REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.065.845.361**

PACHECO HENRIQUEZ

APELLIDOS

KAREN SOFIA

NOMBRES



Karen S Pacheco H

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-DIC-1998**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

05-DIC-2016 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1200100-00875795-F-1065845361-20170104 **00530**06930A 3 44444955

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA

RAMA JUDICIAL

Consejo Superior de la Judicatura

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO



NOMBRES:
KAREN SOFIA

APELLIDOS:
PACHECO HENRIQUEZ

PRESIDENTE CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
JORGE LUIS TRUJILLO ALFARO

UNIVERSIDAD
AUTONOMA DEL CARIBE

FECHA DE GRADO
21/07/2022

CONSEJO SECCIONAL
CESAR

CEDULA
1065845361

FECHA DE EXPEDICIÓN
15/09/2022

TARJETA N°
391067

CERTIFICADO N.°: 43802

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) **KAREN SOFIA PACHECO HENRIQUEZ**, quien se identifica con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** N.° **1065845361**, registra la siguiente información:

VIGENCIA RNA		
CALIDAD	**FECHA DE INSCRIPCIÓN RNA [1]**	**ESTADO DE INSCRIPCIÓN RNA**
ABOGADO(A) INSCRITO(A)	15/09/2022	VIGENTE
OBSERVACIONES		

VIGENCIA TPA			
CALIDAD	**N.° DE TARJETA PROFESIONAL**	**FECHA DE EXPEDICIÓN**	**ESTADO [2]**
ABOGADO(A) CON TPA	391067	15/09/2022	VIGENTE
OBSERVACIONES			
NO REGISTRA			

La presente certificación se expide a los 12 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: **08a1a5a59fa4f3657ef410a143bda4c78befeee80fd87351897f35cf5188deb5**

Documento generado en 12/01/2026 09:00:54 AM

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

COMISIÓN NACIONAL DE
Disciplina
Judicial

CERTIFICADO DE SANCIONES VIGENTES PARA ABOGADOS

EL SUSCRITO SECRETARIO JUDICIAL DE
LA COMISIÓN NACIONAL DE DISCIPLINA JUDICIAL

CERTIFICA

Que revisados los archivos de antecedentes de esta corporación, el(la) doctor(a) **KAREN SOFIA PACHECO HENRIQUEZ** , identificado(a) con número de documento **1065845361** y tarjeta profesional No. **391067**, **NO** registra sanciones vigentes.

Este certificado no acredita la calidad de abogado

ADVERTENCIA: Esta certificación se expide de conformidad con lo dispuesto en el inciso tercero del artículo 238 de la Ley 1952 del año 2019, que cita «La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes».

De conformidad con el inciso cuarto ibidem, 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.

Por lo que, para esos efectos, se hace necesario informar que los certificados de sanciones vigentes y el de antecedentes disciplinarios en donde se registran aquellas sanciones que el abogado haya presentando durante el ejercicio profesional, se encuentra regulado por medio del Acuerdo PCSJA25-12286 del 13 de marzo de 2025, proferido por el Consejo Superior de la Judicatura, “Por medio del cual se reglamenta la expedición de los certificados de sanciones vigentes y de antecedentes disciplinarios de abogados reportados por la Comisión Nacional de Disciplina Judicial”.

NOTA: Si el número de cédula, el de la tarjeta profesional o los nombres y/ o apellidos, presentan errores, favor dirigirse a la Unidad de Registro Nacional de Abogados (URNA).

DADO EN BOGOTÁ D.C., EL DÍA LUNES 12 DE ENERO DE 2026.

Firmado Por:

William Moreno Moreno

Secretario

Comisión Nacional

De Disciplina Judicial

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: **b2633730acef96ddf02955d454b9cb2f7edb10fcdf43cd48123fa35df61cadc6**

Documento generado en 12/01/2026 09:02:14 AM

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

La República de Colombia
y en su nombre, el Establecimiento Educativo

Gimnasio del Saber

Valledupar, Cesar

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional,
según Resolución No. 002689 del 30 de octubre de 2013,

Confiere a:

Karen Sofía Pacheco Henríquez

Identificada con T.I. No. 98120114719

El Título de

Bachiller Académico

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

Ronald Quintana Acuña
Rector

Beatriz Elena Acuña de Quintana
Secretaria

Anotado al Folio No. Libro de Registro No. 01

Dado en Valledupar, Cesar, el día 4 de diciembre de 2015.

No requiere registro, según Decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994, expedido por el M.E.N.

PremiAr

República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre,

La Universidad Autónoma del Caribe

Con Personería Jurídica reconocida por la Gobernación del Departamento del Atlántico, mediante Resolución número 303 del 3 de abril de 1967 y con reconocimiento institucional como Universidad, según Decreto número 2694 de diciembre 12 de 1974, emanado del Gobierno Nacional.

Representada por el Consejo Superior, la Rectoría, el Decano y los profesores del

Programa de Derecho

Registro Calificado otorgado mediante Resolución No. 17802 del 29 de octubre de 2015 y Resolución de Alta Calidad No. 13201 del 17 de julio de 2020, expedida por el Ministerio de Educación Nacional y código Snies 7246.

en atención a que

Karen Sofia Pacheco Henriquez

C.C.: 1.065.845.361

ha culminado los estudios reglamentarios, le confiere el título de

Abogada

y, en consecuencia, testifica que es idóneo(a) para ejercer dicha profesión

En fe de lo expuesto, le expedimos el presente Diploma que firmamos y sellamos en la ciudad de Barranquilla, el 21 de julio de 2022.

Mauricio Molinares Cañavera
Rector

Pablo Daniel Bonaveri
Vicerrector Académico (e)

Víctor Armenta del Gordo
Decano

Registrado en el folio 1284 *, bajo el*
Número 36347 *del libro de*
Registro de Diplomas No. 13
Barranquilla 21-VII-2022

Eduardo Arieta Coronell
Secretario General

EL SUSCRITO DELEGADO DE PERSONAL DEL FONDO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA DE VALLEDUPAR "FONVISOCIAL"

CERTIFICA

Que la egresada judicante, **KAREN SOFIA PACHECO HENRIQUEZ,** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.065.845.361 expedida en Valledupar- Cesar, prestó sus servicios como judicante egresado, bajo la supervisión de Secretaria General y Jurídica de la entidad, durante el periodo comprendido entre el 17 de agosto de 2021 y el 17 de mayo del 2022, en el horario de 8:00am a 1:00pm y de 3:00pm a 6:00 pm, según **RESOLUCION Nº 0623 del 17 de agosto de 2021,** Desempeñando las siguientes funciones:

a) Proyección de autos de sustanciación.
b) Proyección y apoyo para resolver acciones constitucionales.
c) Apoyo jurídico en procesos de titulación gratuita.
d) Proyección de Derechos de Peticiones.
e) Apoyo en la transcripción y actualización de minutas.
f) Proyección de actos administrativos.
g) Proyección de recursos administrativos y judiciales.
h) Apoyo y organización mediante tablas de Excel de la relación de los procesos judiciales a cargo de la entidad.
i) Cumplir con la Constitución, la ley y los reglamentos internos de la entidad y desempeñar fielmente las labores asignadas.
j) Prestar el servicio con responsabilidad, eficiencia, dignidad y decoro.

k) Guardar en reserva toda la información que conociere en ejercicio o con ocasión de la práctica casos o expedientes a su cargo.

l) Las demás labores jurídicas que el jefe inmediato determine como:
- Recepción y envío de documentos allegados a la oficina de la Secretaria General y jurídica.
- Elaboración y proyección de oficios remitidos a contratistas que incluyen información general.
- Apoyo y orientación en la atención al público con base a procesos de legalización de predios.
- Notificación por medio de correo electrónico y físico de usuarios en sus respuestas a Derechos de petición.
- Proyección de oficios a otras dependencias de la entidad con base a solicitudes de información que las mismas manejan diferentes a la Oficina de Secretaria General y Jurídica.
- Elaboración y proyección de Estudios de títulos para verificar la tradición jurídica de inmuebles objetos de legalización, compra o venta.
- Apoyo en la revisión de requisitos de cuentas de cobro de los contratos de Prestación de Servicios con supervisión de la Oficina General y Jurídica de FONVISOCIAL.
- Elaboración y proyección de Informes de Supervisión mensual de las cuentas de cobro de los contratos de prestación de servicios con supervisión de la Oficina de Secretaria General y Jurídica.
- Elaboración y proyección de documentos precontractuales y contractuales de los contratos de prestación de servicios suscritos entre el año 2021 y 2022.
- Elaboración y proyección de certificaciones laborales solicitados mediante oficio por los contratistas que hayan suscrito contratos en la entidad.

La presente se expide a solicitud del interesado los dieciocho (18) días del mes de mayo del 2022.

JOSE RAMON RUEDA BARRIGA
Delegado de Personal - Fonvisocial

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

LA SUSCRITA REGISTRADORA DE EL PASO (CESAR)

CERTIFICA QUE:

Con motivo de las Elecciones del Congreso de la Republica y segunda vuelta de elecciones de presidencia del año 2022, fue vinculada a esta dependencia **KAREN SOFIA PACHECO HENRIQUEZ** identificada con la cedula de ciudadanía Numero 1.065.845.361 expedida en Valledupar como auxiliar administrativo código 5120-04 en el periodo comprendido entre el 08 al 17 de Marzo de 2022 para elecciones de congreso y en el periodo comprendido entre el 14 al 22 de junio del 2022 para las elecciones de presidencia segunda vuelta.

La presente certificación se expide a solicitud de la parte interesada. A los veintiséis (26) días del mes de Julio del 2022.

YENIS EDITH GULLO PEÑA
REGISTRADORA MUNICIPAL DEL ESTADO CIVIL

LA REGISTRADURÍA
DEL SIGLO XXI

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

LA SUSCRITA REGISTRADORA MUNICIPAL DEL PASO CESAR

CERTIFICA QUE:

Con motivo de las Elecciones de Consejos Municipales y Locales de Juventudes, fue vinculada en esta dependencia **KAREN SOFIA PACHECO HENRIQUEZ**, identificada con la Cédula de Ciudadanía Número **1.065.845.361** expedida en Valledupar como auxiliar administrativo código 5120-04 en el periodo comprendido entre el 1 al 11 de Diciembre de 2021.

La presente certificación se expide a solicitud de la parte interesada a los Cuatro (04) días del mes de Febrero de 2022

YENIS EDITH GULLO PEÑA
REGISTRADORA MUNICIPAL DEL ESTADO CIVIL

LA REGISTRADURÍA
DEL SIGLO XXI

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

LOS SUSCRITOS DELEGADOS DEL REGISTRADOR NACIONAL DEL ESTADO CIVIL EN LA CIRCUNSCRIPCION ELECTORAL DEL CESAR

NIT: 899999040

DDC-00049-25

C E R T I F I C A N:

Que la señora, KAREN SOFIA PACHECO HENRIQUEZ, identificada con cédula de ciudadanía número 1.065.845.361, laboró en esta Institución, con carácter supernumerario, ejerciendo los cargos y por los periodos relacionados a continuación:

No.	Fecha Inicio	Fecha Fin	Cargo	Clase de Nombramiento
1	01/12/2021	11/12/2021	Auxiliar Administrativo 5120-04	Supernumerario
2	08/03/2022	17/03/2022	Auxiliar Administrativo 5120-04	Supernumerario
3	14/06/2022	22/06/2022	Auxiliar Administrativo 5120-04	Supernumerario
4	04/07/2023	14/07/2023	Auxiliar Administrativo 5120-04	Supernumerario

*Que según el Art. 14 de la Resolución No 3711 del 28 de mayo de 2020, las funciones **comunes** a todos los servidores de la Registraduría Nacional del Estado Civil y sus Fondos adscritos son:*

1. Dar cumplimiento a los requerimientos y/o funciones que le sean asignadas durante los periodos electorales.

2. Responder por el inventario de elementos devolutivos que le sean asignados.

3. Mantener actualizados y organizados los documentos que por razón de sus funciones deba producir, de acuerdo con la normatividad, las tablas de retención documental y los procedimientos vigentes.

4. Aplicar de manera eficaz las políticas institucionales respecto de la atención a los ciudadanos, de acuerdo con las funciones del empleo, los procesos asignados, lineamientos establecidos y procedimientos vigentes.

5. Atender a usuarios internos y externos, brindando orientación en las solicitudes, conforme a normas de protocolo y a lo previsto en el manual de atención al colombiano de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

6. Efectuar control y seguimiento a las actividades asignadas garantizando el cumplimiento de las metas acordadas, de acuerdo con las funciones del cargo y las instrucciones del superior inmediato.

*Que según Resolución No. 3711 de 28 de mayo de 2020, las funciones **esenciales** del cargo AUXILIAR ADMINISTRATIVO 5120-04, son:*

1. Atender a los usuarios internos y externos siguiendo normas de protocolos y procedimientos establecidos por la RNEC.

2. Tramitar documentos propios del área teniendo en cuenta normas técnicas, sistemas y procesos de organización y especificaciones o características estipuladas en el sistema de Gestión Documental.

3. Organizar, actualizar y archivar la información y registros relacionados con la gestión del área, de acuerdo con las normas de seguridad, parámetros y procedimientos establecidos por la RNEC.

4. Apoyar la realización de labores que faciliten la gestión administrativa del área teniendo en cuenta necesidades, importancia, prioridades y frecuencia de los asuntos a tratar, de acuerdo con las normas, lineamientos y políticas institucionales.

5. Desempeñar las demás funciones que le sean asignadas por el Registrador Nacional del Estado Civil o el jefe inmediato, según la naturaleza y el nivel del empleo.

*Que según el Art. 15 de la Resolución No 14293 del 25 de mayo de 2022, las funciones **comunes** a todos los servidores de la Registraduría Nacional del Estado Civil y sus Fondos adscritos son:*

1. Dar cumplimiento a los requerimientos y/o funciones que le sean asignadas durante los periodos electorales.

2. Acceder a la formación y/o capacitación que se brinde por parte de la entidad, en los temas relacionados con los procesos de Registro Civil, Identificación, procesos electorales y mecanismos de participación ciudadana.

3. Responder por el inventario de elementos devolutivos que le sean asignados.

4. Mantener actualizados y organizados los documentos que por razón de sus funciones deba producir, de acuerdo con la normatividad, las tablas de retención documental y los procedimientos vigentes.

5. Aplicar de manera eficaz las políticas institucionales respecto de la atención a los ciudadanos, de acuerdo con las funciones del empleo, los procesos asignados, lineamientos establecidos y procedimientos vigentes.

6. Atender a usuarios internos y externos, brindando orientación en las solicitudes, conforme a normas de protocolo y a lo previsto en el manual de atención al colombiano de la RNEC.

7. Efectuar control y seguimiento a las actividades asignadas garantizando el cumplimiento de las metas acordadas, de acuerdo con las funciones del cargo y las instrucciones del superior inmediato.

Que según Resolución No. 14293 de 25 de mayo de 2022, las funciones ***esenciales*** *del cargo AUXILIAR ADMINISTRATIVO 5120-04, son:*

1. Atender a los usuarios internos y externos siguiendo normas de protocolos y procedimientos establecidos por la RNEC.

2. Tramitar documentos propios del área teniendo en cuenta normas técnicas, sistemas y procesos de organización y especificaciones o características estipuladas en el sistema de Gestión Documental.

3. Organizar, actualizar y archivar la información y registros relacionados con la gestión del área, de acuerdo con las normas de seguridad, parámetros y procedimientos establecidos por la RNEC.

4. Apoyar la realización de labores que faciliten la gestión administrativa del área teniendo en cuenta necesidades, importancia, prioridades y frecuencia de los asuntos a tratar, de acuerdo con las normas, lineamientos y políticas institucionales.

5. Desempeñar las demás funciones que le sean asignadas por el Registrador Nacional del Estado Civil o el jefe inmediato, según la naturaleza y el nivel del empleo.

Que según el Art. 15 de la Resolución No 4171 del 22 de febrero de 2023, las funciones ***comunes*** *a todos los servidores de la Registraduría Nacional del Estado Civil y sus Fondos adscritos son:*

1. Dar cumplimiento a los requerimientos y/o funciones que le sean asignadas durante los periodos electorales.

2. Acceder a la formación y/o capacitación que se brinde por parte de la entidad, en los temas relacionados con los procesos de Registro Civil, Identificación, procesos electorales y mecanismos de participación ciudadana.

3. Responder por el inventario de elementos devolutivos que le sean asignados.

4. Mantener actualizados y organizados los documentos que por razón de sus funciones deba producir, de acuerdo con la normatividad, las tablas de retención documental y los procedimientos vigentes.

5. Aplicar de manera eficaz las políticas institucionales respecto de la atención a los ciudadanos, de acuerdo con las funciones del empleo, los procesos asignados, lineamientos establecidos y procedimientos vigentes.

6. Atender a usuarios internos y externos, brindando orientación en las solicitudes, conforme a normas de protocolo y a lo previsto en el manual de atención al colombiano de la RNEC.

7. Efectuar control y seguimiento a las actividades asignadas garantizando el cumplimiento de las metas acordadas, de acuerdo con las funciones del cargo y las instrucciones del superior inmediato.

*Que según Resolución No. 4171 de 22 de febrero de 2023, las funciones **esenciales** del cargo AUXILIAR ADMINISTRTIVO 5120-04, son:*

1. Mantener las áreas físicas aseadas, presentables y disponibles para el trabajo de los servidores públicos o la atención de los usuarios.

2. Atender el servicio de cafetería para los usuarios y servidores de la RNEC, en los sitios y horarios reglamentados y observando las reglas de higiene, seguridad y manipulación de alimentos.

3. Realizar los trámites necesarios para la asignación de los bienes de consumo necesarios para el desarrollo de las actividades propias de su cargo.

4. Realizar las actividades operativas donde las necesidades del cargo lo ameriten y según indicaciones de jefe inmediato.

5. Desempeñar las demás funciones que le sean asignadas por el Registrador Nacional del Estado Civil o el jefe inmediato, según la naturaleza y el nivel del empleo.

Se expide la presente en Valledupar, a solicitud del interesado a los veinte (20) días del mes de febrero de 2025.

TIRSO ALBERTO JOSE CABELLO GUTIERREZ CESAR ENRIQUE ACUÑA VERGARA
Delegados del Registrador Nacional del Estado Civil

Elaboró: Rafael C.

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

SECRETARIA DE TALENTO HUMANO

EL SECRETARIO DE TALENTO HUMANO DE LA ALCALDIA DE VALLEDUPAR

CERTIFICA:

Que la señora **KAREN SOFIA PACHECO HENRIQUEZ,** identificada con la cédula de ciudadanía número 1.065.845.361, laboró en esta entidad en el cargo de Profesional Universitario Código 219 Grado 03 adscrito a la Secretaría de Gobierno Municipal, a partir del 19 al 30 de mayo de 2025, en reemplazo de **CARMEN BELIZA DAZA FRIA**, quien salió a disfrutar Vacaciones, según Decreto 0563 del 19 de mayo de 2025.

IV. DESCRIPCIÓN DE LAS FUNCIONES ESENCIALES
1. Desarrollar, conforme a los procedimientos de la Secretaria de Hacienda, las funciones de fiscalización; adelantando las acciones e investigaciones tendientes a verificar el cumplimiento de los deberes tributario por concepto de los impuestos municipales, siguiendo el procedimiento establecido en el Estatuto Tributario del municipio de Valledupar y en las normas tributarias vigentes. 2. Proyectar y proferir los requerimientos especiales a los Contribuyentes iniciando la investigación tributaria. 3. Revisar las Declaraciones Tributarias para reducir el incumplimiento de la obligación. 4. Coordinar y controlar las actividades relacionadas con la fiscalización del 5. Impuestos de Industria y Comercio del Municipio de Valledupar. 6. Proyectar resoluciones relacionadas con las liquidaciones oficiales y demás actos administrativos que determinen obligaciones tributarias, así como la aplicación y liquidación de las sanciones, de acuerdo con el procedimiento señalado en las normas vigentes. 7. Solicitar a los contribuyentes o a terceros, los informes necesarios para establecer las bases reales de los impuestos y resolver los recursos interpuestos por los mismos. 8. Proferir los requerimientos ordinarios y especiales, proponiendo la determinación oficial del impuesto y las sanciones que se deriven de evasión o elusión tributaria.

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

SECRETARIA DE TALENTO HUMANO

9. Sustanciar los expedientes, dar conceptos y en general adelantar las acciones previas y necesarias para decidir los recursos.
10. Proyectar respuestas a los derechos de petición de los contribuyentes de los impuestos municipales y demás usuarios que lo requieran, de acuerdo al área de su competencia.
11. Elaborar los informes correspondientes sobre las actuaciones tributarias y enviárselos al Secretario de Hacienda para los fines correspondientes a su competencia.
12. Las demás funciones asignadas por el Jefe Inmediato, de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño del empleo.

Para mayor constancia se firma en Valledupar, a los 07 días del mes de noviembre de 2025, a solicitud de la interesada.

JUAN MANUEL AARON YANI

Elaboró: Lauda

FUNDACIÓN COOPEREN

EL SUSCRITO DIRECTOR DE LA FUNDACION COOPEREN CON NIT NRO. 811030782-1

C E R T I F I C A

Que **KAREN SOFIA PACHECO HENRIQUEZ,** identificado con cédula de ciudadanía número **1.065.845.361**, ha laborado con la Fundación Cooperen como facilitador institucional en la capacitación de los jurados de votación en la ciudad de Valledupar, para las elecciones que se realizaron el pasado 29 de octubre de 2023, mediante contrato de prestación de servicios entre el 6 y el 27 de octubre de 2023.

Sus funciones fueron las siguientes: a) DESARROLLAR TODOS LOS TEMAS TEÓRICOS CORRESPONDIENTES AL PROCEDIMIENTO DE LOS JURADOS DE VOTACIÓN, REALIZAR Y COORDINAR LOS TALLERES DE CAPACITACIÓN. En por lo menos cuatro (4) sesiones diarias de dos horas cátedra cada una. b) DESARROLLAR EL PROCESO PROGRAMADO POR LA REGISTRADURÍA NACIONAL SOBRE LA CLASIFICACIÓN DE LOS VOTOS Y ESCRUTINIO DE MESA.

Información adicional, con gusto será suministrada en el teléfono (604)4236879.

Dada en Medellín, el 22 de febrero de 2024

Atentamente,

ÁLVARO DIEGO VERGARA CANTILLO
Director Ejecutivo

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DASU-063-2020

LOS SUSCRITOS DELEGADOS DEPARTAMENTALES DEL REGISTRADOR NACIONAL DEL ESTADO CIVIL EN LA CIRCUNSCRIPCION DEL ATLANTICO

CERTIFICAN:

Que revisado el archivo de historias laborales que reposan en el Área de Talento Humano de la Delegación del Atlántico y el aplicativo Kactus, se encontró que registran, las siguientes vinculaciones laborales (SUPERNUMERARIO), correspondientes al señor (a) **KAREN SOFIA PACHECO HENRIQUEZ**, identificado (a) con la cédula **No. 1065845361:**

CARGO	CODIGO Y GRADO	INICIO	TERMINACION
Técnico Operativo	408001	02/10/2019	31/10/2019
Auxiliar Administrativo	512004	01/11/2019	27/01/2020

Que de conformidad a lo certificado por el respectivo Coordinador de la Oficina Jurídica de la Delegación del Atlántico, la señora **KAREN SOFIA PACHECO HENRIQUEZ**, identificado (a) con la cédula **No. 1065845361,** desempeño las siguientes funciones específicas:

- Proyección, elaboración y revisión de contestación de Acciones de Tutela y Derechos de Petición.
- Seguimiento a procesos judiciales vía página web y visita a los respectivos juzgados.
- Proyección y elaboración de trámites de citaciones de notificación personal y notificaciones por aviso.
- Elaboración de cuadros de producción (tutelas, derechos de petición y procesos judiciales que ingresaron cada mes).

- Preparación, radicación y organización de envió de correspondencia del área jurídica.

- Organizar, preparar y archivar los documentos del área jurídica de acuerdo a la ley 594 del 2000 la cual establece las reglas y principios generales que regulan la función archivística del Estado.

- Atención al usuario interno y externo en las PQRSD que se pudieran presentar

A la fecha no tiene vínculo laboral con la entidad.

Se expide la presente en Barranquilla – Atlántico a los veintisiete (27) días del mes de febrero de 2020.

JULIO CESAR NOVOA FONTALVO WILSON ALBERTO PEREZ DE LA ROSA
Delegados del Registrador Nacional del Estado Civil en el Atlántico

Jose Altamar M.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 01:02:52 PM horas del 12/01/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1065845361**
Apellidos y Nombres: **PACHECO HENRIQUEZ KAREN SOFIA**

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

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 12/01/2026 01:03:53 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1065845361** y Nombre: **KAREN SOFIA PACHECO HENRIQUEZ.**

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. **132333737** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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 13:04:43, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1065845361
Código de Verificación	1065845361260112130443

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 288352484

PIB
13:05:36

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 SOFIA PACHECO HENRIQUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1065845361:

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 Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

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

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

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 13:08:52 horas del 12/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1065845361,**
Apellidos y Nombres **PACHECO HENRIQUEZ KAREN SOFIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA**, con NIT **899999003-1** 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

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 1065845361 **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 08/01/2026 04:54 PM

Código Verificación: **C2VESZR6TU**

Válida hasta: **08/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Bogotá, Enero / 11 de 2026

Señor (a): KAREN SOFIA PACHECO HENRIQUEZ
CC. 1065845361
MZ 20 CA 30 ALTOS COMPAC
VALLEDUPAR

Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Julio / 4 de 2023, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.

En Salud Total EPS-S S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con calidad total. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o www.saludtotal.com.co Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Elaboró: *Oficina Virtual*

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el estado actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación y siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

KAREN SOFIA PACHECO HENRIQUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.065.845.361**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 8 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

SISPRO
Sistema Integral de Información de la Protección Social

RUAF
Registro Único de Afiliados

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA

Fecha de Corte: 2026-01-09

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 1065845361	KAREN	SOFIA	PACHECO	HENRIQUEZ	F

AFILIACIÓN A SALUD

Fecha de Corte: 2026-01-09

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	Contributivo	04/12/2025	Activo	COTIZANTE	VALLEDUPAR

AFILIACIÓN A PENSIONES

Fecha de Corte: 2026-01-09

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	2019-10-03	Inactivo

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

Fecha de Corte: 2026-01-09

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2023-10-12	Activa		Antioquia- MEDELLÍN
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2025-09-10	Activa		

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

Fecha de Corte: 2026-01-09

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

SISPRO
Sistema Integral de Información de la Protección Social

RUAF
Registro Único de Afiliados

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

Administradora CF	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Miembro de la Población Cubierta	Tipo de Afiliado	Municipio Labora
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	2019-10-09	Inactivo	Afiliado	Trabajador afiliado dependiente	

AFILIACIÓN A CESANTIAS

Fecha de Corte: 2026-01-09

No se han reportado afiliaciones para esta persona

PENSIONADOS

Fecha de Corte: 2026-01-09

No se han reportado pensiones para esta persona.

VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL

Fecha de Corte: 2026-01-09

No se han reportado vinculaciones para esta persona.

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

SUPERBIEN MEDICINA LABORAL

SUPERBIEN MEDICINA LABORAL S.A.S

PRESTADOR: 110013851301
IDENTIFICACIÓN: NIT - 901573314
DIRECCIÓN: KR 42 BIS 17A 75 LOCAL 2 PISO 1
TELÉFONO: 6017447130
EMAIL: GERENCIAGENERAL@SUPERBIENIPS.COM

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL CON ÉNFASIS EN OSTEOMUSCULAR

FECHA DE IMPRESION: 2026/01/10 11:59:24 VERSION DEL DOCUMENTO: 2.1

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE:	KAREN SOFIA PACHECO HERIQUEZ	**FECHA DE NACIMIENTO:**	1998-12-01
IDENTIFICACIÓN:	CC - 1065845361	**EDAD:**	27 AÑOS
SEXO:	FEMENINO		
FONDO DE PENSIONES:	PORVENIR		
EPS:	SALUD TOTAL S.A.	**ARL:**	NO TIENE AFILIACION



DATOS DEL CLIENTE

NOMBRE:	CLIENTE PARTICULAR	**IDENTIFICACIÓN:**	NIT - 111111111
CONVENIO:	CLIENTE PARTICULAR	**ACTIVIDAD ECONOMICA:**	ACTIVIDADES DE CONSULTARÍA DE GESTIÓN

DATOS DE LA ATENCIÓN

NRO. INGRESO:	20260110020133	**TIPO DE EVALUACION:**	PREINGRESO
CARGO:	ASESOR JURIDICO	**FECHA DE ATENCIÓN:**	2026-01-10 11:48:53
DPTO/CIUDAD DE ATENCIÓN:	BOGOTÁ D.C. / BOGOTA D.C.		

PRUEBAS DE APOYO DIAGNÓSTICO

PARACLÍNICOS	LABORATORIO CLÍNICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS

CERTIFICACIÓN DE APTITUD

CONCEPTO - EXAMEN PREINGRESO: APTITUD FAVORABLE SIN RESTRICCIONES O CONDICIONES PARA DESEMPEÑAR SU LABOR.
OBSERVACIONES AL CONCEPTO: SIN OBSERVACIÓN

RECOMENDACIONES

» GENERALES

- [x] EXAMEN PERIÓDICO OCUPACIONAL
- [x] PAUSAS ACTIVAS
- [x] HIGIENE POSTURAL

» ESPECÍFICAS Y/O RESTRICCIONES PARA LA LABOR

TIPO LIMITACIÓN: OBSERVACIÓN: NINGUNA
NINGUNA

» MEDICO LABORALES

RECOMENDACIONES PARA DEPARTAMENTO DE SST DE LA EMPRESA DE MANERA PREVENTIVA : REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO CON EL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD DE LA EMPRESA, PAUTAS DE HIGIENE Y ERGONOMIA POSTURAL; USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN CORRESPONDA

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informó también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presentó y diligenció el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de SUPERBIEN MEDICINA LABORAL S.A.S. Comprendí las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informó que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

Yinedt Ramos Cabrera.

YINEDT RAMOS
ESPECIALIDAD: SALUD OCUPACIONAL
IDENTIFICACIÓN: CC - 52493188
LICENCIA SST: 25-1351 DE 2025

Karen S. Pach

KAREN SOFIA PACHECO HERIQUEZ
FIRMA DEL PACIENTE
IDENTIFICACIÓN: CC. - 1065845361

Todos los derechos reservados - https://site.isismaweb.com/

SUPERBIEN MEDICINA LABORAL S.A.S **Código del Prestador:**

No. Identificación: 901573314 **Dirección:** KR 42 BIS 17A 75 LOCAL 2 PISO 1

Teléfono: 6017447130

Web: https://www.superbienips.com/medicina-laboral/

Email: gerenciageneral@superbienips.com **Fecha de Impresión:** 2026/01/10 11:59:41

Impreso por: DUEÑAS QUEVEDO KATHERIN DANIELA

Descripción del Informe: Formato institucional para el uso y manejo de la HISTORIA CLÍNICA SALUD OCUPACIONAL

Datos Del Paciente

Paciente:	**PACHECO HERIQUEZ KAREN SOFIA**
Tipo Identificación:	**CC**
Nro Identificación:	**1065845361**
Fecha Nacimiento:	**1998/12/01**
Edad:	**27 Años**
Sexo:	**Femenino**
Correo:	**KP011298@GMAIL.COM**
Teléfono:	**3014640602**
País:	**COLOMBIA**
Departamento:	**BOGOTA D.C.**
Ciudad:	**BOGOTA D.C.**
Dirección:	**KR 31 A 25 25**
EPS:	**SALUD TOTAL S.A.**
ARL:	**NO TIENE AFILIACION**
Fondo De Pensiones:	**PORVENIR**

Datos Del Cliente

Nombre Cliente:	**CLIENTE PARTICULAR**
Tipo Identificación:	**NIT**
Nro Identificación:	**111111111**
Teléfono:	
Correo:	
Dirección:	**CR 42 BIS 17 A 75**
Convenio:	**CLIENTE PARTICULAR**
País:	**Colombia**
Departamento:	**Bogota**
Ciudad:	**BOGOTA**
Act Economica:	**ACTIVIDADES DE CONSULTARÍA DE GESTIÓN**
Empresa Contratante:	**0**
Empresa A Laborar:	**0**

Datos De La Atención

Nro Ingreso:	**20260110020133**
Fecha Atención:	**2026/01/10**
Hora Atención:	**11:48:53**
Dpto / Ciudad De Atención:	**BOGOTÁ D.C. / BOGOTA D.C.**
Modalidad De Atención:	**PRESENCIAL**
Tipo Evaluación:	**Preingreso**
Formato Historia:	**SALUD OCUPACIONAL**
Atendido Por:	**YINEDT RAMOS**
Sede:	**SUPERBIEN IPS**
Cargo:	**ASESOR JURIDICO**
Énfasis:	**Osteomuscular**
Procedimiento:	**EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL [PROFESIOGRAMA]**

Motivos

Motivo Consulta:

PACIENTE ASISTE A EXAMEN MEDICO DE PREINGRESO

Enfermedad Actual:

DESCRIBE FUNCIONES DE ASESORA JURIDICA, DIGITACION. REFIERE ESTAR ASINTOMATICO. NIEGA INCAPACIDAD MEDICA ACTUAL

Antecedentes - Familiares

PADRE	MADRE	HRNOS	OTROS		PADRE	MADRE	HRNOS	OTROS	
☑	☐	☐	☑	Hipertensión Arterial	☐	☐	☐	☐	Glaucoma
☐	☐	☐	☐	Enfermedad coronaria / infarto agudo de miocardio	☐	☐	☐	☐	Sindrome Convulsivo
☐	☐	☐	☐	Enfermedad cerebrovascular	☐	☐	☐	☐	Tuberculosis
☐	☐	☐	☐	Alergías	☐	☐	☐	☐	Asma Bronquial
☐	☐	☐	☑	Diábetes	☐	☐	☐	☐	Obesidad
☐	☐	☐	☐	Artritis	☐	☐	☐	☐	Trastornos Metabolicos
☐	☐	☐	☐	Psiquiatricos	☐	☐	☐	☐	Enfermedades Gastrointestinales
☐	☐	☐	☐	Cancer	☐	☐	☐	☐	Trastornos Geneticos
☐	☐	☐	☐	Hipotiroidismo	☐	☐	☐	☐	Enfermedades Autoinmunes
☐	☐	☐	☐	Perdida Auditiva	☐	☐	☐	☐	Homicidio
					☐	☐	☐	☐	Suicidio

Observaciones

FUR 30/12/2025, PLANIFICA ACO, UCV 2025 NORMAL. G 0 P0

Antecedentes - Personales

Habitos

Actividad Fisica

Actividad Fisica: Fisicamente Activo (a)

Atletismo	No Practica	NO REFIERE
Natacion	No Practica	NO REFIERE
Fútbol	No Practica	NO REFIERE
Ciclismo	No Practica	NO REFIERE
Motociclismo	No Practica	NO REFIERE
Baloncesto	No Practica	NO REFIERE

Otro EJERCICIO DIARIO.

Tejo	No Practica	NO REFIERE
Poligono	No Practica	NO REFIERE
Musica a Alto Volumen	No Practica	NO REFIERE
Walkman, Ipod, Mp3, Mp4	No Practica	NO REFIERE

Otros habitos: NO REFIERE

Servicio Militar: No — NO REFIERE

Otros Extralaborales: NO REFIERE

Tabaquismo

Tabaquismo: No fuma

Otro NO REFIERE

Alcoholismo

- ☐ Ha sentido usted que debe beber menos?
- ☐ Le ha molestado que la gente lo critique por su forma de beber?
- ☐ Alguna vez se ha sentido mal por su forma de beber?
- ☐ Alguna vez ha necesitado beber por la mañana para calmar los nervios o eliminar molestias por haber bebido la noche anterior?

Nivel de Consumol: No Consume

Observaciones: NO REFIERE

Indice de Consumo de Drogas

Consume o ha consumido sustancias Psicoactivas

No — NO REFIERE

Consume o ha consumido sustancias Alucinógenas

No — NO REFIERE

Neurologico

Epilepsia	No	NO REFIERE	Cefalea / Migraña	No	NO REFIERE
Sindrome Convulsivo	No	NO REFIERE	Masas Cerebrales	No	NO REFIERE
Parkinson	No	NO REFIERE	Trauma Craneoencefálico	No	NO REFIERE
Otros: NO REFIERE			Eventos Cerebrovasculares	No	NO REFIERE

Organos de Los Sentidos

Sinusitis	No	NO REFIERE	Otitis	No	NO REFIERE
Otalgia	No	NO REFIERE	Otorrea	No	NO REFIERE
Vertigo	No	NO REFIERE	Otorragia	No	NO REFIERE
Acufenos	No	NO REFIERE	Prurito	No	NO REFIERE
Enfermedades Virales	No	NO REFIERE	Sensación de Oido Tapado	No	NO REFIERE
Glaucoma	No	NO REFIERE	Tinnitus	No	NO REFIERE
Cataratas	No	NO REFIERE	Transtorno Auditivo	No	NO REFIERE
Pterigio	No	NO REFIERE	Trauma Directo de Oido	No	NO REFIERE
Trauma Ocular	No	NO REFIERE	Otros Traumaticos de Oido	NO REFIERE	
Patologia Visual	No	NO REFIERE	Organos De los Sentidos	NO REFIERE	
Rinitis	No	NO REFIERE	Sintomas de Oido	No	NO REFIERE
			Sintomas Nariz	No	NO REFIERE
			Sintomas Garganta	No	NO REFIERE

Alergias y Otros Patologicos

Alergias	No	NO REFIERE	Cancer	No	NO REFIERE
Enfermedades Virales	No	NO REFIERE	Otro	NO REFIERE	

Cardiovascular y Respiratorio

Infartos	No	NO REFIERE	Enf. Pulmonar Obstructiva Cronica	No	NO REFIERE
Valvulopatias	No	NO REFIERE	Hipertension Pulmonar	No	NO REFIERE
Hipertension Arterial	No	NO REFIERE	Asma	No	NO REFIERE
Soplo Cardiaco	No	NO REFIERE	Bronquitis	No	NO REFIERE
Arritmia Cardiaca	No	NO REFIERE	Neumonia	No	NO REFIERE
			Silicosis	No	NO REFIERE
Cardiopatias	No	NO REFIERE	Sindrome de Apnea del Sueño	No	NO REFIERE
Antecedente Cerebro Vascular	No	NO REFIERE	Trombosis	No	NO REFIERE
Otros	NO REFIERE				

Gastro Intestinal

Reflujo Gastroesofagico	No	NO REFIERE	Estreñimiento	No	NO REFIERE
Enfermedad Acido Peptica	No	NO REFIERE	Hemorroides	No	NO REFIERE
Ulcera Gastrica	No	NO REFIERE	Sindrome Hiperemetico	No	NO REFIERE
Sindrome Colon Irritable	No	NO REFIERE	Calculos Vesicula	No	NO REFIERE
Hernias	No	NO REFIERE	otros	NO REFIERE	

Endocrino y Metabolico

Alteración de Tiroides	No	NO REFIERE	Alteracion de Glicemia	No	NO REFIERE
Colesterol Elevado	No	NO REFIERE	Otros Patologicos	NO REFIERE	

Genito Urinario

Calculos Renales	No	NO REFIERE
Enfermedad Prostatica	No	NO REFIERE
Varicocele	No	NO REFIERE
Infeccion Vias Urinarias	No	NO REFIERE
Pielonefritis	No	NO REFIERE
Reflujo Vesico Uretral	No	NO REFIERE
otros	NO REFIERE	

Gineco Obstetricos

Menarquia			Hijos Vivos	0	
Ciclos	Regular		FUR	00	Sin Informacion / Sin Informacion
			FUP	00	Sin Informacion / Sin Informacion
Gestaciones	0		Planifica	No	
Partos	0		Metodo de planificacion	NINGUNO	
Abortos	0		Fecha ultima citologia	Sin Informacion / Sin Informacion / Sin Informacion	
Cesáreas	0		Tipo de resultado	NORMAL	NO REFIERE
Mortinatos	0				
Observacion	NO REFIERE				

Osteomuscular

Fracturas	No	NO REFIERE
Esquinces	No	NO REFIERE
Luxaciones	No	NO REFIERE
Tendinitis	No	NO REFIERE
Sindrome Tunel del Carpo	No	NO REFIERE
Radiculopatia	No	SIN HALLAZGOS
Bursitis	No	NO REFIERE
Epicondilitis	No	SIN OBSERVACIONES
Artrosis	No	NO REFIERE
Escoliosis	No	NO REFIERE
Retracciones Musculares	No	NO REFIERE
Malformaciones	No	NO REFIERE
Discopatias	No	NO REFIERE
Fibromialgia	No	NO REFIERE

Cervicalgia	No	NO REFIERE
Lumbalgia	No	NO REFIERE
Lesion en meniscos	No	NO REFIERE
Hombro doloroso	No	NO REFIERE

Otro NO REFIERE

Autoinmunes

Artritis	No	NO REFIERE
Lupus - Eritematoso sistemico	No	NO REFIERE
Sindrome Sjogren	No	NO REFIERE

Otros: NO REFIERE

Enfermedad de Transmision Sexual

VIH	No	NO REFIERE
VPH	No	NO REFIERE
Sifilis	No	NO REFIERE
Blenorragia	No	NO REFIERE

otros NO REFIERE

Congenitas

Labio y/o Paladar Hendido	No	NO REFIERE

Otra: NO REFIERE

Enfermedades Infecciosas y Eruptivas

Hepatitis	No	NO REFIERE
Dengue	No	NO REFIERE
Malaria	No	NO REFIERE
Fiebre Amarilla	No	NO REFIERE
Parotiditis	No	NO REFIERE
Sarampión	No	NO REFIERE
Rubeola	No	NO REFIERE

Otras NO REFIERE

Dermatologicos

Nevus	No	NO REFIERE
Micosis	No	NO REFIERE
Xerodermia	No	NO REFIERE
Dermatitis Atopica	No	NO REFIERE
Dermatitis de Contacto	No	NO REFIERE
Quemaduras	No	NO REFIERE

Otros NO REFIERE

Transfusiones

Descripcion NO REFIERE

Quirurgicos

Cirugia de Abdomen y/o Genitourinaria	No	NO REFIERE
Cirugia de Cabeza y Cuello	No	NO REFIERE
Cirugia de Torax	No	NO REFIERE
Cirugia de Extremidades	No	NO REFIERE
Cirugia de Piel	No	NO REFIERE
Cirugia de Tiroides	No	NO REFIERE

Otros Quirurgicos
NO REFIERE

Antecedentes Farmacológicos

Medicamentos Ototoxicos:	No	NO REFIERE
Fármacos:	No	NO REFIERE
Tóxicos Industriales:	No	NO REFIERE

Observaciones: NO REFIERE

Psiquiatricos

Hipocondriasis	No	NO REFIERE
Transtornos Depresivos	No	NO REFIERE
Histeria	No	NO REFIERE
Paranoia	No	NO REFIERE
Desviacion Psicopatica	No	NO REFIERE
Psicastenia	No	NO REFIERE
Esquizofrenia y otros Transtornos Psicoticos	No	NO REFIERE
Hipomania	No	NO REFIERE
Transtornos de Ansiedad	No	NO REFIERE
Trastornos amnesicos y/o cognoscitivos	No	NO REFIERE

Otro NIEGA ALTERACIONES EN LA ESFERA MENTAL Y EMOCIONAL.

Inmunizaciones

#	Tipo de Vacuna	Fecha	Dosis	Fabricante	Esquema	Observaciones

Antecedentes Ocupacionales

Empresa: REGISTRADURIA NACIONAL. Fecha Inicial: 01-01-1900 Fecha Final: 01-01-1900 Duración:8 DIAS. Cargo: AUX ADMINISTRATIVA.

Epp Especificos:

- [ ] Proteccion Riesgo Quimico
- [ ] Dotacion Alturas
- [ ] Respirador
- [ ] Dotacion Electrico
- [ ] Casco
- [ ] Overol
- [ ] P. Auditivo Copa
- [ ] P. Auditivo Insercion
- [ ] Gafas
- [ ] Guantes
- [ ] Dotacion Militar
- [ ] P. Auditivo Doble
- [ ] Tapaboca
- [ ] Botas
- [ ] P. Auditivo
- [ ] Dotacion Soldador
- [ ] Otro

Otro: NO REFIERE

Fisicos

Tiempo de exposicion: Sin especificar Medidas de control: Sin especificar

- [ ] Ruido
- [ ] Iluminacion
- [ ] Vibracion
- [ ] Temperaturas extremas
- [ ] Presion Atmosferica
- [ ] Radiaciones Ionizantes
- [ ] Radiaciones No Ionizantes

Otros: NO REFIERE

Biologicos

Tiempo de exposicion: Sin especificar Medidas de control: Sin especificar

- [ ] Virus
- [ ] Hongos
- [ ] Parasitos
- [ ] Picaduras
- [ ] Bacterias
- [ ] Ricketsias
- [ ] Fluidos o excrementos
- [ ] Mordeduras

Otros: NO REFIERE

Quimico

Tiempo de exposicion: Sin especificar Medidas de control: Sin especificar

- [ ] Polvos Organicos
- [ ] Polvos Inorganicos
- [ ] Fibras
- [ ] Liquidos
- [ ] Gases
- [ ] Vapores
- [ ] Humos metaicos
- [ ] Humos no metalicos
- [ ] Material Particulado

Otros: NO REFIERE

Psicosocial

Tiempo de exposicion: Sin especificar Medidas de control: Sin especificar

- [ ] Gestion Organizacional
- [ ] Caracteristicas del grupo social de trabajo
- [ ] Interfaces persona - tarea
- [ ] Caracteristicas de la Organizacion del trabajo
- [ ] Condiciones de la tarea
- [ ] Jornada de trabajo

Otros: NO REFIERE

Biomecanicos

Tiempo de exposicion: Sin especificar Medidas de control: Sin especificar

- [ ] Postura
- [ ] Esfuerzo
- [ ] Movimiento Repetitivo
- [ ] Manipulacion de Cargas

Otros: NO REFIERE

Condiciones de Seguridad

Tiempo de exposicion: Sin especificar Medidas de control: Sin especificar

- [ ] Mecanico
- [ ] Electrico
- [ ] Locativo
- [ ] Tecnologico
- [ ] Accidentes de Transito
- [ ] Publicos
- [ ] Trabajo en alturas
- [ ] Espacios Confinados

Otros: NO REFIERE

Fenomenos Naturales

Tiempo de exposicion: Sin especificar Medidas de control: Sin especificar

- [ ] Sismo
- [ ] Terremoto
- [ ] Vendaval
- [ ] Inundacion
- [ ] Derrumbe
- [ ] Precipitaciones

Otros: NO REFIERE

Accidentes Laborales

NO REFIERE ACCIDENTE DE TRABAJO

Enfermedad Laboral

NO REFIERE ENFERMEDAD LABORAL

Revision por Sistemas

Sintomas Constitucionales	NO REFIERE	Sintomas Neurologicos	NO REFIERE
Sintomas Respiratorios	NO REFIERE	Sintomas Cardio Vasculares	NO REFIERE
Sintomas Gastro Intestinales	NO REFIERE	Sintomas Genito Urinarios	NO REFIERE
Sintomas Osteo Muscular	NO REFIERE	Sintomas Dermatologicos	NO REFIERE
Sintomas de los Organos de Los Sentidos	SIN HALLAZGOS		

Examen Fisico

Signos Vitales

Consulta es Virtual

Peso 65 [Kg]
Talla 1.63 [Mts]
IMC 24.46

Interpretacion: Normal

Perimetro Abdominal 64 [cm]
Frecuencia Cardiaca 76 [X min]
Frecuencia Respiratoria 16 [X min]
Temperatura 36 °C
Oximetría Cutanea 95 %SpO2
Tension Arterial 120/70 [mmhg/hg]
Lateralidad: Diestro

Aspecto General

Descripcion aspecto general PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL

Cabeza

Cuero Cabelludo	Normal	SIN HALLAZGOS
Cara	Normal	SIN HALLAZGOS

Ojos

Parpados	Normal	SIN HALLAZGOS
Conjuntivas	Normal	SIN HALLAZGOS
Escleras	Normal	SIN HALLAZGOS
Pupilas	Normal	SIN HALLAZGOS

Fondo de Ojo SIN HALLAZGOS

Oídos

Pabellon Auricular	Normal	SIN HALLAZGOS
Conductos Auditivos	Normal	SIN HALLAZGOS
Membrana Timpanica	Normal	SIN HALLAZGOS

Otoscopia SIN HALLAZGOS

Observaciones Generales NINGUNA

Nariz

Tabique	Normal	SIN HALLAZGOS
Cornetes	Normal	SIN HALLAZGOS
Narinas	Normal	SIN HALLAZGOS
Mucosas	Normal	SIN HALLAZGOS

Boca

Labios	Normal	SIN HALLAZGOS
Dientes	Normal	SIN HALLAZGOS
Paladar	Normal	SIN HALLAZGOS
Lengua	Normal	SIN HALLAZGOS
Orofaringe	Normal	SIN HALLAZGOS

Cuello

Espalda

Inspeccion	Normal	SIN HALLAZGOS
Palpacion	Normal	SIN HALLAZGOS
Puntos Dolorosos	Normal	SIN HALLAZGOS
Signos de Radiculopatia	Lasegue, Bragard	SIN HALLAZGOS

Observaciones LASEGUE NEGATIVO NO SIGNOS DE RADICULOPATIAS, HOOVER NEGATIVO, BRAGARD NEGATIVO

Genito Urinario

Genitales Externos NO EXAMINADO

Extremidades Inferiores

Cadera	Normal	SIN HALLAZGOS
Muslo	Normal	SIN HALLAZGOS
Rodilla	Normal	SIN HALLAZGOS
Piernas	Normal	SIN HALLAZGOS
Tobillo	Normal	SIN HALLAZGOS
Pies	Normal	SIN HALLAZGOS
Dedos de los Pies	Normal	SIN HALLAZGOS
Pulsos Perifericos	Normal	SIN HALLAZGOS

Observaciones RODILLAS: APLEY NEGATIVO, SIGNO DE CAJÓN ANTERIOR Y POSTERIOR NEGATIVO, PRUEBA DE BOSTEZO NEGATIVO, PRUEBA DE LACHMAN NEGATIVO, MC MURRAY NEGATIVO, NO HAY LIMITACIÓN PARA MARCHA EN CUCLILLAS

Osteomuscular

	Fuerza	Movilidad Articular
MMSS	Normal	Normal
MMII	Normal	Normal
Columna	Normal	Normal

Pruebas Semiologicas

Hombro y Codo

Maniobra de Yegarson	Negativo Ambos	SIN HALLAZGOS
Prueba de Jobe	Negativo Ambos	SIN HALLAZGOS
Maniobra de Patte	Negativo Ambos	SIN HALLAZGOS
Prueba de Gerber	Negativo Ambos	SIN HALLAZGOS

Brazo y codo

Prueba Para la Epicondilitis	Negativo Ambos	SIN HALLAZGOS
Prueba de Thompson	Negativo Ambos	SIN HALLAZGOS
Prueba para la Epitrocleitis	Negativo Ambos	SIN HALLAZGOS

Examen Fisico

Inspeccion	Normal	SIN HALLAZGOS
Palpacion	Normal	SIN HALLAZGOS
Auscultacion	Normal	SIN HALLAZGOS

Extremidades Superiores

Hombro	Normal	SIN HALLAZGOS
Brazo	Normal	SIN HALLAZGOS
Antebrazo	Normal	SIN HALLAZGOS
Codo	Normal	SIN HALLAZGOS
Muñeca	Normal	SIN HALLAZGOS
Mano	Normal	SIN HALLAZGOS
Dedos de la Mano	Normal	SIN HALLAZGOS
Pulsos Perifericos	Normal	SIN HALLAZGOS

Observaciones: EXAMEN DE HOMBROS NEER Y HAWKINS, YOCUM, YEGARSON NEGATIVOS. SIN DEFORMIDADES ARTICULARES, NO SE EVIDENCIA DOLOR A LA DIGITOPRESIÓN DE EPICÓNDILOS, PHANEL NEGATIVO, TINNEL NEGATIVO, FILKENSTEIN NEGATIVO,PINZA Y AGARRE POSITIVOS,PRENSION POSITIVA.

Cardio Pulmonar

Inspeccion	Normal	SIN HALLAZGOS
Palpacion	Normal	SIN HALLAZGOS
Percusion	Normal	SIN HALLAZGOS
Auscultacion	Normal	SIN HALLAZGOS

Toráx

Inspeccion	Normal	SIN HALLAZGOS
Palpacion	Normal	SIN HALLAZGOS
Percusion	Normal	SIN HALLAZGOS
Auscultacion	Normal	SIN HALLAZGOS

Valoracion de mamas: NO EXAMINADO

Abdomen

Inspeccion	Normal	SIN HALLAZGOS
Palpacion	Normal	SIN HALLAZGOS
Percusion	Normal	SIN HALLAZGOS
Auscultacion	Normal	SIN HALLAZGOS

Valoracion: SIN HALLAZGOS

Muñeca

Signo de Tinel	Negativo Ambos	SIN HALLAZGOS
Signo de Phalen	Negativo Ambos	SIN HALLAZGOS
Prueba de Finkelstein	Negativo Ambos	SIN HALLAZGOS

Lumbar

Hoover	Negativo	SIN HALLAZGOS
Signo de Lassegue	Negativo	SIN HALLAZGOS
Signo de Bragard	Negativo	SIN HALLAZGOS

Cadera

Prueba Trendelemburg	Negativo	SIN HALLAZGOS

Observaciones: SIN OBSERVACIONES

Miembro Inferior

Signo del Bostezo	Negativo Ambos	SIN HALLAZGOS
Signo del Cajon	Negativo Ambos	SIN HALLAZGOS
Mc Murray	Negativo Ambos	SIN HALLAZGOS

Neurologico

Componente Motor	Normal	SIN HALLAZGOS
Componente Sensitivo	Normal	SIN HALLAZGOS
Marcha	Normal	SIN HALLAZGOS
Coordinacion	Normal	SIN HALLAZGOS
Reflejos	Normal	SIN HALLAZGOS

Observaciones: SIN HALLAZGOS

Agudeza Visual

Vision Lejana

	Sin Correccion	Con Correccion
Ojo Derecho:	0	0
Ojo Izquierdo:	0	0
Ambos Ojos:	0	0

Observaciones: 0

Vision Proxima

	Sin Correccion	Con Correccion
Ojo Derecho:	0	0
Ojo Izquierdo:	0	0
Ambos Ojos:	0	0

Observaciones: 0

Piel y Faneras

Piel	Normal	SIN HALLAZGOS
Uñas	Normal	SIN HALLAZGOS
Mucosa	Normal	SIN HALLAZGOS

Observaciones: SIN HALLAZGOS

Paraclinicos

Resultado de Optometría

Diagnostico Principal

Observaciones al Diagnostico

Resultado de la Visiometría

Diagnostico Principal

Descripción de la Observación General

Resultado de Espirometría

Diagnostico Principal

Descripción de la Observación General

Resultado de Psicología Ocupacional

Concepto de Psicologia

NO REALIZADO

Diagnostico Principal

Observaciones Generales

Resultado de Exámen de Alturas

Observaciones Generales

Resultado de Audiometría

Diagnostico Principal

Descripción del GATI-SST

Resultado de Fisioterapia

Diagnostico Principal

Descripción de la Observación General

Resultado de Prueba Psicosensométrica

Concepto Prueba Psicosensométrica

Observaciones Generales

Resultado de Foniatria

Diagnostico Principal

NO REALIZADO

Observaciones Generales

NO REALIZADO

Recomendaciones

NO REALIZADO

Resultado de Laboratorio Clínico

Analisis del Resultados de Laboratorios : SIN OBSERVACIONES

Diagnostico

Diagnostico 1: EXAMEN PREEMPLEO

Diagnostico 2: 0
Diagnostico 3: 0
Diagnostico 4: 0
Diagnostico 5: 0
Diagnostico 6: 0
Diagnostico 7: 0
Diagnostico 8: 0
Diagnostico 9: 0
Diagnostico 10: 0

Observaciones al Diagnostico: SIN OBSERVACIÓN

Conducta

- [ ] Control Cardiologia
- [ ] Control Nutricion
- [ ] Control Optometria
- [ ] Cirugia General
- [ ] Control Ortopedia
- [ ] Otros
- [ ] Control Otorrinolaringologia
- [ ] Dermatologia
- [ ] Ginecologia
- [ ] Fisiatria
- [ ] Laboratorios
- [ ] Medicina General
- [ ] Neumologia
- [ ] Oftalmologia
- [ ] Medicina Interna
- [ ] Valoración por Odontología

Recomendaciones Generales: NINGUNA

Recomendaciones

Recomendaciones Generales

- [x] Examen Periodico Ocupacional
- [ ] Uso de E.P.I.
- [x] Pausas Activas
- [x] Higiene Postural
- [ ] Realizacion Pruebas Complementarias
- [ ] Remitir a EPS
- [ ] Continuar Manejo Medico

Recomendaciones Preventivas

- [ ] Osteomuscular
- [ ] Visual
- [ ] Alturas
- [ ] Biologico
- [ ] Manipulacion de Alimentos
- [ ] Quimico
- [ ] Cardiovascular y Metabolico
- [ ] Cuidado de la Voz
- [ ] Piel
- [ ] Espacios Confinados
- [ ] Respiratoria
- [ ] Temperaturas Extremas
- [ ] Auditiva

Incluir en el SVE

- [ ] Visual
- [ ] Auditiva
- [ ] Respiratorio
- [ ] Ergonomico
- [ ] Quimico
- [ ] Cardiovascular - Metabolico
- [ ] Psicosocial

Ocupacional - Controles

- [ ] Mensual
- [ ] Bimensual
- [ ] Trimestral
- [ ] Semestral
- [ ] Anual
- [ ] Confirmatoria

Recomendaciones para el paciente: NINGUNA

Clasificacion

Concepto por Tipo de Evalución **- Preingreso**

FAVORABLE SANO

Observaciones al concepto: SIN OBSERVACIÓN

Limitaciones o restricciones:

Ninguna

NINGUNA

Consentimiento Informado del Trabajador

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de SUPERBIEN MEDICINA LABORAL S.A.S . Comprendí las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.



YINEDT RAMOS
Especialidad: Salud Ocupacional
Identificación: CC - 52493188
Licencia SST: 25-1351 DE 2025



KAREN SOFIA PACHECO HERIQUEZ
Firma del Paciente
Identificación: CC. - 1065845361

Todos los derechos reservados - https://site.isismaweb.com/

¿Dónde estoy?: **Inicio** | Usuarios registrados

Consulte su estado RUT.

REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO.

Por favor suministre los siguientes datos

NIT	1065845361	DV	8
Primer Apellido	PACHECO	Segundo Apellido	HENRIQUEZ
Primer Nombre	KAREN	Otros Nombres	SOFIA
Fecha Actual	29-11-2025 13:13:28		
Estado	REGISTRO ACTIVO		

Registro Activo: Corresponde a los NIT que se encuentran vigentes en la base de datos de la DIAN.

¡Operación exitosa!

CLOUDFLARE

Privacidad • Términos

Buscar Limpiar

Función Pública

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

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2025-11-29 13:08

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
KAREN	SOFIA	PACHECO	HENRIQUEZ

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1065845361

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	ATLÁNTICO	Municipio	BARRANQUILLA

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	CESAR	Municipio	VALLEDUPAR

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	EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA 1

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	BOGOTÁ. D.C.	Municipio	BOGOTÁ. D.C.

Dirección	["Avenida El Dorado Carrera 52 CAN"]

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 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	$408.000,00
TOTAL	$408.000,00

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	$120.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
EQUIPO TECNOLOGICO	COLOMBIA	CESAR	VALLEDUPAR	$3.524.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
CREDITO EDUCATIVO	$24.427.000,00

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

Certificación Bancaria

Jueves, 08 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que KAREN SOFIA PACHECO HENRIQUEZ identificado(a) con CC 1065845361, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	48384007361	2017-10-24	ACTIVO	*****

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



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

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

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

Función Pública

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

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2025-11-29 13:08

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
KAREN	SOFIA	PACHECO	HENRIQUEZ

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1065845361

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	ATLÁNTICO	Municipio	BARRANQUILLA

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	CESAR	Municipio	VALLEDUPAR

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	EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA 1

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	BOGOTÁ. D.C.	Municipio	BOGOTÁ. D.C.

Dirección	["Avenida El Dorado Carrera 52 CAN"]

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 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	$408.000,00
TOTAL	$408.000,00

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	$120.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
EQUIPO TECNOLOGICO	COLOMBIA	CESAR	VALLEDUPAR	$3.524.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
CREDITO EDUCATIVO	$24.427.000,00

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:
