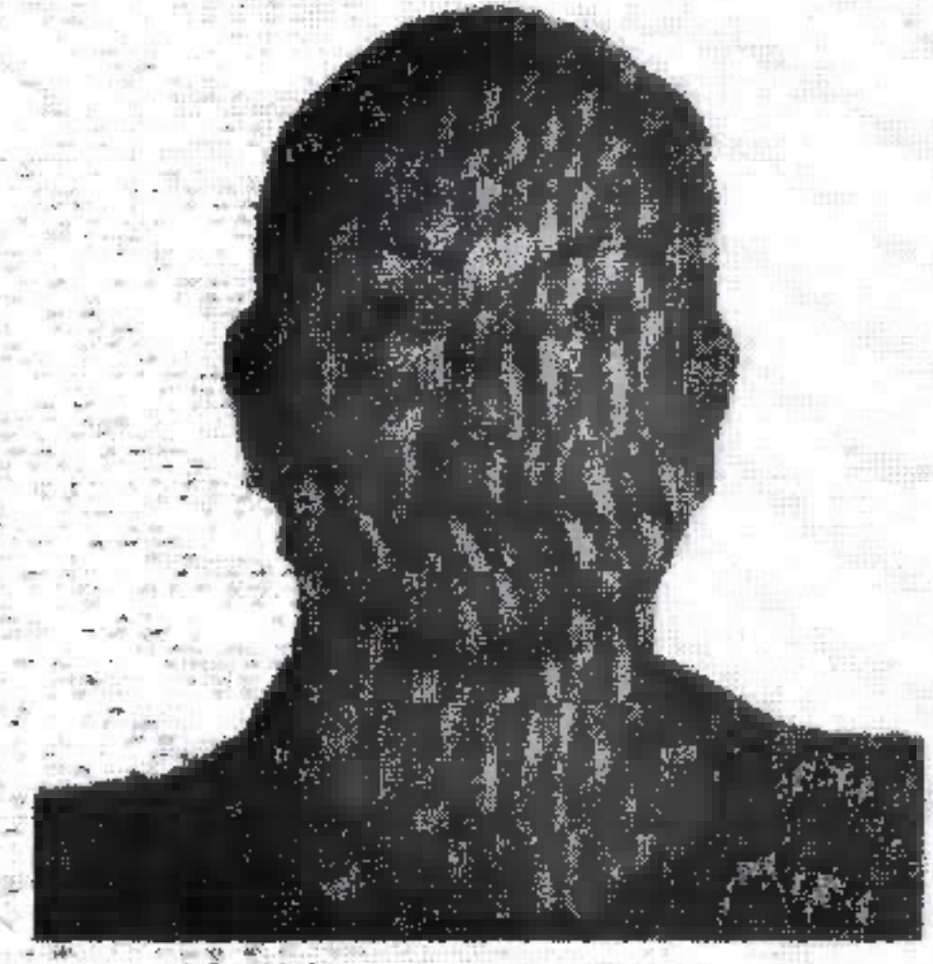
ÚMERO **49.768.329**

**GAONA AREVALO**

PELLIDOS

**ANA MARIA**

OMBRES



Ana maria gaona-a

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **05-SEP-1969**

**AGUSTIN CODAZZI**
**(CESAR)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.55** **A+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

**03-JUL-1991 VALLEDUPAR**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-1200100-01239468-F-0049768329-20210618 0074663604A 1 9915598719

# CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO

## CELEBRADO AL AMPARO DEL Artículo. 16 del C.S.T Y Decreto 2616 de 20 13 del Ministerio de Trabajo

PROCESO DE GESTIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL ANO ASOCIADO AL MARCO DEL CONTRATO N° 2026-09-7001 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL CESAR Y LA ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES DE LA SIERRA NEVADA ASO-CIT.

**ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA, ASO - CIT**
**ORGANIZACIÓN DEL PUEBLO ARHUACO - NÚMERO DE NIT. 900-559.949-9**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO N°** | **C.T.-PAE-2026-007** |
| **FECHA** | **02/02/2026** |
| **MODALIDAD** | **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO** |
| **EMPLEADOR:** | **ASOCIACIÓN DE LAS AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA** |
| **NÚMERO DE NIT.** | **900-559.949-9** |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | **FREDY ALFONSO IZQUIERDO MEJÍA.** |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **CÉDULA DE CIUDADANÍA.** |
| **NUMERO DE DOCUMENTO** | **77.094.065 DE VALLEDUPAR (CESAR).** |
| **TRABAJADOR** | **NEYDA BELEN VILLAMIZAR SERRANO** |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **CÉDULA DE CIUDADANÍA.** |
| **NÚMERO DE DOCUMENTO** | **1.065.042.602** |
| **FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO** | **02/02/2026** |
| **TÉRMINO DE DURACIÓN DEL CONTRATO** | **(CIENTO CUARENTA Y CINCO (145) DÍAS) de calendario escolar acorde a la Resolución de calendario escolar No. 018304 de 2024, expedida por la SED Cesar.** |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO** | **CARRERA 9 N°. 3-69 BARRIO LOS CAMPANOS MUNICIPIO DE VALLEDUPAR DEPARTAMENTO DEL CESAR** |
| **CIUDAD DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO** | **PUEBLO BELLO - CESAR.** |

**FREDY ALONSO IZQUIERDO MEJÍA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 77.094.065 de Valledupar (Cesar), en calidad de representante legal de la **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASO-CIT** entidad sin ánimo de lucro, legalmente constituida con Nit. No. 900.559.949-9.

# CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO
## CELEBRADO AL AMPARO DEL Artículo. 16 del C.S.T
## Y Decreto 2616 de 20 13 del Ministerio de Trabajo

PROCESO DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO ASOCIT EN EL MARCO DEL CONTRATO N 2026 00 0001 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL CESAR Y LA ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASO CIT

con domicilio en Val edupar (Cesar) en usos de las facultades y funciones delegadas por **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASO-CIT** y quien en adelante se denominará **EL CONTRATANTE,** por una parte. y por la otra. **NEYDA BELEN VILLAMIZAR SERRANO**. identificado(a) con cédula de ciudadanía Nu **1.005.042.602 de Salazar, Norte de Santander**, quien se denominará **EL / LA CONTRATISTA** y declara que tiene capacidad para celebrar este contrato, que no incurre en causal de inhabilidad e incompatibilidad de las previstas en las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007 1474 de 2011 actuando en nombre propio hemos acordado celebrar el presente **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO. Y/O DETERMINADO POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA** previas las siguientes consideraciones: **a)** Que el Representante Legal de la Asociación de las Autoridades Arhuacas de la sierra Nevada. ASO CIT. tiene la facultad y se encuentra autorizado para celebrar los contratos. subvenciones y convenios conforme a las políticas propias de contratación de la asociación y estatutos genera de ASO-CIT, normas del derecho privado, sujetándose a la jurisdicción especial indígena y/o ordinarias y demás normas concordante **b)** Que es necesario contar con los servicios de personal idóneo para dar cumplimiento el Objeto Social de la Organización, y para desarrollar el programa de alimentación escolar – PAE, a través del cual se brinde el suministro de un complemento alimentario en la modalidad do almuerzo a los niños, niñas y adolescentes, pertenecientes al resguardo indígena arhuaco sierra nevada del municipio de pueblo bello, que se encuentran inscritos en la matrícula oficial – simat, de la secretaría de educación del departamento del cesar. acorde a los lineamientos técnico administrativos. estándares y condiciones mínimas del programa de alimentación escolar para pueblos indígenas (resolución N° 15658 de 2016) vigente 2026" **c)** Que, para alcanzar las metas propuestas por la Asociación, se requiere contar con un equipo interdisciplinario que aporte sus conocimientos y preste sus servicios para apoyar los procesos, procedimientos y actividades que requiera para dar cumplimiento al objeto del contrato **d)** Que, realizadas las consideraciones previas, las partes acuerdan celebrar el presente **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO Y/O DETERMINADO POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA** que se regirá por las disposiciones normativas antes descritas y las demás disposiciones concordantes, reglamentarias y/o ss. y demás normas constitucionales y legales, y las siguientes cláusulas

**CLÁUSULAS**

| | |
|---|---|
| **CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO** | **EL / LA TRABAJADOR** se obliga para con **EL EMPLEADOR** a prestar sus servicios bajo la modalidad de **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO Y/O DETERMINADO POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA** para que desempeñe el cargo de **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** del Centro Educativo La Bodega, sede Caño de la Vela |
| **CLÁUSULA SEGUNDA. PLAZO** | El presente contrato tendrá una duración de **(CIENTO CUARENTA Y CINCO (145) DÍAS) de calendario escolar acorde a la Resolución de calendario escolar No. 018304 de 2024, expedida por la SED Cesar.** El plazo podrá prorrogarse mediante acuerdo escrito entre las partes desde ya las partes manifiestan prevenidas sobre la terminación del mismo; Los seis (6) primeros días de ejecución del presente contrato se pactan las partes como periodo de prueba, en virtud del cual, cualquiera de ellas podrá darlo por terminado sin previo aviso y sin invocar justa causa alguna, sin lugar a indemnización de ninguna clase. Vencido el periodo de prueba seguirá vigente mientras subsista la naturaleza y su causa que le dieron origen, como se indica en la presente cláusula.<br><br>**PARÁGRAFO 1: EL TRABAJADOR** cumplirá el siguiente horario de trabajo de lunes a viernes. de acuerdo a la modalidad que realice (Ración Preparada en Sitio tipo |

| | |
|---|---|
| | Almuerzo, y/o Ración Industrializada AM y/o PM. o Complemento Alimentario AM/PM) de la jornada escolar diurna<br><br>**PARÁGRAFO 2** Se entiende que, por la modalidad de contrato, **EL TRABAJADOR** tendrá derecho a ser afiliado a una Administradora de Fondo de Pensiones, a una Administradora de Riesgos Laborales y a una Caja de Compensación Familiar autorizando<br><br>**PARÁGRAFO 3: EL TRABAJADOR** autoriza el descuento en su salario, los valores que le corresponden aportar, en la proporción establecida por la ley. |
| **CLÁUSULA TERCERA OBLIGACIONES DEL EL / LA TRABAJADOR** | Las obligaciones del **EL / LA TRABAJADOR** son las siguientes<br><br>**EL TRABAJADOR** deberá cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio, tambien se compromete a portar dentro del lugar del trabajo la dotación completa entregada por el empleador, por otra parte se compromete a presentar la afiliación al SISBEN, y/o a una Empresa Promotora de Salud EPS del Régimen Subsidiado, de no hacerlo, será justa causa pactadas por las partes, para que el contrato se dé por terminado, además deberá:<br><br>1. Cumplir con el horario y las actividades asignadas en la Institución Educativa donde presta el servicio.<br>2. Portar el uniforme de manipulador suministrado por la Empresa, en condiciones optimas, (camisa, pantalón largo, delantal, tapabocas, cofia zapatos cerrados)<br>3. Cumplir con las exigencias mínimas de higiene personal para prestación del servicio. (aseo personal, uñas cortas limpias, sin esmalte, no usar joyas pulseras, aretes, no fumar, comer chicle), durante la prestación de servicio<br>4. Mantener al día la carpeta operativa la cual incluye (hoja de vida manipulador con los soportes, certificado médico laboral, certificado de capacitación en BPH, BPM, capacitación de Seguridad Industrial; plan de saneamiento básico (con todos los formatos diligenciados, planilla de beneficiarios o titulares de derecho).<br>5 Diligenciar diariamente todos los formatos o registros entregados por el supervisor municipal, plan de saneamiento, (Programa de Limpieza y Desinfección, Mantenimiento de Equipos, Desechos Sólidos, Control de Plagas y Abastecimiento o Suministro de Agua), Planilla de beneficiario o titulares de derecho.<br>6 Realizar diariamente y en cada cambio de actividad las actividades de limpieza y desinfección establecidas en el plan de saneamiento básico.<br>7 Cumplir con la preparación de la minuta correspondiente de acuerdo al ciclo de menú autorizado. En caso de ser contratado para el mismo. |

| | |
|---|---|
| | 8 Verificar las condiciones de calidad y cantidad del suplemento alimentario antes de ser entregados a los beneficiarios<br>9 Reportar inmediatamente a supervisor municipal cualquier inconveniente derivado de la prestación del servicio<br>10 Asistir a las capacitaciones de acuerdo a lo establecido en el cronograma y plan de capacitación de la empresa<br>11 Seguimiento al cumplimiento de las condiciones higiénico sanitarias necesarias para el adecuado proceso de recepción, conservación manejo y distribución de la alimentacion escolar<br>12 Coordinar con el sector educativo la formulación y cumplimiento de los planes de mejora, las áreas de almacenamiento, procesamiento, distribución y consumo de los comedores escolares con el fin de garantizar los espacios adecuados para la prestación del servicio<br>13. El incumplimiento de las funciones descritas anteriormente son justa causa para terminación del contrato y además cualquier descuento que genere el empleador por dicho incumplimiento será trasladado al trabajador |
| **CLÁUSULA CUARTA. OBLIGACIONES DEL EMPLEADOR.** | Las obligaciones del **EMPLEADOR** son las siguientes.<br>1 Suministrar la información que previamente requiera **EL /LA EMPLEADOR** en relación con el objeto del presente contrato.<br>2. Hacer entrega a **EL /LA TRABAJADOR** de los bienes muebles equipos e insumos necesarios para desarrollar las actividades propias del presente contrato.<br>3 Exigir a **EL /LA TRABAJADOR** la ejecución idónea y oportuna de las obligaciones del presente contrato<br>4 Designar a los colaboradores que actuarán como encargados de garantizar que los servicios prestados se cumplan en las condiciones y características señaladas en los términos contractuales.<br>5 Cancelar los salarios en los términos establecidos en el presente contrato |
| **CLÁUSULA CUARTA. VALOR** | El valor del presente contrato de acuerdo con su modalidad se cancelará a **EL TRABAJADOR** el valor proporcional al número de horas trabajadas durante el mes ejecutado |
| **CLÁUSULA QUINTA. FORMA DE PAGO** | Para efectos de determinar el valor y la forma de pago por **EL TRABAJADOR** se establece el valor de la hora diurna incluido auxilio de transporte en la suma de **SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON SESENTA Y CINCO CENTAVOS ($7.958,65)** Moneda Legal Colombiana. |
| **CLÁUSULA SEXTA. ORIGEN DE FONDOS** | **EL EMPLEADOR** declara bajo la gravedad de juramento que los recursos, fondos, dineros, activos o bienes relacionados con este contrato son de procedencia lícita y no están vinculados con el lavado de activos ni con ninguno de sus delitos fuente, así como el destino de los recursos fondos dineros activos o bienes producto de los |

| | |
|---|---|
| | **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO**<br>**CELEBRADO AL AMPARO DEL Articulo. 16 del C.S.T**<br>**Y Decreto 2616 de 20 13 del Ministerio de Trabajo**<br>PROCESO DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO ASOCIADO EN EL MARCO DEL CONTRATO N° 2025-00 CODECLARADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE CESAR Y LA ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASO CIT. |

| | |
|---|---|
| | mismos no van a ser utilizados para la financiación del terrorismo o cualquier otra conducta delictiva, de acuerdo con las normas penales y las que sean aplicables en Colombia, sin perjuicio de las acciones legales pertinentes derivadas del incumplimiento de esta declaración. |
| **CLÁUSULA SEPTIMA. TERMINACIÓN DEL CONTRATO** | El presente contrato se podrá dar por terminado en los siguientes eventos. a) Por vencimiento del plazo pactado en el contrato b) Por mutuo acuerdo entre las partes, lo cual deberá constar por escrito c) Por incumplimiento en las obligaciones del contrato d) Por fuerza mayor o caso fortuito e) Por imposibilidad económica de la Asociación para continuar con el contrato f) Por imposibilidad de la Asociación de cumplir con el Objeto del contrato |
| **CLAUSULA OCTAVA CUARTA: PRORROGA:** | vencido el plazo establecido para la ejecución de presente contrato, el **EMPLEADOR**. podrá ampliar el plazo de vencimiento. para la cual se suscribirá PRORROGA al presente contrato que deberá ser suscrito por las partes, documento que será parte integral del presente contrato, contrario Sensu. el contrato se terminará con el vencimiento del plazo. no se autoriza la prórroga automática. |
| **CLÁUSULA NOVENA DECLARACIONES** | Las partes declaran que conocen, comprenden y aceptan todas y cada una de las estipulaciones contenidas en el presente contrato, y los demás documentos que forman parte integra del mismo cuya interpretación se sustentará en el principio de la autonomía de la voluntad de las partes |
| **CLAUSULA DECIMA: AFILIACIÓN Y PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL** | EL **EMPLEADOR** se obliga a realizar la afiliación del trabajador al Sistema de Seguridad Social Integral y realizar los aportes correspondientes. Este sistema incluye salud, pensión riesgos laborales y caja de compensación familiar del cual el empleador se compromete asumirá el 100% en el pago de los mismos. |

Las partes suscriben el presente documento con dos ejemplares, el dia (02) del mes de febrero del año dos mil veintiséis (2026) en la ciudad de Valledupar (Cesar)

| **EL EMPLEADOR** | **EL / LA TRABAJADOR** |
|---|---|
| Fredy A. Izquierdo<br>**FREDY ALFONSO IZQUIERDO MEJIA**<br>**C.C. No.77.094.065 de Valledupar**<br>**Representante Legal** | Neyda Belen Villamizar Serrano<br>**NEYDA BELEN VILLAMIZAR SERRANO**<br>**C.C. No. 1.005.042.602** |

Elaboró y Revisó: **Dr. Hugues Fonseca Fragozo**
**Asesor Jurídico Especializado**

Caño de la Vela

*NEYDA BELEN VILLAMIZAR SERRANO*
*C.C. No. 1.005.042 .602 de Salazar (Norte de Santander)*
*Teléfono: 3234618810*

# HOJA DE VIDA

## Datos Personales

| | | |
|---|---|---|
| **NOMBRES** | : | Neyda Belen |
| **APELLIDOS** | : | Villamizar Serrano |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | | C.C. 1005042602 |
| **ESTADO CIVIL** | | Soltera |
| **DIRECCIÓN** | : | Vereda Caño La Vela |
| **CIUDAD** | : | La Paz, Cesar |
| **CELULAR** | : | 3234618810 |
| **EMAIL** | : | neidabelenvillamizarserrano@gmail.com |

*NEYDA BELEN VILLAMIZAR SERRANO*
*C.C. No. 1.005.042 .602 de Salazar (Norte de Santander)*
*Teléfono: 3234618810*

## Estudios Realizados

| | | |
|---|---|---|
| | : | **Escuela Laureano Gomez** |
| **Título obtenido** | : | Quinto de Primaria |
| **Lugar** | : | Norte de Santander |

*NEYDA BELEN VILLAMIZAR SERRANO*
*C.C. No. 1.005.042 .602 de Salazar (Norte de Santander)*
*Teléfono: 3234618810*

## Experiencia Laboral

| | |
|---|---|
| **Entidad:** | Escuela Caño La Vela |
| **Cargo:** | Manipuladora de alimentos |
| **Tiempo Laboral:** | Seis (6) meses |
| **Lugar:** | Caño la Vela |

*NEYDA BELEN VILLAMIZAR SERRANO*
*C.C. No. 1.005.042 .602 de Salazar (Norte de Santander)*
*Teléfono: 3234618810*

## Referencias Familiares

| | | |
|---|---|---|
| NOMBRE | : | Luz Elena Serrano |
| PARENTESCO | : | Madre |
| TELÉFONO | : | 3106986338 |
| CIUDAD | : | Norte de Santander |
| | | |
| NOMBRE | : | Luz Milena Villamizar |
| PARENTESCO | : | Hermana |
| TELÉFONO | : | 3144559392 |
| CIUDAD | : | Norte de Santander |

## Referencias Personales

| | | |
|---|---|---|
| NOMBRE | : | Keiner Julio Villareal |
| OCUPACIÓN | : | Agricultor |
| TELÉFONO | : | 3128249098 |
| CIUDAD | : | San José de Oriente |
| | | |
| NOMBRE | | Edilia Gamboa |
| OCUPACIÓN | : | Ama de casa |
| TELÉFONO | : | 3209897508 |
| CIUDAD | : | San José de Oriente |

*NEYDA BELEN VILLAMIZAR SERRANO*
*C.C. No. 1.005.042.602 DE SALAZAR (NORTE DE SANTANDER*

*NEYDA BELEN VILLAMIZAR SERRANO*
*C.C. No. 1.005.042 .602 de Salazar (Norte de Santander)*
*Teléfono: 3234618810*






REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.005.042.602
VILLAMIZAR SERRANO

APELLIDOS

NEYDA PELEN

NOMBRES

Neyda Villamizar

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 21-DIC-1996

SALAZAR
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64
ESTATURA

A+
G.S RH

F
SEXO

31-ENE-2019 SALAZAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2507300-M1061136 F 1005042602 20190708 00680478617A 2 7385328446

LABORATORIO CLINICO ELIANA ROJAS BARROS
NIT: 49696383-1
CALLE 13 N 13A-54
tel: 6055581654
Email:laboratoriovidez@hotmail.com

1006007
version 1

Paciente : NEYDA BELEN VILLANIZAR SERRANO
Historia : 1005042602
Doc. Id : 1005042602
Edad/Sexo: 29 Años/ F
Teléfono : 3234618810
Remisión : 1006007

Medico : MEDICOS VARIOS
Empresa : PARTICULARES
Ingreso : 2026/02/06-08:08
Impresion1: 2026/02/06-11:19
Impresion2: 2026/02/06 11:19

| EXAMEN | RESULTADO | VALORES DE REFERENCIA |
|---|---|---|

## MICROBIOLOGIA

EXAMEN DIRECTO FRESCO CUALQUIER MUESTRA
[illegible]
COLORACION DE GRAM

[illegible]
DIRECTO PARA HONGOS KOH

[illegible]

## PARASITOLOGIA

COPROLOGICO

EXAMEN FISICO
[illegible]

EXAMEN QUIMICO
[illegible]

EXAMEN MICROSCOPICO
[illegible]

La interpretación del resultado de sus exámenes corresponde exclusivamente al médico.

**CALIDAD E INOCUIDAD ALIMENTARIA C.I.A.**

*Asesores en Calidad*

*NIT: 12646847-8*

Conforme a lo consagrado en la normatividad vigente Ley 9 de 1979 y reglamentado por la Resolución 2674 de 2013.

HACE CONSTAR QUE:

Nejda Belen V.

Identificado (a) con cédula de ciudadania No. 1005042602 asistió a la capacitación en **"BUENAS PRACTICAS EN LA MANIPULACION HIGIENICA DE LOS ALIMENTOS BPM" Resolución 2674 de 2013).** Por lo tanto, posee los conocimientos necesarios para el desempeño de labores propias para desarrollar actividades asociadas a la manipulación, conservación, almacenamiento y transporte y distribución de alimentos; capacitación celebrada los días 5 y 6 de febrero de 2026 en el municipio de Codazzi, Cesar, con una intensidad de 10 horas.

En testimonio de lo anterior se firma a los cinco (6) dias del mes de febrero de 2026.

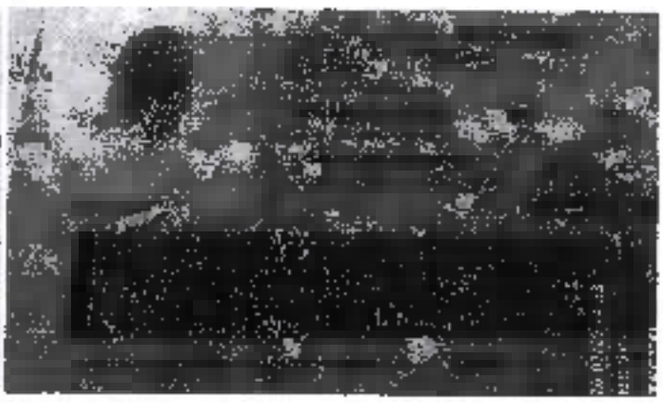
**Vigencia de un año a partir de la fecha de su expedición.**

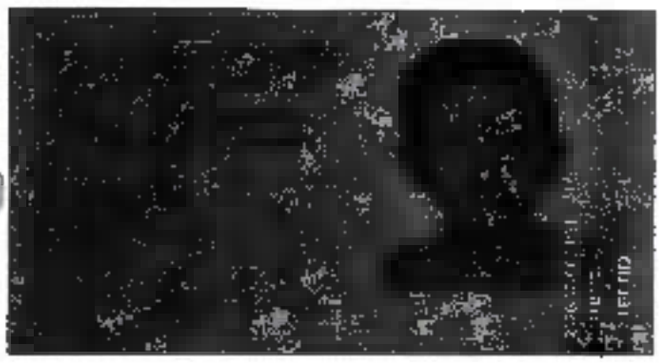
**JANER CONRADO ESCORCIA**
Tecnólogo en Control de Calidad de Alimentos
Asesor

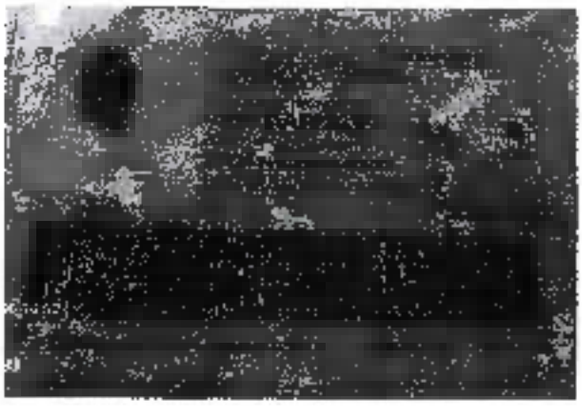
*Calidad e Inocuidad Alimentaria C.I.A.*
*Teléfonos: 3002042141*
*E-Mail: asesores.calidadeinocuidad@gmail.com*

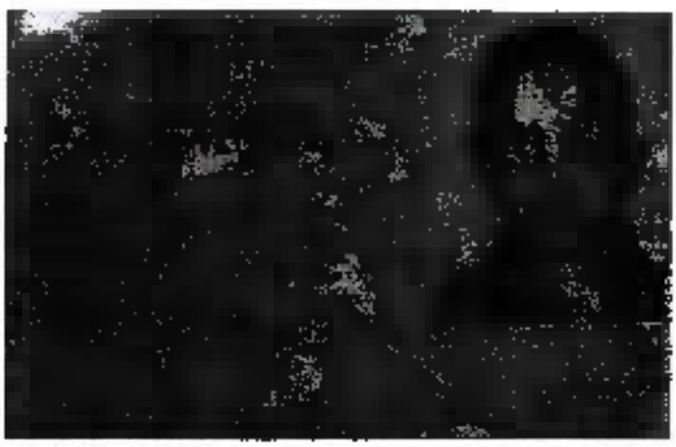
Cane Invicta













Hoja de 12

# CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO
## CELEBRADO AL AMPARO DEL Articulo. 16 del C.S.T
## Y Decreto 2616 de 20 13 del Ministerio de Trabajo

PROCESO DE GESTIÓN HUMANA ASOCIADO AL CONTRATO N° C.T.-PAE-2026-009 DEL DEPARTAMENTO DE ASESORÍA ADMINISTRATIVA Y GESTIÓN HUMANA DE LA ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASO-CIT

**ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA, ASO - CIT**
**ORGANIZACIÓN DEL PUEBLO ARHUACO - NÚMERO DE NIT. 900.569.949-9**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO N°** | **C.T.-PAE-2026-009** |
| **FECHA** | **02/02/2026** |
| **MODALIDAD** | **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO** |
| **EMPLEADOR:** | **ASOCIACIÓN DE LAS AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA** |
| **NÚMERO DE NIT.** | **900-569.949-9** |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | **FREDY ALFONSO IZQUIERDO MEJÍA.** |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **CÉDULA DE CIUDADANÍA.** |
| **NUMERO DE DOCUMENTO** | **77.094.065 DE VALLEDUPAR (CESAR).** |
| **TRABAJADOR** | **NEIDYS MILENA SANJUAN QUINTERO** |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **CÉDULA DE CIUDADANÍA.** |
| **NÚMERO DE DOCUMENTO** | **1.001.963.645** |
| **FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO** | **02/02/2026** |
| **TÉRMINO DE DURACIÓN DEL CONTRATO** | **(CIENTO CUARENTA Y CINCO (145) DÍAS) de calendario escolar acorde a la Resolución de calendario escolar No. 018504 de 2024, expedida por la SED Cesar.** |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO** | **CARRERA 9 N°. 3-69 BARRIO LOS CAMPANOS MUNICIPIO DE VALLEDUPAR DEPARTAMENTO DEL CESAR.** |
| **CIUDAD DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO** | **PUEBLO BELLO - CESAR.** |

**FREDY ALONSO IZQUIERDO MEJIA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 77.094.065 de Valledupar (Cesar), en calidad de representante legal de la **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASO-CIT** entidad sin ánimo de lucro, legalmente constituida con Nit. No. 900.569.949-9.

# CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO
## CELEBRADO AL AMPARO DEL Artículo. 16 del C.S.T
## Y Decreto 2616 de 20 13 del Ministerio de Trabajo

PROYECTO DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO ASOCIADO EN EL MARCO DEL CONTRATO N° 2026-000110 SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL CESAR Y LA ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASO-CIT

con domicilio en Valledupar (Cesar) en usos de las facultades y funciones delegadas por **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASO-CIT** y quien en adelante se denominará **EL CONTRATANTE**, por una parte, y por la otra, **NEIDYS MILENA SANJUAN QUINTERO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No **1.001.0963.645 de Bucaramanga, Santander**, quien se denominará **EL / LA CONTRATISTA** y declara que tiene capacidad para celebrar este contrato, que no incurre en causal de inhabilidad e incompatibilidad de las previstas en las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 actuando en nombre propio hemos acordado celebrar el presente **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO Y/O DETERMINADO POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA** previas las siguientes consideraciones. **a)** Que el Representante Legal de la Asociación de las Autoridades Arhuacas de la sierra Nevada, ASO- CIT tiene la facultad y se encuentra autorizado para celebrar los contratos, subvenciones y convenios conforme a las políticas propias de contratación de la asociación y estatutos general de ASO-CIT, normas del derecho privado, sujetándose a la jurisdicción especial indígena y/o ordinarias y demás normas concordante. **b)** Que es necesario contar con los servicios de personal idóneo para dar cumplimiento al Objeto Social de la Organización, y para desarrollar el programa de alimentación escolar – PAE a través del cual se brinde el suministro de un complemento alimentario en la modalidad de almuerzo a los niños, niñas y adolescentes pertenecientes al resguardo indígena arhuaco sierra nevada del municipio de pueblo bello, que se encuentran inscritos en la matrícula oficial – simat, de la secretaría de educación del departamento del cesar acorde a los lineamientos técnico administrativos estándares y condiciones mínimas del programa de alimentación escolar para pueblos indígenas (resolución N° 18858 de 2018), vigencia 2026" **c)** Que, para alcanzar las metas propuestas por la Asociación, se requiere contar con un equipo interdisciplinario que aporte sus conocimientos y preste sus servicios para apoyar los procesos, procedimientos y actividades que requiere para dar cumplimiento al objeto del contrato **d)** Que, realizadas las consideraciones previas las partes acuerdan celebrar el presente **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO Y/O DETERMINADO POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA** que se regirá por las disposiciones normativas antes descritas y las demás disposiciones concordantes, reglamentarias y/o es, y demás normas constitucionales y legales, y las siguientes cláusulas.

### CLÁUSULAS

| | |
|---|---|
| **CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO** | **EL / LA TRABAJADOR**, se obliga para con **EL EMPLEADOR** a prestar sus servicios bajo la modalidad de **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO Y/O DETERMINADO POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA** para que desempeñe el cargo de **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** del Centro Educativo La Bodega, sede Hondo del Río |
| **CLÁUSULA SEGUNDA. PLAZO** | El presente contrato tendrá una duración de **(CIENTO CUARENTA Y CINCO (145) DÍAS) de calendario escolar acorde a la Resolución de calendario escolar No. 018304 de 2024, expedida por la SED Cesar.** El plazo podrá prorrogarse mediante acuerdo escrito entre las partes desde ya las partes manifiestan preavisadas sobre la terminación del mismo. Los seis (6) primeros días de ejecución del presente contrato lo pactan las partes como periodo de prueba, en virtud de cual, cualquiera de ellas podrá darlo por terminado sin preaviso y sin invocar justa causa alguna, sin lugar a indemnización de ninguna clase. Vencido el periodo de prueba seguirá vigente mientras subsista la naturaleza y su causa que le dieron origen, como se indica en la presente cláusula.<br><br>**PARÁGRAFO 1: EL TRABAJADOR** cumplirá el siguiente horario de trabajo: de lunes a viernes de acuerdo a la modalidad que realice (Ración Preparada en Sitio tipo |

Almuerzo y/o Ración Industrializada AM y/o PM, o Complemento Alimentario AM/PM) de la jornada escolar diurna

**PARÁGRAFO 2**: Se entiende que por la modalidad del contrato, **EL TRABAJADOR** tendrá derecho a ser afiliado a una Administradora de Fondo de Pensiones, a una Administradora de Riesgos Laborales y a una Caja de Compensación Familiar, autorizando.

**PARÁGRAFO 3: EL TRABAJADOR** autoriza el descuento en su salario los valores que le correspondan aportar, en la proporción establecida por la ley.

**CLÁUSULA TERCERA OBLIGACIONES DEL EL / LA TRABAJADOR**

Las obligaciones del **EL / LA TRABAJADOR** son las siguientes:

**EL TRABAJADOR** deberá cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio, también se compromete a portar dentro del lugar del trabajo la dotación completa entregada por el empleador, por otra parte se compromete a presentar la afiliación al SISBEN, y/o a una Empresa Promotora de Salud EPS del Régimen Subsidiado, de no hacerlo, sera justa causa pactadas por las partes, para que el contrato se dé por terminado, ademas debera:

1. Cumplir con el horario y las actividades asignadas en la Institución Educativa donde presta el servicio.
2. Portar el uniforme de manipulador suministrado por la Empresa, en condiciones óptimas. (camisa, pantalón largo, dotantal, tapabocas, cofia, zapatos cerrados)
3. Cumplir con las exigencias mínimas de higiene personal para prestación del servicio. (aseo personal Uñas cortas limpias, sin esmalte, no usar joyas, pulseras aretes, no fumar, comer chicle), durante la prestación de servicio
4. Mantener al día la carpeta operativa la cual incluye: (hoja de vida manipulador con los soportes certificado médico laboral, certificado de capacitación en BPH, BPM capacitación de Seguridad Industrial; plan de saneamiento básico (con todos los formatos diligenciados, planilla de beneficiarios o titulares de derecho).
5. Diligenciar diariamente todos los formatos o registros entregados por el supervisor municipal, plan de saneamiento. (Programa de Limpieza y Desinfección, Mantenimiento de Equipos, Desechos Sólidos, Control de Plagas y Abastecimiento o Suministro de Agua), Planilla de beneficiario o titulares de derecho.
6. Realizar diariamente y en cada cambio de actividad las actividades de limpieza y desinfección establecidas en el plan de saneamiento básico.
7. Cumplir con la preparación de la minuta correspondiente de acuerdo al ciclo de menú autorizado. En caso de ser contratado para el mismo

| | |
|---|---|
| | 8. Verificar las condiciones de calidad y cantidad del suplemento alimentario antes de ser entregados a los beneficiarios<br>9. Reportar inmediatamente al supervisor municipal cualquier inconveniente derivado de la prestación del servicio<br>10. Asistir a las capacitaciones de acuerdo a lo establecido en el cronograma y plan de capacitación de la empresa.<br>11. Seguimiento al cumplimiento de las condiciones higiénico sanitarias necesarias para el adecuado proceso de recepción, conservación, manejo y distribución de la alimentación escolar<br>12. Coordinar con el sector educativo la formulación y cumplimiento de los planes de mejora, las áreas de almacenamiento, procesamiento, distribución y consumo de los comedores escolares con el fin de garantizar los espacios adecuados para la prestación del servicio<br>13. El incumplimiento de las funciones descritas anteriormente son justa causa para terminación del contrato y además cualquier descuento que genere el empleador por dicho incumplimiento será trasladado a trabajador |
| **CLÁUSULA CUARTA. OBLIGACIONES DEL EMPLEADOR.** | Las obligaciones del **EMPLEADOR** son las siguientes.<br>1. Suministrar la información que previamente requiera **EL /LA EMPLEADOR** en relación con el objeto del presente contrato.<br>2. Hacer entrega a **EL /LA TRABAJADOR** de los bienes muebles equipos e insumos necesarios para desarrollar las actividades propias del presente contrato<br>3. Exigir a **EL /LA TRABAJADOR** la ejecución idónea y oportuna de las obligaciones del presente contrato<br>4. Designar a los colaboradores que actuarán como encargados de garantizar que los servicios prestados se cumplan en las condiciones y características señaladas en los términos contractuales.<br>5. Cancelar los salarios en los términos establecidos en el presente contrato. |
| **CLÁUSULA CUARTA. VALOR** | El valor del presente contrato de acuerdo con su modalidad se cancelará a **EL TRABAJADOR** el valor proporcional el número de horas trabajadas durante el mes ejecutado. |
| **CLÁUSULA QUINTA. FORMA DE PAGO** | Para efectos de determinar el valor y la forma de pago por **EL TRABAJADOR** se establece el valor de la hora diurna incluido auxilio de transporte en la suma de **SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON SESENTA Y CINCO CENTAVOS ($7.958,65)** Moneda Legal Colombiana. |
| **CLÁUSULA SEXTA. ORIGEN DE FONDOS** | **EL EMPLEADOR** declara bajo la gravedad de juramento que los recursos, fondos, dineros, activos o bienes relacionados con este contrato son de procedencia lícita y no están vinculados con el lavado de activos ni con ninguno de sus delitos fuente, así como el destino de los recursos fondos dineros activos o bienes producto de los |

# CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO
## CELEBRADO AL AMPARO DEL Artículo. 16 del C.S.T
## Y Decreto 2616 de 20 13 del Ministerio de Trabajo

PROCESO DE GESTION DE TALENTO HUMANO ASOCIADO EN EL MARCO DEL CONTRATO N° 2026-CS-0001 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL CESAR Y LA ASOCIACION DE AUTORIDADES WIWAS DE LA SIERRA NEVADA ASOCIWI

| | |
|---|---|
| | mismos no van a ser utilizados para la financiación de terrorismo o cualquier otra conducta delictiva, de acuerdo con las normas penales y las que sean aplicables en Colombia, sin perjuicio de las acciones legales pertinentes derivadas del incumplimiento de esta declaración. |
| **CLAUSULA SEPTIMA. TERMINACIÓN DEL CONTRATO** | El presente contrato se podrá dar por terminado en los siguientes eventos: a) Por vencimiento del plazo pactado en el contrato b) Por mutuo acuerdo entre las partes, lo cual deberá constar por escrito c) Por incumplimiento en las obligaciones del contrato d) Por fuerza mayor o caso fortuito e) Por imposibilidad económica de la Asociación para continuar con el contrato f) Por imposibilidad de la Asociacion de cumplir con el Objeto del contrato |
| **CLAUSULA OCTAVA CUARTA: PRORROGA:** | vencido el plazo establecido para la ejecución del presente contrato, el **EMPLEADOR**, podrá ampliar el plazo de vencimiento, para la cual se suscribirá PRORROGA al presente contrato que deberá ser suscrito por las partes, documento que será parte integral del presente contrato contrario Sensu, el contrato se terminará con el vencimiento del plazo no se autoriza la prórroga automática. |
| **CLÁUSULA NOVENA DECLARACIONES** | Las partes declaran que conocen, comprenden y aceptan todas y cada una de las estipulaciones contenidas en el presente contrato, y los demas documentos que forman parte integral del mismo, cuya interpretación se sustentará en e principio de la autonomía de la voluntad de las partes |
| **CLAUSULA DECIMA: AFILIACION Y PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL** | EL EMPLEADOR se obliga a realizar la afiliación del trabajador al Sistema de Seguridad Social Integral y realizar los aportes correspondientes Este sistema incluye salud, pensión, riesgos laborales y caja de compensación familiar del cual el empleador se compromete asumirá el 100% en el pago de los mismos |

Las partes suscriben el presente documento con dos ejemplares, el dia (02) del mes de febrero del año dos mil veintiséis (2026) en la ciudad de Valledupar (Cesar).

| **EL EMPLEADOR** | **EL / LA TRABAJADOR** |
|---|---|
| Fredy A. Izquierdo | Neidys Milena Sanjuan Quintero |
| **FREDY ALFONSO IZQUIERDO MEJÍA**<br>**C.C. No.77.094.065 de Valledupar**<br>**Representante Legal** | **NEIDYS MILENA SANJUAN QUINTERO**<br>**C.C. No. 1.001.863.645** |

Elaboro y Revisó Dr. Hugues Fonseca Fragozo
Asesor Juridico Especializado

minerva
10-03

ORIGINAL

# HOJA DE VIDA
## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligenciar a máquina o letra imprenta en tinta negra o azul

Fecha: | Empleo o cargo al que aspira:

## I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 3 Convenio 111 OIT.

Apellidos del aspirante: Sanjuan Quintero | Nombres del aspirante: Neidys Milena

Fecha de nacimiento: 03/12/1988 | Lugar de nacimiento: Palmar de Varela (Atlántico)

Departamento/Estado / Barrio: Vereda Monte del Río | Ciudad: La Paz

Teléfono: | N. Celular: 3022817159

Correo electrónico: Sanjuanquintero@gmail.com | Nacionalidad: Colombia

Profesión, oficio o título: Auxiliar de aseo | (*) Estado civil: Unión libre | Años de experiencia laboral: 3 años

FOTOGRAFÍA RECIENTE formato 3 x 4 cm

## DOCUMENTACIÓN

(*) Respuesta opcional Art. 18, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía No. 1001963545 | Expedida en: Barranquilla | (*) Libreta militar No: | Primera clase: | Segunda clase:

Tarjeta profesional No: | ¿Tiene vehículo? Si: No: | Licencia de conducción No: | Categoría:

## II. PERFIL LABORAL

Mencione nuevamente estudios, experiencia y cualidades que lo acrediten en su actividad laboral

Tengo la capacidad de saber aprovechar cada oportunidad laboral en lo que me he desempeñado, dando mucho de mi para un buen comportamiento y buena disposición a los labores encomendados, por eso me considero una persona idónea para desempeñar personal alguno.

## III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si: No: | ¿En qué empresa? | Empleado: Independiente: | Tipo de contrato:

¿Trabajó antes en esta empresa? Si: No: | ¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si: No: | Fecha: | ¿Conoce a alguien de esta empresa? Si: No: | Nombre: | Dependencia:

¿Tiene parientes que trabajen en esta empresa? Si: No: | Nombre: | Dependencia:

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Aviso: Amigo: Redes sociales: Otro: ¿Cuál?

¿Alguna vez ha trabajado en esta empresa? Si: No: | Vive en casa: Propia: Arrendada: Familiar: Alquilada: | Número del arrendador:

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si: No: | Describa el monto y origen de dicho ingreso mensual:

Teléfono: | ¿Cuál es su aspiración salarial mensual? $800.000

¿Por cuál concepto? Servicios y Diligencias

¿Cuál es su capacidad de trabajo? Trabajo | ¿Practica algún deporte? Si: No: ¿Cuál(es)?

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si: No: ¿Cuáles?

19706009

## IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

| Nombre(s) apellido(s) compañero(a) | Profesión, ocupación u oficio | Empresa donde trabaja |
|---|---|---|
| Cesar Cardenas | | |

| Cargo actual | Dirección | Teléfono | Ciudad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| No. de personas que dependen económicamente de usted | Parentesco | Edades |
|---|---|---|
| 5 | Esposa, hijos y nieto | 46, 13, 10, 2, 1 año |

| Nombre(s) padre(s) | Profesión, ocupación u oficio | Teléfono(s) |
|---|---|---|
| Alvaro Campos | Pensionado | |
| Francisca Cortes | Pensionada | |

| Nombre(s) hermano(s) | Profesión, ocupación u oficio | Teléfono(s) |
|---|---|---|
| Jairo Cortes | | 301 752 1954 |
| Eduardo Campos | | 311 742 2268 |

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

| ESTUDIOS | AÑOS APROBADOS | MÁS ALTO CURSADO | TÍTULO OBTENIDO | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | CIUDAD |
|---|---|---|---|---|---|
| Primaria | 5° | | Primaria Por la Vereda Final | | |
| Bachillerato Académico / Técnico / Comercial / Otro | 11 | | Bachiller Por San Miguel | Agualinda | |
| Educación Superior: Técnica / Tecnológica / Profesional | | | | | |
| Posgrados | | | | | |
| Otros cursos, diplomados, seminarios. | Fecha (mes y año) | Nombre del programa | | Institución | |
| Otros cursos, diplomados, seminarios | Fecha (mes y año) | Nombre del programa | | Institución | |

¿Cursa estudios actualmente? SI [ ] No [X] ¿Qué título de estudio? Semestre actual (número) Año y semestre que cursa

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

**OTROS CONOCIMIENTOS:** Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 59%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)

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

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación

## VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UT LOS EN LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

| Nombre de la última o actual empresa | Actividad Económica | Dirección | Teléfono(s) |
|---|---|---|---|
| Trabajador de Almuerzo | | Zoco | |

| Cargo(s) desempeñado(s) por usted | Área del cargo | Fecha Ingreso | Fecha Retiro | Sueldo Inicial | Sueldo Final |
|---|---|---|---|---|---|
| Manipuladora de Alimentos | | 5 - 23 | - 25 - | $300.000 | $350.000 |

Funciones realizadas: Preparar y Servir los Alimentos

Nombre de su jefe inmediato: Denisse Cargo:

Logros obtenidos: Excelente en las Cabezas asignadas satisfactoriamente

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? Contrato ocasional o ocasional [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

Fijo [X] Contrato por obra o labor [ ]

Horario de trabajo: Tiempo completo [X] No Tiempo [ ] Parcial [ ] Jornada Diurna [X] Nocturna [ ] Otro (indique) [ ]

Motivo del retiro: Terminación de contrato

| Nombre de la empresa | Actividad Económica | Dirección | Teléfono(s) |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuanto tiempo? Contratista (OPS o similar) Otro ¿Cual?
Fijo Contratista sector de alimentos

Horario de trabajo: Tiempo completo 1.2 Tiempo Por horas Jornada Diurna Nocturna Otra ¿cuál?

Motivo del retiro

| Nombre de la empresa | Actividad Económica | Dirección | Teléfono(s) |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuanto tiempo? Contratista (OPS o similar) Otro ¿Cual?
Fijo Contratista sector de alimentos

Horario de trabajo: Tiempo completo 1.2 Tiempo Por horas Jornada Diurna Nocturna Otra ¿cuál?

Motivo del retiro

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

| | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jair Flores | | | 322 239 3972 |
| 2 | Fabio Flores | | | 323 886 157 |

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

| | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Cesar Cavieles | | | 302 281 9122 |
| 2 | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |

Autoriza pedir información en esta hoja de Vida a ninguna persona

### Nota Importante

Usted debe llenar personalmente el presente cuestionario de preguntas, sin omitir ninguna de las mismas.

### Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas en el presente hoja de vida son veraces (C. S. ... Art. 62 Num. 1°); Paragrafo Ley 190 de Diciembre 6 1995 Congreso

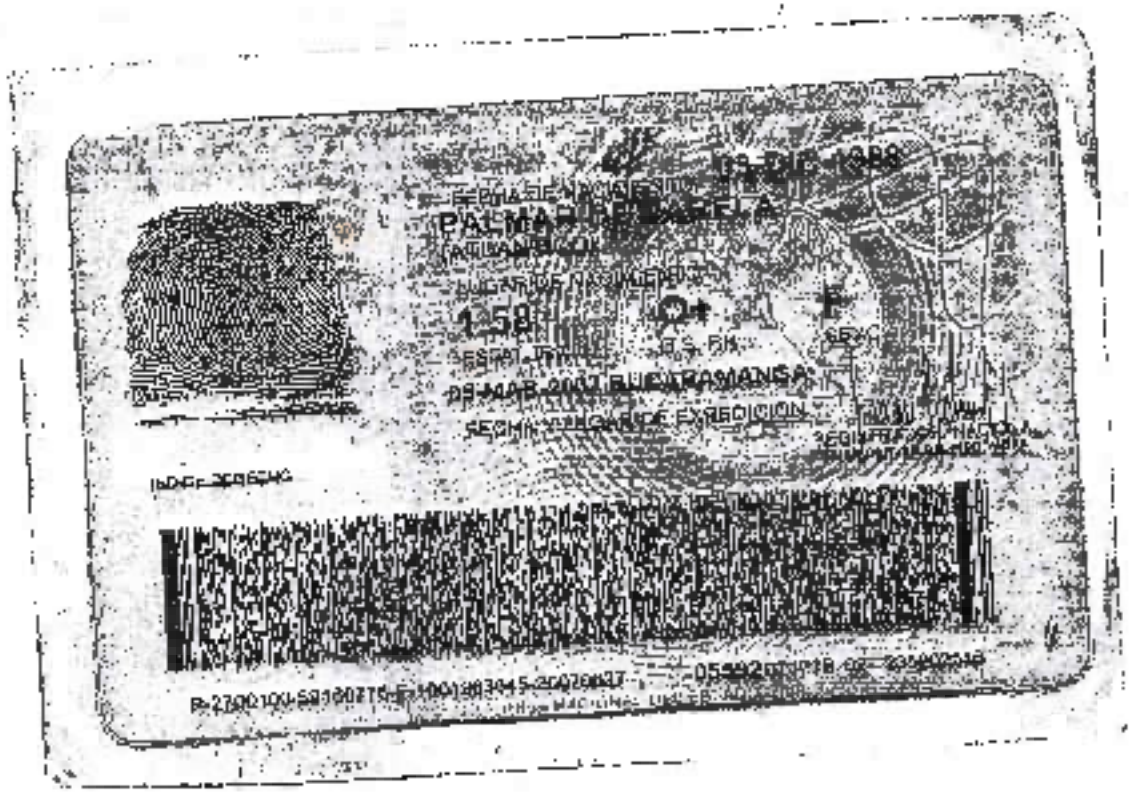
### Firma del solicitante

Nicolas San Juan C.
C.C. 1001965645

## VIII. NOTAS ADICIONALES



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.001.953.645
NUMERO
SANJUAN QUINTERO
APELLIDOS
NEIDYS MILENA
NOMBRES
Neidys Sanjuan
FIRMA



**CALIDAD E INOCUIDAD ALIMENTARIA C.I.A.**

*Asesores en Calidad*

*NIT: 12646847-8*

Conforme a lo consagrado en la normatividad vigente Ley 9 de 1979 y reglamentado por la Resolución 2674 de 2013.

HACE CONSTAR QUE:

Nejelys SanJuan

Identificado (a) con cédula de ciudadania No. 1001963645 asistió a la capacitación en **"BUENAS PRACTICAS EN LA MANIPULACION HIGIENICA DE LOS ALIMENTOS BPM" Resolución 2674 de 2013).** Por lo tanto, posee los conocimientos necesarios para el desempeño de labores propias para desarrollar actividades asociadas a la manipulación, conservación, almacenamiento y transporte y distribución de alimentos; capacitación celebrada los dias 5 y 6 de febrero de 2026 en el municipio de Codazzi, Cesar, con una intensidad de 10 horas.

En testimonio de lo anterior se firma a los cinco (6) días del mes de febrero de 2026.

**Vigencia de un año a partir de la fecha de su expedición.**

**JANER CONRADO ESCORCIA**
Tecnólogo en Control de Calidad de Alimentos
Asesor

*Calidad e inocuidad Alimentaria C.I.A.*
*Teléfonos: 3002042141*
*E-Mail: asesores.calidadeinocuidad@gmail.com*

Agustin Codazzi. 28 de marzo de 2026

Señores:
Asociaciones de Autoridades Arhuacas
de la Sierra Nevada - ASOCIT
E. S. M.

Yo Neidys Milena Sanjuan, identificada con cédula de ciudadania N°: 1001963645 expedida en Bucaramanga (Santander), actuando para que el valor adeudado a mi favor durante la ejecución del programa vigencia 2026 sean consignados en NEQUI, al número 3117879371 a nombre de Shirly Mejia. Sanjuan.

Agradezco su atención

Neidys Sanjuan C.C. 1001963645
Neidys Milena Sanjuan
cc # 1001963645

# CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO

## CELEBRADO AL AMPARO DEL Artículo. 16 del C.S.T

## Y Decreto 2616 de 20 13 del Ministerio de Trabajo

PROCESO DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO ASOCIADO AL MARCO DEL CONTRATO DE TRABAJO CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL CESAR Y LA ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASO CIT

**ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA, ASO - CIT**
**ORGANIZACIÓN DEL PUEBLO ARHUACO - NÚMERO DE NIT. 900-559.949-9**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO N°** | **C.T.-PAE-2026-009** |
| **FECHA** | **02/02/2026** |
| **MODALIDAD** | **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO** |
| **EMPLEADOR:** | **ASOCIACIÓN DE LAS AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA** |
| **NÚMERO DE NIT.** | **900-559.949-9** |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | **FREDY ALFONSO IZQUIERDO MEJÍA.** |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **CÉDULA DE CIUDADANÍA.** |
| **NUMERO DE DOCUMENTO** | **77.094.066 DE VALLEDUPAR (CESAR).** |
| **TRABAJADOR** | **KATERINE JAIME MALDONADO** |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **CÉDULA DE CIUDADANÍA.** |
| **NÚMERO DE DOCUMENTO** | **1.067.728.427** |
| **FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO** | **02/02/2026** |
| **TÉRMINO DE DURACIÓN DEL CONTRATO** | **(CIENTO CUARENTA Y CINCO (145) DÍAS) de calendario escolar acorde a la Resolución de calendario escolar No. 018304 de 2024, expedida por la SED Cesar.** |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO** | **CARRERA 9 N°. 3-69 BARRIO LOS CAMPANOS MUNICIPIO DE VALLEDUPAR DEPARTAMENTO DEL CESAR.** |
| **CIUDAD DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO** | **PUEBLO BELLO - CESAR.** |

**FREDY ALONSO IZQUIERDO MEJÍA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 77.094.066 de Valledupar (Cesar) en calidad de representante legal de la **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASO-CIT** entidad sin ánimo de lucro legalmente constituida con Nit. No. 900.559.949-9.

# CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO
## CELEBRADO AL AMPARO DEL Artículo. 16 del C.S.T
## Y Decreto 2616 de 20 13 del Ministerio de Trabajo

PROCESO DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO ASOCIADO EN EL MARCO DEL CONTRATO N° 2024-000081 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL CESAR Y LA ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASO-CIT

con domicilio en Valledupar (Cesar) en usos de las facultades y funciones delegadas por **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASO-CIT** y quien en adelante se denominará **EL CONTRATANTE**, por una parte, y por la otra **KATERINE JAIME MALDONADO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.067.728.427 de Agustín Codazzi, La Paz**, quien se denominará **EL / LA CONTRATISTA** y declara que tiene capacidad para celebrar este contrato, que no incurre en causal de inhabilidad e incompatibilidad de las previstas en las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007 1474 de 2011 actuando en nombre propio hemos acordado celebrar el presente **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN** DE TIEMPO **PARCIAL A PLAZO FIJO, Y/O DETERMINADO POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA** previas las siguientes consideraciones. a) Que el Representante Legal de la Asociación de las Autoridades Arhuacas de la sierra Nevada. ASO- CIT. tiene la facultad y se encuentra autorizado para celebrar los contratos, subvenciones y convenios conforme a las políticas propias de contratación de la asociación y estatutos general de ASO-CIT. normas del derecho privado, sujetándose a la jurisdicción especial indígena y/o ordinarias y demás normas concorcante **b)** Que es necesario contar con los servicios de personal idóneo para dar cumplimiento al Objeto Social de la Organización, y para desarrollar el programa de alimentación escolar – PAE, a través del cual se brinde el suministro de un complemento alimentario en la modalidad de almuerzo a los niños, niñas y ado escentes, pertenecientes al resguardo indígena arhuaco sierra nevada del municipio de pueblo bello. que se encuentran inscritos en la matrícula oficial – simat, de la secretaria de educación del departamento del cesar. acorde a los lineamientos técnico administrativos estándares y condiciones mínimas del programa de alimentación escolar para pueblos indígenas (resolución N° 18858 de 2018). vigencia 2026" c) Que, para alcanzar las metas propuestas por la Asociación, se requiere contar con un equipo interdisciplinario que aporte sus conocimientos y preste sus servicios para apoyar los procesos, procedimientos y actividades que requiera para dar cumplimiento el objeto del contrato d) Que, realizadas las consideraciones previas las partes acuerdan celebrar el presente **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO Y/O DETERMINADO POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA** que se regirá por las disposiciones normativas antes descritas y las demas disposiciones concordantes reglamentarias y/o sa. y demás normas constitucionales y legales, y las siguientes cláusulas

**CLÁUSULAS**

| | |
|---|---|
| **CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO** | **EL / LA TRABAJADOR** se obliga para con **EL EMPLEADOR** a prestar sus servicios bajo la modalidad de **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO Y/O DETERMINADO POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA** para que desempeñe el cargo de **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** del Centro Educativo La Bodega, sede Alto Cuna |
| **CLÁUSULA SEGUNDA. PLAZO** | El presente contrato tendrá una duración de **(CIENTO CUARENTA Y CINCO (145) DIAS) de calendario escolar acorde a la Resolución de calendario escolar No. 018304 de 2024, expedida por la SED. Cesar.** El plazo podrá prorrogarse mediante acuerdo escrito entre las partes desde ya las partes manifiestan preavisadas sobre la terminación del mismo; Los seis (6) primeros días de ejecución del presente contrato lo pactan las partes como periodo de prueba, en virtud del cual, cualquiera de ellas podrá darlo por terminado sin previo aviso y sin invocar justa causa alguna, sin lugar a indemnización de ninguna clase. Vencido el periodo de prueba seguirá vigente mientras subsista la naturaleza y su causa que le dieron origen, como se indica en la presente cláusula.<br><br>**PARÁGRAFO 1: EL TRABAJADOR** cumplirá el siguiente horario de trabajo: de lunes a viernes, de acuerdo a la modalidad que realice (Ración Preparada en Sitio tipo |

| | |
|---|---|
| | Almuerzo, y/o Ración Industrializada AM y/o PM, o Complemento Alimentario AM/PM) de la jornada escolar diurna<br><br>**PARÁGRAFO 2** Se entiende que, por la modalidad del contrato, **EL TRABAJADOR** tendrá derecho a ser afiliado a una Administradora de Fondo de Pensiones, a una Administradora de Riesgos Laborales y a una Caja de Compensación Familiar, autorizando<br><br>**PARÁGRAFO 3: EL TRABAJADOR** autoriza el descuento en su salario, los valores que le corresponden aportar, en la proporción establecida por la ley. |
| **CLÁUSULA TERCERA OBLIGACIONES DEL EL / LA TRABAJADOR** | Las obligaciones del **EL / LA TRABAJADOR** son las siguientes:<br><br>**EL TRABAJADOR** deberá cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio también se compromete a portar dentro del lugar del trabajo la dotación completa entregada por el empleador, por otra parte se compromete a presentar la afiliación al SISBEN y/o a una Empresa Promotora de Salud EPS del Régimen Subsidiado, de no hacerlo será justa causa pactadas por las partes, para que el contrato se dé por terminado además deberá<br><br>1. Cumplir con el horario y las actividades asignadas en la Institución Educativa donde presta el servicio<br>2 Portar el uniforme de manipulador suministrado por la Empresa, en condiciones óptimas, (camisa, pantalón largo delanta., tapabocas, cofia, zapatos cerrados)<br>3 Cumplir con las exigencias mínimas de higiene personal para prestación del servicio, (aseo personal, uñas cortas, limpias, sin esmalte, no usar joyas, pulseras, aretes, no fumar, comer chicle), durante la prestación de servicio<br>4 Mantener al día la carpeta operativa la cual incluye (hoja de vida manipulador, con los soportes: certificado médico laboral certificado de capacitación en BPH BPM, capacitación de Seguridad Industrial: plan de saneamiento básico, (con todos los formatos diligenciados, planilla de beneficiarios o titulares de derecho).<br>5. Diligenciar diariamente todos los formatos o registros entregados por el supervisor municipal, plan de saneamiento, (Programa de Limpieza y Desinfección Mantenimiento de Equipos, Desechos Sólidos, Control de Plagas y Abastecimiento o Suministro de Agua), Planilla de beneficiario o titulares de derecho.<br>6. Realizar diariamente y en cada cambio de actividad las actividades de limpieza y desinfección establecidas en el plan de saneamiento básico.<br>7. Cumplir con la preparación de la minuta correspondiente de acuerdo al ciclo de menú autorizado. En caso de ser contratado para el mismo. |

| | |
|---|---|
| | 8. Verificar las condiciones de calidad y cantidad del suplemento alimentario antes de ser entregados a los beneficiarios<br>9. Reportar inmediatamente al supervisor municipal cualquier inconveniente derivado de la prestación del servicio<br>10. Asistir a las capacitaciones de acuerdo a lo establecido en el cronograma y plan de capacitación de la empresa.<br>11. Seguimiento al cumplimiento de las condiciones higiénico sanitarias necesarias para el adecuado proceso de recepción, conservación, manejo y distribución de la alimentación escolar<br>12. Coordinar con el sector educativo la formulación y cumplimiento de los planes de mejora, las áreas de almacenamiento procesamiento, distribución y consumo de los comedores escolares con el fin de garantizar los espacios adecuados para la prestación del servicio<br>13. El incumplimiento de las funciones descritas anteriormente son justa causa para terminación del contrato y además cualquier descuento que genere el empleador por dicho incumplimiento será trasladado al trabajador. |
| **CLÁUSULA CUARTA. OBLIGACIONES DEL EMPLEADOR.** | Las obligaciones de **EMPLEADOR** son las siguientes<br>1. Suministrar la información que previamente requiera **EL /LA EMPLEADOR** en relación con el objeto del presente contrato.<br>2. Hacer entrega a **EL /LA TRABAJADOR** de los bienes muebles equipos e insumos necesarios para desarrollar las actividades propias del presente contrato<br>3. Exigir a **EL /LA TRABAJADOR** la ejecución idónea y oportuna de las obligaciones del presente contrato.<br>4. Designar a los colaboradores que actuarán como encargados de garantizar que los servicios prestados se cumplan en las condiciones y características señaladas en los términos contractuales.<br>5. Cancelar los salarios en los términos establecidos en el presente contrato |
| **CLÁUSULA CUARTA. VALOR** | El valor del presente contrato de acuerdo con su modalidad se cancelara a **EL TRABAJADOR** el valor proporcional al número de horas trabajadas durante el mes ejecutado |
| **CLÁUSULA QUINTA. FORMA DE PAGO** | Para efectos de determinar el valor y la forma de pago por **EL TRABAJADOR** se establece el valor de la hora diurna incluido auxilio de transporte en la suma de **SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON SESENTA Y CINCO CENTAVOS ($7.958,65)** Moneda Legal Colombiana. |
| **CLÁUSULA SEXTA. ORIGEN DE FONDOS** | **EL EMPLEADOR** declara bajo la gravedad de juramento que los recursos, fondos, dineros, activos o bienes relacionados con este contrato son de procedencia lícita y no están vinculados con el lavado de activos ni con ninguno de sus delitos fuente, así como el destino de los recursos fondos dineros activos o bienes producto de los |

# CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO
## CELEBRADO AL AMPARO DEL Articulo. 16 del C.S.T
## Y Decreto 2616 de 2013 del Ministerio de Trabajo

PROCESO DE GESTION DE TALENTO HUMANO ASOCIADO EN EL MARCO DEL CONTRATO N° 2026 DE 0001 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL CESAR Y LA ASOCIACION DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASOCIT

| | |
|---|---|
| | mismos no van a ser utilizados para la financiación del terrorismo o cualquier otra conducta delictiva, de acuerdo con las normas penales y las que sean aplicables en Colombia, sin perjuicio de las acciones legales pertinentes derivadas del incumplimiento de esta declaración. |
| **CLÁUSULA SEPTIMA. TERMINACIÓN DEL CONTRATO** | El presente contrato se podrá dar por terminado en los siguientes eventos. a) Por vencimiento del plazo pactado en el contrato b) Por mutuo acuerdo entre las partes. lo cual deberá constar por escrito c) Por incumplimiento en las obligaciones del contrato d) Por fuerza mayor o caso fortuito e) Por imposibilidad económica de la Asociación para continuar con el contrato f) Por imposibilidad de la Asociación de cumplir con el Objeto del contrato. |
| **CLAUSULA OCTAVA CUARTA: PRORROGA:** | vencido el plazo establecido para la ejecución del presente contrato, el **EMPLEADOR**. podrá ampliar el plazo de vencimiento, para la cual se suscribirá PRORROGA al presente contrato que deberá ser suscrito por las partes, documento que será parte integral del presente contrato, contrario Sensu, el contrato se terminará con el vencimiento del plazo, no se autoriza la prórroga automática. |
| **CLÁUSULA NOVENA DECLARACIONES** | Las partes declaran que conocen, comprenden y aceptan todas y cada una de las estipulaciones contenidas en el presente contrato, y los demás documentos que forman parte integral del mismo cuya interpretación se sustentara en el principio de la autonomía de la voluntad de las partes |
| **CLAUSULA DECIMA: AFILIACION Y PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL** | EL EMPLEADOR se obliga a realizar la afiliación del trabajador al Sistema de Seguridad Social Integral y realizar los aportes correspondientes. Este sistema incluye salud, pensión, riesgos laborales y caja de compensación familiar del cual el empleador se compromete asumirá el 100% en el pago de los mismos |

Las partes suscriben el presente documento con dos ejemplares, el día (02) del mes de febrero del año dos mil veintiséis (2026) en la ciudad de Valledupar (Cesar).

| **EL EMPLEADOR** | **EL / LA TRABAJADOR** |
|---|---|
| Fredy D. Izquierdo | Katerine Jaime Maldonado |
| **FREDY ALFONSO IZQUIERDO MEJÍA**<br>**C.C. No.77.094.065 de Valledupar**<br>**Representante Legal** | **KATERINE JAIME MALDONADO**<br>**C.C. No. 1.067.728.427** |

Elaboró y Revisó. Dr. Hugues Fonseca Fragozo
Asesor Jurídico Especializado

Alto cuna

Hoja de Vida



# Perfil Profesional

Soy una persona honesta, comprometida, responsable, organizada, dedicada a mis labores, con gran disposición al aprendizaje. Actualmente me encuentro en la búsqueda de nuevos retos que me ayuden a demostrar mis capacidades y competencias al interior de una compañía, oportunidad que me permita desarrollarme a nivel personal y profesional.

# Datos Personales

| | |
|---|---|
| **Nombres** | : KATERINE |
| **Apellidos** | : JAIME MALDONADO |
| **Identificación** | : 1.067.728.427 |
| **Fecha de nacimiento** | : 08 de marzo de 1997 |
| **Estado Civil** | : Casada |
| **Celular** | : 310 634 7578 |
| **Direccion** | : Vereda Alto Cuna |
| **Correo** | : paolajaimesmaldonado@gmail.com |
| **Ciudad** | : La Paz-Cesar |

# Formación Academica

**EDUCATIVO RURAL LA BODEGA**
**Cuarto de Bachiller**
**Ciudad:** Vereda La Bodega

# Experiecias Laborales

**RESGUARDO INDIGENA IROCA**
**Manipuladora de Alimentos**
**Tiempo:** 2 años
**Ciudad:** Vereda Alto Cuna

# Referencias Familiares

**ALIRIO JAIME MALDONADO**
**Agricultor**
Tel. 314 628 7212

**YANIS PAOLA JAIME MALDONADO**
**Comerciante**
Tel. 310 438 9150

# Referencias Personales

**CERLYS MENDOZA**
**Comerciante**
Tel. 323 454 1661

**NIDIA PAOLA TIMOTET**
**Ama de Casa**
Tel. 321 590 8750

**Katherine Jaime Maldonado**
**CC. No. 1.067.728.427**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.067.728.427
JAIME MALDONADO
APELLIDOS
KATHERINE
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-MAR-1997
AGUSTIN CODAZZI
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
20-MAY-2015 AGUSTIN CODAZZI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1415000 00716752 F 1067728427-20150824 0004540112A 1

**Hoja de Vida**

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | 001

7. Consecutivo: 0 | 1 | Inscripción

4. Número de formulario: 1410016613711

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 5 7 7 2 8 4 7 7 | 1

6. Dígito de verificación: 2 4

## IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona Natural o Sucesión Ilíquida — 2

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía — 1 3

26. Número de identificación: 1 0 5 7 7 2 8 4 7 7

Lugar de expedición — 27. País: COLOMBIA — 28. Departamento: 1 6 9 Huila — 29. Ciudad/Municipio: Aipe — 1 1 3

31. Primer apellido: JARA

32. Segundo apellido: MALDONADO

33. Primer nombre: KATHERINE

34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

## UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 1 6 0

39. Departamento: Huila — 7 1

40. Ciudad/Municipio: San Diego — 7 5 0

41. Dirección principal: [illegible]

42. Correo electrónico: [illegible]

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 1 0 6 5 4 7 5 7 8

45. Teléfono 2:

## CLASIFICACION

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. No. de matrículas establecimiento |
| 1 0 8 4 | 2 0 2 4 0 9 2 2 | | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código: 4 8

49. No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código:

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

### Exportadores

55. Forma: — 56. Tipo: — Servicios: 1 2 3

57. Modo:

58. CIIU:

**IMPORTANTE:** Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT), tendrá vigencia indefinida y no requerirá renovación.

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] — 60. No. de Folios: 2

La información contenida en el Registro Único Tributario (RUT) goza de reserva legal. La inexactitud en la información suministrada al momento de la inscripción, actualización o cancelación, así como la omisión de novedades que modifiquen la información inscrita en el RUT, dentro de los términos establecidos para el efecto, serán sancionadas de conformidad con lo establecido en el artículo 651 del Estatuto Tributario (ET) y demás normas concordantes. De igual manera, la información suministrada podrá ser verificada en cualquier momento por la DIAN, de conformidad con lo establecido en el artículo 684 del ET y demás normas concordantes.

Firma del solicitante:

[illegible]

Nombre: CARLOS FELIPE CRUZ MARTINEZ

Cargo: Auxiliar 01

Versión generada en formato PDF - 12-01-2023 (d-m-a) 00:00:00

**CALIDAD E INOCUIDAD ALIMENTARIA C.I.A.**

*Asesores en Calidad*

*NIT: 12646847-8*

Conforme a lo consagrado en la normatividad vigente Ley 9 de 1979 y reglamentado por la Resolución 2674 de 2013.

HACE CONSTAR QUE:

Katerine Jaimes M.

Identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1067726427 asistió a la capacitación en **"BUENAS PRACTICAS EN LA MANIPULACION HIGIENICA DE LOS ALIMENTOS BPM" Resolución 2674 de 2013).** Por lo tanto, posee los conocimientos necesarios para el desempeño de labores propias para desarrollar actividades asociadas a la manipulación, conservación, almacenamiento y transporte y distribución de alimentos; capacitación celebrada los días 5 y 6 de febrero de 2026 en el municipio de Codazzi, Cesar, con una intensidad de 10 horas.

En testimonio de lo anterior se firma a los cinco (6) días del mes de febrero de 2026.

**Vigencia de un año a partir de la fecha de su expedición.**

**JANER CONRADO ESCORCIA**
Tecnólogo en Control de Calidad de Alimentos
Asesor

*Calidad e Inocuidad Alimentaria C.I.A.*
*Teléfonos: 3002042141*
*E-Mail: asesores.calidadeinocuidad@gmail.com*

Año cuao
La Bodega

Laboratorio Clínico
Eliana Rojas Barros
Zoilma David Rodriguez

LABORATORIO CLINICO ELIANA ROJAS BARROS
NIT: 49698383-1
CALLE 13 N 13A 54
Tel: 6055581654
Email:laboratoriovidez@hotmail.com

1006011
Version 1

Paciente : KATHERINE JAIME MALDONADO
Historia : 1067728427
Doc. Id : 1067728427
Edad/Sexo: 28 Años/ F
Teléfono : 3106347578
Remisión : 1006011

Medico : MEDICOS VARIOS
Empresa : PARTICULARES
Ingreso : 2026/02/07 07:30
Impresion1: 2026/02/07-10:37
Impresion2: 2026/02/07 10:37

| EXAMEN | RESULTADO | VALORES DE REFERENCIA |
|---|---|---|

## PARASITOLOGIA

### COPROLOGICO

EXAMEN FISICO
COLOR ..... : PARDA
CONSISTENCIA..... : PASTOSA

EXAMEN MICROSCOPICO
FIBRAS MUSCULARES..... -
GRASAS NEUTRAS..... MODERADA
ALMIDONES..... ESCASAS
PARASITOLOGICO
FLORA BACTERIANA ..... NORMAL
BLASTOCYSTIS HOMINIS..... PRESENTE

Dra ZOILMA DAVID RODRIGUEZ
BACTERIOLOGA
T.P. 43491156

## MICROBIOLOGIA

### DIRECTO PARA HONGOS KOH

CAUSA DE TOMA DE MUESTRA..... : UÑA
MENTICAUR..... : NEGATIVA PARA ESTRUCTURAS FUNGICAS

**EXAMEN DIRECTO FRESCO CUALQUIER MUESTRA**
TIPO DE MUESTRA----------. DESCRIPCION PARCIAL
LEUCOCITOS----------. 0-2 X C
**COLORACION DE GRAM**

BACILOS GRAM POSITIVOS----------. 4
COCOS GRAM POSITIVOS----------. 1
COCOBACILOS GRAM NEGATIVOS---------. ESCASAS
LEUCOCITOS POR : 0 . X C
FLORA VAGINAL NORMAL .

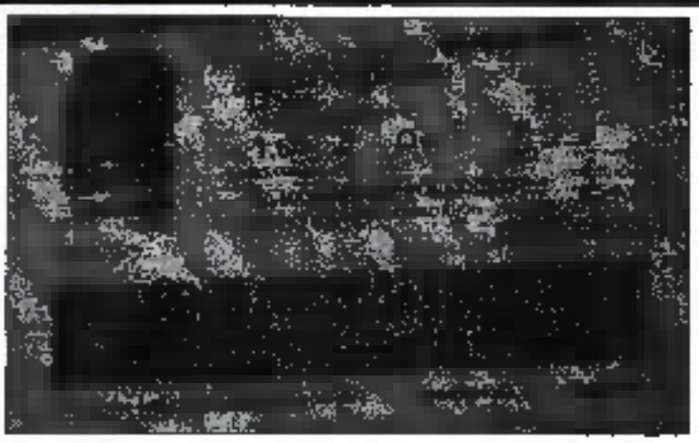
Dra ZOILMA DAVID RODRIGUEZ
BACTERIOLOGA
T.P. 43491156

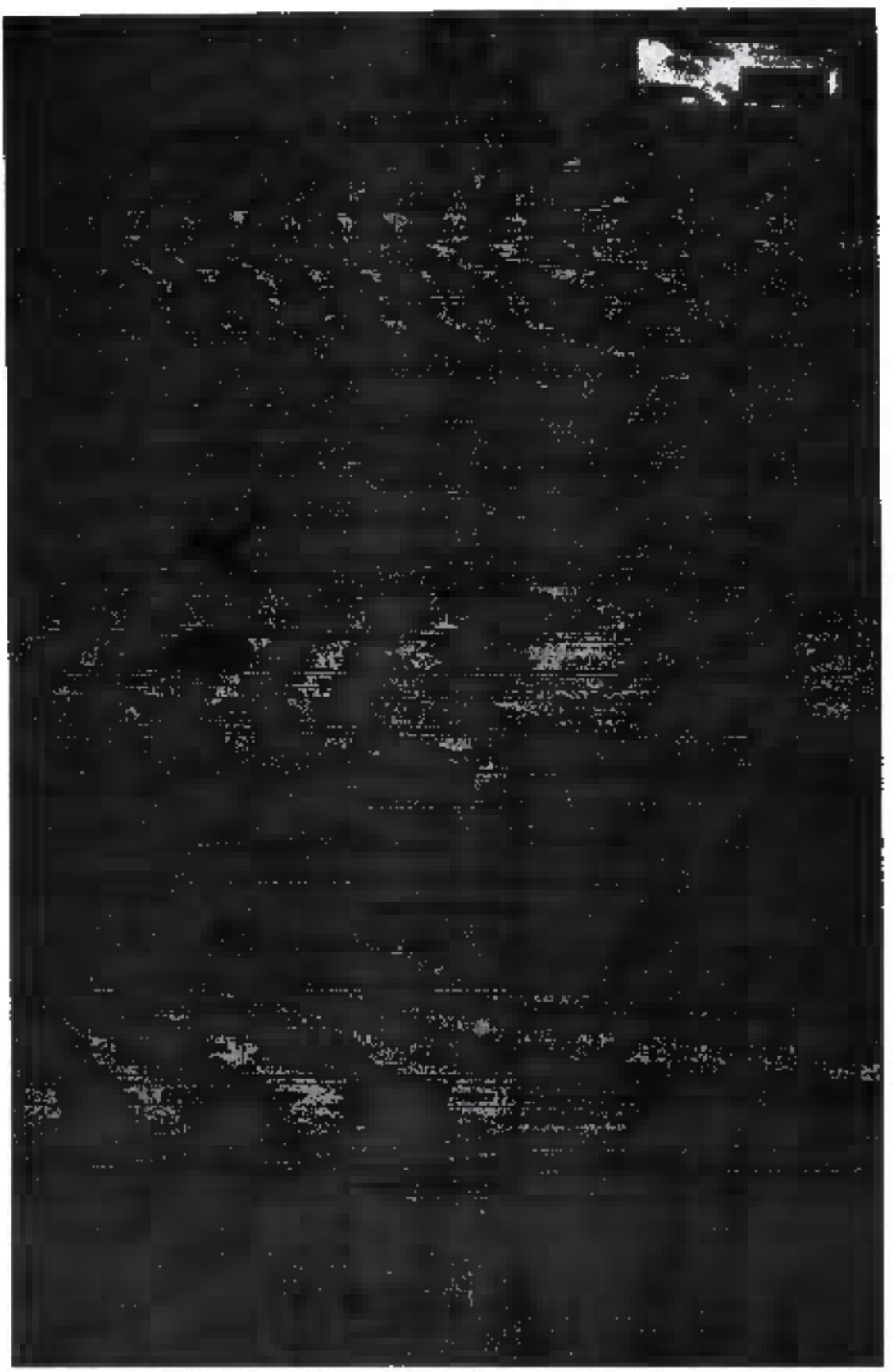




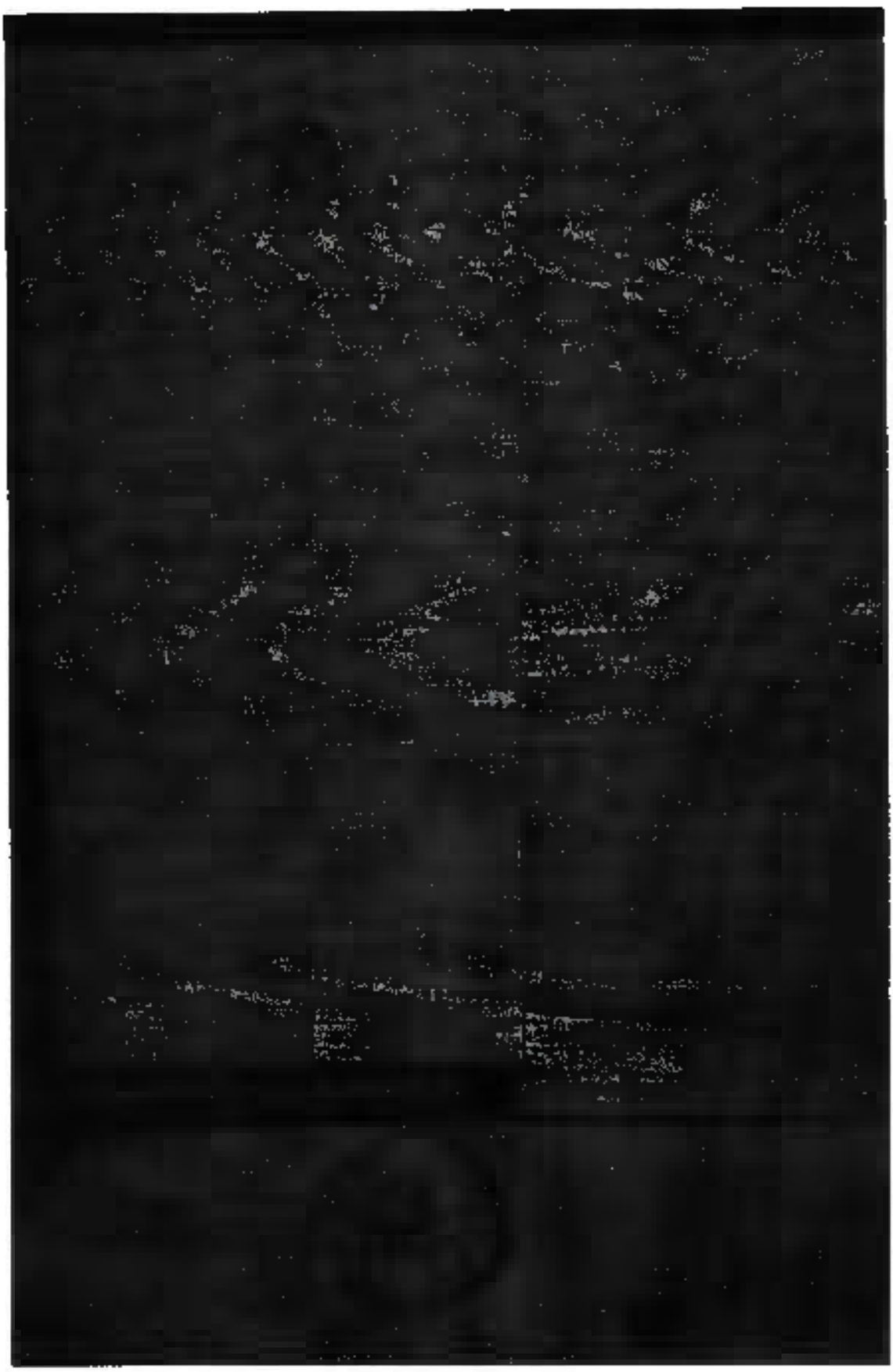


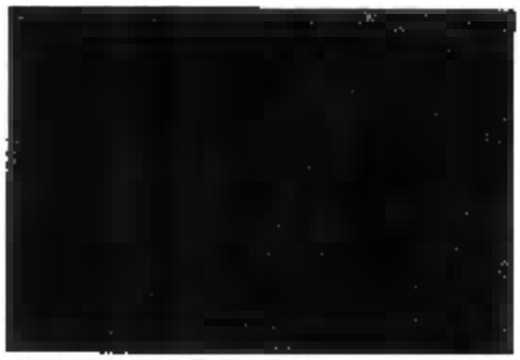


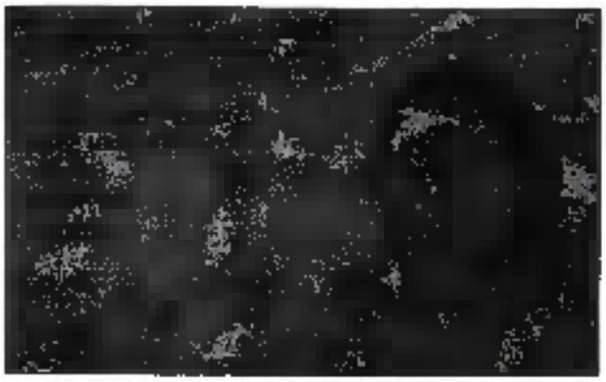


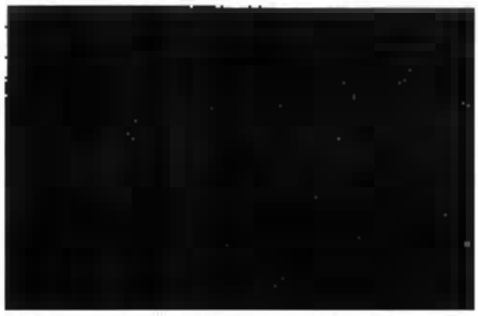


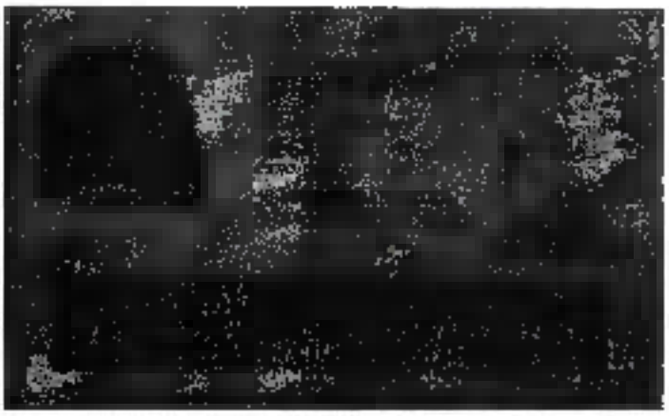












# CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO

## CELEBRADO AL AMPARO DEL Artículo. 16 del C.S.T

## Y Decreto 2616 de 20 13 del Ministerio de Trabajo

PARÁGRAFO PRIMERO: EL PRESENTE CONTRATO SE REGIRÁ POR LO PACTADO EN EL PRESENTE CONTRATO, POR LAS NORMAS CONTENIDAS EN EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO DE LA ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASO-CIT.

**ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA, ASO - CIT**
**ORGANIZACIÓN DEL PUEBLO ARHUACO - NÚMERO DE NIT. 900-559.949-9**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO N°** | **C.T.-PAE-2026-010** |
| **FECHA** | **02/02/2026** |
| **MODALIDAD** | **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO** |
| **EMPLEADOR:** | **ASOCIACIÓN DE LAS AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA** |
| **NÚMERO DE NIT.** | **900-559.949-9** |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | **FREDY ALFONSO IZQUIERDO MEJÍA.** |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **CÉDULA DE CIUDADANÍA.** |
| **NUMERO DE DOCUMENTO** | **77.094.065 DE VALLEDUPAR (CESAR).** |
| **TRABAJADOR** | **ROSMIRA PAOLA RUA ASCANIO** |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **CEDULA DE CIUDADANÍA.** |
| **NÚMERO DE DOCUMENTO** | **49.696.936** |
| **FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO** | **02/03/2026** |
| **TÉRMINO DE DURACIÓN DEL CONTRATO** | **(CIENTO CUARENTA Y CINCO (145) DÍAS) de calendario escolar acorde a la Resolución de calendario escolar No. 018304 de 2024, expedida por la SED Cesar.** |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO** | **CARRERA 9 N°. 3-69 BARRIO LOS CAMPANOS MUNICIPIO DE VALLEDUPAR DEPARTAMENTO DEL CESAR.** |
| **CIUDAD DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO** | **PUEBLO BELLO – CESAR.** |

**FREDY ALONSO IZQUIERDO MEJÍA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 77.094.065 de Valledupar (Cesar), en calidad de representante legal de la **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASO-CIT** entidad sin ánimo de lucro, legalmente constituida con Nit.: Nro 900.559.949-9.

# CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO
## CELEBRADO AL AMPARO DEL Articulo. 16 del C.S.T
## Y Decreto 2616 de 20 13 del Ministerio de Trabajo

PROCESO DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO ASOCIADO A LA CELEBRACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR Y LA ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASO-CIT

con domicilio en: Valledupar (Cesar) en usos de las facultades y funciones delegadas por **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASO-CIT** y quien en adelante se denominará **EL CONTRATANTE**, por una parte, y por la otra, **ROSMIRA PAOLA RUA ASCANIO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **49.696.935 de Agustín Codazzi, La Paz**, quien se denominará **EL / LA CONTRATISTA** y declara que tiene capacidad para celebrar este contrato, que no incurre en causal de inhabilidad e incompatibilidad de las previstas en las Leyes 80 de 1993 1150 de 2007 1474 de 2011 actuando en nombre propio hemos acordado celebrar el presente **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO, Y/O DETERMINADO POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA** previas las siguientes consideraciones **a)** Que el Representante Legal de la Asociacion de las Autoridades Arhuacas de la sierra Nevada ASO- CIT, tiene la facultad y se encuentra autorizado para celebrar los contratos, subvenciones y convenios conforme a las politicas propias de contratación de la asociación y estatutos general de ASO-CIT, normas del derecho privado sujetándose a la jurisdicción especial indigena y/o ordinarias y demás normas concordante **b)** Que es necesario contar con los servicios de personal idóneo para dar cumplimiento al Objeto Social de la Organización y para desarrollar el programa de alimentación escolar – PAE a traves del cual se brinde el suministro de un complemento alimentario en la modalidad de almuerzo a los niños niñas y adolescentes, pertenecientes al resguardo indigena arhuaco sierra nevada del municipio de pueblo bello: que se encuentran inscritos en la matricula oficial – simat, de la secretaria de educación del departamento del cesar, acorde a los lineamientos técnico administrativos, estándares y condiciones minimas del programa de alimentación escolar para pueblos indigenas (resolución N° 18858 de 2018), vigencia 2026". **c)** Que para alcanzar las metas propuestas por la Asociación, se requiere contar con un equipo interdisciplinario que aporte sus conocimientos y preste sus servicios para apoyar los procesos, procedimientos y actividades que requiera para dar cumplimiento al objeto del contrato **d)** Que, realizadas las consideraciones previas las partes acuerdan celebrar el presente **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO Y/O DETERMINADO POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA** que se regira por las disposiciones normativas antes descritas y las demás disposiciones concordantes, reglamentarias y/o ss. y demás normas constitucionales y legales, y las siguientes cláusulas:

**CLÁUSULAS**

| | |
|---|---|
| **CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO** | **EL / LA TRABAJADOR** se obliga para con **EL EMPLEADOR** a prestar sus servicios bajo la modalidad de **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO Y/O DETERMINADO POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA** para que desempeñe el cargo de **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** del Centro Educativo La Bodega, sede Espiritu Santo |
| **CLÁUSULA SEGUNDA. PLAZO** | El presente contrato tendrá una duración de **(CIENTO CUARENTA Y CINCO (145) DIAS) de calendario escolar acorde a la Resolución de calendario escolar No. 018304 de 2024, expedida por la SED Cesar.** El plazo podrá prorrogarse mediante acuerdo escrito entre las partes desde ya les partes manifiestan prevaisadas sobre la terminación del mismo; los seis (6) primeros dias de ejecución del presente contrato lo pactan las partes como periodo de prueba, en virtud del cual cualquiera de ellas podrá darlo por terminado sin previo aviso y sin invocar justa causa alguna, sin lugar a indemnización de ninguna clase. Vencido el periodo de prueba seguirá vigente mientras subsista la naturaleza y su causa que le dieron origen, como se indica en la presente cláusula.<br><br>**PARAGRAFO 1: EL TRABAJADOR** cumplirá el siguiente horario de trabajo: de lunes a viernes, de acuerdo a la modalidad que realice (Ración Preparada en Sitio tipo |

Almuerzo. y/o Ración Industrializada AM y/o PM, o Complemento Alimentario AM/PM; de la jornada escolar diurna.

**PARÁGRAFO 2**: Se entiende que, por la modalidad de' contrato, **EL TRABAJADOR** tendrá derecho a ser afiliado a una Administradora de Fondo de Pensiones a una Administradora de Riesgos Laborales y a una Caja de Compensacion Familiar, autorizando

**PARÁGRAFO 3: EL TRABAJADOR** autoriza el descuento en su salario, los valores que le correspondan aportar, en la proporción establecida por la ley

**CLÁUSULA TERCERA OBLIGACIONES DEL EL / LA TRABAJADOR**

Las obligaciones del **EL / LA TRABAJADOR** son las siguientes

**EL TRABAJADOR** deberá cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio, también se compromete a portar dentro del lugar del trabajo la dotación completa entregada por el empleador, por otra parte se compromete a presentar la afiliación al **SISBEN**, y/o a una Empresa Promotora de Salud EPS del Régimen Subsidiado, de no hacerlo, será justa causa pactadas por las partes, para que el contrato se dé por terminado, acemas deberá:

1. Cumplir con el horario y las actividades asignadas en la Institución Educativa donde presta el servicio
2. Portar el uniforme de manipulador suministrado por la Empresa, en condiciones óptimas, (camisa, pantalón largo delantal, tapabocas, cofia, zapatos cerrados)
3. Cumplir con las exigencias mínimas de higiene personal para prestación del servicio, (aseo personal, uñas cortas, limpias, sin esmalte, no usar joyas, pulseras, aretes, no fumar, comer chicle), durante la prestación de servicio.
4. Mantener al día la carpeta operativa la cual incluye: (hoja de vida manipulador, con los soportes: certificado médico laboral, certificado de capacitación en BPH, BPM, capacitación de Seguridad Industrial, plan de saneamiento básico, (con todos los formatos diligenciados, planilla de beneficianos o titulares de derecho).
5. Diligenciar diariamente todos los formatos o registros, entregados por el supervisor municipal, plan de saneamiento (Programa de Limpieza y Desinfección, Mantenimiento de Equipos, Desechos Sólidos, Control de Plagas y Abastecimiento o Suministro de Agua), Planilla de beneficiario o titulares de derecho.
6. Realizar diariamente y en cada cambio de actividad las actividades de limpieza y desinfección establecidas en el plan de saneamiento básico.
7. Cumplir con la preparación de la minuta correspondiente de acuerdo al ciclo de menú autorizado. En caso de ser contratado para el mismo.

| | |
|---|---|
| | 8. Verificar las condiciones de calidad y cantidad del suplemento alimentario antes de ser entregados a los beneficiarios<br>9 Reportar inmediatamente al supervisor municipal cualquier inconveniente derivado de la prestación del servicio<br>10. Asistir a las capacitaciones de acuerdo a lo establecido en el cronograma y plan de capacitación de la empresa.<br>11. Seguimiento al cumplimiento de las condiciones higiénico sanitarias necesarias para el adecuado proceso de recepción, conservación manejo y distribución de la alimentación escolar.<br>12. Coordinar con el sector educativo la formulación y cumplimiento de los planes de mejora, las áreas de almacenamiento, procesamiento, distribución y consumo de los comedores escolares con el fin de garantizar los espacios adecuados para la prestación del servicio<br>13. El incumplimiento de las funciones descritas anteriormente son justa causa para terminación del contrato y además cualquier descuento que genere el empleador por dicho incumplimiento será trasladado al trabajador |
| **CLÁUSULA CUARTA. OBLIGACIONES DEL EMPLEADOR.** | Las obligaciones del **EMPLEADOR** son las siguientes:<br>1 Suministrar la información que previamente requiera **EL /LA EMPLEADOR** en relación con el objeto del presente contrato.<br>2 Hacer entrega a **EL /LA TRABAJADOR** de los bienes muebles equipos e insumos necesarios para desarrollar las actividades propias del presente contrato<br>3 Exigir a **EL /LA TRABAJADOR** la ejecución idónea y oportuna de las obligaciones del presente contrato<br>4. Designar a los colaboradores que actuarán como encargados de garantizar que los servicios prestados se cumplan en las condiciones y características señaladas en los términos contractuales<br>5. Cancelar los salarios en los términos establecicos en el presente contrato. |
| **CLÁUSULA CUARTA. VALOR** | El valor del presente contrato de acuerdo con su modalidad se cancelará a **EL TRABAJADOR** el valor proporcional al número de horas trabajadas durante el mes ejecutado |
| **CLÁUSULA QUINTA. FORMA DE PAGO** | Para efectos de determinar el valor y la forma de pago por **EL TRABAJADOR** se establece el valor de la hora diurna incluido auxilio de transporte en la suma de **SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON SESENTA Y CINCO CENTAVOS ($7.958,65)** Moneda Legal Colombiana. |
| **CLÁUSULA SEXTA. ORIGEN DE FONDOS** | **EL EMPLEADOR** declara bajo la gravedad de juramento que los recursos, fondos, dineros, activos o bienes relacionados con este contrato, son de procedencia lícita y no están vinculados con el lavado de activos ni con ninguno de sus delitos fuente, así como el destino de los recursos fondos dineros activos o bienes producto de los |

| | |
|---|---|
| | mismos no van a ser utilizados para la financiación del terrorismo o cualquier otra conducta delictiva, de acuerdo con las normas penales y las que sean aplicables en Colombia sin perjuicio de las acciones legales pertinentes derivadas del incumplimiento de esta declaración |
| **CLAUSULA SEPTIMA. TERMINACIÓN DEL CONTRATO** | El presente contrato se podrá dar por terminado en los siguientes eventos: a) Por vencimiento del plazo pactado en el contrato b) Por mutuo acuerdo entre las partes, lo cual deberá constar por escrito c) Por incumplimiento en las obligaciones del contrato d) Por fuerza mayor o caso fortuito e) Por imposibilidad económica de la Asociación para continuar con el contrato f) Por imposibilidad de la Asociación de cumplir con el Objeto del contrato |
| **CLAUSULA OCTAVA CUARTA: PRORROGA:** | vencido el plazo establecido para la ejecución del presente contrato el **EMPLEADOR**, podrá ampliar el plazo de vencimiento, para la cual se suscribirá PRORROGA al presente contrato que deberá ser suscrito por las partes, documento que será parte integral del presente contrato, contrario Sensu, el contrato se terminará con el vencimiento del plazo no se autoriza la prórroga automática. |
| **CLÁUSULA NOVENA DECLARACIONES** | Las partes declaran que conocen comprenden y aceptan todas y cada una de las estipulaciones contenidas en el presente contrato y los demás documentos que forman parte integral del mismo, cuya interpretación se sustentará en el principio de la autonomía de la voluntad de las partes |
| **CLAUSULA DECIMA: AFILIACION Y PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL** | **EL EMPLEADOR** se obliga a realizar la afiliación del trabajador al Sistema de Seguridad Social Integral y realizar los aportes correspondientes Este sistema incluye salud, pensión riesgos laborales y caja de compensación familiar del cual el empleador se compromete asumirá el 100% en el pago de los mismos |

Las partes suscriben el presente documento con dos ejemplares, el dia (02) del mes de marzo del año dos mil veintiséis (2026) en la ciudad de Valledupar (Cesar)

| **EL EMPLEADOR** | **EL / LA TRABAJADOR** |
|---|---|
| Fredy A. Izquierdo | Rosmira Rua |
| **FREDY ALFONSO IZQUIERDO MEJIA**<br>**C.C/No.77.094.065 de Valledupar**<br>**Representante Legal** | **ROSMIRA PAOLA RUA ASCANIO**<br>**C.C. No. 49.696.935**<br>1964935 |

Elaboró y Revisó Dr. Hugues Fonseca Fragoso
Asesor Jurídico Especializado

Espacio S.A.

minerva
10-03

# HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: 10 | 03 | 26

Empleo o Cargo al que aspira:

## I. INFORMACIÓN GENERAL

Apellido(s) del aspirante: Rua Mascaño

Nombre(s) del aspirante: Rosmira paola.

Fecha de nacimiento: 07 | 02 | 1979

Lugar de nacimiento: Codazzi (Cesar)

Dirección domicilio / barrio: Calle 29 # 18-44 (el Tesoro)

Ciudad: (Cesar)

Teléfono:

N°. Celular: 3173933898

Correo electrónico: rosmirarua9@gmail.

Nacionalidad: Colombiana.

Profesión, ocupación u oficio: manipuladora de alimento

(*) Estado civil: Casada

Años de experiencia laboral: 9 año

DOCUMENTACIÓN

Cédula de ciudadanía: Sí. 49696995

Extranjería:

Expedida en: Codazzi (Cesar)

(**) Libreta militar:

Distrito No.:

Primera clase:

Segunda clase:

Tarjeta profesional No.:

¿Tiene vehículo?

Sí: No:

Licencia de conducción No.:

Categoría:

## II. PERFIL LABORAL

Mis habilidades personales me brindan una persona facil de adaptarme a mi ambiente laboral dando lo mejor para hacer un excelente ambiente laboral.

## III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está vinculado actualmente?

¿En cuál empresa?

Asta (Libra) de Alvaro

Empleado: X

Independiente:

Tipo de contrato:

Sí: No: X

¿Cuándo empieza antes de esta empresa?

Sí: No: X

¿Conoce a alguien de esta empresa?

Sí: No: X

Nombre:

Dependencia:

¿Cómo tuvo conocimiento de la vacante?

Aviso: X Amigo: Pedro Giraldo:

Publicación aviso: Otro: ¿Cuál?

Nombre del arrendador:

Teléfono:

¿Cuánto tiempo lleva residiendo en la dirección suministrada?

¿Cuánto devenga mensualmente?

$

¿Cuál es su cargo?

el Asigrado

¿Cuál es su último salario?

¿Percibe algún ingreso?

¿Cuál(es)?

Otro: Título de mas. profesional

Sí: No: X

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

Sí: No: X ¿Cuál(es)?

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

Powered by CamScanner

## IV. INFORMACION FAMILIAR

| | | | |
|---|---|---|---|
| Jorge Luis Albarracin | oficios varios | Empresa: ninguna | |
| | Dirección | Teléfono: 3223563155 | Celular |
| Nro. de personas que dependen económicamente de usted: 4 | Parentesco: madre de hijos | | Edades: 68-11-16-19 |
| Nombre(s) padre(s): Anna Ascanio | Profesión, ocupación u oficio: Ama de Casa | | Teléfono(s): 3135863483 |
| Antonio Rua | (fallecido). | | |
| Nombre(s) hermano(s): Elisen Rua Ascanio | Profesión, ocupación u oficio: oficios varios | | Teléfono(s): 300 6049959 |
| Wilson Rua Ascanio | Conductor | | 300 9306996 |

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

| ESTUDIOS | Año graduación | Mes | TÍTULO OBTENIDO | NOMBRE | Jornada |
|---|---|---|---|---|---|
| Primaria | 1991 | 11° | Bachiller | Liceo Caldas | Diurno |
| Bachillerato: Académico ✓ Técnico / Comercial Otro | | | | | |
| Educación Superior: Técnico / Tecnológico / Profesional | | | | | |
| Postgrados | | | | | |
| Otros: cursos, diplomados, seminarios. | Intensidad horaria | Nombre del programa | | Institución | |
| Otros: cursos, diplomados, seminarios. | Intensidad horaria | Nombre del programa | | Institución | |

¿Sabe conducir vehículo? Sí ☐ No ✓ — Clase(s) y categoría(s) de licencia de conducción — Años de experiencia

Motivo de la vinculación — Horario: Diurno ☐ Nocturno ☐ — Tiempo completo ☐ A distancia ☐

Idiomas: Sí ☐ No ☐ — ¿Qué programas maneja? — Escucha / Lectura / Escritura / Habla

## VI. EXPERIENCIA LABORAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre de la empresa: Asociacion Bonanza (Asobon) | Actividad Económica | Dirección: cra 19 # 3-69 Campanos | | | Teléfono(s): 3023990884 |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted: Manipulacion de alimentos | Área del cargo: Cocina | Fecha Ingreso: 17-02-22 | Fecha Retiro: 24-11-22 | Sueldo Inicial: $ | Sueldo Final: $ |
| Funciones realizadas: Cocinarles a los niños | | | | | |
| Nombre de quien lo(la) dirigía: Frida Izquierdo | | Cargo: Representante legal | | | |
| Logros obtenidos | | | | | |
| Tipo de contrato: Indefinido ☐ Fijo ☐ — ¿Cuánto tiempo? — Contrato suscrito por la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? — Contrato por medio de agencia ☐ | | | | | |
| Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Ajustado ☐ Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra/jornada ☐ | | | | | |
| Motivo del retiro | | | | | |

Powered by CamScanner

| Nombre de la empresa | Actividad Económica | Dirección | Teléfono(s) |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Cargo(s) desempeñado(s) por usted | Área del cargo | Fecha Ingreso | Fecha Retiro | Sueldo Inicial | Sueldo Final |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

| Nombre de la empresa | Actividad Económica | Dirección | Teléfono(s) |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Cargo(s) desempeñado(s) por usted | Área del cargo | Fecha Ingreso | Fecha Retiro | Sueldo Inicial | Sueldo Final |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

| | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Yanis Cano | Ama de Casa | Calle 45 A1 # 17-72 | 3215561231 |
| 2. | Ismelda Arias | Ama de Casa | Dirección: | Teléfono: 3122388134 |

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no ubicarlo a usted oportunamente

| | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Ana Asenio | Ama de Casa | Calle 29 # 18-44 | 3155603963 |
| 2. | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |

Autorizo pedir información de mi hoja de vida sin ninguna restricción. ☒

**Nota importante**

Favor no llenar con lápiz o esferográfico borrable. Responda todas las preguntas. Gracias.

**Certificación**

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí en el presente hoja de vida son exactas (C. S. T. Art. 82 Num. 1°) Reglamento Laboral Colombiano § 100 (Legis)

**Firma del solicitante**

C.C. 1[illegible]

© by Legis. Prohibida su reproducción. Se controlará penalmente las falsificaciones

Powered by CamScanner

LABORATORIO CLINICO



LABORATORIO CLINICO
NERYS CHINCHIA YEPES
NIT: 41791417
Bacteriologa Colegio Mayor de Cundinamarca
Calle 12 N° 14-65 Tel: 575 495
Codazzi – Cesar

SEDE: Principal



**Paciente:** ROSMIRA RUA ASCANIO
**Edad:** 48 A **Sexo:** F **Identificación:** 49696935
**Teléfonos:** 3173737396
**Empresa:** Particular

**Recepción:** 23175 **Sala:** N/A
**Fecha rep:** 10/03/2026 11:10:02
**Médico :** No Asignado

| | Resultado | Valores de referencia |
|---|---|---|
| **Microbiología** | | |
| **COLORACION DE GRAM** | | |
| Reacción Leucocitaria | 0 /campo | |
| Bacilos Gram Positivos | Escasos | |
| Cocos Gram Positivos | Escasos | |
| GRAM DE LA GARGANTA<br>Biota de la garganta: Normal | | |
| **HONGOS MICROSCOPICOS KOH** | | |
| **K.O.H. Estudio Directo para Hongos** | | |
| Tipo de muestra | Escamas | |
| Lugar toma de muestra | Uñas | |
| KOH DE UÑAS: Negativo. Al examen directo con KOH, no se observan estructuras micoticas. | | |
| **Parasitología** | | |
| **COPROLOGICO** | | |
| **Estudio MACROSCOPICO** | | |
| Color | Marron | |
| Consistencia | Blanda | |
| Moco | [illegible] | |
| Sangre fresca | [illegible] | |
| **Estudio MICROSCOPICO** | | |
| Levaduras en gemación | No Se Observan | |
| Comidas | Escasas | |
| Microbiota Bacteriana | Aumentada | |
| Residuos vegetales | + | |
| Almidones | + | |
| **EXAMEN PARASITOLOGICO** | | |
| Blastocystis hominis | Presencia | |

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 49.696.935

RUA ASCANIO

APELLIDOS

ROSMIRA PAHOLA

NOMBRES

Rosmira Rua

FIRMA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-FEB-1979**

**AGUSTIN CODAZZI**
**(CESAR)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.56** | **A+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**25-MAR-1998 AGUSTIN CODAZZI**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1215000-00146295-F-0049696935-20090129 0009734283A 1 9923797493

ESTADO CIVIL

Powered by CamScanner

# CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO

## CELEBRADO AL AMPARO DEL Artículo. 16 del C.S.T Y Decreto 2616 de 20 13 del Ministerio de Trabajo

**ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA, ASO - CIT**
**ORGANIZACIÓN DEL PUEBLO ARHUACO - NÚMERO DE NIT. 900-559.949-9**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO N°** | **C.T.-PAE-2026-024** |
| **FECHA** | **02/02/2026** |
| **MODALIDAD** | **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO** |
| **EMPLEADOR:** | **ASOCIACIÓN DE LAS AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA** |
| **NÚMERO DE NIT.** | **900-559.949-9** |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | **FREDY ALFONSO IZQUIERDO MEJÍA.** |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **CÉDULA DE CIUDADANÍA.** |
| **NUMERO DE DOCUMENTO** | **77.094.065 DE VALLEDUPAR (CESAR).** |
| **TRABAJADOR** | **ZENAIDA SOLER SUAREZ** |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **CÉDULA DE CIUDADANÍA.** |
| **NÚMERO DE DOCUMENTO** | **1.062.399.171** |
| **FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO** | **02/02/2026** |
| **TÉRMINO DE DURACIÓN DEL CONTRATO** | **(CIENTO CUARENTA Y CINCO (145) DÍAS) de calendario escolar acorde a la Resolución de calendario escolar No. 018304 de 2024, expedida por la SED Cesar.** |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO** | **CARRERA 9 Nº. 3-69 BARRIO LOS CAMPANOS MUNICIPIO DE VALLEDUPAR DEPARTAMENTO DEL CESAR.** |
| **CIUDAD DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO** | **PUEBLO BELLO – CESAR.** |

**FREDY ALONSO IZQUIERDO MEJÍA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 77.094.065 de Valledupar (Cesar), en calidad de representante legal de la **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASO-CIT**, entidad sin ánimo de lucro, legalmente constituida con Nit **Nro. 900.559.949-9.**

# CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO
## CELEBRADO AL AMPARO DEL Articulo. 16 del C.S.T Y Decreto 2616 de 20 13 del Ministerio de Trabajo

PROCESO DE GESTION DE TALENTO HUMANO ASOCIADO EN EL MARCO DEL CONTRATO N° 2026 06 0002 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL CESAR Y LA ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASO-CIT.

con domicilio en Valledupar (Cesar) en usos de las facultades y funciones delegadas por **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES ARHUACAS DE LA SIERRA NEVADA ASO-CIT** y quien en adelante se denominara **EL CONTRATANTE**, por una parte, y por la otra, **ZENAIDA SOLER SUAREZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.062.399.171 de SAN DIEGO** quien se denominará **EL / LA CONTRATISTA** y declara que tiene capacidad para celebrar este contrato, que no incurre en causal de inhabilidad e incompatibilidad de las previstas en las Leyes 80 de 1993 1150 de 2007, 1474 de 2011 actuando en nombre propio hemos acordado celebrar el presente **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO, Y/O DETERMINADO POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA** previas las siguientes consideraciones: **a)** Que el Representante Legal de la Asociación de las Autoridades Arhuacas de la sierra Nevada, ASO- CIT. tiene la facultad y se encuentra autorizado para celebrar los contratos subvenciones y convenios conforme a las políticas propias de contratación de la asociacion y estatutos general de ASO-CIT, normas del derecho privado. sujetandose a la jurisdicción especial indigena y/o ordinarias y demás normas concordante **b)** Que es necesario contar con los servicios de personal idóneo para dar cumplimiento al Objeto Social de la Organización, y para desarrollar el programa de alimentación escolar – PAE, a través del cual se brinde el suministro de un complemento alimentario en la modalidad de almuerzo a los niños, niñas y adolescentes, pertenecientes al resguardo indigena arhuaco sierra nevada del municipio de pueblo bello: que se encuentran inscritos en la matrícula oficial – simat, de la secretaria de educación del departamento del cesar, acorde a los lineamientos técnico administrativos, estándares y condiciones mínimas del programa de alimentación escolar para pueblos indígenas (resolución N° 18858 de 2018) vigencia 2025". **c)** Que, para alcanzar las metas propuestas por la Asociación, se requiere contar con un equipo interdisciplinario que aporte sus conocimientos y preste sus servicios para apoyar los procesos, procedimientos y actividades que requiera para dar cumplimiento al objeto del contrato **d)** Que, realizadas las consideraciones previas, las partes acuerdan celebrar el presente **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO Y/O DETERMINADO POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA** que se regirá por las disposiciones normativas antes descritas y las demás disposiciones concordantes, reglamentarias y/o es. y demás normas constitucionales y legales, y las siguientes cláusulas

### CLÁUSULAS

| | |
|---|---|
| **CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO** | **EL / LA TRABAJADOR** se obliga para con **EL EMPLEADOR** a prestar sus servicios bajo la modalidad de **CONTRATO DE TRABAJO EN RÉGIMEN DE TIEMPO PARCIAL A PLAZO FIJO Y/O DETERMINADO POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA** para que desempeñe el cargo de **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** del Centro Educativo La Bodega, sede La Cabaña |
| **CLÁUSULA SEGUNDA. PLAZO** | El presente contrato tendrá una duración de **(CIENTO CUARENTA Y CINCO (145) DÍAS) de calendario escolar acorde a la Resolución de calendario escolar No. 018304 de 2024, expedida por la SED Cesar.** El plazo podrá prorrogarse mediante acuerdo escrito entre las partes desde ya las partes manifiestan precavisadas sobre la terminacion del mismo; los seis (6) primeros días de ejecución del presente contrato lo pactan las partes como periodo de prueba, en virtud del cual, cualquiera de ellas podrá darlo por terminado sin previo aviso y sin invocar justa causa alguna, sin lugar a indemnización de ninguna clase. Vencido el periodo de prueba seguirá vigente mientras subsista la naturaleza y su causa que le dieron origen, como se indica en la presente cláusula.<br><br>**PARÁGRAFO 1: EL TRABAJADOR** cumplirá el siguiente horario de trabajo de lunes a viernes, de acuerdo a la modalidad que realice (Ración Preparada en Sitio tipo |

Almuerzo. y/o Racion Industrializada AM y/o PM. o Complemento Alimentario AM/PM) de la jornada escolar diurna

**PARÁGRAFO 2**: Se entiende que, por la modalidad del contrato, **EL TRABAJADOR** tendrá derecho a ser afiliado a una Administradora de Fondo de Pensiones, a una Administradora de Riesgos Laborales y a una Caja de Compensación Familiar, autorizando

**PARÁGRAFO 3: EL TRABAJADOR** autoriza el descuento en su salario, los valores que le correspondan aportar, en la proporción establecido por la ley

**CLÁUSULA TERCERA OBLIGACIONES DEL EL / LA TRABAJADOR**

Las obligaciones del **EL / LA TRABAJADOR** son las siguientes:

**EL TRABAJADOR** deberá cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio. también se compromete a portar dentro del lugar del trabajo la dotación completa entregada por el empleador por otra parte se compromete a presentar la afiliación al SISBEN, y/o a una Empresa Promotora de Salud EPS del Régimen Subsidiado. de no hacerlo será justa causa pactadas por las partes. para que el contrato se de por terminado. además deberá:

1. Cumplir con el horario y las actividades asignadas en a Institución Educativa donde presta el servicio.
2. Portar el uniforme de manipulador suministrado por a Empresa, en condiciones óptimas. (camisa. pantalón largo, delantal. tapabocas. cofia. zapatos cerrados)
3. Cumplir con las exigencias mínimas de higiene personal para prestación del servicio. (aseo personal uñas cortas. limpios. sin esmalte. no usar joyas pulseras aretes. no fumar, comer chicle). durante la prestación de servicio.
4. Mantener al día la carpeta operativa la cual incluye: (hoja de vida manipulador. con los soportes' certificado médico laboral, certificado de capacitación en BPH. BPM capacitación de Seguridad Industrial; plan de saneamiento básico. (con todos los formatos diligenciados, planilla de beneficianos o titulares de derecho).
5. Diligenciar diariamente todos los formatos o registros entregados por el supervisor municipal, plan de saneamiento, (Programa de Limpieza y Desinfección, Mantenimiento de Equipos, Desechos Sólidos, Control de Plagas y Abastecimiento o Suministro de Agua). Planilla de beneficiario o titulares de derecho.
6. Realizar diariamente y en cada cambio de actividad las actividades de limpieza y desinfección establecidas en el plan de saneamiento básico.
7. Cumplir con la preparación de la minuta correspondiente de acuerdo al ciclo de menú autorizado. En caso de ser contratado para el mismo

| | |
|---|---|
| | 8 Verificar las condiciones de calidad y cantidad del suplemento alimentario antes de ser entregados a los beneficiarios<br>9. Reportar inmediatamente al supervisor municipal cualquier inconveniente derivado de la prestación del servicio.<br>10 Asistir a las capacitaciones de acuerdo a lo establecido en el cronograma y plan de capacitación de la empresa<br>11 Seguimiento al cumplimiento de las condiciones higiénico sanitarias necesarias para el adecuado proceso de recepción, conservación manejo y distribución de la alimentación escolar.<br>12. Coordinar con el sector educativo la formulación y cumplimiento de los planes de mejora. las áreas de almacenamiento, procesamiento, distribución y consumo de los comedores escolares con el fin de garantizar los espacios adecuados para la prestación del servicio<br>13. El incumplimiento de las funciones descritas anteriormente son justa causa para terminación del contrato y además cualquier descuento que genere el empleador por dicho incumplimiento será trasladado al trabajador. |
| **CLÁUSULA CUARTA. OBLIGACIONES DEL EMPLEADOR.** | Las obligaciones del **EMPLEADOR** son las siguientes:<br>1 Suministrar la información que previamente requiera **EL /LA EMPLEADOR** en relación con el objeto del presente contrato<br>2. Hacer entrega a **EL /LA TRABAJADOR** de los bienes muebles equipos e insumos necesarios para desarrollar las actividades propias del presente contrato.<br>3. Exigir a **EL /LA TRABAJADOR** la ejecución idónea y oportuna de las obligaciones del presente contrato<br>4. Designar a los colaboradores que actuarán como encargados de garantizar que los servicios prestados se cumplan en las condiciones y características señaladas en los términos contractuales<br>5 Cancelar los salarios en los términos establecidos en el presente contrato |
| **CLÁUSULA CUARTA. VALOR** | El valor del presente contrato de acuerdo con su modalidad se cancelará a **EL TRABAJADOR** el valor proporcional al número de horas trabajadas durante el mes ejecutado |
| **CLÁUSULA QUINTA. FORMA DE PAGO** | Para efectos de determinar el valor y la forma de pago por **EL TRABAJADOR** se establece el valor de la hora diurna incluido auxilio de transporte en la suma de **SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON SESENTA Y CINCO CENTAVOS ($7.958,65)** Moneda Legal Colombiana. |
| **CLÁUSULA SEXTA. ORIGEN DE FONDOS** | **EL EMPLEADOR** declara bajo la gravedad de juramento que los recursos, fondos, dineros, activos o bienes relacionados con este contrato, son de procedencia lícita y no están vinculados con el lavado de activos ni con ninguno de sus delitos fuente, así como el destino de los recursos fondos dineros activos o bienes producto de los |

| | |
|---|---|
| | mismos no van a ser utilizados para la financiación de terrorismo o cualquier otra conducta delictiva, de acuerdo con las normas penales y las que sean aplicables en Colombia, sin perjuicio de las acciones legales pertinentes derivadas del incumplimiento de esta declaración |
| **CLÁUSULA SEPTIMA. TERMINACIÓN DEL CONTRATO** | El presente contrato se podrá dar por terminado en los siguientes eventos: a) Por vencimiento del plazo pactado en el contrato b) Por mutuo acuerdo entre las partes, lo cual deberá constar por escrito c) Por incumplimiento en las obligaciones del contrato d) Por fuerza mayor o caso fortuito e) Por imposibilidad economica de la Asociación para continuar con el contrato f) Por imposibilidad de la Asociación de cumplir con el Objeto del contrato. |
| **CLAUSULA OCTAVA CUARTA: PRORROGA:** | vencido el plazo establecido para la ejecución del presente contrato, el **EMPLEADOR** podra ampliar el plazo de vencimiento para la cual se suscribirá PRORROGA al presente contrato que deberá ser suscrito por las partes, documento que será parte integral del presente contrato. contrario Sensu, el contrato se terminara con el vencimiento del plazo no se autoriza la prórroga automática. |
| **CLÁUSULA NOVENA DECLARACIONES** | Las partes declaran que conocen, comprenden y aceptan todas y cada una de las estipulaciones contenidas en el presente contrato, y los demás documentos que forman parte integral del mismo, cuya interpretación se sustentará en el principio de la autonomía de la voluntad de las partes |
| **CLAUSULA DECIMA: AFILIACION Y PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL** | EL EMPLEADOR se obliga a realizar la afiliación del trabajador al Sistema de Seguridad Social Integral y realizar los aportes correspondientes Este sistema incluye salud, pensión, riesgos laborales y caja de compensacion familiar del cual el empleador se compromete asumirá el 100% en el pago de los mismos. |

Las partes suscriben el presente documento con dos ejemplares, el dia (02) de mes de febrero del año dos mil veintiséis (2026) en la ciudad de Valledupar (Cesar).

| EL **EMPLEADOR** | **EL / LA TRABAJADOR** |
|---|---|
| **FREDY ALFONSO IZQUIERDO MEJÍA**<br>**C.C. No.77.094.066 de Valledupar**<br>**Representante Legal** | **ZENAIDA SOLER SUAREZ**<br>**C.C. No. 1.062.388.171** |
| Elaboró y Revisó Dr. Hugues Fonseca Fragozo<br>Asesor Jurídico Especializado | |

**HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI**
**Laboratorio Clinico**
**Dir.: CALLE 14 N° 8 - 67**
**Agustin Codazzi - Cesar**

Fecha 04/03/2026 IB 20 SEDE Principal Pagina 1

Paciente: ZENAIDA SOLER SUAREZ
Edad: 55A Sexo: Femenino Identificación: 1063989171
F Nac. 06/05/1990 Telefonos:
Empresa PARTICULAR

Recepción 31743 Sala: Consulta Externa
Fecha recepción. 02/03/2026 - 0:12
Medico : Prueba Prueba

| Parametro | Resultado | Valores de referencia |
|---|---|---|
| **Microbiologia** | | |
| Coloración De Gram | F. Proceso: 03/03/2026 17:30 | Sede Hospital Principal Validado por: ninguno |
| Tipo de Muestra. | FROTIS DE GARGANTA | |
| Recuento Polimorfonuclear | 1-5 | |
| No se observan gérmenes en la muestra analizada | FLORA OROFARINGEA NORMAL | |
| Hongos Microscopicos K.O.H | F. Proceso: 03/03/2026 17:30 | Sede Hospital Principal Validado por: ninguno |
| K.O.H. Estudio Directo para Hongos | | |
| Localizacion de la muestra | UÑAS | |
| Resultado | NEGATIVO PARA HONGOS | |

Bacteriologo
Esp. Gerencia de Servicios de Salud
C.C No 40365410
Bacteriologo

La interpretación de los resultados del laboratorio clínico son competencia exclusiva del profesional médico

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD ADOPTADA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO: SOLER | SEGUNDO APELLIDO: SUAREZ | NOMBRES: JENAYDA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CC (●) CE ( ) PAS ( ) No. 1062399171 | SEXO: F (●) M ( ) | NACIONALIDAD: COL. (●) EXTRANJERO ( ) | PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) | NÚMERO: | D.M:

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA: 06 MES: 06 AÑO: 1990

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: MUNICIPIO: AGUSTIN CODAZZI

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA:

PAÍS: COLOMBIA | DEPTO: CESAR

MUNICIPIO: LA PAZ

TELEFONO: 3161096943 | EMAIL: SOLERJENAYDA2@GMAIL.COM

## 2 FORMACION ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO: NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | | FECHA DE GRADO: NO |
| 1o | 2o | 3o | 4o | 5o | 6o | 7o | 8o | 9o | 10 | 11 | MES: AÑO: |

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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 MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD).

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

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO SI | GRADUADO NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN MES | TERMINACIÓN AÑO | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

| IDIOMA | LO HABLA R | LO HABLA B | LO HABLA MB | LO LEE R | LO LEE B | LO LEE MB | LO ESCRIBE R | LO ESCRIBE B | LO ESCRIBE MB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995 489 y 443 de 1998)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD: NINGUNO. | | PÚBLICA / 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: FAMILIAR, EXPERIENCIA EN COCINA Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS | | PÚBLICA / PRIVADA: X | PAÍS: COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO: CESAR | MUNICIPIO: LA PAZ | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO: DÍA / MES / AÑO | FECHA DE RETIRO: DÍA / MES / AÑO | |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD | | PÚBLICA / PRIVADA | PAÍS |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO: DÍA / MES / AÑO | FECHA DE RETIRO: DÍA / MES / AÑO | |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD | | PÚBLICA / PRIVADA | PAÍS |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO: DÍA / MES / AÑO | FECHA DE RETIRO: DÍA / MES / AÑO | |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

## 4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | | |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | | |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | | |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | | |

## 5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI (●) 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 UNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95)

*Ciudad y fecha de diligenciamiento:* _____ _____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO 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.

_____ _____

*Ciudad y fecha* NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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 sábado 07 de marzo de 2026, a las 00:11:44, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1062399171 |
| Código de Verificación | 106239917126030700144 |

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 [illegible] de octubre de 1996, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 12:04:14 AM horas del 07/03/2026, el ciudadano identificado con

Cédula de Ciudadanía Nº **1062389171**

Apellidos y Nombres: **SOLER SUAREZ ZENAIDA**

**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 valida 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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 292548131

PIS
00.07.04
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 07 de marzo del 2026

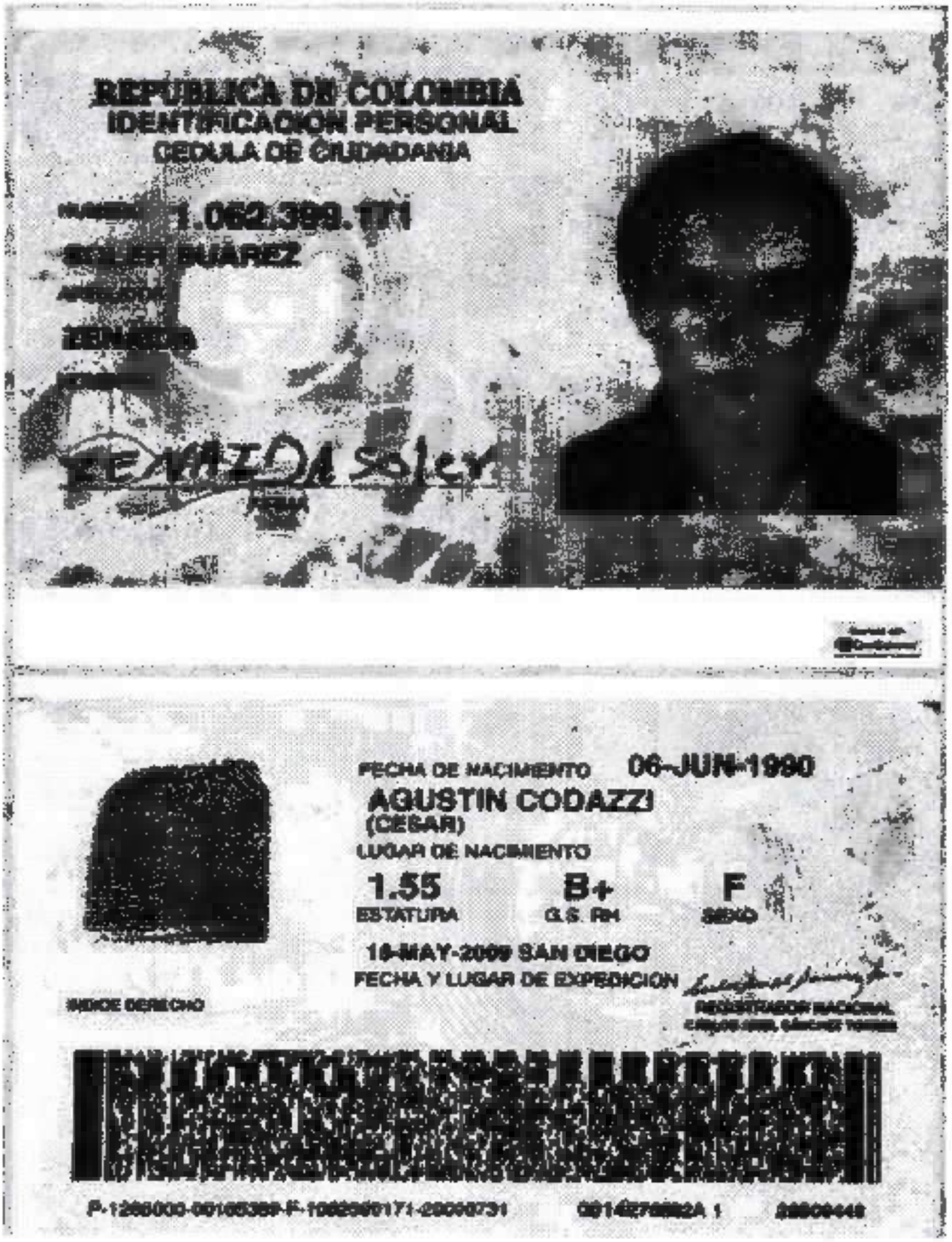
La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ZENAIDA SOLER SUAREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1062389171.

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 derivan de las relaciones contractuales con el estado, de sus fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que ejerzan 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 expedido en la página web https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Casas Gonzalez
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

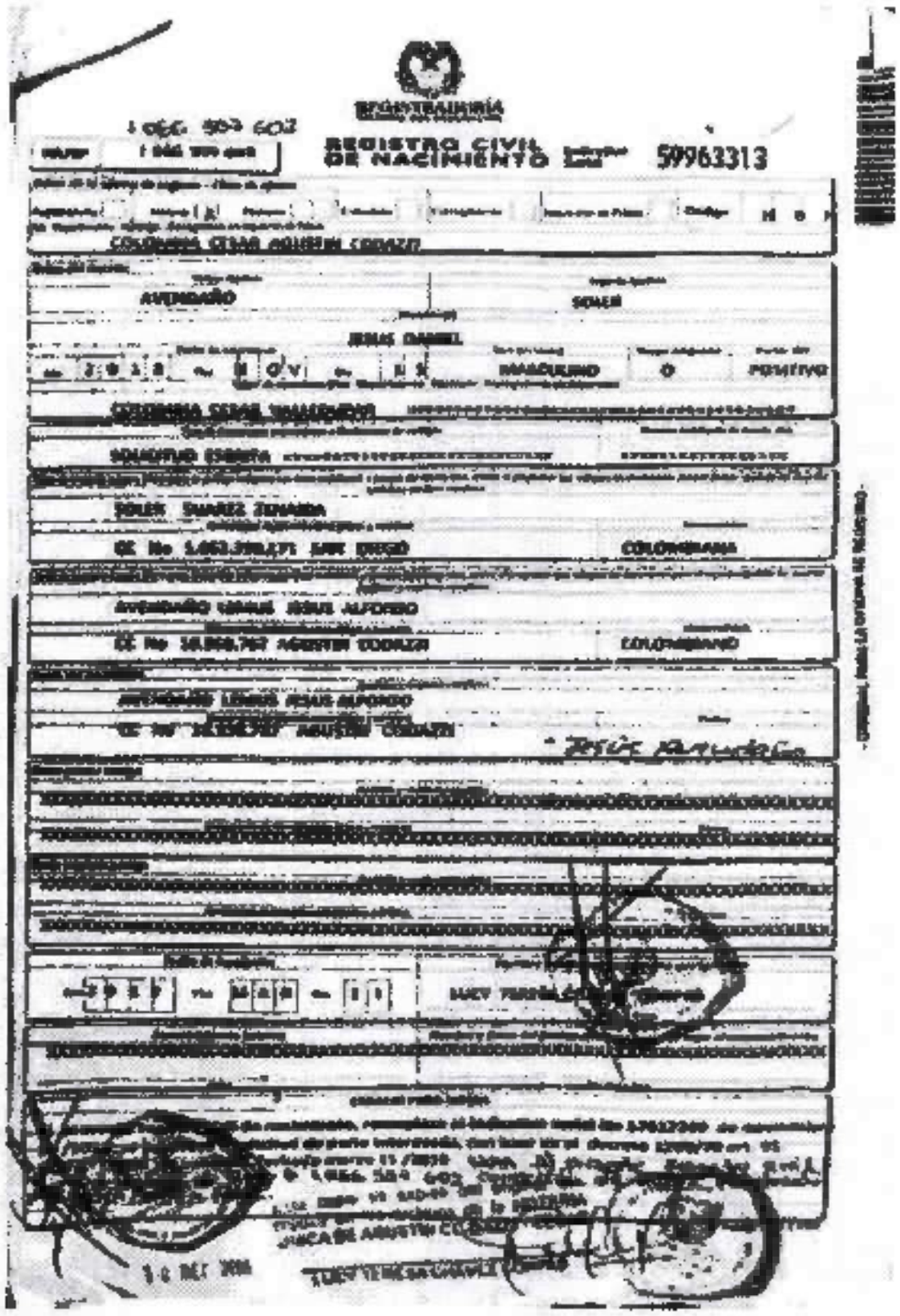


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.062.399.171

SOLER SUAREZ

FECHA DE NACIMIENTO 06-JUN-1990
AGUSTIN CODAZZI
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO
18-MAY-2009 SAN DIEGO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO



REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO 59963313

AVENDAÑO

SOLER

JESUS DANIEL

MASCULINO

O

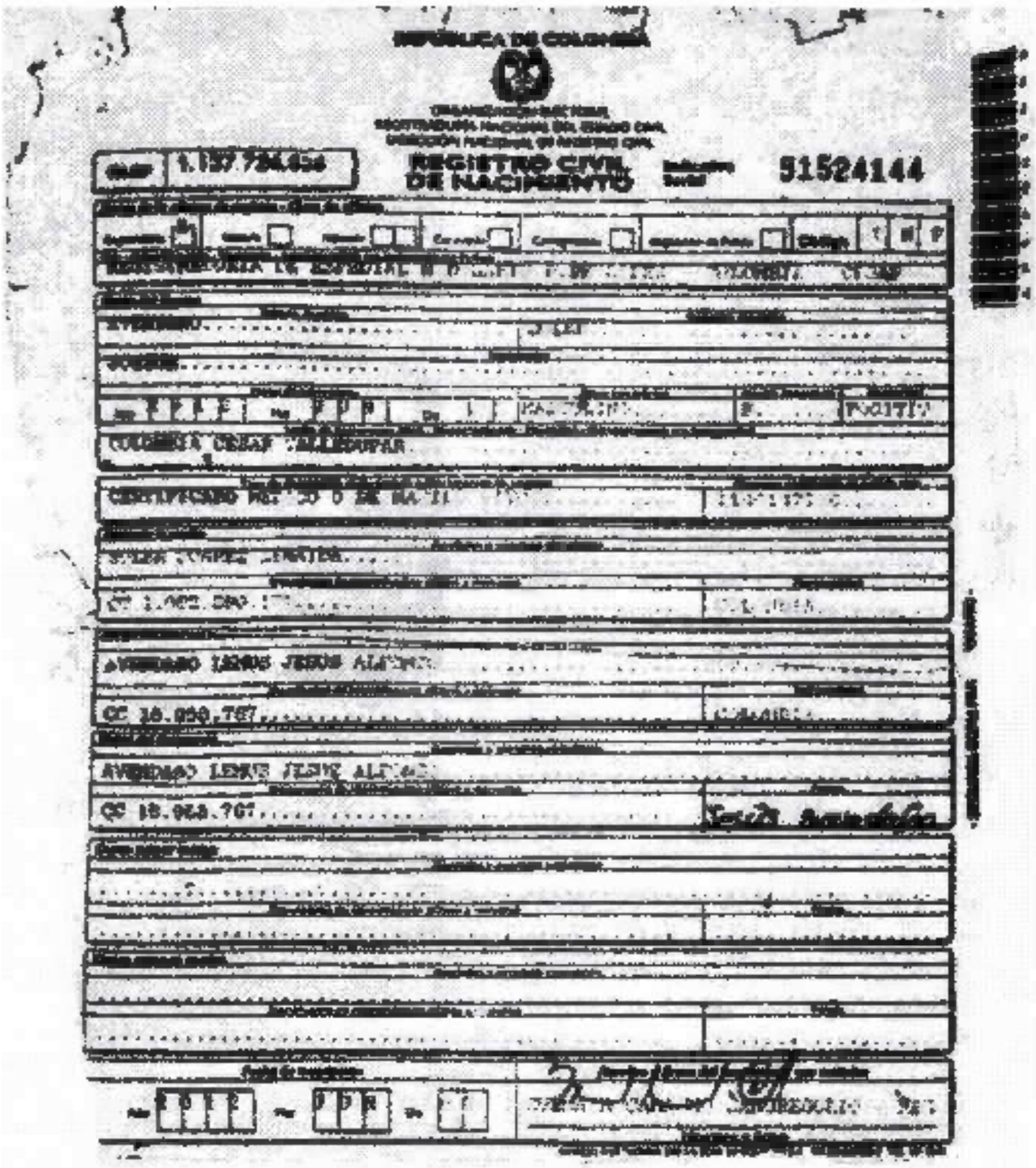
POSITIVO

SOLER SUAREZ ZENAIDA

COLOMBIANA

AVENDAÑO URIBE JESUS ALFONSO

COLOMBIANO



REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

1.137.734.434

51524144

***CALIDAD E INOCUIDAD ALIMENTARIA C.I.A.***

*Asesores en Calidad*

*NIT: 12646847-8*

Conforme a lo consagrado en la normatividad vigente Ley 9 de 1979 y reglamentado por la Resolución 2674 de 2013.

HACE CONSTAR QUE:

**ZENIDA SOLER SUAREZ**

Identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1.062.399.171 asistió a la capacitación en **"BUENAS PRACTICAS EN LA MANIPULACION HIGIENICA DE LOS ALIMENTOS BPM" Resolución 2674 de 2013).** Por lo tanto, posee los conocimientos necesarios para el desempeño de labores propias para desarrollar actividades asociadas a la manipulación, conservación, almacenamiento y transporte y distribución de alimentos; capacitación celebrada los días 7 y 8 de febrero de 2026 en el corregimiento de Media Luna, Municipio de la Paz, Cesar, con una intensidad de 10 horas.

En testimonio de lo anterior se firma a los ocho (8) días del mes de febrero de 2026.

**JANER CONRADO ESCORCIA**
**Tecnólogo en Control de Calidad de Alimentos**
**Asesor**

*Calidad e Inocuidad Alimentaria C.I.A.*
*Teléfonos: 3002042141*
*E-Mail: asesores.calidadeinocuidad@gmail.com*