

 <p>ALCALDÍA DE VALLEDUPAR</p>	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR	
--	--------------------------------	--

Valledupar (Cesar), febrero 2023

Doctor
KAREN VANESSA ESTRADA VANEGAS
Jefe de la Oficina de Gestion Social del Municipio de Valledupar
Valledupar-Cesar

Ref. Propuesta Formal Para Contratación.

Cordial saludo:

KAREN MARCELA ALMEIRA VILLAMIZAR, mayor de edad identificado civilmente como parece al pie de mi firma, con el respeto que me caracteriza me dirijo ante su despacho con el fin de presentar propuesta Tecnico - Economica para prestar mis servicios, cuyo objeto será: "**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES AL PROGRAMA DE EQUIDAD DE GENERO.**"

PLAZO: CUATRO (04) MESES.

VALOR: CATORCE MILLONES DE PESOS (\$14.000.000,00) MCTE.

De conformidad con la Ley 1581 de 2012 y demás normas complementarias, autorizo a la OFICINA DE GESTION SOCIAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR CESAR para el tratamiento y manejo de mis datos personales, el cual consiste en recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, cruzar información propia y publicar con el fin de facilitar la contratación de prestación de servicios. Además de mis nombres, apellidos y documento de identidad, los datos y documentos que se someten a tratamiento y son autorizados.

Declaro que soy responsable de la veracidad de los datos suministrados. Así mismo autorizo a la OFICINA DE GESTION SOCIAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR CESAR a efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a la dirección de correspondencia y/o correo electrónico, citado en la hoja de vida del *Sistema de Información y Gestión del Empleo Público - SIGEP*.

Declaro que conozco los derechos que me asisten como titular y de la identificación, dirección y teléfono del responsable de tratamiento de mis datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, la ley 1437 de 2011, LEY 1918 DE 2018, Decreto 753 de 2019 y demás normas concordantes.

No me hallo incurso en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad previstas por la Constitución Política, los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, la Ley 610 de 2000, la Ley 863 de 2003, el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007, y demás normas concordantes; y tampoco me encuentro incurso en evento alguno de los previstos como prohibiciones especiales para contratar.



Ninguna persona diferente a mi tiene interés en esta oferta ni en el contrato que como consecuencia de ella se llegare a celebrar, y que por consiguiente, solo me comprometo a mí.

En caso de que sea aceptada mi propuesta, me comprometo a suscribir el contrato respectivo, en el lapso señalado en la invitación, y a realizar todos los trámites que me correspondan y sean necesarios para su perfeccionamiento y ejecución.

Me encuentro registrado (a) en el SECOP II en calidad de Proveedor con la finalidad de participar y celebrar contratos, realizados por las Entidad Municipio de Valledupar en el SECOP II. (Anexo pantallazo del registro en el SECOP II)

Notificaciones:

Dirección:	MZ 99 CASA 6
Teléfono:	3176371806
Correo electrónico:	karenalmeira@hotmail.com
Usuario SECOP II	KARENALMEIRAVILLAMIZAR

Vigencia: un (1) mes.

Anexos: Anexo todos los documentos y certificaciones solicitados por la entidad, en la solicitud de propuesta para la celebración del contrato de prestación de servicios.

A la espera de su respuesta.



KAREN ALMEIRA VILLAMIZAR

C.C. 1.065.651.464 de Valledupar-Cesar

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.065.651.464

ALMEIRA VILLAMIZAR

APELLIDOS

KAREN MARCELA

NOMBRES

Karen M. Almeida J.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-ABR-1993

VALLEDUPAR
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

13-ABR-2011 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1200100 00298156-F-1065651464-20110504

0026854404A 1

36699411

Karen
Secop: KAREN ALMEIRA
03106694##

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14666888231



(415)7707212489984(8020) 000001466688823 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 6 5 6 5 1 4 6 4

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Valledupar

14. Buzón electrónico

2 4

IDENTIFICACIÓN

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 6 5 6 5 1 4 6 4

27. Fecha expedición

2 0 1 1 0 4 1 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Cesar

2 0

30. Ciudad/Municipio

Valledupar

0 0 1

31. Primer apellido

ALMEIRA

32. Segundo apellido

VILLAMIZAR

33. Primer nombre

KAREN

34. Otros nombres

MARCELA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cesar

2 0

40. Ciudad/Municipio

Valledupar

0 0 1

41. Dirección principal

MZ 99 CA 6 BRR GARUPAL ET IV

42. Correo electrónico

Karenalmeira@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 7 6 3 7 1 8 0 6

45. Teléfono 2

3 1 3 7 6 6 3 3 2 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 8 1 2 1 9

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 | 57. Modo | 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO

60. No. de Folios: 0

61. Fecha 2019 - 10 - 08

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ALMEIRA VILLAMIZAR KAREN MARCELA

985. Cargo CONTRIBUYENTE



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Almeira		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Villamizar		NOMBRES Karen Marcela	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1065651464			SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 06 MES 04 AÑO 1993			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 7 - 27 12 NUEVA ESPERANZA		
PAÍS COLOMBIA			PAÍS COLOMBIA DEPTO CESAR		
DEPTO CESAR			MUNICIPIO VALLEDUPAR		
MUNICIPIO VALLEDUPAR			TELÉFONO _____ EMAIL karenalmeira@hotmail.com		

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

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		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2008
										<input checked="" type="checkbox"/>				

EDUCACIÓN 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 ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		ADMINISTRACION FINANCIERA	12	2016	

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	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 CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																				
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE VALLEDUPAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA												
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD												
TELÉFONOS 55842444			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO												
			Día		26	Mes		08	Año		2022	Día		25	Mes		12	Año		2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA APOYO A LA GESTION SOCIAL					DIRECCIÓN CARRERA 5												
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																				
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE VALLEDUPAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA												
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD												
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO												
			Día		19	Mes		01	Año		2022	Día		19	Mes		07	Año		2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SERVICIO DE GESTION SOCIAL					DIRECCIÓN CARRERA 5 - 15 69 LA GUAJIRA												
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																				
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE VALLEDUPAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA												
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD												
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO												
			Día		02	Mes		09	Año		2021	Día		24	Mes		12	Año		2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA GESTION SOCIAL					DIRECCIÓN Sin dirección												
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																				
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE VALLEDUPAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA												
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD												
TELÉFONOS 3176371806			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO												
			Día		18	Mes		02	Año		2021	Día		17	Mes		07	Año		2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA GESTION SOCIAL					DIRECCIÓN CARRERA 5 15 69 alcaldía de Valledupar												
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																				
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE VALLEDUPAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA												
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD												
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO												
			Día		05	Mes		03	Año		2020	Día		29	Mes		12	Año		2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN Sin dirección												

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																	
EMPRESA O ENTIDAD ORTHOMEDICAL SAS IPS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA									
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD									
TELÉFONOS 8851572			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO									
			Día	02	Mes	01	Año		2019		Día	30	Mes	12	Año		2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA DIRECCION					DIRECCIÓN CARRERA 13 N 18 44 barrio las americas									
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																	
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION PROFESIONALES Y EMPRENDEDORES SOCIALES				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA									
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD									
TELÉFONOS 5740533			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO									
			Día	09	Mes	07	Año		2018		Día	09	Mes	10	Año		2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA DIRECCION					DIRECCIÓN CALLE 25 A 8 15 w monteria									
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																	
EMPRESA O ENTIDAD SUMINISTROS Y SOLUCIONES SAS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA									
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD									
TELÉFONOS 5839338			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO									
			Día	30	Mes	10	Año		2017		Día	30	Mes	06	Año		2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA DIRECCION					DIRECCIÓN CARRERA 19 A 7 A 42 VALLEDUPAR									

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE																	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS									
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO									
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO									
			Día:		Mes:		Año:				Día:		Mes:		Año:		
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN									

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
 Persona Natural
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

5

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	4
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	5	3

6

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 ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

9-02-23

Donen Aurora Villanizar

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

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.

9 febrero 2023

Ciudad y fecha

Cuf.O.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
KAREN	MARCELA	ALEMIRA	VILLAMIZAR

Documento de identificación
Tipo Número

Lugar de nacimiento
País Departamento Municipio

Lugar de domicilio
País Departamento Municipio

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje

Lugar de sede
País Departamento Municipio

Dirección

Cargo o función que cumple

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACRENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el último año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$0,00
Cesantías e intereses de cesantías	\$0,00
Gastos de representación	\$0,00
Arriendos	\$0,00
Honorarios	\$32.241.506,00
Otros ingresos y rentas	\$0,00
TOTAL	\$32.241.506,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$100.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí No

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí No

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí No

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí No

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí No

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento Número

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí No

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí No

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí No

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí No

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí No

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí No

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065651464		ALMEIRA VILLAMIZAR KAREN MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 99 CASA 6 GARUPAL CUARTA ETAPA	VALLEDUPAR-CESAR	5887865	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	1911219296	9446784383	1	2023/02/15	2023/02/10	BANCOLOMBIA	0	\$336,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,100	\$0	\$0	\$6,100	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$6,100	\$0	\$0	\$6,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000	
TOTAL				1	\$336,700	\$0	\$0	\$336,700	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1065651464		ALHEIRA VILLAMIZAR KAREN MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 99 CASA 6 GARUPAL CUARTA ETAPA	VALLEDUPAR-CESAR	5887865	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	1911219296	944678438J	I	2023/02/15	2023/02/10	BANCOLOMBIA	0	\$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$6,100		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$6,100		\$0	\$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$6,100		\$0	\$0
1	CC 1065651464	ALHEIRA KAREN	230301	30	\$1,160,000	\$185,600	EP9037	30	\$1,160,000	\$145,000	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,160,000	\$6,100	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$6,100		\$0	\$0



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

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

KAREN MARCELA ALMEIRA VILLAMIZAR, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.065.651.464**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 10 de Febrero del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

La Universidad de Santander **UDES**

Declarada por el Ministerio de Educación Nacional de conformidad con la
Decreto Ley No. 216 del 2 de marzo de 1989 y la Resolución No. 0210 del 27 de noviembre de 2005

Emite en nombre de:

Karen Marcela Almeida Villamizar

C. E. No. 1.000.451.164 Expedida en Octubre [Cesú]

Quien suscribe ha verificado y cumplido con las exigencias legales correspondientes,
le confiere el título de

Administradora Financiera

En constancia de lo anterior se firma y sella este Diploma
en la ciudad de Bucaramanga, el día 22 del mes de Septiembre del año 2017.

[Firma] *[Firma]* *[Firma]*
Rector Decano Secretario



Karen Marcela Almeida Villamizar
Hoja de Vida



**Universidad
de Santander**
UDES

Personería Jur. 810 de 12/03/96 Min. Educación
Resolución No. 6216 - 22/12/03 Min. Educación

VIGILANCIA MINISTERIO DE EDUCACIÓN Superior de la Educación y Vigilancia por el Ministerio de Educación Nacional Artículo 4 Resolución 11270 de 2014

ACTA DE GRADO No 63064

En la ciudad de Bucaramanga, Departamento de Santander, República de Colombia a los **VEINTISIETE (27)** días del mes **SEPTIEMBRE** del año **DOS MIL DIECISIETE (2017)** se reunió el Consejo Académico de la **UNIVERSIDAD DE SANTANDER** Presidió la sesión **JAIME RESTREPO CUARTAS** y obró como Secretario **JOSÉ ASTHUL RANGEL CHACÓN** Considerando el Consejo que **KAREN MARCELA ALMEIRA VILLAMIZAR** Con cédula de ciudadanía número **1.065.651.464** Expedida **VALLEDUPAR (CESAR)** y libreta militar número **Expedida por** Cumplió con las disposiciones legales, reglamentarias, presentó el proyecto de grado con el título

ANÁLISIS DE LA NECESIDAD DE FINANCIAMIENTO EN EL CAPITAL DE TRABAJO DE LAS EMPRESAS DE COMIDAS RÁPIDAS EN LA CALLE 17 ENTRE CARRERAS 9 Y 13 DE VALLEDUPAR.

y obtuvo un promedio ponderado en su carrera **TRES PUNTO TREINTA Y OCHO (3.38)** sobre cinco.
En consideración a lo anterior y obrando en nombre de la República de Colombia se le otorgó el título de

ADMINISTRADORA FINANCIERA

Bajo la gravedad de juramento, el graduando prometió cumplir con los deberes propios del ejercicio de su profesión

En constancia se extiende y firma la presente acta.

Rector, **JAIME RESTREPO CUARTAS**

Secretario General, **JOSÉ ASTHUL RANGEL CHACÓN**

Hay un sello que dice **REPUBLICA DE COLOMBIA, BUCARAMANGA, UNIVERSIDAD DE SANTANDER.**

Es fiel copia de su original tomada el día **VEINTISIETE (27)** del mes de **SEPTIEMBRE** de **DOS MIL DIECISIETE (2017).**

Registrado en el Folio No. **61461**, Libro **D-4** Diploma No **51734**



República de Colombia
y en su nombre, la

Institución Educativa

“Loperena Garupal”

De Valledupar - Cesar

Autorizada por la Secretaría de Educación Municipal, según
Resolución No. 0083 del 10 de julio de 2007

Contiene a:

KAREN MARCELA ALMEIRA VILLAMIZAR

Identificado (a) con T.I. No. 93040602192 de Valledupar

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes
al nivel de Educación Media Académica, de acuerdo al Proyecto
Educativo Institucional - P.E.I. de la Institución



[Firma manuscrita]
Secretaria

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 021 de 1984)

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 03 Folio No. 112 Diploma No. 00

Dado en Valledupar a los 7 del mes de Julio del 2007



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 08 de febrero de 2023, a las 20:54:14, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1065651464
Código de Verificación	1065651464230208205413

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

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



YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

**CERTIFICADO ORDINARIO
No. 216048915**



WEB
20:52:01
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 08 de febrero del 2023

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) KAREN MARCELA ALMEIRA VILLAMIZAR identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1065651464:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener 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. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :

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



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:46:31 PM horas del 08/02/2023, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° **1065651464**

Apellidos y Nombres: **ALMEIRA VILLAMIZAR KAREN MARCELA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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



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



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 08/02/2023 08:43:43 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1065651464** y Nombre: **KAREN MARCELA ALMEIRA VILLAMIZAR.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **52820772** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda

Imprimir



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 25 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



El futuro
es de todos

Gobierno
de Colombia

ES UN
HONOR
SER POLICÍA



ALCALDÍA DE VALLEDUPAR



EL SECRETARIO GENERAL DE LA ALCALDÍA DE VALLEDUPAR


CERTIFICA:

Que, revisado los archivos de la Contratación Municipal, el(la) señor(a) **KAREN MARCELA ALMEIRA VILLAMIZAR**, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1065651464, suscribió con la Administración Municipal el contrato:

Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. **1078-SGR DE 2022**, firmado el 26 de agosto de 2022, cuyo objeto es: **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES AL PROGRAMA DE EQUIDAD DE GENERO.**, con un plazo de CUATRO (4) MESES, por valor total de **DOCE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE**, y con fecha de inicio el 26 de agosto de 2022.

Dirección y teléfono para confirmar la información anteriormente mencionada: Carrera 5 No. 15 – 69, Alcaldía de Valledupar, Oficina de Secretaría General. Tel: 5842400.

Dada en Valledupar a los dieciocho (18) días del mes de enero del 2023.


LUIS ENRIQUE GALVIS NUÑEZ
Secretario General Municipal

Proyectó:
Ludys Ochoa



SECRETARIA GENERAL



LA SECRETARÍA GENERAL DE LA ALCALDIA DE VALLEDUPAR

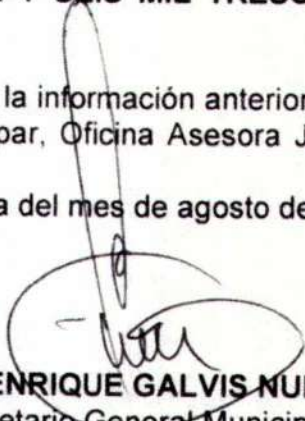
CERTIFICA:

Que, revisados los archivos de la Contratación Municipal, el (la) señor(a) **KAREN MARCELA ALMEIRA VILLAMIZAR**, identificado(a) con cédula de ciudadanía número **1.065.651.464**, suscribió con la Administración Municipal el contrato:

Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS No. **086/DEL 2022**, firmado el 19 de enero de 2022, cuyo objeto es: **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO A LA SUPERVISION DE LOS DIFERENTES PROCESOS CONTRACTUALES ADELANTADOS EN LA OFICINA DE GESTION SOCIAL**, con un plazo de Seis (6) meses, por valor de **DIECINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS (\$19.446.336)**.

Dirección y teléfonos para confirmar la información anteriormente mencionada: Carrera 5 No. 15 – 69, Alcaldía de Valledupar, Oficina Asesora Jurídica. TEL: 5842400 EXT 160.

Dada en Valledupar, al Quinto (5) día del mes de agosto de 2022.


LUIS ENRIQUE GALVIS NUÑEZ
Secretario General Municipal

Proyectó:
Jose Restrepo
CSG

EL SECRETARIO GENERAL DE LA ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

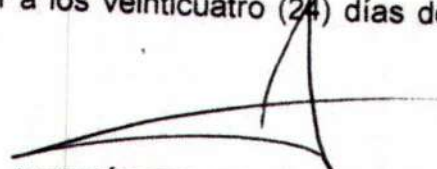
CERTIFICA:

Que, revisado los archivos de la Contratación Municipal, la señora **KAREN ALMEIRA VILLAMIZAR**, identificada con cédula de ciudadanía número 1065651464, suscribió con la Administración Municipal el contrato:

Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. **981-SGR DE 2021**, firmado el 2 de septiembre de 2021, cuyo objeto es: **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO A LA SUPERVISION DE LOS DIFERENTES PROCESOS CONTRACTUALES ADELANTADOS EN LA OFICINA DE GESTION SOCIAL**, con un plazo de tres (3) meses y una adición de veintitres (23) días, por valor total de **ONCE MILLONES SEISCIENTOS VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE.**

Dirección y teléfono para confirmar la información anteriormente mencionada: Carrera 5 No. 15 - 69, Alcaldía de Valledupar, Oficina de Secretaría General. Tel: 5842400.

Dada en Valledupar a los veinticuatro (24) días del mes de diciembre de dos mil veintiuno (2021).



ANDRÉS FELIPE MAESTRE LABRADA
Secretario General Municipal

Proyectó:
Ludys Ochoa *W.O.*



SECRETARIA GENERAL



LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA DE VALLEDUPAR

CERTIFICA:

Que, revisados los archivos de la Contratación Municipal, la señora **KAREN MARCELA ALMEIRA VILLAMIZAR**, identificada con cédula de ciudadanía número **1.065.651.464**, Suscribió con la Administración Municipal el contrato:

Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS No. **0109 DEL 2021**, firmado el 18 de febrero de 2021, cuyo objeto es: **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO A LA SUPERVISION DE LOS DIFERENTES PROCESOS CONTRACTUALES ADELANTADOS EN LA OFICINA DE GESTION SOCIAL**, con un plazo de cinco (5) Meses, por valor de **QUINCE MILLONES CUATROCEINTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS (\$15.433.600)**.

Dirección y teléfonos para confirmar la información anteriormente mencionada: Carrera 5 No. 15 - 69, Alcaldía de Valledupar, Oficina Asesora Jurídica. TEL: 5842400 EXT 160.

Dada en Valledupar, a los Trece (13) días del mes de agosto de dos mil veintiuno de 2021.

ANDRES FELIPE MAESTRE LABRADA
Secretaria General Municipal

Proyectó:
Lenny Loperena
CSG



SECRETARIA GENERAL MUNICIPAL



LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA DE VALLEDUPAR

CERTIFICA:

Que, revisados los archivos de la Contratación Municipal, el (a) señor (a) **KAREN MARCELA ALMEIRA VILLAMIZAR**, identificado con cédula de ciudadanía número **1.065.651.464 DE VALLEDUPAR**, Suscribió y ejecutó con la Administración Municipal el contrato:

- Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS No. 150 DE 2020, firmado el 05 DE MARZO DE 2020, cuyo objeto es: "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO AL PROGRAMA DE JUVENTUD DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR", con un plazo de NUEVE (9) MESES Y VEINTICINCO (25) DIAS, por valor de VEINTINUEVE MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS (\$ 29.185.333) MCTE.

Dirección y teléfonos para confirmar la información anteriormente mencionada: Carrera 5 No. 15 - 69, Alcaldía de Valledupar TEL: 5842400 EXT 160.

Dada en Valledupar, a los catorce (14) días del mes de enero de 2021.

ANDRES FELIPE MAESTRE LABRADA
Secretario General Municipal

Proyecto
Luzya Ochoa



ORTHO



IPS
NIT: 900594998 - 1

**HOME
CARE**

LA SUSCRITA GERENTE GENERAL

CERTIFICA

Que la señora **Karen marcela Almeida Villamizar**, identificada con cédula de ciudadanía número **1.065.651 464** expedida en Valledupar - Cesar, laboró en esta empresa bajo la modalidad de Contrato de prestación de servicios, desde el **2 de enero de 2019** hasta el **30 de diciembre de 2019**. Ocupando el cargo de profesional Administrativo de asuntos internos, comerciales, contractuales y de recurso humano.

Se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Arauca a los once (21) días del mes de diciembre de 2019.

Cordialmente,

María Eloísa Araujo Morón

C.C No. 22.584.323 de Puerto Colombia

Gerente - Rep. Legal

Distribuidora Orthomedical S.A.S.

Hoja de Vida

Karen Marcela Almeida Villamizar



LA FUNDACION PROFESIONALES Y EMPRENDEDORES SOCIALES

NIT: 900.801.587.3

CERTIFICA

Que la señora **KAREN MARCELA ALMEIRA VILLAMIZAR** identificada con cedula de ciudadanía N° 1.065.651.464, expedida en Valedupar, Cesar, prestó sus servicios como apoyo Administrativo y de campo en el programa **COMUNIDADES VIVAS** dirigida a poblaciones vulnerables (Niños, Niñas, Adolescentes, Madres Gestantes, Madres Lactantes, Personas Adultas Mayores) que ejecutó esta organización en el municipio de San Diego, Cesar, desde el mes de Julio hasta el mes de diciembre del año 2019.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada en la ciudad de Valedupar, Cesar, a los 09 días del mes de octubre del 2019.

Atentamente,


MARIA BERNARDA ACEVEDO RAMOS
Representante legal
C.C.: 50748.692

LA SUSCRITA GERENTE GENERAL

CERTIFICA

Que la señora **Karen marcela Almeida Villamizar**, identificada con cédula de ciudadanía número 1.065.651.464 expedida en Valledupar - Cesar, laboró en esta empresa bajo la modalidad de Contrato de prestación de servicios, desde **octubre de 2017 hasta el 30 de junio de 2018**. Ocupando el cargo de jefe Administrativo y financiero.

Se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Arauca a los once (14) días del mes de diciembre de 2017.



MARIA JUDITH LOPEZ GUTIERREZ
C.C. 56.074.288

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: KAREN MARCELA ALMEIRA VILLAMIZAR
F. Nacimiento: 1993-04-06
Edad: 29
Estado Civil: SOLTERO(A)
Dirección: MNZ 29 CASA 6
Telefono: 3133112992
Contacto: AUGUSTO ALMEIRA (PAPA)
Escolaridad: ADMINISTRACION FINANCIERA (COMPLETA)
Empresa: PARTICULAR
Emp. Misión: PARTICULAR
Ciudad Atención: CESAR - VALLEDUPAR

Documento: CC 1065651464
C. Nacimiento: CESAR - VALLEDUPAR
Género: F
No. Hijos: 0
Ciudad Res: CESAR - VALLEDUPAR
Telefono Cont: 3158257691
EPS: NUEVA EPS S.A
Ocupación: profesional de apoyo



INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados

EXAMENES REALIZADOS

Nombre del Examen	Concepto	Recomendaciones
Encuesta COVID19:	Sin síntomas respiratorios - Sin morbilidad	
EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:	Limites normales para el perfil del cargo	

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL CUMPLE CON EL PERFIL DEL CARGO

CONCEPTOS ESPECIFICOS

Enfasis	Concepto
OSTEOMUSCULAR	VALORACION OSTEOMUSCULAR NORMAL

Morbilidad Preexistente SARS-Cov2 (COVID-19) Sin morbilidad preexistentes identificadas como factores de riesgo para COVID - 19
La presente evaluación médica se hace con el fin de evaluar el estado de salud del trabajador posterior al periodo de aislamiento obligatorio. En el momento no presenta ninguna enfermedad o antecedente importante que lo haga susceptible ante el contagio con COVID - 19

Respiratorio SARS-Cov2 (COVID-19) Sin Síntomas Respiratorios Asociados a SARS-Cov2 (COVID-19)
La presente evaluación médica se hace con el fin de evaluar el estado de salud del trabajador posterior al periodo de aislamiento obligatorio. En el momento no presenta ningún signo o síntoma relacionado con COVID - 19

RECOMENDACIONES GENERALES

Autociudadado;

Firma del Profesional

Nombre: ETELVINA LEONOR GNECCO SALAS

Cargo: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

Licencia S. 1691 2015-12-09

Registro Medico: 20-631

Firma del Paciente

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MÉDICO DE INGRESO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clínica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, según lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico



Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Buscar...

Id de página: 14005862 Ayuda ?

Escritorio → Configuraciones de Perfil

- Mis datos de usuario
- Noticias SECOP
- Mis registros
- Accesos del usuario
- Términos y condiciones de uso

Accesos

Usuarios delegados

Nombre	Nombre de usuario	Tipo de acceso	Inicio del acceso	Fin del acceso	
<input type="checkbox"/>	KAREN MARCELA ALMEIRA VILLAMIZAR	Nombre de usuario	-	-	Editar Detalle

Histórico de accesos

Accesos efectuados

Inicio del acceso	Fin del acceso	Nombre	Nombre de usuario	Entidad	Tipo de acceso
1 minuto de tiempo transcurrido (10/02/2023 4:40:26 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	KAREN MARCELA ALMEIRA VILLAMIZAR	KARENALMEIRAVILLAMIZAR	KAREN MARCELA ALMEIRA VILLAMIZAR	Nombre de usuario
6 horas de tiempo transcurrido (10/02/2023 10:02:35 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	KAREN MARCELA ALMEIRA VILLAMIZAR	KARENALMEIRAVILLAMIZAR	KAREN MARCELA ALMEIRA VILLAMIZAR	Nombre de usuario
6 horas de tiempo transcurrido (10/02/2023 10:02:24 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	KAREN MARCELA ALMEIRA VILLAMIZAR	KARENALMEIRAVILLAMIZAR	KAREN MARCELA ALMEIRA VILLAMIZAR	Nombre de usuario
6 horas de tiempo transcurrido (10/02/2023 10:02:10 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6 horas de tiempo transcurrido (10/02/2023 10:02:11 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	KAREN MARCELA ALMEIRA VILLAMIZAR	KARENALMEIRAVILLAMIZAR	KAREN MARCELA ALMEIRA VILLAMIZAR	Nombre de usuario
29/11/2022 10:00:34 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	KAREN MARCELA ALMEIRA VILLAMIZAR	KARENALMEIRAVILLAMIZAR	KAREN MARCELA ALMEIRA VILLAMIZAR	Nombre de usuario

[Ver más](#)