FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Caicedo	Parra	Karen Daniela

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1006184845	F ⊗ M ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 04 MES 08 AÑO 2002

PAÍS COLOMBIA

DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO CALI

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

corregimiento los andes casa los andes

PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO CALI

TELÉFONO 3165881545 EMAIL karen02caicedo@gmail.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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2019

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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	2	X			12	2020	
PREGRADO	4	X			12	2020	

ESPECÍFIQUE 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 INPEC - VILLA HERMOSA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	09	*Año*	2020	*Día*	17	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTÚAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SELECCION DE PERSONAL VISITAS						*DIRECCIÓN* Sin dirección					

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*					

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	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	3
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	0	3

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 Cali – 15 Nov 2023

Daniela Caicedo

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 CON LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Cali – 15 Nov 2023

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

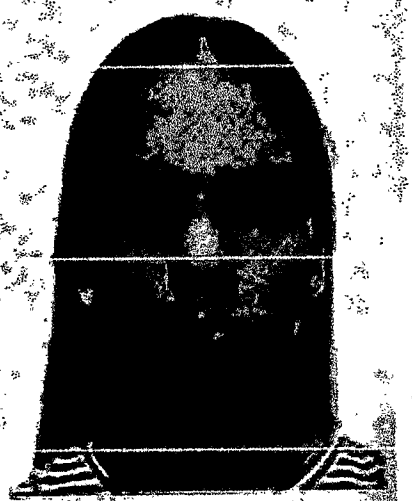
NUMERO 1.006.184.845
CAICEDO PARRA

APELLIDOS
KAREN DANIELA

NOMBRES

Daniela Caicedo

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 04-AGO-2002
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57
ESTATURA

AB+
G.S. RH

F
SEXO

10-AGO-2020 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



P-3100100-01177007-F-1006184845-20200108 0072340411A 1 9913670023

COLEGIO SENDEROS DE PAZ

AMOR JUSTICIA TOLERANCIA Y PAZ

La República de Colombia
y en su nombre el

Colegio
Senderos de Paz

Santiago de Cali- Valle del Cauca

Resolución Nº 4143.2.21.41.93 del 28 de junio de 2007
de la Secretaría de Educación Departamental del Valle

Confiere a:

Karen Daniela Caicedo Parra

TI 1006184845 de Cali Valle

el Título de:

Bachiller Académico

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

Anotado en el folio No. _____ Libro de Registro No. _____

Rector

Secretaria

Dado en Santiago de Cali a los 24 Días del mes de Noviembre de 2019

Powered by CamScanner

República de Colombia

Municipio de Santiago de Cali

Institución Técnica para el Trabajo y Desarrollo Humano

Instituto Técnico de Gestión Empresarial

ITGEM

Cuenta con la Licencia de funcionamiento según Resolución N° 4143.0.21.5190 del 11 de Agosto de 2015
Otorgada por la Secretaria de Educación del Municipio de Santiago de Cali
Registro del Programa N° 4143.0.21.2132 de Fecha 16 de Marzo de 2016
Emanada de la Secretaría de Educación Municipal

Certifica

La Aptitud Ocupacional

Karen Daniela Caicedo Parra

C.C. 1.006.184.845 Cali - Valle

Como Técnico Laboral por Competencia en

Investigación Judicial

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes según los planes y programas vigentes, con una intensidad de 1200 horas

INSTITUTO TÉCNICO DE GESTION EMPRESARIAL

Director Nacional

Gerente Administrativa

Registro Interno Libro No 2 Folio No 4215

Dado en Santiago de Cali, a los 29 días del mes de diciembre del año 2020

ITGEM
INSTITUTO TÉCNICO DE GESTIÓN EMPRESARIAL

impulsado por CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITÉCNICO FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

Licencia de Funcionamiento No. 4143.0.21.6982 de 21 de octubre de 2015 de Secretaría de Educación Municipal de Santiago de Cali

Certifica

KAREN DANIELA CAICEDO PARRA

Identificado(a) con C.C. Nro. 1.006.184.845 de Cali (Valle)

Como Técnico Laboral por Competencias en

TRÁNSITO Y TRANSPORTE

Registro de Aprobación No. 4143.010.21.07663 de agosto17 de 2018 de Secretaría de Educación Municipal de Santiago de Cali

INTENSIDAD DE 1200 HORAS TEÓRICO - PRÁCTICAS.

Dado en Santiago de Cali, a los 18 de diciembre de 2020

Politécnico Francisco de Paula Santander
RECTOR
DIEGO FERNANDO ROBLES R.
RECTOR

POLITÉCNICO FRANCISCO DE PAULA SANTANDER
WILLIAM MARMOLEJO OBONAGA.
COORDINADOR

Libro No. 1 Folio No. 948

impulsado por CamScanner

Acta de Grado

Inscripción S.E.
DANE 376001036271

En la ciudad de Santiago de Cali, a los veinticuatro (24) días del mes de noviembre de 2019, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del COLEGIO SENDEROS DE PAZ, institución aprobada en el Nivel de Educación Media Vocacional y autorizado por la Secretaria de Educación Municipal para otorgar el título de BACHILLER ACADEMICO según Resolución Nº 4143.2.21.41.93 del 28 de junio de 2007.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el Título de BACHILLER ACADEMICO al graduado cuyos nombres, apellidos y número de documento de identificación se relaciona a continuación:

CAICEDO PARRA KAREN DANIELA

TI 1.006.184.845 CALI-VALLE

Es fiel copia del Acta original General Nº 019 de fecha de noviembre veinticuatro (24) de Dos mil Diecinueve (2019), que consta de setenta y cinco (75) alumnos, que comienzan con el nombre de Acosta Gómez Dahiana y cierra con el nombre de Zuluaga Villada Yiseth Camila.

Dado en Santiago de Cali, a los veinticuatro (24) días del mes de noviembre de Dos mil Diecinueve (2019), se firma por quienes intervinieron, en cumplimiento de lo ordenado en el Artículo 7º del Decreto 180 de 1981 y el Decreto 921 del 6 de mayo de 1994.

Firmado y Sellado por:

MIGUEL ANGEL TORRES BENITEZ
Rector
C.C. 82.383.009

DIANA KARINA JIMENEZ QUIÑONES.
Secretaria
C.C.1.107.043.361

Powered by CamScanner

ACTA DE CERTIFICACIÓN

INSTITUTO TÉCNICO DE GESTIÓN EMPRESARIAL

ITGEM

Cuenta con LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO según Resolución N°4143.0.21.5190 del 11 de Agosto de 2.015, otorgada por la SECRETARIA DE EDUCACION DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

Acta de certificación N°23
Libro 9
Folio N° 4215 de 4270

En la Ciudad de Santiago de Cali a los 19 días del mes de **Diciembre** del año **2020;** Se reunieron en la Alta Dirección del Instituto Técnico de Gestión Empresarial, El Suscrito Director Nacional Doctor Giovanny Peña Paz, y la Gerente Administrativa y Financiera Doctora Jenny Sirley Casaran Rivas; con el fin de formalizar la certificación de (19) estudiantes como **Técnicos Laborales por Competencias en Auxiliar de Investigación Judicial,** Según Resolución N°4143.0.21.2132 de 2.016 de Marzo 16; Dada por la Secretaria de Educación del Municipio de Santiago de Cali, Programa de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano, en los niveles de aptitud ocupacional con una intensidad horaria promedio de 1200 (Mil Doscientas horas), Autorizados para otorgar el presente certificado en el área de Investigación Judicial, aplicado según Leyes 115 de 1994 y 715 de 2001 en conformidad con el Decreto Municipal 0203 de 2001 y el Decreto 4904 de 2009 del Ministerio de Educación Nacional. Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes, que cursaron los estudios correspondientes en el área anteriormente mencionada, cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relaciona a continuación:

Caicedo Parra Karen Daniela

C.C. 1.006.184.845 Cali - Valle

Es fiel copia tomada del Acta original N° 023 de fecha 19 de diciembre de 2020 que consta de (165) Estudiantes Inicia con el apellido de: **Acevedo Dorado Jhon Kennedy** y cierra con el apellido de: **Varon Rojas Cristian Camilo**

Dada en Santiago de Cali, a los 19 días del mes de diciembre de 2020, se firma por quienes intervinieron en cumplimento a lo anterior firmado, el Director Nacional Doctor Giovanny Peña Paz y la Doctora Jenny Sirley Casaran Rivas Gerente Administrativa y Financiera

Giovanny Peña Paz
Director Nacional

Jenny Sirley Casaran Rivas
Gerente Administrativa

impulsado por CamScanner

POLITÉCNICO FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

Resolución 6982 del 21 de Octubre de 2015

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL

ACTA DE CERTIFICACION DE ESTUDIOS NO. 948

En la ciudad de Santiago de Cali, capital del Departamento de Valle del Cauca, en el Auditorio Principal "HERNAN REVEIZ ROLDAN" del Politécnico Francisco de Paula Santander, siendo las 6:00:00 PM horas del día 18 de diciembre de 2020, se reunieron con el fin de formalizar la terminación de estudios del estudiante, el Rector **DIEGO FERNANDO ROBLES ROBLES** y el coordinador **WILLIAM MARMOLEJO OBONAGA**, con el fin de llevar a cabo el acto de certificación de estudios del Programa Técnico Laboral por competencias en **"TRÁNSITO Y TRANSPORTE"** mediante registro de Aprobación No. 4143.010.21.07663 de agosto17 de 2018 de: **KAREN DANIELA CAICEDO PARRA** Identificado(a) con C.C.Cédula de Ciudadanía Nro. 1.006.184.845 de Cali (Valle) quien cumplió y aprobó satisfactoriamente todos los requisitos exigidos por la ley y especialmente por el Decreto 4904 de 2009 y la Ley 115 de 1994, inspirado en la educación para el trabajo y el desarrollo humano.

RESUELVE:

Una vez comprobada su situación legal y académica, se realiza el presente reconocimiento de saberes conforme a la ley 1310 de 26 de junio de 2009 y la resolución 4548 de 01 de noviembre de 2013, da a conocer el certificado de Aptitud Ocupacional cómo Técnico Laboral en **"TRÁNSITO Y TRANSPORTE"** a: **KAREN DANIELA CAICEDO PARRA** Identificado(a) con la C.C. Cédula de Ciudadanía Nro.1.006.184.845 de Cali (Valle) previo juramento ético y moral que es tomado por el Rector, acto seguido se procedió a hacer entrega al estudiante del Certificado y copia de la presente Acta de Certificación de Estudios, Libro **1** PFPS Folio **948**.

En testimonio de lo anterior se firma la presente Acta de Certificación de Estudios en la ciudad de Santiago de Cali siendo 18 de diciembre de 2020.

Aprobado y Sellado.

Politécnico Francisco de Paula Santander
RECTOR

Abg. DIEGO FERNANDO ROBLES R.
Rector P.F.P.S.

Abg. WILLIAM MARMOLEJO OBONAGA
Coordinador P.F.P.S.

Redactó. M. MARMOLEJO

FORJAMOS PERSONAS CON RESPONSABILIDAD SOCIAL
E-mail: miinstitutofranciscodepaula@hotmail.com
Calle 47 # 1D1-12 teléfono 3735723 – cel. 3187756581
NOSCE TE IPSUM

impulsado por CamScanner

INPEC
Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario

La justicia es de todos | Minjusticia

EPMSC-CALI-COOR-PRACT

INPEC 17-12-2020 12:33
Al Contestar Cite Este No.: 2020EE0191027 Fol:1 Anex:0 FA:0
ORIGEN 22615-SISTEMAS E INFORMATICA / CRISTIAN MAURICIO LONDOÑO RAMIREZ
DESTINO ALEJANDRA MUÑOZ
ASUNTO CERTIFICACIÓN DE FINALIZACIÓN DE PRACTICAS
OBS CERTIFICACION PRACTICO/LABORAL KAREN DANIELA CAICEDO PARRA

2020EE0191027

Santiago de Cali, 17 de diciembre del 2020

Dra. MAYRA ALEJANDRA MUÑOZ OROZCO
Coordinador Practicas ITGEM
Santiago de Cali

ASUNTO: CERTIFICACION DE PRACTICAS

Cordial saludo,

Por medio de la presente se le informa y siguiendo todos los lineamientos pactados entre el **INPEC e ITGEM,** en su convenio de mutuo acuerdo de ayuda. Se hace presencia de ante su despacho al Srita. **KAREN DANIELA CAICEDO PARRA,** perteneciente a la Carrera Técnica **INVESTIGACIÓN JUDICIAL.**

Es grato infórmale en nombre Instituto Nacional Penitenciario Y Carcelario INPEC. Que el Srita. **KAREN DANIELA CAICEDO PARRA,** identificado con la C.C 1.006.184.845 finalizo con los más altos estándares de calidad sus prácticas en este centro carcelario. Exhorta al a institución en seguir con la misma calidad de instrucción en su planta educativa. Y se convierte en un honor tener practicante que cumplan en todas la medidas los requerimientos de Nuestra Institución.

Quedando registra en su hoja de vida un total de 350 horas practico/laborales. Se le asigna a este Estudiante una FELICITACION ESPECIAL, por su gran empeño y calidad profesional, la cual reposa en su hoja de vida en nuestra Institución.

Atentamente,

Capitán. SOLARTE ACOSTA JESUS
Comandante de custodia y vigilancia del establecimiento penitenciario y carcelario de mediana seguridad de Cali

Elaboró: Londoño Cristian
Revisó: Londoño Cristian
Cuerpo 4192 168.72 187\cali\Cristian
Transversal 25 No 31-118 Tel 4422 93
www.inpec.gov.co, E-mail: epc.cali@inpec.gov.co

Escaneado con CamScanner

INPEC

La justicia es de todos | Minjusticia

FICHA DE EVALUCION			
ASPECTO	EVALUADOR	CUMPLIO	FIRMA
Procedimientos de seguridad impartidos por el establecimiento	CT. SOLARTE ACOSTA JESUS	SI	
Comportamiento ético	Dg. LONDOÑO RAMIREZ CRISTIAN	SI	
Cumplimento de concurrencia (de 15 de septiembre de 2020 hasta 17 de diciembre 2020)	Dg. LONDOÑO RAMIREZ CRISTIAN	SI	
Aspectos generales del convenio INPEC-INTECOL	Dg. LONDOÑO RAMIREZ CRISTIAN	SI	
Aplicación de conocimientos requeridos por la carrera técnica e Inpec.	Dg. LONDOÑO RAMIREZ CRISTIAN	SI	

La ficha de evolución se realiza a la finalización de prácticas bajo es escrutinio de todos los coordinadores de área en la cual tuvo labor el/la Practicante a calificar.

Atentamente,

Dr. EDGAR ALEXANDER MINA PEREZ
Director del Establecimiento Penitenciario y Carcelario de Mediana Seguridad de

INPEC 17-12-2020 12:33
Al Contestar Cite Este No: 2020EE0191027 Fol:1 Anex:0 FA:0
ORIGEN 2261.6-SISTEMAS E INFORMATICA / CRISTIAN MAURICIO LONDOÑO RAMIREZ
DESTINO ALEJANDRA MUÑOZ
ASUNTO CERTIFICACIÓN DE FINALIZACION DE PRACTICAS
OBS CERTIFICACION PRACTICO/LABORAL KAREN DANIELA CAICEDO PARRA

2020EE0191027

Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14765971159

(415)7707212489984(8020) 000001476597115 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 6 1 8 4 8 4 5	9	Impuestos de Cali 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 6 1 8 4 8 4 5	2 0 2 0 0 8 1 0

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca	7 6	Cali	0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CAICEDO	PARRA	KAREN	DANIELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
CR 24 C BIS OESTE 12A 06

42. Correo electrónico karen02caicedo@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 5 8 8 1 5 4 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica			Ocupación	
Actividad principal	Actividad secundaria	Otras actividades		
46. Código 47. Fecha inicio actividad	48. Código 49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
3 9 0 0 2 0 2 1 0 6 2 5				

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
4 9																									

53. Código
49 - No responsable de IVA

Obligados 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	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021-06-25 / 13:19:06

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 CAICEDO PARRA KAREN DANIELA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 08:21:18 AM horas del 16/10/2023, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1006184845**
Apellidos y Nombres: **CAICEDO PARRA KAREN DANIELA**

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.

DIJIN

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 233190288

PIB
09:51:40

Bogotá DC, 16 de octubre 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 DANIELA CAICEDO PARRA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1006184845:

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 Relacionamiento 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.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 16 de octubre de 2023, a las 08:30:18, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1006184845
Código de Verificación	1006184845231016083018

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 16/10/2023 08:33:44 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1006184845** .

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. **75768850** . 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

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

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:38:33 horas del 16/10/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1006184845,** Apellidos y Nombres **CAICEDO PARRA KAREN DANIELA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Gobernacion del Valle del Cauca**, con NIT **890399029-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

SEGUIREMOS
Contigo

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EPS EMSSANAR EPS SAS
MRC

La EPS EMSSANAR EPS SAS, CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

Tipo y Número de identificación:	CC 1006184845
Apellidos:	CAICEDO PARRA
Nombres:	KAREN DANIELA
Tipo de discapacidad:	Ninguna
Plan de salud:	MRC
Tipo de afiliado:	Cabeza de familia/Cotizante
Tipo de trabajador:	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
Estado de servicio:	Vigente
Fecha de Afiliación:	28/06/2021
Departamento de Afiliación:	VALLE DEL CAUCA
Municipio de Afiliación:	CALI
Zona:	Rural

IPS de atención de primer nivel

IPS	Direccion	Servicio
ESE RED DE SALUD DE LADERA HOSPITAL CAÑAVERALEJO - CALI (VALLE)	CL 3 OESTE # 12 A - 20	MEDICINA GENERAL

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan de Beneficios en Salud.
Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multiafiliación ni para traslados (Decreto 806 Artículo 55 y 56).

Señores Prestadores: Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad.

En constancia se firma el 16 de Octubre de 2023 a solicitud del interesado.

na

JEFE COMERCIAL
EMSSANAR EPS SAS

Sede Administrativa Cali
Dirección: Cra 100 N. 11 - 60
Sede Centro Comercial Holguines
Local P7 2do Piso

Atención al afiliado
Línea nacional: 018000 187 050
WhatsApp y Línea Usuarios: 300 912 7252

Instituciones Prestadoras de Servicios
Línea exclusiva prestadores: 300 912 7190

www.emssanar.org.co

Vigilado Supersalud

RECIBIDO DE CAMARA DE COMERCIO NO. [illegible] LUNES 31, OCTUBRE 22 DE 2018
NIT [illegible]

SEGUIREMOS

Contigo

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EPS EMSSANAR EPS SAS
MRC

La EPS EMSSANAR EPS SAS, CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

porvenir
sólo hay uno

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 DANIELA CAICEDO PARRA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.006.184.845**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 16 de Octubre del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

Santa Clara
I.P.S Ocupacional
NIT. 900.207.684-2
Calle 23AN # 2N 75 - Cali, Colombia
Cel. 3183482110 - 3183482110 - 3146301564 - 3152788102
Tel. (602) 6682828 - E-mail. pqrs@santaclara.com.co
www.ipsocupacionalsantaclara.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 37.346

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
25 DÍA	06 MES	2021 AÑO	CALI (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

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

PARTICULAR - CONV2 - ASESC - CONTADO - INTRA	PARTICULARES
Nombre de la empresa	Empresa en misión

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

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
CAICEDO PARRA KAREN DANIELA	FEMENINO	18 AÑOS 10 MESES 21 DÍAS	Tipo: CC	Número: 1006184845

Cargo: GESTORA AMBIENTAL

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO CON ALTERACIONES QUE NO AFECTAN SU DESEMPEÑO LABORAL

Observaciones: *NO APLICA*

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

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
	TEMPORAL	LOS TRABAJADORES O CONTRATISTA QUE HAYAN SIDO IDENTIFICADOS CON COMORBILIDADES Y LAS ACTIVIDADES QUE DESEMPEÑEN, POR SU NATURALEZA, NO PUEDAN DESARROLLARSE DE MANERA REMOTA, DEBEN SER PRIORIZADOS POR EL EMPLEADOR O CONTRATANTE, EN LOS TURNOS O EN CUALQUIER OTRA RAMA DE LA ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO, DE TAL MANERA QUE TENGA UN MENOR CONTACTO CON OTRAS PERSONAS. VALE LA PENA RESALTAR QUE EL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD DEBE SER IMPLEMENTADO POR EL EMPLEADOR O CONTRATISTA SE DEBE FUNDAMENTAR EN TRES PILARES: LA PREVENCIÓN, LA CONTENCIÓN Y LA MITIGACIÓN.

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

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
CONTINUAR MANEJO MÉDICO	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	CAPACITACIÓN	CONTROL DE PESO
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

AUTOCUIDADO.
HIGIENE POSTURAL.
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS.
HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES.
EJERCICIO REGULAR AEROBICO 1 HORA DIARIA 5 VECES POR SEMANA.
DIETA BAJA EN GRASA, HIPOCALORICA, HIPERPROTEICA.
USO DE E.P.P SEGÚN IDENTIFICACIONDE RIESGOS.
SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ACUERDO A MATRIZ DE RIESGOS
PREVENCIÓN DE ACCIDENTALIDAD.
REPORTAR ACCIDENTES DE TRABAJO OPORTUNAMENTE.

SE CERTIFICA QUE EL PACIENTE AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN MEDICA OCUPACIONAL NO PRESENTA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA A COVID 19

Escaneado con CamScanner

RECOMENDACIONES: COVID - 19

- DISTANCIAMIENTO SOCIAL.
- LAVARSE FRECUENTEMENTE LAS MANOS, CON AGUA Y JABÓN DURANTE MÍNIMO 20 SEGUNDOS, SECARLAS CON TOALLAS DE PAPEL.
- AL TOSER O ESTORNUDAR CÚBRETE LA BOCA Y NARIZ CON UN PAÑUELO O EL PLIEGUE DEL CODO.
- TAPABOCAS: POBLACIÓN GENERAL EL USO DE TAPABOCAS CONVENCIONAL OBLIGATORIO EN LOS SIGUIENTES LUGARES:
  - USO DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA PERMANENTE EN SU JORNADA LABORAL CON TAPABOCAS, EN EL SISTEMA DE TRANSPORTE PÚBLICO (BUSES, TRANSPORTE MASIVO, TAXIS) Y ÁREAS DONDE HAYA AFLUENCIA MASIVA DE PERSONAS (PLAZAS DE MERCADO, SUPERMERCADOS, BANCOS, FARMACIAS, ENTRE OTROS) DONDE NO SEA POSIBLE MANTENER LA DISTANCIA MÍNIMA DE 2 METROS.
  - GRUPOS DE ALTO RIESGO (PERSONAS ADULTAS MAYORES DE 70 AÑOS, PERSONAS CON ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES, ENFERMEDADES QUE COMPROMETAN SU SISTEMA INMUNOLÓGICO, CÁNCER, VIH, GESTANTES Y ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRÓNICAS).
  - PERSONAS CON SINTOMATOLOGÍA RESPIRATORIA SU USO ES OBLIGATORO.
- LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS ENTRE 20 Y 30 SEGUNDO CON AGUA Y JABÓN.
- INCREMENTAR LAS MEDIDAS DE HIGIENE Y DESINFECCIÓN EN TU PUESTO DE TRABAJO O SITIO DE DESCANSO (INTERNO) Y DE TODOS LOS ELEMENTOS DE USO PERSONAL, VENTILE Y DEJE QUE ENTRE ILUMINACIÓN DEL SOL.
- ASEGURAR DISTANCIA MÍNIMA DE DOS METROS ENTRE UNA Y OTRA PERSONA DE MANERA PERMANENTE.
- REALICE EL AUTORREPORTE DIARIO PARA VERIFICAR CONDICIONES DE SALUD EN LA ENCUESTA VIRTUAL DE LA EMPRESA O EL USADO POR EL CLIENTE.
- MANTENGA SEPARADA LA ROPA DEL TRABAJO Y/O LA QUE USA PARA DESCANSAR.
- DESINFECTE TODOS LOS ELEMENTOS QUE HAN ESTADO EN CONTACTO AL EXTERNO ZAPATOS, COMPUTADORES, CELULARES, CABLE DE COMPUTADOR, LLAVES ETC. USE ALCOHOL O AGUA Y JABÓN.
- EVITAR LA MANIPULACIÓN DE TELÉFONOS CELULARES Y RADIOS DURANTE EL TIEMPO DE ALIMENTACIÓN.
- AL LAVAR Y DESINFECTAR PROCURE SEGUIR LOS PASOS:
  - RETIRE POLVO
  - LAVE CON AGUA Y JABÓN
  - ENJUAGUE CON AGUA LIMPIA
  - DESINFECTE CON LÍQUIDO ANTIBACTERIAL.

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

Médico

Firma:

Nombre: DOMINGUEZ VEGA DOMINGO

R.M.: 13011752 L.S.O.: 02138-04-2016

Código de Seguridad E703K1Q37346

Aspirante o Trabajador

Firma: daniela Caicedo

Nombre: CAICEDO PARRA KAREN DANIELA

CC: 1006184845

Escaneado con CamScanner

Certificación Bancaria

Bancolombia

Lunes, 16 de octubre de 2023

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **KAREN DANIELA CAICEDO PARRA** identificado(a) con cc. **1006184845** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	031-658815-45	2021/06/26	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

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

Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA-DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2023-01-20 10:14

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
KAREN	DANIELA	CAICEDO	PARRA

Documento de identificación

Tipo	Número
CEDULA DE CIUDADANIA	1006184845

Lugar de nacimiento

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	VALLE DEL CAUCA	CALI

Lugar de domicilio

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	VALLE DEL CAUCA	CALI

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	GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA

Lugar de sede

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	VALLE DEL CAUCA	CALI

Dirección	["CARRERA 6 CALLE 9 Y 10 PALACIO SAN FRANCISCO"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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 ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$19.800.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$19.800.000,00

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	$0,00
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$0,00

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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:

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1006184845 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 16/10/2023 09:39 AM

Código Verificación: **8PEGF712VD**

Válida hasta: **14/01/2024**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC