

Valledupar, 24 de enero de 2026

Doctor,  
**JOSE GREGORIO ZULETA MARTINEZ**  
Jefe Oficina de Gestión Social del Municipio de Valledupar  
Valledupar-Cesar

Ref. Propuesta Formal Para Contratación.

**KAREN MARCELA ALMEIRA VILLAMIZAR**, mayor de edad identificada civilmente como parece al pie de mi firma, con el respeto que me caracteriza me dirijo ante su despacho con el fin de presentar propuesta Técnico - Económica para prestar mis servicios, cuyo objeto será **OBJETO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO A LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS QUE SE REALIZAN EN LA OFICINA DE GESTION SOCIAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR.**

**PLAZO: SIETE (7) MESES.**

**VALOR: VEINTISÉIS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (\$ 26.600.000) M/CTE.**

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

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

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

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

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

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

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

**Notificaciones:**

Dirección:	CALLE 7 # 27-12 NUEVA ESPERANZA
Teléfono:	3176371806
Correo electrónico:	KARENALMEIRA@HOTMAIL.COM
Usuario SECOP II	KARENALMEIRAVILLAMIZAR

**Vigencia:** un (1) mes.

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

A la espera de su respuesta.

  
**KAREN MARCELA ALMEIRA VILLAMIZAR**  
C.C. 1.065.651.464 de Valledupar – del Cesar

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.065.651.464**

**ALMEIRA VILLAMIZAR**

APELLIDOS

**KAREN MARCELA**

NOMBRES

*Karen M. Almeida V.*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-ABR-1993**

**VALLEDUPAR**  
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.52**  
ESTATURA

**A+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**13-ABR-2011 VALLEDUPAR**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

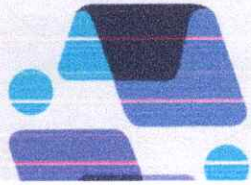
*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1200100-00298156-F-1065651464-20110504

0026854404A 1

36699411



**CONSEJO PROFESIONAL**  
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS  
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

# Tarjeta Profesional

## 183.414

Resolución No. 02 del 16/01/2024

**KAREN MARCELA  
ALMEIRA VILLAMIZAR**  
C.C. 1065651464



**PROFESIÓN: ADMINISTRACIÓN FINANCIERA**  
UNIVERSIDAD DE SANTANDER - UDES  
Fecha del título: 27/09/2017



Firmado digitalmente por:  
HERNAN ALONSO ZUÑIGA  
CARVAJAL  
Fecha: 24-01-2024 11:29:33  
AM



Esta Tarjeta Profesional acredita al titular para el ejercicio legal de la profesión de conformidad con lo dispuesto en la Ley 60 de 1981, el Decreto 2718 de 1984 y la Ley 20 de 1988.



**CONSEJO PROFESIONAL**  
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS  
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

**La suscrita Directora Ejecutiva del  
CONSEJO PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS**

Organismo creado por la Ley 60 de 1981, reglamentada por el Decreto 2718 de 1984 y facultado para otorgar la matrícula profesional de los administradores de empresas, administradores de negocios, y demás denominaciones reconocidas

**CERTIFICA:**

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN FINANCIERA No. 183414 otorgada a KAREN MARCELA ALMEIRA VILLAMIZAR, con la cédula de ciudadanía No. 1065651464, se encuentra vigente.

Que KAREN MARCELA ALMEIRA VILLAMIZAR, no tiene registradas sanciones ni presenta antecedentes disciplinarios en el Consejo Profesional de Administración de Empresas.

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN FINANCIERA No. 183414 fue otorgada por el Consejo Profesional de Administración de Empresas, mediante la resolución No. 02 del 16 de Enero de 2024.

Se expide la presente certificación en Bogotá, D.C., el doce (12) de Enero de 2026.

La presente certificación tiene una vigencia de tres (3) meses, contados a partir de la fecha de su expedición.



Firmado digitalmente por: OLGA  
LUCIA MONTES GORDILLO  
Fecha: 12-01-2026 10:37:35 AM

Certificación de vigencia y de antecedentes disciplinarios No. 322342

El presente certificado se emitió en formato electrónico y ha sido firmado digitalmente para garantizar su plena validez jurídica y probatoria. Su impresión será tenida en cuenta como copia del original emitido en medios electrónicos. Para validar la autenticidad del certificado ingrese a la dirección <https://tramites.cpae.gov.co/public?show=verifyCertification> e ingrese el siguiente código de verificación:

322342-1065651464-CP

---

**cpae.gov.co**

Teléfonos: +57 601 5140287 / 317 4309847 - 317 4353159 / [atencionalusuario@cpae.gov.co](mailto:atencionalusuario@cpae.gov.co)

Carrera 15 No 88-21 Oficina 803

2. Concepto  1  3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141075093530



(415)7707212489984(8020) 0000141075093530

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 6 5 6 5 1 4 6 4 6. DV 4 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Valledupar 14. Buzón electrónico 2 4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 26. Número de Identificación 1 0 6 5,6 5 1 4 6 4  
 28. País COLOMBIA 29. Departamento Cesar 30. Ciudad/Municipio Valledupar 0 0 1  
 31. Primer apellido ALMEIRA 32. Segundo apellido VILLAMIZAR 33. Primer nombre KAREN 34. Otros nombres MARCELA

35. Razón social  
 36. Nombre comercial 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA 39. Departamento Cesar 40. Ciudad/Municipio Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal CL 7, 27 12  
 42. Correo electrónico Karenalmeira@hotmail.com  
 43. Código postal 44. Teléfono 3 1 3 3 1 1 2 9 9 2 45. Teléfono 2 3 0 2 2 9 7 7 4 8 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica  
 46. Código 47. Fecha inicio actividad 48. Código 49. Fecha inicio actividad 50. Código 1 2 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 54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20  
 Exportadores 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC

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

59. Anexos SI  NO  60. No. de Folios: 0

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 1.6.1.2.5 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



# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

### DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ALMEIRA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) VILLAMIZAR			NOMBRES KAREN MARCELA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1085651464			GÉNERO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <input type="radio"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS COLOMBIA	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO		D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA DÍA 06 MES 04 AÑO 1993			CALLE 7 27 12 NUEVA ESPERANZA			
PAÍS COLOMBIA			PAÍS COLOMBIA		DEPTO CESAR	
DEPTO CESAR			MUNICIPIO VALLEDUPAR			
MUNICIPIO VALLEDUPAR			TELÉFONO		EMAIL karenalmeira@hotmail.com	

2

### FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2008	
										X					

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA)      TL (TECNOLÓGICA)      TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)      UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN)      MG (MAESTRÍA O MAGISTER)      DOC (DOCTORADO O PHD)

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		ADMINISTRACION FINANCIERA	12	2016	183414

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

**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

**5**

**EXPERIENCIA LABORAL**

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR		MUNICIPIO VALLEDUPAR				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
		Día	03	Mes	02	Año	2025	Día	31	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO PROFESIONA		DEPENDENCIA APE Y RELACIONES CORPORATIVAS				DIRECCIÓN CARRERA 19 null null entre calle 14 y 15							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR		MUNICIPIO VALLEDUPAR				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3003338856		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
		Día	02	Mes	02	Año	2024	Día	31	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR ATENCION AL CIUDADANO		DEPENDENCIA APE Y RELACIONES CORPORATIVAS				DIRECCIÓN CALLE 14 19 null barrio la elvira							

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE VALLEDUPAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3133112992			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	18	Mes	07	Año	2023	Día	15	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1432-2017			DEPENDENCIA APOYO A LA GESTIÓN SOCIAL					DIRECCIÓN CARRERA 5 15 69 plaza alfonso lopez						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE VALLEDUPAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3133112992			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	24	Mes	02	Año	2023	Día	23	Mes	06	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA APOYO COMO PROFESIONAL					DIRECCIÓN CARRERA 5 15 69 plaza alfonso lopez						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE VALLEDUPAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 55842444			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	26	Mes	08	Año	2022	Día	25	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA APOYO A LA GESTION SOCIAL					DIRECCIÓN CARRERA 5 null null						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE VALLEDUPAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	19	Mes	01	Año	2022	Día	19	Mes	07	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SERVICIO DE GESTION SOCIAL					DIRECCIÓN CARRERA 5 15 69 LA GUAJIRA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE VALLEDUPAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3176371806			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	18	Mes	02	Año	2021	Día	17	Mes	07	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA GESTION SOCIAL					DIRECCIÓN CARRERA 5 15 69 alcaldía de Valledupar						

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE VALLEDUPAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	05	Mes	03	Año	2020	Día	29	Mes	12	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ORTHOMEDICAL SAS IPS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8851572			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	01	Año	2019	Día	30	Mes	12	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA DIRECCION					DIRECCIÓN CARRERA 13N 18 44 barrio las americas						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION PROFESIONALES Y EMPRENDEDORES SOCIALES				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5740533			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	09	Mes	07	Año	2018	Día	09	Mes	10	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA DIRECCION					DIRECCIÓN CALLE 25A 8 15 w monteria						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SUMINISTROS Y SOLUCIONES SAS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5839338			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	30	Mes	10	Año	2017	Día	30	Mes	06	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA DIRECCION					DIRECCIÓN CARRERA 19A 7A 42 VALLEDUPAR						

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

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

**TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

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

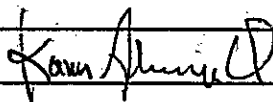
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

**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,

Ciudad y fecha de diligenciamiento \_\_\_\_\_

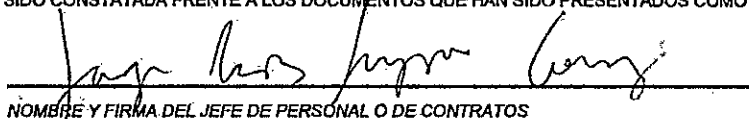


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

**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.

23/01/14/mw  
 \_\_\_\_\_  
 Ciudad y fecha

  
 \_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Tipo de declaración  Fecha de publicación

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

Documento de identificación  
Tipo  Número

Lugar de nacimiento  
País  Departamento  Municipio

Lugar de domicilio  
País  Departamento  Municipio

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

Lugar de sede  
País  Departamento  Municipio   
Dirección   
Cargo o función que cumple

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

### 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

#### 1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	\$40.293.600,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$40.293.600,00

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

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

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí  No

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí  No

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

### 1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí  No

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

Detalle de las actividades	Forma participación

### 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

#### 2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí  No

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento  Número

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

#### 2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

### 2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí  No

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

### 2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí  No

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí  No

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

Tipo de inversión	Valor	País

## 2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones:      Sí       No

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

Nombre entidad	Valor

## 2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés:      Sí       No

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:



**CERTIFICA QUE:**

El(La) Señor(a) KAREN MARCELA ALMEIRA VILLAMIZAR identificado(a) con CC 1065651464 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

**Fecha de Activación de** 01/12/2020  
**Estado de la Afiliación:** ACTIVO  
**IPS:** UT BIENESTAR CESAR - VALLEDUPAR  
**Categoría:** A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 13 días del mes de enero del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

**Observaciones:**

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.  
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.


Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones  
Nueva EPS S.A

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

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **KAREN MARCELA ALMEIRA VILLAMIZAR** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1065651464**, se encuentra afiliado/a desde **01/05/2024** 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 13 de enero de 2026.



**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.



CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

### CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 12 de enero de 2026, a las 10:47:24, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1065651464
Código de Verificación	1065651464260112104724

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



## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

### CERTIFICADO ORDINARIO No. 288343731



PIB

10:45:24

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 12 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) KAREN MARCELA ALMEIRA VILLAMIZAR identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1065651464:

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](http://www.procuraduria.gov.co)



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

[INICIO](#)   [CONTÁCTENOS](#)   [PREGUNTAS FRECUENTES](#)

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

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:06:44 AM horas del 12/01/2026, el ciudadano identificado con:  
Cédula de Ciudadanía N° 1065651464  
Apellidos y Nombres: **ALMEIRA VILLAMIZAR KAREN MARCELA**

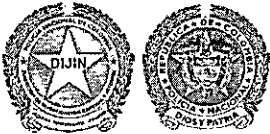
#### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

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

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



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



Presidencia de la

República



Ministerio de Defensa

Nacional



Portal Único de

Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.



## Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 12/01/2026 11:16:26 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1065651464** y Nombre: **KAREN MARCELA ALMEIRA VILLAMIZAR.**

### NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **132329954** . 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

## 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 10:44:44 horas del 23/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1065651464**, Apellidos y Nombres **ALMEIRA VILLAMIZAR KAREN MARCELA**

### NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE VALLEDUPAR**, con NIT **800098911-0** 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



## 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 1065651464 **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 12/01/2026 11:27 AM



Código Verificación: **BH7E18KDJ3**

Válida hasta: **12/04/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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

Hoja de Vida

*Karen Marcela Almeida Villamizar*



República de Colombia  
y en su nombre, la

Institución Educativa  
"Loperena Garupal"

De Valledupar - Cesar

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

Confiere a:

**KAREN MARCELA ALMEIRA VILLAMIZAR**

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

El Título de:

**Bachiller Académico**

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



*Elisbeth Pineda*  
Secretaría

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación  
(Decreto Nacional No. 921 de 1994)

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 03 Folio No 132 Diploma No 06

Dado en Valledupar a los 7 del mes de Dic del 2008



República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional y en su nombre

# La Universidad de Santander UDES

Aprobada por el Ministerio de Educación Nacional de conformidad con la  
Personería Jurídica No. 810 del 12 de marzo de 1996 y la Resolución No. 6216 del 22 de diciembre de 2005

Teniendo en cuenta que:

## Karen Marcela Almeida Villamizar

C. r. No. 1.065.651.464 Expedida en: Valledupar (Cesar)

Cursó y aprobó los estudios y cumplió con las exigencias legales y reglamentarias,  
le confiere el título de:

### Administradora Financiera

En constancia de lo anterior se firma y sella este Diploma,  
en la ciudad de Bucaramanga, el día 27 del mes Septiembre del año 2017

*[Firma]*  
Rector

*[Firma]*  
Secretaría General

*[Firma]*  
Director del Programa

Registrado en el tomo 61461 Folio 4 de 4 No. de Bate 63064 Diploma No. 51734





Certificación No.0075-2026

**EL SUSCRITO DIRECTOR (E) DEL SENA REGIONAL CESAR DEL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**

**HACE CONSTAR**

Que la señora **KAREN MARCELA ALMEIRA VILLAMIZAR**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No 1.065.651.464 de **Valledupar-Cesar**, ejecuto, con **EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**, el siguiente contrato de prestación de servicios personales regulados por la Ley 80 de 1993 (Estatuto General de Contratación de la Administración Pública), modificada por la Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y sus demás Decretos o normas reglamentarias, como se describe a continuación:

- 1. Número y Fecha del Contrato : CO1.PCCNTR.7367343 del 3 de febrero del 2025.**
- Objeto :** Prestar servicios de apoyo a la gestión en la ejecución de las Políticas de Relación Estado - Ciudadano
- Plazo de ejecución :** DIEZ (10) MESES Y VEINTISEIS (26) DIAS CALENDARIO
- Fecha de Inicio de Ejecución :** 3 de febrero del 2025
- Fecha de Terminación de Contrato:** 31 de diciembre del 2025
- Valor:** : CUARENTA MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS MIL PESOS (\$40.293.600 ).
- Forma de Pago :** **Se fija como Valor del Contrato:**  
La suma **CUARENTA MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS MIL PESOS (\$40.293.600)**. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago para el mes de febrero de 2025 por valor de **TRES MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS MIL PESOS (\$3.213.600)**; b) diez (10) pagos iguales por los meses de marzo a diciembre de 2025, por valor de **TRES MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL PESOS (\$ 3.708.000) cada uno.**

**Obligaciones Específicas del Contrato:**

- a) Apoyar en la elaboración de los informes que solicite la Coordinación Nacional de Relacionamento con la Ciudadanía y de la Regional, dentro del marco del objeto contractual.



Certificación No.0075-2026

- b) Apoyar en la articulación con las diferentes áreas de la regional y centros de formación la actualización permanente de la información que se le debe brindar a la ciudadanía.
- c) Apoyar en la identificación de acciones de mejora con relación a los resultados de la evaluación de la experiencia.
- d) Apoyar en el debido uso, promoción y reporte de novedades de los servicios instalados en el PPAC (digitarnos, cabinas telefónicas, quioscos, entre otros.)
- e) Apoyar en la ejecución de las Políticas de Relación Estado – Ciudadano en la regional conforme con los lineamientos brindados por la Coordinación de Relacionamiento con la Ciudadanía.
- f) Apoyar en la atención a la ciudadanía en los espacios de participación en el departamento (ferias, atención a colegios, alcaldías, entre otros).
- g) Apoyar con el desarrollo e implementación de los espacios de participación en la gestión pública y rendición de cuentas en la regional.
- h) Apoyar en el desarrollo de actividades definidas por la Coordinación de Relacionamiento con la Ciudadanía para el proceso de caracterización de grupos de valor y de interés.
- i) Apoyar al proceso de lenguaje claro, comprensible e incluyente con los documentos y espacios que le solicite la regional y la Coordinación de Relacionamiento con la Ciudadanía
- j) Apoyar en la proyección de las respuestas a las comunicaciones que se le asignen.
- k) Asistir a las reuniones, actividades, mesas de trabajo convocadas por la Coordinación en el marco del cumplimiento del objeto contractual

Se expide a solicitud del interesado(a), de acuerdo con la información registrada en los sistemas de información con los que cuenta el SENA y mediante los cuales reporta toda su información, a los 6 días del mes de enero de 2026.

Firma

Firmado digitalmente por  
MANUEL DE JESUS ZULETA  
BENITEZ  
Fecha: 2026.01.06 14:52:58  
-05'00'

MANUEL DE JESUS ZULETA BENITEZ  
Dirección (E) Regional

Proyecto: Adriana Solano Navarro-Apoyo Contratista

Dirección Regional Cesar  
Carrera 19 entre 14 y 15, Valledupar. - PBX 57 601 5461500

GTH-F-131 V05



Certificación No.076-2025

**EL SUSCRITO DIRECTOR (E) DEL SENA REGIONAL CESAR DEL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**

**HACE CONSTAR**

Que la señora **KAREN MARCELA ALMEIRA VILLAMIZAR**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.065.586.688 de Valledupar, ejecuto**, con **EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**, el siguiente contrato de prestación de servicios personales regulados por la Ley 80 de 1993 (Estatuto General de Contratación de la Administración Pública), modificada por la Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y sus demás Decretos o normas reglamentarias, como se describe a continuación:

**1. Número y Fecha del Contrato : CO1.PCCNTR.5850291 del 31 de enero del 2024.**

**Objeto** : Prestar servicios en la implementación de la Políticas de Relación Estado - Ciudadano (Servicio al Ciudadano, Participación y Rendición de Cuentas en la Regional; Transparencia y acceso a la información y Racionalización de trámites).

**Plazo de ejecución** : **DIEZ (10) MESES Y VEINTIOCHO(28) DIAS CALENDARIO**

**Fecha de Inicio de Ejecución** : 02 de febrero del 2024

**Fecha de Terminación de Contrato:** 31 de diciembre del 2024

**Valor mensual** : TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$3.600.000)

**Valor Total:** : TREINTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE. (\$39.360.000).

**Forma de Pago** : Se fija como valor total para el contrato la suma de **TREINTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE. (\$39.360.000)**. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un primer pago correspondiente a 28 días del mes de febrero de 2024 por valor **TRES MILLONES**



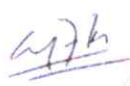
Certificación No.076-2025

**TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE (\$3.360.000).**  
b) diez (10) pagos iguales por los meses de marzo a diciembre de 2024, por valor de **TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$3.600.000)** cada uno.

**Obligaciones Específicas del Contrato:**

1. Atender de manera presencial a la ciudadanía en los puntos definidos por la supervisión.
2. Apoyar en la valoración de las necesidades físicas, talento humano y herramientas tecnológicas que tiene el punto de atención presencial.
3. Articular con las diferentes áreas de la regional y centros de formación la actualización permanente de la información que se le debe brindar a la ciudadanía.
4. Apoyar la atención a la ciudadanía por medio de ferias y acuerdos con colegios, alcaldías para brindar información en sus instalaciones.
5. Apoyar los procesos de caracterización de grupos de valor y de interés que desarrolle la regional y la Coordinación de Relacionamiento con la Ciudadanía.
6. Promover los espacios de participación ciudadana por medio del canal de atención.
7. Apoyar el desarrollo de los espacios de participación y rendición de cuentas que realice la regional.
8. Apoyar los ejercicios de traducción a lenguaje claro y comprensible que le solicite la regional y a coordinación de relacionamiento con la ciudadanía.
9. Apoyar en la aplicación de las Encuestas de Satisfacción en la atención brindada en el canal presencial y en la difusión de los resultados.
10. Apoyar en el seguimiento de los planes de mejora resultantes de la Encuesta de Satisfacción.
11. Asistir a las reuniones convocadas en el marco del objeto contractual.

Se expide a solicitud del interesado(a), de acuerdo con la información registrada en los sistemas de información con los que cuenta el SENA y mediante los cuales reporta toda su información, a los 8 días del mes de enero del 2025.

Firma   
Firmado digitalmente  
por EUDES DE JESUS  
ZAPATA SANJUAN  
Fecha: 2025.01.07  
15:03:24 -05'00'  
**EUDES DE JESÚS ZAPATA SANJUAN**  
Dirección (E) Regional

Vobo: Carmen Julia Zapata San Juan   
Cargo: Coordinadora de apoyo administrativo mixto

Dirección Regional Cesar  
Carrera 19 entre 14 y 15, Valledupar. - PBX 57 601 5461500

GTH-F-131 V05



## ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

### EL SECRETARIO GENERAL DE LA ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

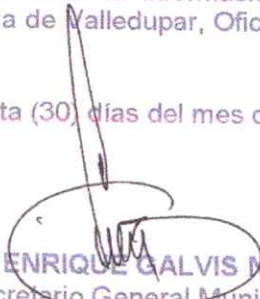
#### CERTIFICA:

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

Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0317-SGR DE 2023, firmado el 24 de febrero de 2023, cuyo objeto es: **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES AL PROGRAMA DE EQUIDAD DE GENERO.**, con un plazo de CUATRO (4) MESES, por valor total de \$ 14.000.000 **CATORCE MILLONES DE PESOS M/CTE**, y con fecha de inicio el 24 de febrero de 2023.

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

Dada en Valledupar a los treinta (30) días del mes de junio del 2023.

  
**LUIS ENRIQUE GALVIS MUÑOZ**  
Secretario General Municipal

Proyectó:  
Ludys Ochoa



N° 12.908

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN			TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL		
23 DÍA	01 MES	2024 AÑO	VALLEDUPAR (CESAR, COLOMBIA)		
			EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO		
Ciudad					
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE					
PARTICULARES CONTADO			PARTICULARES		
Nombre de la empresa			Empresa en misión		
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)					
ALMEIRA VILLAMIZAR KAREN MARCELA			Genero	Edad	Documento de Identificación
Apellidos y Nombres			FEMENINO	30 AÑOS 9 MESES 17 DÍAS	CC 1065651464
Cargo			Tipo		
ADMINISTRADORA FINANCIERA			Número		
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL			SIN RESTRICCIONES		
Observaciones: FÍSICAMENTE BIEN					
APTO		SIN RESTRICCIONES			
RESTRICCIONES LABORALES		TIPO		RECOMENDACIONES	
NINGUNA		TEMPORAL		CAPACITACIÓN Y CONTROLES EN RIESGOS PROPIOS DEL OFICIO	
NINGUNA		TEMPORAL		CAPACITACIÓN Y CHARLAS DE BIOSEGURIDAD	
NINGUNA		TEMPORAL		HIGIENE POSTURAL Y REALIZAR PAUSAS ACTIVAS.	
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:					
EVALUACIÓN OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR		✓		CUADRO HEMATICO TIPO I	
OPTOMETRÍA		✓		GLICEMIA EN AYUNA	
PERFIL LIPIDICO COMPLETO(COLESTEROL TOTAL, HDL, LDL, VLDL, TRIGLICERIDOS)		✓		UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO		SVE CARDIOVASCULAR		HÁBITOS SALUDABLES	
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO		PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL		FORTALECIMIENTO MUSCULAR	
				CONTROL DE PESO	
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES					
PACIENTE TRABAJADOR FÍSICAMENTE BIEN, SIN SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ENFERMEDADES LABORALES, SIN LIMITACIONES FUNCIONALES DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, SIN DEFECTO FÍSICO O ENFERMEDAD QUE DISMINUYA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA.					
Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.					
Médico			Aspirante o Trabajador		
 <p>Dr. Carlos Montenegro ESP. SALUD OCUPACIONAL R.M. 5955 - LIC No. 0907</p>					
Firma:			Firma:		
Nombre: MONTENEGRO GONZALEZ CARLOS AMARIS			Nombre: ALMEIRA VILLAMIZAR KAREN MARCELA		

Inicio sesión	Mi perfil	Mi perfil	Ir a
---------------	-----------	-----------	------

Buscar...

Información del usuario

Cargo  
 Título, Sra.  
 Nombre KAREN MARCELA  
 Apellidos ALMEIRA VILLAMIZAR  
 Fecha de nacimiento 6/04/1993 (UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito)  
 Nivel Educativo Universitaria completa (con título)  
 Género Mujer  
 ¿Tiene alguna discapacidad? - Sí No  
 Nombre y apellido \* KAREN MARCELA ALMEIRA VILLAMIZAR  
 Tipo de documento Cédula de Ciudadanía  
 Número de documento 1065651464  
 Dirección CALLE 7 #27-12 NUEVA ESPERANZA  
 Código postal  
 Estrato 2  
 Ubicación Valdeupar  
 País COLOMBIA  
 Correo electrónico karenalmira@hotmail.com  
 Teléfono  
 Celular 3133112992



Configuración

Zona horaria (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito  
 Idioma Español (Colombia)  
 Configuración regional Spanish (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad ¿Cuál es su número de teléfono?  
 Respuesta 3133112992  
 SMS para recuperar la contraseña 3133112992

SECO P  
 KAREN ALMEIRA VILLAMIZAR  
 CONTRASEÑA : 1065651464\_karen