



Libertad y Orden

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ENRIQUEZ		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) WILCHES		NOMBRES KARLA VANESSA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1010162298			GÉNERO F ☒ M ☐ NB ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO D.M.			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA DÍA 17 MES 04 AÑO 1986			CALLE 7 BIS 19 27 1 Estanzuela		
PAÍS COLOMBIA			PAÍS COLOMBIA DEPTO CUNDINAMARCA		
DEPTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO SANTA FE		
MUNICIPIO SANTA FE			TELÉFONO 8284201 EMAIL karla.enriquez@urosario.edu.co		

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	AÑO
										X	01	2003

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	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO CONSTITUCIONAL	05	2020	
PREGRADO	10	X		JURISPRUDENCIA	03	2013	232131

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

4

IDIOMAS

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
PORTUGUÉS		X				X		X	

5

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRUCTURA DE ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION MC PARA JUSTICIA, PAZ Y ACCION NO VIOLENTA JUSTAPAZ				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 2326080				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	01	Mes	01	Año	2016	Día	30	Mes	12	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADA PROYECTO DE OBJECION D				DEPENDENCIA				DIRECCIÓN Av calle 32 No 14-32 primer piso							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION MC. PARA LA JUSTICIA, PAZ Y ACCION NO VIOLENTA JUSTAPAZ				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 2326080				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	16	Mes	04	Año	2015	Día	30	Mes	12	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADO				DEPENDENCIA				DIRECCIÓN Avenida calle 32 # 14-32 primer piso							

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE ESTUDIOS PARA LA JUSTICIA SOCIAL TIERRA DIGNA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3099884				FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
				Día	07	Mes	10	Año	2013	Día	10	Mes	03	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA				DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CALLE 33 A 18 27 ofc 201						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DEL ROSARIO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 2970200				FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
				Día	01	Mes	04	Año	2013	Día	30	Mes	11	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA				DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CALLE 14 N 6 25						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DEL ROSARIO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 2910200				FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
				Día	01	Mes	12	Año	2009	Día	30	Mes	03	Año	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA				DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CALLE 14 N 6 25						

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE															
INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA				MUNICIPIO SANTA FE				CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONOS				FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
				Día:	18	Mes:	01	Año:	2016	Día:	28	Mes:	05	Año:	2016
ÁREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS SOCIALES, DERECHO, CIENCIAS				NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE															
INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA				MUNICIPIO SANTA FE				CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONOS				FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
				Día:	01	Mes:	10	Año:	2013	Día:	30	Mes:	11	Año:	2013
ÁREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS SOCIALES, DERECHO, CIENCIAS				NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE																				
INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA												
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO SANTA FE				CORREO ELECTRÓNICO													
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO												
			Día:		01	Mes:		11	Año:		2013	Día:		08	Mes:		11	Año:		2013
ÁREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS SOCIALES, DERECHO, CIENCIAS			NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN												
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE																				
INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA												
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO SANTA FE				CORREO ELECTRÓNICO													
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO												
			Día:		29	Mes:		07	Año:		2008	Día:		21	Mes:		11	Año:		2008
ÁREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS SOCIALES, DERECHO, CIENCIAS			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN												
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE																				
INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA												
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO SANTA FE				CORREO ELECTRÓNICO													
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO												
			Día:		29	Mes:		01	Año:		2008	Día:		23	Mes:		05	Año:		2008
ÁREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS SOCIALES, DERECHO, CIENCIAS			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN												

7

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	1	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	3
EXPERIENCIA DOCENTE	1	1

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8

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

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

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.

Bta 21-01-26

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



Universidad del
Rosario

**EL SUSCRITO DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO DE
DESARROLLO HUMANO DEL COLEGIO MAYOR
DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO**

CERTIFICA

Que **KARLA VANESSA ENRIQUEZ WILCHES**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.010.162.298 de Bogotá D.C., suscribió con este Colegio Mayor los siguientes contratos:

- **PRESTACIÓN DE SERVICIOS**, desde el 29 de enero hasta el 23 de mayo de 2008, como Monitor Académico para la asignatura Constitución Política e Instrucción Cívica en la Facultad de Jurisprudencia.
- **PRESTACIÓN DE SERVICIOS**, desde el 29 de julio hasta el 21 de noviembre de 2008, como Monitor Académico para la asignatura Constitución Política e Instrucción Cívica en la Facultad de Jurisprudencia.
- **RECONOCIMIENTO COMO MONITOR ACADÉMICO O TUTOR PAR EN LA UNIVERSIDAD DEL ROSARIO**, para la asignatura Hermenéutica Jurídica en la facultad de Jurisprudencia.
- **PRESTACIÓN DE SERVICIOS**, desde el 01 de abril hasta el 30 de noviembre de 2013, para apoyar las acciones teóricas y prácticas del análisis de los factores las perspectivas determinantes de la condición de los adultos mayores en el Sistema Penitenciarios y Carcelario Colombiano, para el Instituto Rosarista Rafael Arenas Angal –Seresl de la Universidad.
- **PRESTACIÓN DE SERVICIOS**, durante el 01 y 08 de noviembre de 2013, como Conferencista en el Tema Pedagogía de Derechos sobre participación ciudadana "Derechos y Deberes, Mecanismos y Exigibilidad Dirigido a la Población en Condición de Discapacidad del sector el Codito en la Ciudad de Bogotá"

Expedida en la ciudad de Bogotá, a los veintisiete (27) días del mes de mayo de 2016.

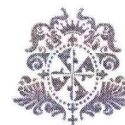
Cordialmente,


FABER ARIAS RÍOS
Director Departamento Desarrollo Humano



Sede Principal: Calle 12c N° 6 – 25 Bogotá, Colombia
PBX: (597) 2970200 - 018000511888
WWW.UROSARIO.EDU.CO

A4F



Universidad del
Rosario

**EL SUSCRITO DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO DE
DESARROLLO HUMANO DEL COLEGIO MAYOR
DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO**

CERTIFICA

Que **KARLA VANESSA ENRIQUEZ WILCHES**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.010.162.298 de Bogotá D.C., se encuentra vinculada a este Colegio Mayor mediante un contrato laboral a Término Fijo de Cátedra por Periodo Académico, desde el 18 de enero hasta el 28 de mayo de 2016, como Profesor de la asignatura Historia de las Ideas Jurídicas y Políticas en la Facultad de Jurisprudencia, con una intensidad horaria semanal de una (1) hora y (1) una sección académica semanal.

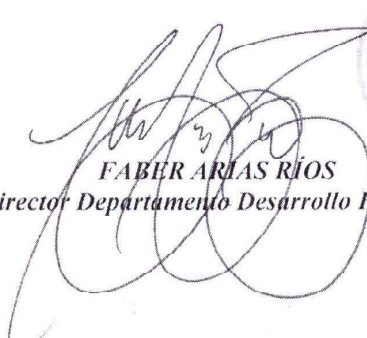
El valor de la hora cátedra dictada es de treinta y cuatro mil cuatrocientos setenta y tres pesos moneda corriente. (\$34.473 m/cte.), Su asignación salarial promedio mensual es de ciento treinta y siete mil ochocientos noventa y dos pesos moneda corriente. (\$137.892 m/cte.) y un subsidio de transporte promedio mensual por hora cátedra dictada de nueve mil ochocientos noventa y ocho pesos moneda corriente. (\$9.898 m/cte.)

Igualmente, la señora **Karla Vanessa**, se ha desempeñado bajo los siguientes contratos:

- **TÉRMINO FIJO DE CÁTEDRA POR PERIODO ACADÉMICO**, desde el 01 de octubre hasta 30 de noviembre de 2013, como Profesor de la asignatura Derecho Constitucional Colombiano en la Facultad de Jurisprudencia, con una intensidad horaria semanal de una (1) hora y (1) una sección académica semanal.

Expedida en la ciudad de Bogotá, a los veintisiete (27) días del mes de mayo de 2016.

Cordialmente,


FABER ARIAS RÍOS
Director Departamento Desarrollo Humano



Sede Principal: Calle 12c. N° 6 - 25 Bogotá, Colombia
PBX: (597) 2970200 - 018000511888
WWW.UROSARIO.EDU.CO

A4f

Bogotá, D.C, Agosto 22 de 2018

A quien le interese,

Cordial Saludo.

El CENTRO DE ESTUDIOS PARA LA JUSTICIA SOCIAL 'TIERRA DIGNA' es una organización sin ánimo de lucro, encargada de la promoción y defensa de derechos humanos en Colombia, registrada con el Número de Identificación Tributaria – NIT. 900.346.972-4.

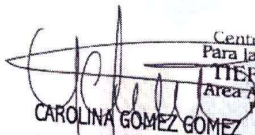
Por medio de la presente, nos permitimos certificar que la señora KARLA VANESSA ENRIQUEZ WILCHES identificada con Cedula de Ciudadanía no. 1.010.162.298 de Bogotá, se desempeñó como abogada facilitadora en el proyecto denominado **ESCENARIOS DE CONCERTACIÓN LOCAL: UNA APUESTA POR LA VIDA, LA GOBERNABILIDAD Y EL ETNODESARROLLO EN LOS TERRITORIOS COLECTIVOS INDÍGENAS Y AFRODESCENDIENTES EN EL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ**, proyecto financiado por la Unión Europea, y cuyas organizaciones socias son Diakonia, el Foro Interétnico Solidaridad Chocó, la Red Departamental de Mujeres Chocoanas, la Fundación Universitaria Claretiana (FUCLA) y el Centro para la Justicia Social Tierra Digna.

Dentro de sus funciones se encontraban: i) dictar y facilitar la Escuela de Promotores Jurídicos para la Defensa del Territorio "*Cultivadores de Dignidad*" en las subregiones chocoanas de Bajo Atrato (Riosucio), Baudó (Pizarro) y Costa Pacífica (Nuquí). Durante el 07 de Octubre de 2013 al 10 de Marzo de 2015.

Con la presente esperamos haber acreditado la información requerida por ustedes.

Expedida a los veintidós (22) días del mes de Agosto de 2018.

Cordialmente,



Centro de Estudios
Para la Justicia Social
TIERRA DIGNA
Área Administrativa y
Financiera
CAROLINA GOMEZ GOMEZ
Administradora CEJS Tierra Digna

Bogotá, diciembre 5 de 2013

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Por medio de la presente me permito informar que conozco a **KARLA VANESA ENRÍQUEZ WILCHES** desde el año 2009, pues ha participado de manera responsable y satisfactoria en los proyectos de SERES, que a continuación relaciono:

- Asistente de investigación en el proyecto: *Impacto del voluntariado en Colombia y su incidencia en el PIB del país*, desarrollado entre diciembre de 2009 y marzo de 2010.
- Investigadora en el proyecto: *Sistema penitenciario y carcelario colombiano*, desarrollado en el año 2010.
- Investigadora en el proyecto: *Adulto mayor: prisión y sociedad*, desarrollado en el año 2013.
- Conferencista en el proyecto: *fortalecimiento de habilidades y conocimientos para la visibilización de la población con discapacidad y sus familias*, desarrollado en el año 2013.

Cordialmente,



MÓNICA MENDOZA MOLINA
Instituto Rosarista de Acción Social
"Rafael Arenas Ángel"
SERES
Universidad del Rosario
Teléfono 2970200 Ext. 7737
monica.mendoza@urosario.edu.co

Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario - 1653

Calle 14 No. 6-25 - Teléfono: (571) 297 0200 - Telefax: (571) 281 8583
Bogotá D.C., Colombia - www.urosario.edu.co



UNIVERSIDAD DEL ROSARIO



UNIVERSIDAD DEL ROSARIO
Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario - 1653

Personería Jurídica Res. 58 del 16 de Septiembre de 1985, expedida por el Ministerio de Gobierno

FACULTAD DE JURISPRUDENCIA
Programa de **JURISPRUDENCIA**

Acta individual de Grado No. 10051

En la ciudad de Bogotá D.C., el día ocho (08) de Marzo de dos mil trece (2013) siendo las 15:00h, se llevó a cabo el acto de graduación por el cual el Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario confirió el título profesional de:

ABOGADO

a

KARLA VANESSA ENRIQUEZ WILCHES

Identificada con Cédula de Ciudadanía. No. 1010162298, quién cumplió con los requisitos académicos y reglamentarios y las normas legales y recibió el diploma No. 3193, registrado bajo el No. 38277 del libro No. 31 folio 190.

A la estudiante se le otorgó **Exención de Preparatorios**

Esta acta se encuentra contenida en el Acta General de Grado firmada por:

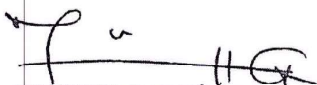
ANTONIO ALJURE SALAME

DECANO

JENIFFER GARZÓN DIAZ

SECRETARIA ACADÉMICA

Para constancia se firma en Bogotá D.C. República de Colombia, a los ocho (08) días del mes de Marzo de dos mil trece (2013).


JENIFFER GARZÓN DIAZ
Secretaria Académica


CATALINA LLERAS FIGUEROA
Secretaria General



INSTITUCIÓN EDUCATIVA DISTRITAL COLEGIO MANUELA BELTRAN

Resolución N° 2358 del 14 de Agosto de 2002, Convenio N° 0001 de 07 de Febrero de 2005, Resolución N° 13-0031 del 12 de Marzo de 2009, Resolución 13-0033 de 19 de marzo de 2009, Resolución N° 730 de 25 de Marzo de 2009, Resolución N°1297 de 16 de Julio de 2013, Resolución 1905 de 20 de octubre de 2015, Resolución 2068 de 17 de noviembre de 2015 de la Secretaría de Educación de Bogotá Distrito Capital

CJT-122-2017

EL SUSCRITO SECRETARIO ACADEMICO

Jornada Tarde

HACE CONSTAR

Que, la señora ENRIQUEZ WILCHES KARLA VANESSA, identificada con C.C N° 1.010.162.298 de Bogotá D.C cursó y Aprobó en esta Institución Educativa el GRADO UNDECIMO (11°) de Educación media según Folio N° 692 del Libro de Registro Escolar de Valoración del año 2002 y opto el título de **BACHILLER COMERCIAL**, Según consta en el Acta interna de Graduación N° 004 del 17 de enero de 2003.

Se expide en Bogotá D.C a los diecisiete (17) días del mes de Agosto del año dos mil dieciocho (2018). Para **FINES PERSONALES**.

Decreto 1024 del 15 de Abril de 1982 Art. 1°. "Ningún documento suscrito por funcionario público en ejercicio de sus funciones requiere autenticación".

Decreto 2150 del 5 de Diciembre de 1995 Art. 11° y Ley 962 del 8 de Julio de 2005 Art. 20°. "Prohíbe el uso de sellos en el desarrollo de las actuaciones de la Administración Pública"

LUIS ANTONIO RODRIGUEZ ESQUIVEL
C.C. N° 19.419.129 de Bogotá D.C.
Secretario Académico



Sede A: Carrera 14 a # 57-38 Teléfono: 4404001
Sede B: Carrera 15 # 17-50 Teléfono: 4407515
Página Web: <http://colegiomanuelabeltran.edu.co>
Email: admmanuelabeltran@sedpueda.gov.co



Proyecto Educativo Institucional
"Formación Integral en los campos Humanísticos, Académicos, Tecnológicos y Laboral"

MEJOR



ASOCIACIÓN CRISTIANA MENONITA PARA JUSTICIA, PAZ
Y ACCIÓN NOVIOLENTA

NIT: 900.442.608-9

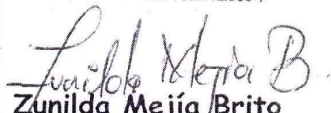
CERTIFICACION

Hacemos constar que la Señora **KARLA VANESSA ENRIQUEZ WILCHES**, identificada con Cédula de Ciudadanía N° 1.010.162.298 de Bogotá laboró en esta institución Asociación Cristiana Menonita para Justicia, Paz y Acción Noviolenta -Justapaz con NIT 900.442.608-9 desde Abril 16 de 2015 hasta Diciembre 30 de 2015 con un contrato a término Fijo inferior a un año, jornada de medio tiempo desempeñándose en el cargo de abogado al proyecto de Objeción de conciencia al servicio militar obligatorio. Enero 01 de 2016 a Diciembre 30 de 2016 con un contrato a término Fijo inferior a un año, una jornada completa en el mismo cargo.

Se expide la presente a los 23 días del mes de agosto del 2018.

Atentamente,

 ASOCIACIÓN CRISTIANA MENONITA PARA JUSTICIA,
PAZ Y ACCIÓN NOVIOLENTA JUSTAPAZ
NIT: 900.442.608-9


Zunilda Mejía Brito
Administradora

Bogotá, D.C, Agosto 22 de 2018

A quien le interese,

Cordial Saludo,

El CENTRO DE ESTUDIOS PARA LA JUSTICIA SOCIAL 'TIERRA DIGNA' es una organización sin ánimo de lucro, encargada de la promoción y defensa de derechos humanos en Colombia, registrada con el Número de Identificación Tributaria – NIT. 900.346.972-4.

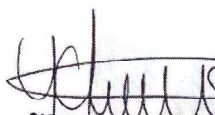
Por medio de la presente, nos permitimos certificar que la señora KARLA VANESSA ENRIQUEZ WILCHES identificada con Cedula de Ciudadanía no. 1.010.162.298 de Bogotá, se desempeñó como abogada facilitadora en el proyecto denominado **ESCENARIOS DE CONCERTACIÓN LOCAL: UNA APUESTA POR LA VIDA, LA GOBERNABILIDAD Y EL ETNODESARROLLO EN LOS TERRITORIOS COLECTIVOS INDÍGENAS Y AFRODESCENDIENTES EN EL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ**, proyecto financiado por la Unión Europea, y cuyas organizaciones socias son Diakonia, el Foro Interétnico Solidaridad Chocó, la Red Departamental de Mujeres Chocoanas, la Fundación Universitaria Claretiana (FUCLA) y el Centro para la Justicia Social Tierra Digna.

Dentro de sus funciones se encontraban: i) dictar y facilitar la Escuela de Promotores Jurídicos para la Defensa del Territorio "*Cultivadores de Dignidad*" en las subregiones chocoanas de Bajo Atrato (Riosucio), Baudó (Pizarro) y Costa Pacífica (Nuquí). Durante el 07 de Octubre de 2013 al 10 de Marzo de 2015, sus honorarios ascendieron a \$2.350.000

Con la presente esperamos haber acreditado la información requerida por ustedes.

Expedida a los veintidós (22) días del mes de Agosto de 2018.

Cordialmente,



Centro de Estudios
para la Justicia Social
TIERRA DIGNA
Área Administrativa y
Financiera

CAROLINA GOMEZ GOMEZ
Administradora CEJS Tierra Digna

Calle 33A #18-27, oficina 201, barrio Teusaquillo – Bogotá
Tel. 3099884 – www.tierradigna.org



Función Pública

Aplicativo por la
Integridad pública

Declaro

Publico

Controlo

Inicio Declaración de Ley 2013 de 2019 Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP) Opciones de usuario

Declaración de Ley 2013 de 2019

Ver aceptación de la política de seguridad de datos

Registrar nueva Declaración Ley 2013 de 2019

Recuerde verificar también si, según el **Decreto 830 de 2021**, usted debe declarar y publicar su información financiera. En caso de que deba hacerlo, dé clic en **Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)** en el menú superior del aplicativo.

Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación	Estado
  	3536218-01 Declaración inicial	ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CUNDINAMARCA	CONTRATISTA	PERIÓDICO	2026-01-16 06:27	2026-01-16 07:06	FINALIZAD
  	2396241-01 Declaración inicial	ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CUNDINAMARCA	CONTRATISTA	INGRESO	2025-01-27 20:10	2025-01-29 15:54	FINALIZAD

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
KARLA	VANESSA	ENRIQUEZ	WILCHES

Documento de identificación	
Tipo CEDULA DE CIUDADANIA	Número 1010162298

Lugar de nacimiento			
País COLOMBIA	Departamento BOGOTÁ. D.C.	Municipio BOGOTÁ. D.C.	

Lugar de domicilio			
País COLOMBIA	Departamento BOGOTÁ. D.C.	Municipio BOGOTÁ. D.C.	

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	ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CUNDINAMARCA	
Lugar de sede		
País COLOMBIA	Departamento BOGOTÁ. D.C.	Municipio BOGOTÁ. D.C.
Dirección	<input -="" 26="" 51-53="" bogotá="" calle="" colombia"]"="" no="" type="text" value="["/>	
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 año gravable 2025 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	\$31.000.000,00
Otros ingresos y rentas	\$0,00
TOTAL	\$31.000.000,00

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	\$8.344.795,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
VEHICULO	COLOMBIA	BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	\$30.000.000,00

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
NAYID		FAGER	

Tipo documento CEDULA DE CIUDADANIA Número 79965808

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:

--



|





MEDICINA LABORAL

Página web: www.grupomedicoprevencion.com

Teléfonos: 310 473 6043 - 320 512 4424

Correo: grupomedicoprevencion@gmail.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 1.554

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
04	06	2025	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)	EXAMEN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR			
DÍA	MES	AÑO	Ciudad				
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA O TRABAJARÁ O LABORA EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
PARTICULARES				ASAMBLEA DEPARTAMENTAL			
Nombre de la empresa				Empresa en misión			
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cédula de Ciudadanía, CE, Cédula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)							
ENRIQUEZ WILCHES KARLA VANESSA				Genero	Edad	Documento de Identificación	
Apellidos y Nombres				FEMENINO	39 AÑOS 1 MESES 17 DÍAS	CC	1010162298
						Tipo	Número
Cargo ASESOR							
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO							
Observaciones: NO APLICA							
N/A		NO SE EVALUARÁN REQUISITOS DE ALTURA (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)					
RESTRICCIONES LABORALES				RECOMENDACIONES			
NO APLICA				NO APLICA			
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes factores practicados:							
EXAMEN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR							
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES			
USAR CORRECCIÓN VISUAL		PAUSAS ACTIVAS		POSTURAL		HABITOS SALUDABLES	
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
SE SUGIERE REALIZAR ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE RIESGOS A SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.							
SE RECOMIENDA LA REALIZACIÓN DE PAUSAS ACTIVAS PROGRAMADAS.							
SE SUGIERE CONSIDERAR LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES DE RIESGOS PROPIOS DEL CARGO CONTEMPLADOS DENTRO DEL PROYECTO DE TRABAJO.							
Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la finalidad, 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 son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las autoridades competentes la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de gestión de la salud y seguridad en el trabajo y para las situaciones contempladas en la 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 dar mi consentimiento.							
Médico				Aspirante o Trabajador			
Firma:				Firma:			
Nombre: GALLEGO RUIZ CARLOS FERNANDO				Nombre: ENRIQUEZ WILCHES KARLA VANESSA			
R. M.: 17283				CC: 1010162298			
L.S.O.: 74996				Código: C1			

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 289391678



PIB
10:30:53
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 21 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) KARLA VANESSA ENRIQUEZ WILCHES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1010162298:

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 Relacionamento 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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.
Línea gratuita 018000910315
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co

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 jueves 15 de enero de 2026, a las 14:30:12, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1010162298
Código de Verificación	1010162298260115143011

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

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C
Colombia Contraloría General NC BOGOTÁ D.C

Página 1 d



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:23:14 PM horas del 15/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1010162298**

Apellidos y Nombres: **ENRIQUEZ WILCHES KARLA VANESSA**

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: 5159/00 ext.



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, 15/01/2026 02:35:21 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1010162298**
KARLA VANESSA ENRIQUEZ WILCHES.

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. **132638046**. 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 Búsqueda Imprimir



**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 1010162298 **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 15/01/2026 02:49 PM



Código Verificación: 5E4CAVQT7N

Válida hasta: 15/04/2026

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

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 10:48:02 horas del 21/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1010162298**,
Apellidos y Nombres **ENRIQUEZ WILCHES KARLA VANESSA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CUNDINAMARCA**, con NIT **899999716-1** 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL



Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- > Portal web DIJIN
- > Consulta Antecedentes Judiciales
- > Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES



Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN



CERTIFICADO N.º: 95449

**EL DIRECTOR DE LA UNIDAD DE REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS Y
AUXILIARES DE LA JUSTICIA DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA**

CERTIFICA

Que de conformidad con las normas vigentes, le corresponde al Consejo Superior de la Judicatura regular, organizar y llevar el Registro Nacional de Abogados y expedir la correspondiente Tarjeta Profesional de Abogado, duplicados y cambios, previa verificación del cumplimiento de requisitos. Además, le corresponde anotar las sanciones disciplinarias impuestas en el ejercicio de la profesión de abogado, así como de las penas accesorias y demás novedades.

Una vez revisados los registros que contienen la base de datos de esta Unidad, se constató que el(la) señor(a) **KARLA VANESSA ENRIQUEZ WILCHES**, quien se identifica con **CÉDULA DE CIUDADANÍA N.º 1010162298**, registra la siguiente información:

VIGENCIA RNA			
CALIDAD		FECHA DE INSCRIPCIÓN RNA ¹	ESTADO DE INSCRIPCIÓN RNA
ABOGADO(A) INSCRITO(A)		06/08/2013	VIGENTE
OBSERVACIONES			

VIGENCIA TPA			
CALIDAD	N.º DE TARJETA PROFESIONAL	FECHA DE EXPEDICIÓN	ESTADO ²
ABOGADO(A) CON TPA	232131	06/08/2013	VIGENTE
OBSERVACIONES			
NO REGISTRA			

La presente certificación se expide a los 21 días del mes de enero de 2026.

¹ RNA: Registro Nacional de Abogados.

² Conforme las normas vigentes, para ejercer la representación de terceros es necesario contar con Tarjeta Profesional de Abogado vigente, para los demás escenarios de ejercicio de la abogacía únicamente se requiere estar inscrito en Registro Nacional de Abogados.

Firmado Por:

Andrés Conrado Parra Ríos

Director Unidad

Unidad Del Registro Nacional De Abogados Y Auxiliares De La Justicia

Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: 8a4f77710411859d246b4704f932a09efd10538b25df68d47d028bca0679b4d6

Documento generado en 21/01/2026 09:11:42 AM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
<https://firmaelectronica.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>



Consejo Superior
de la Judicatura

REPUBLICA DE COLOMBIA

RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADOS



NOMBRES
KAPILA VANESSA

BOLETA
10012776

PRESENTE
FLOREZ WILCHES

FECHA DE OTORGAMIENTO
08 mar 2013

FECHA DE EXPIRACION
08 ago 2013

OTORGADO POR
CUNDURAMA

BOLETA
232731

OTORGADO POR
DEL ROSARIO

CUENTA
1.010.162.208

53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS		54. Código de la IPS (a registrar por la EPS)	
c EPS SANITAS CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100			
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

55. Nombre o razón social	56. Tipo documento de identificación	57. Número del documento de identificación	58. Tipo de aportante o pagador de Pensiones (a registrar por la EPS)
INDEPENDIENTE			
59. Ubicación Dirección			Teléfono fijo o Celular
Correo Electrónico		Departamento	Municipio / Distrito
		BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.

60. Tipo de Novedad

☐ 1. Modificación de datos básicos de identificación.	☐ 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
☐ 2. Corrección de datos básicos de identificación.	☐ 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
☐ 3. Actualización del documento de identificación.	☐ 14. Movilidad: ☐ A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado
☐ 4. Actualización y corrección de datos complementarios.	☐ 15. Traslado: ☐ A. Mismo Régimen ☐ B. Diferente Régimen
☐ 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código	☐ 16. Reporte de fallecimiento del Cotizante o Cabeza de familia.
☐ 6. Reporte de pago a través de un tercero. Código	☐ 17. Reporte del trámite de protección al cesante.
☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.	☐ 18. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.	☐ 19. Reporte de la calidad de Pensionado.
☒ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.	☐ 20. Ingreso a Contribución Solidaria.
☐ 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.	☐ 21. Retiro de Contribución Solidaria.
☐ 11. Inscripción EPS retorno al país.	

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación		Primer Nombre		Segundo Nombre	
Primer Apellido		Segundo Apellido			
Tipo de documento de identidad		Número del documento de identidad		62. Sexo biológico	
				Femenino Masculino	
				63. Sexo identificación	
				F M T NB Otro	
				64. Fecha de nacimiento	
				B D M A A A A A	
65. EPS anterior		66. Fecha de novedad		67. Motivo de traslado	
		0 5 0 6 2 0 2 5		Código	
				68. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

☐ 69. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
☐ 70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
☐ 71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
☒ 72. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
☒ 73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
☒ 74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
☒ 75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
☒ 76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.
☐ 77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
☐ 78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sabén vigente.

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria											
Primer Apellido		Segundo Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre		Tipo de documento de identidad		No. del documento de identidad	

IX. FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional	81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio
Karla Vanessa Enriquez	

X. ANEXOS

☐ 82. Anexo copia del documento de identidad	Cantidad de documentos de identidad anexos: CN RC TI CC CE PA CD SC PT
☐ 83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.	
☐ 84. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.	
☐ 85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.	
☐ 86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.	
☐ 87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.	
☐ 88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.	
☐ 89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del artículo 2.1.7.3 del Decreto 760 de 2016.	
☐ 90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.	
☐ 91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.	Total Anexos

XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

92. Identificación de la Entidad Territorial	Código del municipio	001	Código del departamento	11	93. Nombre de la Institución
--	----------------------	-----	-------------------------	----	------------------------------

XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

94. Apellidos y nombres		Primer Nombre		Segundo Nombre	
Primer Apellido		Segundo Apellido			
Tipo de documento de identidad		Número del documento de identidad		95. Firma del funcionario	
				96. Fecha de radicación	
				0 5 0 6 2 0 2 5	
				97. Fecha de validación	
				B D M A A A A A	

OBSERVACIONES:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario

Doc. identificación y nombre del Ejecutivo Comercial	Setio de Radicación	Sticker procesamiento
ASESORES COMERCIALES INTEGRALES LTDA	RECIBIDO PARA VERIFICACIÓN POR LA EPS	
900.282.038	Recibido por: A.C.I.	
	Fecha: 05-06-2025	

Nombre del Afiliado KARLA VANESSA ENRIQUEZ WILCHES

Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación ¿la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente?
Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación ¿la EPS le hizo entrega de la Carta de desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking?
¿Leyó el contenido de la Carta de Derechos y Deberes del afiliado y del paciente?
¿Leyó el contenido de la Carta de Desempeño de la EPS?
Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información, ¿fue asesorado adecuadamente por la EPS?
¿Autoriza a EPS Sanitas el envío de este documento e información relacionada con la afiliación y la prestación en servicios de salud a su correo electrónico o celular?

☒	NO
☒	NO
☒	NO
☒	NO
☒	NO
☒	NO

Karla Vanessa Enriquez
Firma del Afiliado KARLA VANESSA ENRIQUEZ WILCHES
Documento de Identidad 1010162298

FIRMA A RUEGO

A ruego del señor(a) _____, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. _____, quien manifiesta no poder o no saber firmar, lo hace en su nombre el señor(a) _____, quien es mayor de edad y sin ningún impedimento para dar fe de la información que está recibiendo.

Como testigo, da fe de todo lo anterior y certifica que la huella dactilar del dedo índice de la mano derecha pertenece al señor(a) _____

El firmante a ruego _____ Huella Índice _____

Nombres y Apellidos: _____ Nombre de la persona que no sabe firmar _____
Documento de identidad: _____
Edad: _____
Dirección de domicilio: _____

FORMATO AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTOS DE DATOS PERSONALES

KARLA VANESSA ENRIQUEZ WILCHES, declaro que he sido informado sobre que la Entidad Promotora de Salud Sanitas S.A. en adelante EPS Sanitas, actuará como el Responsable del Tratamiento de mis datos personales y ha puesto a mi disposición la línea de atención en Bogotá en el número de teléfono 3759000 o fuera de Bogotá en el 018000919100, para la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de mis datos personales y el ejercicio de mis derechos constitucionales y legales, observando la Política de Tratamiento de Información de EPS Sanitas disponible en www.epssanitas.com.

Teniendo en cuenta lo anterior y de acuerdo con lo establecido en el artículo 15 de la Resolución 5621 de 1994 del Ministerio de Salud, en el artículo 2.1.3.8 del Decreto 780 de 2016, y en los artículos 7 y 20 del Decreto 1377 de 2013, estos últimos, referidos a la estipulación a favor de otro o para otro, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a EPS Sanitas y/o a quien le sean cedidos sus derechos, para tratar mis datos personales y los de mis beneficiarios, afiliados, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales, con las siguientes finalidades, adicionales a las autorizadas por la Constitución y la ley de prestación de servicios de salud, actividades propias del Sistema de Seguridad Social en Salud y del cumplimiento de las normas que lo regulan, así como de las actividades derivadas del objeto social de EPS Sanitas, incluidas pero sin limitarse a las actividades corporativas, administrativas, de información, comercialización, petición, recaudo, cobranza entre otros; contacto y envío de información relacionada con la prestación de los servicios de salud y relacionados a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o personales; crear y gestionar bases de datos (incluyendo bases de datos respecto de datos sensibles) para fines de investigación y desarrollo de nuevos productos o servicios; dar a conocer, transferir y/o transmitir mis datos personales dentro y fuera del país, a cualquier empresa miembro de la Organización Sanitas Internacional, de la cual hace parte EPS Sanitas, así como a terceros a consecuencia de un contrato, ley o vínculo lícito que así lo requiera, o para implementar servicios de computación en la nube; acceder y consultar mis datos personales que reposen o estén contenidos en bases de datos o archivos de cualquier Entidad Privada o Pública; consultar a cualquier médico, hospital, compañía de seguros, compañía de medicina prepagada o entidad promotora de salud (EPS) para que en cualquier momento, ya sea en vida mía o ya habiendo sucedido mi muerte, EPS Sanitas pueda acceder a la información sobre mi estado de salud; en consecuencia autorizo a dichas entidades para que entreguen a EPS Sanitas copia de toda la información que sea requerida. Por lo tanto me comprometo a leer el aviso de privacidad y la política mencionada disponible en: www.epssanitas.com. Así mismo, autorizo a EPS Sanitas a modificar o actualizar el contenido de la política, con el fin de atender reformas legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos para la prestación u ofrecimiento de los servicios, dando aviso previo por medio de la página web de la compañía y/o correo electrónico.

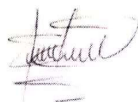
La presente autorización la he suministrado de forma voluntaria.

Firma: Karla Vanessa Enriquez
Nombre: KARLA VANESSA ENRIQUEZ WILCHES
Identificación: 1010162298
Fecha: 05-06-2025

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **KARLA VANESSA ENRIQUEZ WILCHES** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1010162298**, se encuentra afiliado/a desde **01/11/2015** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 30 de noviembre de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA
VIGILADO

Colpensiones

Sede Principal: Carrera 7 No. 74-21, Bogotá D.C., Colombia Dirección correspondencia: Carrera 9 No. 59-43 Lot Ed. Urban Essence, Bogotá D.C., Colombia
Commutador: (+57) 601 489 0909 Commutador BEPS: (+57) 601 487 0300 Línea Gratuita: 01 8000 410909 Línea Gratuita BEPS: 01 8000 410777
www.colpensiones.gov.co

Busqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Última Actualización

Escritorio

OPORTUNIDADES RECIENTES

No se han
encontrado

ÚLTIMAS OFERTAS

No se han
encontrado

0

Sugerencias

0

En edición

0

Adjudicaciones pendientes

Sugerencias SECOP

El Servicio de proveedor ya se encuentra disponible.
Haga clic aquí para activarlo. Después de la activación la disponibilidad del servicio podrá tardar hasta 10 minutos.

Ya está asociado a una empresa
Si es necesario para solicitar acceso a otra empresa, puede ir a 'Configuraciones del Usuario' » Mis registros'.

Mensaje Todos

Sin mensajes...
Más información...

Oportunidad Recibidas

Sin oportunidades
Más información...

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 1 3		Actualización de oficio		4. Número de formulario 141056233365	
				 (415)7707212489984(8020) 000014105623336 5	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 1 0 1 6 2 2 9 8		6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 3 2	
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 1 0 1 6 2 2 9 8	
27. Fecha expedición		28. País COLOMBIA		29. Departamento Bogotá D.C. 1 1	
30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1		31. Primer apellido ENRIQUEZ		32. Segundo apellido WILCHES	
33. Primer nombre KARLA		34. Otros nombres VANESSA		35. Razón social	
36. Nombre comercial		37. Sigla			
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Bogotá D.C. 1 1		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1	
1. Dirección principal JR 7 53 72 BRR LEON XIII					
42. Correo electrónico kenriquezw@gmail.com					
43. Código postal 44. Teléfono 3 0 0 8 2 8 4 2 0 1 45. Teléfono 2					
CLASIFICACIÓN					
Actividad principal 46. Código 0 0 1 0		Actividad secundaria 47. Fecha inicio actividad 2 0 1 8 0 1 0 3		Otras actividades 48. Código 6 9 1 0	
49. Fecha inicio actividad 2 0 1 3 0 3 1 2		50. Código 7 4 9 0 8 5 4 4		51. Código	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5 4 9					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
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 2024 - 07 - 04 / 16 : 49: 31					
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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA 985. Cargo					

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

KARLA VANESSA ENRIQUEZ WILCHES Identificado con CC 1010162298

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina PARQUE NACIONAL, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24052559439
Fecha de apertura:	24 de Abril de 2015
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Viernes, 02 de Enero de 2026.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva