Libertad y Orden

FORMATO UNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
LEON	PADILLA	KAREN

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.085.049.300

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: COLOMBIANA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NUMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 1,2 MES 1,2 ANO 1,9,8,9

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: MAGDALENA

MUNICIPIO: EL BANCO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 9 # 17-48 BARRIO LA FERIA

PAIS: COLOMBIA DEPTO: MAGDALENA

MUNICIPIO: EL BANCO

TELEFONO: 320-8380861 EMAIL: Dayanafuentes054@gmai

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										
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X

TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO

FECHA DE GRADO: MES 1,2 ANO 2,0,1,7

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 ÉSTA 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
T.C.	2	X		AUXILIAR EN FARMACIA	08	2024	

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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DROGUERIA LA BOTICA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
MAGDALENA	EL BANCO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
310-8410191	DIA 15 MES 02 AÑO 2023	DIA 31 MES 01 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR EN VENTA		CRA 2ª # 11-56

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA 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	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA 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 NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SECTOR PRIVADO	1	11
TOTAL EXPERIENCIA	1	11

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 INCOM- PATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTA- CIÓN 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).

Karen León Padilla

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

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.085.049.300

LEON PADILLA

APELLIDOS

KAREN

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-DIC-1989

EL BANCO
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

14-DIC-2007 EL BANCO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2102500-00672582-F-1085049300-20150224 0043278306A 1 4663284426

República de Colombia

Y en su nombre la

Institución Educativa Departamental Técnica Lorencita Villegas de Santos

De El Banco, Magdalena
Aprobado por Resolución N° 0788 de 1 Septiembre 2022
Resolución de Fusión N° 0626 de 18 de Julio 2016
Emanado de la Secretaria de Educación Departamental

Confiere a:

KAREN LEON PADILLA

CC N° 1.085.049.300 de El Banco – Magdalena

El título de

Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado los logros propuestos para el Ciclo de Educación Básica Secundaria de acuerdo a la metodología del Programa para Adultos definido en el Proyecto Educativo Institucional.

Dr. Patricio Haldane Acevedo
CC N° 79.003.799 de Guaduas Cund.
Rector

Geidis Yanidis Peña Duran
CC N° 1.067.032.563 Tamalameque - Cesar
Secretaria

Anotado en El Libro 3-23360 Folio N° 566 Acta de Grado N° 286
Dado en El Banco, Magdalena a los 25 días del mes de Noviembre de 2023

INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TÉCNICA "LORENCITA VILLEGAS DE SANTOS"

ACTA DE GRADO

En la ciudad de El Banco Magdalena a los 25 días del mes de Noviembre, del año 2023, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último grado, los suscritos Rector y Secretaria, en la Rectoría de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TÉCNICA "LORENCITA VILLEGAS DE SANTOS"** aprobada y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional y la Secretaría de Educación Departamental para otorgar el título de **BACHILLER ACADÉMICO, BACHILLER TÉCNICO** con Especialidad en Procesamiento Derivados Lácteos, Programación de Software, Diseño e Integración de Multimedia según Resolución Número 0788 de 01 septiembre de 2022 y Resolución de Fusión Número 0626 de Julio 18 de 2016. Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media de acuerdo a la Metodología del programa **EDUCACIÓN PARA ADULTOS (3011)**, se procedió a otorgar el título de

BACHILLER ACADÉMICO

Al graduando cuyo número de orden, nombres, apellidos y número de identificación se relacionan a continuación:

KAREN LEON PADILLA

CC N° 1.085.049.300 de El Banco - Magdalena

Es fiel copia tomada del acta original Nº 286 de fecha 25 de noviembre de 2023, que consta de 35 estudiantes graduados, comienza por el nombre de **CADENA SAAVEDRA NORELIS** y se cierra con el nombre de **VILLARREAL SUAREZ JADER** Firmado y sellado por **PATRICIO HALDANE ACEVEDO** (Rector) y **GEIDIS YANIDIS PEÑA DURAN** (Secretaria).

Dado en el Banco Magdalena, a los 25 días del mes noviembre de 2023

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron, en cumplimiento de lo ordenado en el artículo 7º del decreto 180 de 1981.

FIRMADO Y SELLADO

Dr. PATRICIO HALDANE ACEVEDO
C.C. 79.003.799 de Guaduas Cundinamarca
Rector

GEIDIS YANIDIS PEÑA DURAN
C.C. 1.067.032.563 Tamalameque Cesar
Secretaria

REPUBLICA DE COLOMBIA

SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL
SANTA MARTA -MAGDALENA

INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO DARSEINI

Con Licencia de funcionamiento según resolución N° 0787 del 16 de mayo de 2019, Emanada de la Secretaria de Educación Distrital, según acuerdo 00037 del 22 de febrero de 2018 de la comisión intersectorial para el talento humano en salud, del Ministerio de Protección Social.

Registro N°0787 Secretaria de Educación Distrital

CONFIERE EL CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL, TECNICO POR COMPETENCIAS LABORALES EN:

AUXILIAR EN SERVICIOS FARMACÉUTICOS

CONFIERE A:

KAREN LEON PADILLA

Identificado(a) T.I o C.C 1.085.049.300 EL Banco (Magdalena)

Por haber Cursado y Aprobado el programa Técnico Auxiliar en Servicios Farmacéuticos, con una intensidad total de 1300 horas Teórico –Practicas

Libro No.05 Acta No. 145 Folio No. 103

INSTITUTO SANTA MARTA DARSEINI

LEISBY PEREZ CASTELLON
C.C 36.539.575 Sta Mta
Directora

ILEANIS ANGULO AREVALO
C.C 1.082.993.338 Sta Mta
Secretaria

Dado en Santa Marta, Magdalena a los 24 días del mes de agosto de 2024

Acta de grado

INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO DARSEINI

Registro No. 0787 Secretaria de Educación Distrital

ACTA N° 145

Licencia de Funcionamiento según Resolución N° 0787 del 16 de mayo del 2019 Emanada por la Secretaria de Educación Distrital.

La Suscrita Directora del Instituto de Formación para el Trabajo y Desarrollo Humano Darseini hace entrega del Acta de Certificación, correspondiente a los 24 días del mes de agosto de 2024.

ACTA DE CERTIFICACION

En Santa Marta a los 24 días del mes de agosto de 2024.Se llevó a cabo en el auditorio DARSEINI el acto solemne de certificación presidido por la Directora **LEISBY E. PÉREZ CASTELLÓN** en el cual el Instituto de Formación para el Trabajo Darseini Autorizada para tal efecto según Licencia de Funcionamiento **No. 0787** de mayo de 2019 Expedida por la Secretaria de Educación Distrital, confiere el Certificado de Aptitud Ocupacional por Competencias laborales en **AUXILIAR EN SERVICIOS FARMACÉUTICOS.**

A:

KAREN LEON PADILLA

Identificado(a) T.I o C.C 1.085.049.300 EL Banco (Magdalena)

Quien Cumplió con los Requisitos Académicos que los Reglamentos y Normas Legales Exigen para tal Fin. Fiel copia tomada del original.

LEISBY PEREZ CASTELLON
C.C 36.539.575 Sta Mta
Directora

INSTITUTO SANTA MARTA DARSEINI

ILEANIS ANGULO AREVALO
C.C 1.082.993.338 Sta Mta
Secretaria

Dado en Santa Marta, Magdalena a los 24 días del mes de agosto de 2024

RESOLUCIÓN No. 0170 DE 21 ABR 2025

"Por la cual se registra un título"

LA SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD DEL MAGDALENA

En cumplimiento del Decreto 1875 de agosto 03 de 1994, de la Ley 1164 del 03 de octubre de 2007 y el Decreto 4192 de noviembre 09 de 2010.

CONSIDERANDO:

Que el (la) Señor(a) **KAREN LEON PADILLA** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.085.049.300, expedida en El Banco - Magdalena, solicitó ante esta Secretaría la **AUTORIZACION PARA DESEMPEÑARSE COMO TÉCNICO POR COMPETENCIAS LABORALES EN AUXILIAR EN SERVICIOS FARMACEUTICOS**, según CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL, el cual le fue otorgado por EL INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO - DARSELIN, con Acta No. 145 de 24 de agosto de 2024.

Que con la solicitud el(la) señor(a) **KAREN LEON PADILLA** presentó los siguientes documentos: 1.) Diploma, 2) Acta de grado, 3.) Copia ampliada del documento de identificación, 4.) Formato de datos personales.

Que al verificar los documentos, el (la) señor(a) **KAREN LEON PADILLA** cumple con los requisitos contenidos en el inciso segundo del artículo 6.3 del Decreto 4904 de 2009, "Por el cual se reglamenta la organización, oferta, funcionamiento de la prestación del servicio educativo para el trabajo y el desarrollo humano, se dictan otras disposiciones".

Que en mérito de lo expuesto:

RESUELVE:

ARTICULO ÚNICO: Autorizar a **KAREN LEON PADILLA** identificado (a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.085.049.300, expedida en El Banco - Magdalena, para desempeñarse como **TECNICO POR COMPETENCIAS LABORALES EN AUXILIAR EN SERVICIOS FARMACEUTICOS**, en el territorio Nacional.

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE 21 ABR 2025

Dado en la ciudad de Santa Marta, D.T.C.H. en fecha:

DIANA BERTHER CELEDÓN SANCHEZ
Secretaria Seccional de Salud del Magdalena.

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó Y Revisó	Profesional Universitario	
Aprobó	Contratista	

Dentro de los treinta (30) días siguientes a la fecha de notificación de la presente resolución, la persona interesada podrá interponer el recurso de reposición ante el mismo funcionario que la profirió y el de apelación ante el superior inmediato, o directamente este último en subsidio del primero, dentro de los cinco (5) días siguientes a la notificación personal, o a la desfijación del edicto, o a la notificación por aviso, o al vencimiento del término de publicación, o a la desfijación de la misma, según el caso, de conformidad con lo establecido en los artículos 74 y siguientes del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

DROGUERIA LA GOTICA

NIT: 77.020024
DIRECCION: Cra. 2a N° 11-56 El Banco Magdalena.
TELEFONO: 3108410191

CERTIFICADO LABORAL

Que la señora **KAREN LEON PADILLA**, identificada con la cedula de ciudadanía N° 1.085.049.300 expedida en El Banco Magdalena, laboró en esta empresa como **AUXILIAR EN FARMACEUTICA**, desde el dia 15 de febrero 2023 hasta el 31 de enero de 2025, durante el tiempo contratado demostró ser una persona responsable, honesta, con buenos principios éticos y morales.

La anterior certificación se expide en el Banco Magdalena a los 20 dias de mayo de 2025 a solicitud de la interesada.

DIOVIGILDO MARTINEZ MARTINEZ
C.C 77.020.024 de Valledupar
Propietario

DROGUERIA LA GOTICA No. 2
NIT 77020024-1
Cra 7 No. Cra 10 Esquina 1-01
Cel 3145788402 El Banco Mag.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 1 Inscripción

4. Número de formulario: 141213218042

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 5 0 4 9 3 0 0

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	El Banco 2 4 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LEON	PADILLA	KAREN	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	El Banco 2 4 5

41. Dirección principal: CR 25 A # 8 B - 36 CA norte

42. Correo electrónico: karenleonpadilla402@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
4 7 3 0 4 0	3 1 0 6 5 4 6 3 7 4	

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
8 2 9 9	2 0 2 5 1 0 0 6						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 | 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

DOCUMENTO SIN COSTO
EL TRAMITE

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:39:43 PM horas del 05/10/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1085049300**

Apellidos y Nombres: **LEON PADILLA KAREN**

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.

Volver al Inicio

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 281868070

PIB
21:43:50
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 05 de octubre del 2025

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 LEON PADILLA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1085049300:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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

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 domingo 05 de octubre de 2025, a las 21:48:18, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1085049300
Código de Verificación	1085049300251005214818

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 05/10/2025 09:51:26 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1085049300** y Nombre: **KAREN LEON PADILLA.**

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. **124480473** . 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.

ROY ENRIQUE GARCIA SANCHEZ
MEDICO CIRUJANO UNIVERSIDAD LIBRE
MAGISTER EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL

TIPO DE EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL

PRE-OCUPACIONAL	X	*PERIODICO*		*CAMBIO DE CARGO*		*EGRESO*		*ALTURAS*	

FECHA: 08/10/2025		CIUDAD	El Banco, Magdalena		
EMPRESA: ESE Hospital La Candelaria		CARGO	Auxiliar de farmacia		
Karen León Padilla		CEDULA	1.085.049.300	EDAD	35A

Exámenes Practicados		Laboratorios		Laboratorios		Otros	
Evaluación Medica Ocupacional	X	Colesterol		Glicemia		Pruebas de vertigo	
Visiometria	X	Triglicerios		Serologia		Perfil lipidico	
Audiometria		DHL		Coprologico		Rx de torax	
Espirometria		Hemoglobina		Parcial de Orina		Rx columna	
Electrocardiograma		Hematocrito		Cuadro hematico		Otros	

APTO PARA EL CARGO:	X	
APTO CON RESTRICCION		
No Apto:		
Aplazado:		
Egreso		

Apto para Trabajar en Alturas		No Apto para Trabajar en Alturas	

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES:

NORMOCEFALO, ORL NORMAL, PUPILAS ISOCORICAS Y NORMORREACTIVAS A LA LUZ, AGUDEZA VISUAL: DE CERCA OD: 20/20. OI: 20/20, DE LEJOS OD: 20/20. OI: 20/20, MUCOSA ORAL HIDRATADA, CUELLO MOVIL, SIN MASAS NI ADENOPATIAS; TORAX SIMETRICO, NO TIRAJES, RSCSRS, NO SOPLOS, PULMONES CON BUENA ENTRADA DE AIRE, NO RONCUS, NO SIBILANTES, NO CREPITOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SE PALPAN MASAS, NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL; EJE COLUMNA VERTEBRAL CONSERVADO; LASEGUE NEGATIVO; PUÑOPERCUSION NEGATIVA; NO HAY DOLOR A LA PALPACION; NO HAY LIMITACION FUNCIONAL EN COLUMNA, CADERA, RODILLAS, TOBILLOS; HOMBROS, CODOS Y MUÑECAS; SIGNO DE SCHOLBER NEGATIVO; CAJON NEGATIVO; TALON NEGATIVO; PUNTA PIES NEGATIVO, DIURESIS POSITIVA, SIN ALTERACIONES EN PIEL, NO EDEMA EN MSIS, SNC SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE. RECOMENDACIONES: COMPLEMENTAR CON ESTUDIO DE PUESTO DE TRABAJO; MANEJO DE HIGIENE POSTURAL.



ROY ENRIQUE GARCIA SANCHEZ
RM 4528-RESO 6836
TELEFONO: 3205707693
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

EPS | Cajacopi
Cuida de ti

CERTIFICADO DE AFILIACION DE CAJACOPI EPS SAS

Se certifica que LEON PADILLA KAREN identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANÍA número 1085049300 , se encuentra registrado(a), con la siguiente información:

TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACION:	CC-1085049300
NOMBRES Y APELLIDOS:	LEON PADILLA KAREN
TIPO DE AFILIADO:	CABEZA DE FAMILIA
ESTADO DE AFILIACIÓN:	ACTIVO
FECHA DE INGRESO A CAJACOPI EPS SAS:	01/05/2021
FECHA RETIRO CAJACOPI EPS SAS:	
DISCAPACIDAD:	NINGUNA
REGIMEN:	SUBSIDIADO
NIVEL:	
MUNICIPIO / DEPARTAMENTO:	EL BANCO / MAGDALENA

SUBGERENTE NACIONAL DE OPERACIONES
Fecha de generacion: 07/10/2025
Codigo de verificacion: AFAF2022000011 87287
Generado por: usuweb

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADO

Línea nacional: 018000111446
Correo: contacto@cajacopieps.com
www.cajacopieps.com

CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN

Colmena Seguros se permite certificar que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguientes datos:

NOMBRE:	LEON PADILLA KAREN
IDENTIFICACIÓN:	CC 1085049300
INICIO VIGENCIA:	09/10/2025
FECHA INICIO CONTRATO:	01-10-2025
FECHA FIN CONTRATO:	31-12-2025
TIPO DE TRABAJADOR:	Independiente
SEDE:	HOSPITAL
CLASE:	3
TASA:	2,436
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL TRABAJADOR:	3861001
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clinicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en laboratorio clinico, endoscopia, patologia etc., cuando se prestan a pacientes internos (Decreto 768 de 2022)

DATOS CONTRATANTE

CONTRATANTE:	HOSPITAL LA CANDELARIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CC /NIT:	NI 800154347
CONTRATO:	1194839
ESTADO ACTUAL CONTRATO:	VIGENTE
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL CENTRO DE TRABAJO:	3861001
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clinicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en laboratorio clinico, endoscopia, patologia etc., cuando se prestan a pacientes internos (Decreto 768 de 2022)

La presente se expide a los 08 dias del mes de octubre del año 2025.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 6014010447 en Bogotá.

Cordialmente,

Gerente de Servicio

Colmena Seguros

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de Colmena Seguros, el día 08/10/2025 15:38:00. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de Colmena Seguros, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Colmena Seguros de Vida S.A. Colmena Seguros Riesgos Laborales S.A.

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 LEON PADILLA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.085.049.300**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 6 de Octubre del 2025.

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.

Nequi

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 # 26 - 85
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

Certificado de depósito de bajo monto

Lunes, 6 de octubre de 2025

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que KAREN LEON PADILLA identificado con cédula de ciudadanía 1085049300, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3106546374	87077368200	ACTIVA	10-04-2025

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

web.sispro.gov.co/THS/Cliente/ConsultasPublicas/ConsultaPublicaDeTHxIdentificacion.aspx

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2025-05-20--11:02:12 AM

Tipo Identificacion	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1085049300	KAREN		LEON	PADILLA	Vigente	Ver

De conformidad con los articulos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) KAREN LEON PADILLA identificado(a) con CC 1085049300 registra La siguiente información:

2025-05-20--11:02:12 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha Inicio Ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN SERVICIOS FARMACEUTICOS	2025-04-21	1700	SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL MAGDALENA

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matricula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: d3d3a8-f03e-f3b0-f5f2-f4f4eaa6c

Nombres y apellidos / Full name	Tipo de identificación / ID Type
KAREN LEON PADILLA	CÉDULA DE CIUDADANÍA
Número de identificación / ID Number	**Fecha de nacimiento / Date of birth**	**País nacimiento / Country of birth**
1085049300		COLOMBIA
Número de contacto (móvil) / Phone number	**Correo electrónico / e-mail**
3106546374	NINIJOHANACHACON1994@HOTMAIL.COM

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio	Número de Lote	IPS Vacunadora	Nombres y apellidos del vacunador
Vaccine	Doses	Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratory	Vaccine Batch	Administering Center	Full name Vaccinator
TD Adulto	Primera	6	9	2016		03276	EL BANCO E.S.E. CENTRO DE SALU	
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	6	9	2016		N3B661V	EL BANCO E.S.E. CENTRO DE SALU	
TD Adulto	Segunda	19	10	2016		03276	EL BANCO E.S.E. CENTRO DE SALU	
TdaP Acelular Gestante	Anual	30	11	2016		AC3781774M	EL BANCO E.S.E. CENTRO DE SALU	
COVID ASTRAZENECA	Primera	29	11	2021	Oxford-AstraZeneca	NL0122	EL BANCO PREVENCION Y SALUD IPS LTDA	ENAUDIS LASCARRO OROZCO
TD Adulto	Tercera	11	3	2022	Serum	2330L021C	EL BANCO E.S.E. CENTRO DE SALUD SAMUEL VILLANUEVA	LUZ MILENA RANGEL LOPEZ
TdaP Acelular Gestante	Anual	14	6	2022	Glaxo SmithKline	AC3783914A	EL BANCO E.S.E. CENTRO DE SALUD SAMUEL VILLANUEVA	LUZ MILENA RANGEL LOPEZ
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	14	6	2022	Green Cross	V60333664	EL BANCO E.S.E. CENTRO DE SALUD SAMUEL VILLANUEVA	LUZ MILENA RANGEL LOPEZ

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

Sugerencias SECOP



Messages

Oportunidades de negocio

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 1085049300 **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 05/10/2025 09:04 PM

Código Verificación: **4WR2JDCBFA**

Válida hasta: **04/01/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DR

AFRANIO OTERO MALDONADO

GERENTE

ESE HOSPITAL LA CANDELARIA

ASUNTO: PROPUESTA PARA LA PRESTACION DE SERVICIO COMO AUXILIAR DE FARMACIA

ESTIMADO SEÑOR

KAREN LEON PADILLA, identificado con la cedula ciudadanía n* 1085049300 ofrezco a usted mi servicio como AUXILIAR DE FARMACIA por un valor de 1.440.000 y por un término de un MES

Manifiesto a usted que estoy en disposición de servicio, por el cual libre y espontáneamente me permito declarar bajo la gravedad de juramento que conozco los termino del contrato, en el cual en ningún caso genera relaciones laborales y que ejecute el objeto del contrato en forma autónoma y sin subordinación de esta identidad.

Es mi libre y total interés el vincularme a esta entidad mediante este sistema de contratación que por su naturaleza nos ortega prestaciones sociales, siendo la única obligación de esta entidad pagar los honorarios que se pacten por los servicios que efectivamente se preste durante la vigilancia del presente contrato

En consecuencia, me comprendo a ejecutar el objeto contractual de conformidad con lo exigido y da estricto cumplimiento a lo ofrecido.

Atentamente:

Karen León Padilla.

KAREN LEÓN PADILLA

Cc: 1085049300