**Propuesta de Prestación de Servicios Profesionales**

Propuesto por:
Karla Daniela Roa Ramírez
Diseñadora Gráfica
C.C. 1.006.501.565
Florencia Caquetá

Dirigido a:

Instituto Departamental de Cultura, Deporte y Recreación

1. Objeto del contrato

Prestar servicios profesionales de comunicación social, periodismo y diseño gráfico para apoyar los procesos de comunicación interna y externa del Instituto Departamental de Cultura, Deporte y Recreación, garantizando el desarrollo de estrategias, piezas gráficas y contenidos que fortalezcan la imagen institucional.

2. Actividades a desarrollar

A. Comunicación y Periodismo

- Redacción de comunicados, boletines de prensa y notas informativas.
- Elaboración de discursos, mensajes institucionales y material de apoyo para vocerías.
- Cubrimiento y registro de eventos institucionales.
- Producción de contenidos para redes sociales, página web y medios tradicionales.
- Apoyo en la planificación y ejecución de estrategias de comunicación institucional.

B. Diseño Gráfico y Producción Audiovisual

- Diseño de piezas gráficas digitales e impresas (flyers, afiches, banners, brochures, etc.).
- Edición básica de fotografía y producción de material visual para campañas.
- Diseño de uniformes de presentación y deportivos, incluyendo la elaboración de mockups.
- Creación de material gráfico para redes sociales y plataformas digitales.
- Apoyo en el diseño de identidad visual en proyectos y eventos institucionales.

3. Productos esperados

- Comunicados, notas y contenidos periodísticos listos para publicación.
- Reportes fotográficos y registros audiovisuales de las actividades.
- Piezas gráficas digitales e impresas según los requerimientos de la entidad.



Karla Daniela Roa Ramírez

c.c 1.006.501.565

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| Roa | Ramirez | Karla Daniela |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1006501565 | F ⊗ M ○ NB ○ | COL. ⊗ EXTRANJERO ○ | COLOMBIA |

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

**FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO**

FECHA DIA 02 MES 02 AÑO 2001

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CAQUETÁ

MUNICIPIO FLORENCIA

**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**

CARRERA 2C 13 29 B/ ABBAS TURBAY

PAÍS COLOMBIA DEPTO CAQUETÁ

MUNICIPIO FLORENCIA

TELÉFONO 3212201264 EMAIL roak18239@gmail.com

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

***EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA***

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

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO | EDUCACION MEDIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 11 | AÑO | 2020 |
| | | | | | | | | | | X | | | | |

***EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)***

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

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

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

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

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | |
| PREGRADO | 8 | X | | PROFESIONAL EN DISEÑO GRAFICO | 09 | 2025 | |
| PREGRADO | 8 | | X | PROFESIONAL EN DISEÑO GRAFICO | 07 | 2025 | |

## 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)

| INSTITUCIÓN | MODALIDAD | No. TOTAL HORAS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS | TERMINACIÓN | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | SI | NO | | MES | AÑO |
| CEPRODENT | EDUCACIÓN INFORMAL | 1000 | X | | TECNICO LABORAL EN AUXILIAR DE DISEÑO GRAFICO | 06 | 2022 |
| POLIAMERICA | EDUCACIÓN INFORMAL | 120 | X | | MARKETING DIGITAL | 06 | 2023 |
| POLIAMERICA | EDUCACIÓN INFORMAL | 120 | X | | MARKETING Y NEGOCIOS DIGITALES | 07 | 2023 |
| POLIAMERICA | EDUCACIÓN INFORMAL | 120 | X | | MARKETING E IDENTIDAD DE MARCA | 07 | 2023 |
| FUNCION PUBLICA | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 20 | X | | CURSO DE INTEGRIDAD, TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA | 01 | 2025 |

## 4 IDIOMAS

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

| IDIOMA | LO HABLA | | | LO LEE | | | LO ESCRIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | R | B | MB | R | B | MB | R | B | MB |
| | | | | | | | | | |

## 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<br>GOBERNACION DE CAQUETA | | | PÚBLICA<br>X | PRIVADA | PAÍS<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>CAQUETÁ | MUNICIPIO<br>FLORENCIA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS<br>3212201264 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 20 | Mes | 08 | Año | 2025 | Día | 30 | Mes | 09 | Año | 2025 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>AUX. COMUNICACIONES | DEPENDENCIA<br>DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE | | | | | | DIRECCIÓN<br>CARRERA 13 null null CALLE 15 | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>GOBERNACION DE CAQUETA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CAQUETÁ | *MUNICIPIO*<br>FLORENCIA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 05 | *Mes* | 02 | *Año* | 2025 | *Día* | 30 | *Mes* | 04 | *Año* | 2025 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>OFICINA DE PRENSA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 13 null null CALLE 15 ESQUINA BARRIO DEL | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>GOBERNACION DE CAQUETA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CAQUETÁ | *MUNICIPIO*<br>FLORENCIA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3212201264 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 28 | *Mes* | 01 | *Año* | 2025 | *Día* | 30 | *Mes* | 04 | *Año* | 2025 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AUXILIAR DE DISEÑO | *DEPENDENCIA*<br>OFICINA DE PRENSA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 13 null null CALLE 15 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>GOBERNACION DE CAQUETA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CAQUETÁ | *MUNICIPIO*<br>FLORENCIA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 28 | *Mes* | 02 | *Año* | 2024 | *Día* | 31 | *Mes* | 07 | *Año* | 2024 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>OFICINA DE PRENSA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 15 CALLE ESQUINA BARRIO EL CENTRO | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>GOBERNACION DE CAQUETA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CAQUETÁ | *MUNICIPIO*<br>FLORENCIA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3212201264 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 28 | *Mes* | 02 | *Año* | 2024 | *Día* | 31 | *Mes* | 07 | *Año* | 2024 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AUXILIAR EN DISEÑO GRAFICO | *DEPENDENCIA*<br>OFICINA PRENSA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 13 null null CALLE 15 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>IMPRESORES TELLEZ | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CAQUETÁ | *MUNICIPIO*<br>FLORENCIA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3133871255 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 06 | *Año* | 2023 | *Día* | 30 | *Mes* | 11 | *Año* | 2023 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>APRENDIZ DISEÑO GRAFICO | *DEPENDENCIA*<br>AREA DE DISEÑO GRAFICO | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 8 17 41 | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>CORPORACIÓN PEDAGÓGICA Y EMPRESARIAL DE COLOMBIA | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CAQUETÁ | *MUNICIPIO*<br>FLORENCIA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3227062004 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 10 | *Mes* | 07 | *Año* 2023 | *Día* | 16 | *Mes* | 11 | *Año* | 2023 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ANALI. MARKETING Y DISEÑADOR G | *DEPENDENCIA*<br>MARKETIN DIGITAL | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 2A 15 217 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>LEONARDO ANDRES RAMIREZ JIMENEZ | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CAQUETÁ | *MUNICIPIO*<br>FLORENCIA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 15 | *Mes* | 11 | *Año* 2020 | *Día* | 29 | *Mes* | 10 | *Año* | 2023 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>DISEÑADOR(A) GRAFICO(A) | *DEPENDENCIA*<br>DISEÑO GRAFICO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 0 0 0 b/bruselas | | | | | |

## 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* | | | | | |

## 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 | 9 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 2 | 0 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 7 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

**FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES,

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* 23/01/2026

Florencia Cobos

*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.

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.501.565

ROA RAMIREZ

APELLIDOS

KARLA DANIELA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-FEB-2001

FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

14-MAR-2019 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-1500150-01074954-F-1006501565-20190513 0065302682A 1 1625389605

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14973229562

(415)7707212489984(8020) 000001497322956 2

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 0 6 5 0 1 5 6 5 | 2 | Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 0 6 5 0 1 5 6 5 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ROA | RAMIREZ | KARLA | DANIELA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Caquetá 1 8 | Florencia 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 12 13 29 BRR ABBAS TURBAY

42. Correo electrónico: roak18239@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 2 1 2 2 0 1 2 6 4 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 2 9 9 | 2 0 2 4 0 1 1 7 | | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | |

| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CHICA AGUDELO MANUELA

985. Cargo Analista V

Fecha generación documento PDF: 02-01-2026 11:58:52AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

La República de Colombia y en su nombre, el

# Colegio Sorrento

## Institución Educativa Distrital

Autorizado por la Secretaría de Educación Distrital según Resolución de Reconocimiento Oficial No. 2362 del 14 de agosto de 2002

Confiere a:

# Karla Daniela Roa Ramírez

C.C. No.1006501565 de Bogotá, D.C.

El Título de

# Bachiller Académico

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

COLEGIO DISTRITAL SORRENTO
EDUCAR ES ENSEÑAR A VIVIR

Lic. María Mercedes Beltrán Pabón
C.C. No. 51.703.129 de Bogotá, D.C.
Rectora

Javier Hernando Rodríguez Castañeda
C.C. No. 79.653.430 de Bogotá, D.C.
Secretario Académico

Registro Interno Acta No. 058 Folio No. 172 Libro de Registro Interno de Diplomas No. 01

Dado en Bogotá, D. C., a los 25 días del mes de noviembre de 2020

Este Diploma no requiere ser registrado en la Secretaría de Educación de conformidad con el Decreto No. 1075 del 26 de mayo de 2015, Artículo 2.3.3.3.5.6. del M.E.N.

# Colegio Sorrento

## Institución Educativa Distrital

Calle 5 B No. 53 C - 74 Teléfono: 262 69 29

## Acta Individual de Graduación

Dane No. 11100120161 Inscripción S.E. 2332

En la ciudad de Bogotá, D.C., a los veinticinco (25) días del mes de noviembre de 2020, se llevó a cabo el acto de graduación, presidido por la Lic. María Mercedes Beltrán Pabón (Rectora) y Javier Hernando Rodríguez Castañeda (Secretario Académico), en el cual el Colegio Sorrento Institución Educativa Distrital confirió el título de:

**Bachiller Académico**

a:

**Karla Daniela Roa Ramírez**

*C.C. No.1006501565 de Bogotá, D.C.*

Quien cumplió con los requisitos académicos y las exigencias establecidas en los reglamentos y normas legales vigentes. Le fue otorgado el diploma que lo acredita como tal.

Esta Institución está Autorizada por la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C., para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad Académica, según Resolución de Reconocimiento Oficial No. 2362 del 14 de agosto de 2002.

Es fiel copia del Acta original No. 058 de fecha 25 de noviembre de 2020, en fe de lo anterior se firma la presente Acta individual de Grado por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el Decreto 1075 del 26 de mayo de 2015, Artículo 2.3.3.3.5.8.

Dada en Bogotá, D.C., a los veinticinco (25) días del mes de noviembre de 2020

Lic. María Mercedes Beltrán Pabón
C. C. No. 51.703.129 de Bogotá, D.C.
Rectora

Javier Hernando Rodríguez Castañeda
C.C. No. 79.553.439 de Bogotá, D.C.
Secretario Académico

Nota: No requiere ser registrado en la Secretaría de Educación de conformidad con el Decreto No. 1075 del 26 de mayo de 2015, Artículo 2.3.3.3.5.6., expedido por el M.E.N.

# CEPRODENT

CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS

**INSTITUCIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO**
**NIT 900350585 – 2**

*Con licencia de funcionamiento según resolución No. 319 del 18 de Febrero del 2015 y con registro según resolución No.28106 del 09 de Diciembre del 2019, emanada de la Secretaria de Educación y Cultura del Distrito de Turbo.*

## ACTA # 001

En la ciudad de Turbo, Departamento de Antioquía, a los 15 días del mes de junio del 2022, se hace entrega de certificado a : **Karla Daniela Roa Ramírez,** identificado (a) con **C.C N° 1.006.501.565** expedida en **Bogotá D.C.** a quien **CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS CEPRODENT**, a través del programa teórico practico en Aptitud Ocupacional por Competencias **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIA EN AUXILIAR DE DISEÑO GRÁFICO** y en nombre de la República de Colombia, por Autorización de la Secretaria de Educación y Cultura del Distrito de Turbo.

Otorga el Certificado, fiel copia tomada del Libro de Actas de Graduación No. 001, Folio No. 001, Acta No.001.

En fe de lo anterior se firma y sella la presente acta de certificación por el Director y la Secretaria de la Institución en la ciudad de Turbo, Departamento de Antioquía, a los 15 días del mes de junio del 2022.

CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS CEPRODENT

*Fernando Elias Bittar Cure*
*Director (a)*

CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS CEPRODENT SECRETARIA

*Ana Gabriela Díaz Cuevas*
*Secretario (a)*

Powered by CamScanner

# La República de Colombia
y en su nombre

# CEPRODENT
CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS

**Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano**

*Con licencia de funcionamiento según resolución No. 319 del 18 de Febrero del 2015 y con registro según resolución No.28106 del 09 de Diciembre del 2019, emanada de la Secretaria de Educación y Cultura del Distrito de Turbo.*

**CONFIERE EL CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL POR COMPETENCIA DE**

## TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR DE DISEÑO GRÁFICO

**A**

## Karla Daniela Roa Ramírez

Identificado (a) con C.C N° 1.006.501.565 de Bogotá D.C.

*Por haber cursado y aprobado el programa de **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIA EN AUXILIAR DE DISEÑO GRÁFICO**, con una intensidad de 1.000 horas. Según lo establecido por el Decreto 4904 del 16 de diciembre del 2009. Ley 1064 de Julio 26 de 2006.*

Para constancia de lo anterior se firma y se sella en la ciudad de Turbo, Departamento de Antioquia, a los 15 días del mes de Junio del 2022.

Anotado al Folio 001 del Libro de Registro N° 001

CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS CEPRODENT

*Fernando Elías Bittar Cure*
*Director (a)*

CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS CEPRODENT SECRETARIA

*Ana Gabriela Díaz [illegible]*
*Secretario (a)*

Powered by CamScanner

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA
REMINGTON®
RES. 2661 MEN JUNIO 21 DE 1996

En nombre de

# LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

y por autorización del Ministerio de Educación Nacional

En atención a que

## KARLA DANIELA
## ROA RAMIREZ

c.c. 1.006.501.565

Ha completado todos los estudios que los estatutos de la Corporación exigen para optar al título en Profesional en Diseño Grafico, le expide el presente diploma, al mismo tiempo testifica y garantiza bajo la fe pública de que se halla investida por el Ministerio de la Ley, que es idóneo para desempeñarse como:

## PROFESIONAL EN DISEÑO GRAFICO

En testimonio de ello se firma el presente diploma en Medellín, a los 11 días del mes de Diciembre de 2025

Registrado en el Folio 66752, Libro R002 - Acta de Grado No. 383

RECTOR

SECRETARIO GENERAL

DECANO

Libertad y Orden

Powered by CamScanner

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA
REMINGTON
RES. 2661 MEN JUNIO 21 DE 1996

Personería Jurídica Resolución 2661 del 21 de Junio de 1996
del Ministerio de Educación Nacional - ICFES

# ACTA DE GRADUACIÓN

Programa: Registro Calificado Según Resolución MEN N°14038 del 15 de Agosto de 2018, código SNIES 107394.
Fecha: Diciembre 11 de 2025
Lugar: Medellín

En la fecha y lugar señalados, se reunieron el Rector y el Secretario General con el propósito de otorgar el Título de:

## PROFESIONAL EN DISEÑO GRAFICO

Conferido a:

## KARLA DANIELA ROA RAMIREZ

Cédula 1.006.501.565

El aspirante cumplió todos los requisitos exigidos por los Acuerdos y Reglamentos de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON, para obtener el grado en el programa de Profesional en Diseño Grafico.

Prestó el juramento de rigor en los siguientes términos:

Jura a Dios y promete a la Patria, acatar y cumplir la Constitución y las leyes de la República, sostener su independencia y libertad; practicar su profesión de acuerdo con las normas de la moral y de la ética profesional, trabajando por la paz de Colombia, y el progreso de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON.

A lo cual contestó el graduando: SÍ JURO.

El Secretario General agregó, si así lo hiciere, Dios, la Patria y la Universidad se lo premien, si no Él y Ellas se lo demanden.

Seguidamente, se le hizo entrega del Diploma registrado en el Libro R002, Acta de Grado 383 - Folio 66752, por medio del cual la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON y en nombre de la **República de Colombia**, lo declara idóneo para el ejercicio de la profesión de PROFESIONAL EN DISEÑO GRAFICO.

Se firma en la Ciudad de Medellín a los 11 días del mes de Diciembre de 2025.

JORGE ALBEIRO HERRERA BUILES
Rector

GUSTAVO ADOLFO CASTRILLON SUAREZ
Secretario General

cadena.

Powered by CamScanner

POLIAMÉRICA
Politécnico Pedagógico y Empresarial de América

# POLITÉCNICO PEDAGÓGICO Y EMPRESARIAL DE AMÉRICA
# "POLIAMERICA"

Autorizado por la Secretaria de Educación y Cultura de Florencia
según Resolución No. 0748 del 01 de Julio de 2023

## CERTIFICA A:

# ROA RAMIREZ KARLA DANIELA

C.C 1.006.501.565 de Bogotá - Cundinamarca

Por haber Cursado y Aprobado el Diplomado En:



## MARKETING E IDENTIDAD DE MARCA

120 Horas Académicas

Dado en Florencia, a los Veintiún (21) días del mes de Julio de 2023

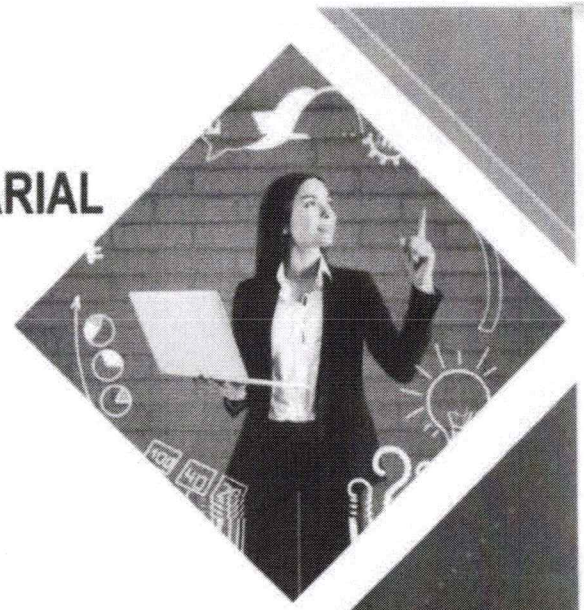
**Mag. DITER GUTIERREZ CRUZ**
Rector

Fecha de inicio: 06-May-23
Fecha de terminación: 10-Jun-23

POLIAMÉRICA
Politécnico Pedagógico y Empresarial de América

# POLITÉCNICO PEDAGÓGICO Y EMPRESARIAL DE AMÉRICA
# "POLIAMERICA"

Nit. 901.064.010 - 7



## CERTIFICA A:

# ROA RAMIREZ KARLA DANIELA

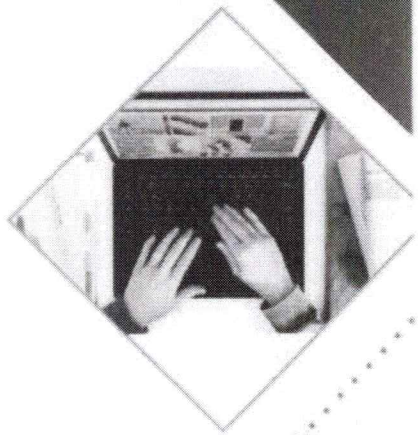
C.C. 1006501565 Florencia - Caquetá

Por haber Cursado y Aprobado el Diplomado En:

## MARKETING DIGITAL

120 Horas Académicas

Dado en Florencia, a los Veinticinco (25) días del mes de Junio de 2023



**Mag. DITER GUTIERREZ CRUZ**
Rector

POLIAMÉRICA
Politécnico Pedagógico y Empresarial de América

# POLITÉCNICO PEDAGÓGICO Y EMPRESARIAL DE AMÉRICA
# "POLIAMERICA"

Nit. 901.064.010 - 7

## CERTIFICA A:

# ROA RAMIREZ KARLA DANIELA

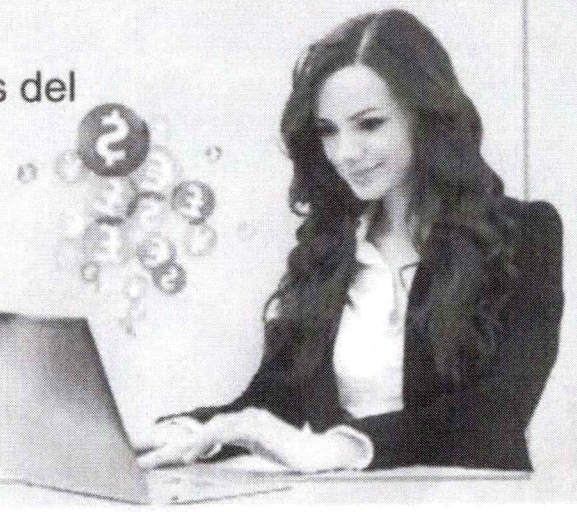
C.C. 1.006.501.565 de Bogotá D.C.

Por haber Cursado y Aprobado el Diplomado En:

## MARKETING Y NEGOCIOS DIGITALES

120 Horas Académicas

Dado en Florencia, a los Veintiun (21) días del mes de Julio de 2023



**Mag. DITER GUTIERREZ CRUZ**
Rector

Fecha de Inicio: 18-Mar-23
Fecha de Terminación: 29-abr-23

**EL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y BIENESTAR SOCIAL DE LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ**

**CERTIFICA:**

Que entre la **GOBERNACIÓN DEL CAQUETÁ** identificada con NIT No. **800091594-4** y **KARLA DANIELA ROA RAMIREZ,** quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. 1.006.501.565 de Bogotá D.C, suscribió el Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. **202500000062,** cuyas condiciones se enuncian a continuación, de conformidad con los archivos que reposan en la entidad.

**OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS COMUNICATIVAS Y PERIODÍSTICAS QUE PERMITAN VISIBILIZAR, FORTALECER Y POSICIONAR LAS ACCIONES DEL GOBIERNO A TRAVÉS DEL ACOMPAÑAMIENTO A LA OFICINA DE PRENSA.

**FECHA DE SUSCRIPCIÓN:** 28 de enero de 2025
**FECHA DE INICIO DE CESIÓN:** 05 de febrero de 2025
**FECHA DE TERMINACIÓN:** 30 de abril de 2025
**VALOR:** Diez Millones Quinientos Mil Pesos ($10.500.000) M/Cte.
**ESTADO:** Ejecutado según certificado del supervisor.

**OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA:**

a. Apoyo en la producción de materiales gráficos: Colaborar en la creación de piezas gráficas como banners, infografías, presentaciones y material para redes sociales, siguiendo las directrices y lineamientos establecidos la diseñadora principal y la institución.
b. Apoyo en la gestión y optimización del banco de imágenes: Colaborar en la organización, clasificación y etiquetado del banco de imágenes y videos, asegurando que todo el material esté correctamente categorizado.
c. Apoyo en la edición y postproducción de imágenes: Realizar la edición de imágenes aplicando técnicas de postproducción, como filtros, recortes, montajes, reencuadres y retoques visuales, para crear materiales de alta calidad para campañas y comunicaciones.
d. Apoyo en el diseño y diagramación de documentos simples: Colaborar en la diagramación y diseño de materiales más sencillos como volantes, invitaciones y documentos internos.
e. Apoyo en la gestión de inventarios y recursos del equipo de diseño: Llevar un control organizado de los inventarios de insumos y recursos del equipo de diseño, gestionando solicitudes y asegurando la disponibilidad de materiales necesarios para el flujo de trabajo.
f. Apoyo en la investigación y tendencias en diseño: Estar al tanto de las últimas tendencias en diseño gráfico, realizando investigaciones de mercado y proporcionando inspiración e ideas innovadoras.
g. Apoyo en la colaboración continua con el equipo: Trabajar de manera estrecha

y colaborativa con los diseñadores y otros miembros del equipo para asegurar que todos los proyectos se entreguen a tiempo, cumpliendo con los estándares de calidad y las expectativas del cliente.

h. Apoyo en cubrimientos periodísticos en eventos y actividades:
i. Colaborar en la cobertura visual y gráfica de eventos y actividades, cuando sea necesario, para asegurar una adecuada representación gráfica de los mismos.
j. Apoyo en las demás funciones asignadas:
k. Colaborar en otras tareas relacionadas con el diseño gráfico que se le asignen, siempre con disposición para aprender y contribuir al éxito del equipo.

La presente certificación se efectúa por solicitud del contratista en virtud del vínculo contractual con la Gobernación del Caquetá dando fe de los negocios jurídicos celebrados en el marco de la justificación y estudios previos presentados junto con la solicitud de contratación, en el – ejercicio de la autonomía de la voluntad de las partes, sin que ello conlleve al reconocimiento o vínculo diferente al suscrito entre estos, y en cumplimiento a la delegación al Jefe de Recursos Humanos y Bienestar Social según el manual de contratación vigente en el ítem 2.6.

Se expide en Florencia Caquetá, a los 21 días del mes de enero de 2026.

**ELKIN RAUL OSORIO ESPAÑA**
Jefe Oficina de Recursos Humanos y Bienestar Social

**Elaboró:** Jesús A, Saby Secretario Ejecutivo.

**EL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y BIENESTAR SOCIAL DE LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ**

**CERTIFICA:**

Que entre la **GOBERNACIÓN DEL CAQUETÁ** identificada con NIT No. **800091594-4** y **KARLA DANIELA ROA RAMIREZ,** quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. 1.006.501.565 de Bogotá D.C, suscribió el Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. **202500000821,** cuyas condiciones se enuncian a continuación, de conformidad con los archivos que reposan en la entidad.

**OBJETO:** "CONTRATAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS COMUNICATIVAS Y PERIODÍSTICAS QUE FORTALEZCAN LA SEGURIDAD VIAL EN LAS VÍAS DEL DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ, EN EL MARCO DE LAS OPERACIONES REALIZADAS POR EL CUERPO OPERATIVO DE LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE TRÁNSITO"

**FECHA DE SUSCRIPCIÓN:** 13 de agosto de 2025
**FECHA DE INICIO DE CESIÓN:** 20 de agosto de 2025
**FECHA DE TERMINACIÓN:** 30 de septiembre de 2025
**VALOR:** Ocho Millones de Pesos ($8.000.000) M/Cte.
**ESTADO:** Ejecutado según certificado del supervisor.

**OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA:**

1. Brindar apoyo en la gestión, edición y optimización de material gráfico, fotográfico y audiovisual requerido por la Dirección de Tránsito y Transporte, conforme a las necesidades institucionales para fortalecer la seguridad vial en el Departamento del Caquetá.
2. Prestar asistencia en el cubrimiento fotográfico y audiovisual de actividades y eventos oficiales organizados por la Dirección de Tránsito y Transporte, facilitando la producción de materiales visuales para su difusión en medios digitales y físicos.
3. Acompañar la creación y desarrollo de contenidos gráficos e ilustrativos para materiales informativos sobre seguridad vial en el Departamento, como boletines, reportajes y entrevistas, contribuyendo a su presentación visual.
4. Apoyar el diseño y la elaboración de materiales gráficos institucionales, como folletos, carteles, banners, vallas, fichas y otros elementos visuales, en armonía con la identidad corporativa de la Gobernación.

La presente certificación se efectúa por solicitud del contratista en virtud del vínculo contractual con la Gobernación del Caquetá dando fe de los negocios jurídicos celebrados en el marco de la justificación y estudios previos presentados junto con la solicitud de contratación, en el – ejercicio de la autonomía de la voluntad de las partes, sin que ello conlleve al reconocimiento o vínculo diferente al suscrito entre estos, y en

cumplimiento a la delegación al Jefe de Recursos Humanos y Bienestar Social según el manual de contratación vigente en el ítem 2.6.

Se expide en Florencia Caquetá, a los 22 días del mes de enero de 2026.

**ELKIN RAUL OSORIO ESPAÑA**
Jefe Oficina de Recursos Humanos y Bienestar Social

**Elaboró:** Jesús A, Saby Secretario Ejecutivo.

**EL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y BIENESTAR SOCIAL DE LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ**

**EL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y BIENESTAR SOCIAL DE LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ**

**CERTIFICA:**

Que entre la **GOBERNACIÓN DEL CAQUETÁ** identificada con NIT No. **800091594-4** y **KARLA DANIELA ROA RAMIREZ,** quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. 1.006.501.565 de Bogotá D.C, suscribió el Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. **202400000173,** cuyas condiciones se enuncian a continuación, de conformidad con los archivos que reposan en la entidad.

**OBJETO:** CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS COMUNICATIVAS Y PERIODISTICAS QUE PERMITAN VISIBILIZAR, FORTALECER Y POSICIONAR LAS ACCIONES DEL GOBIERNO A TRAVÉS DEL ACOMPAÑAMIENTO A LA OFICINA DE PRENSA.

**FECHA DE SUSCRIPCIÓN:** 22 de febrero de 2024
**FECHA DE INICIO DE CESIÓN:** 28 de febrero de 2024
**FECHA DE TERMINACIÓN:** 31 de julio de 2024
**VALOR:** Veintiún Millones de Pesos ($21.000.000) M/Cte.
**ESTADO:** Ejecutado según certificado del supervisor.

**OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA:**

1. Apoyar en todos los asuntos relacionados a Almacén Departamental.
2. Coadyuvar en la Organización y digitalización de expedientes a cargo del Almacén Departamental.
3. Brindar apoyo cuando se requiera en inventarios de bienes muebles de propiedad de la entidad.
4. Apoyar el traslado de bienes y materiales a cargo del almacén Departamental.
5. Colaborar en la consolidación de respuestas a las peticiones y requerimientos relacionados con los temas a cargo del almacén.
6. Suministrar información a las diferentes matrices, bases de datos y plataformas online que maneja el área de almacén.
7. Apoyar en registro de entradas y salidas de los elementos de almacén.
8. Actualizar las bases de datos de los bienes muebles de propiedad de la entidad y su respectiva etiquetación.
9. Coadyuvar en la entrega de equipos de oficina y demás elementos que se requieran para dar funcionamiento de las diferentes dependencias de la entidad.
10. Las demás que se le asignen por parte del supervisor y que tengan relación directa con el objeto contractual.

La presente certificación se efectúa por solicitud del contratista en virtud del vínculo

contractual con la Gobernación del Caquetá dando fe de los negocios jurídicos celebrados en el marco de la justificación y estudios previos presentados junto con la solicitud de contratación, en el – ejercicio de la autonomía de la voluntad de las partes, sin que ello conlleve al reconocimiento o vínculo diferente al suscrito entre estos, y en cumplimiento a la delegación al Jefe de Recursos Humanos y Bienestar Social según el manual de contratación vigente en el ítem 2.6.

Se expide en Florencia Caquetá, a los 21 días del mes de enero de 2026.

**ELKIN RAUL OSORIO ESPAÑA**
Jefe Oficina de Recursos Humanos y Bienestar Social

**Elaboró:** Jesús A, Saby Secretario Ejecutivo.

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAQUETA
CORPORACION PEDAGOGICA EMPRESARIAL DE COLOMBIA
"CORPECOL"
Resolución 0371 del 19 de mayo de 2010, Secretaria de Gobierno Departamental
Institución de carácter privado. Código DANE 318001004026
NIT. 900.080.933-3

# LA SUSCRITA DIRECTORA GENERAL DE LA CORPORACION PEDAGOGICA Y EMPRESARIAL DE COLOMBIA "CORPECOL"

## *CERTIFICA*

Que la Joven **ROA RAMIREZ KARLA DANIELA** identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.006.501.565 de Bogota – Cundinamarca realizó las pasantías en la Corporación Pedagógica y empresarial de Colombia, en el área de MARKETING DIGITAL, desempeñándose en realización de Diseños en plataformas como Corel, Canva, entre otros y mercadeo en redes sociales, desde el día 10 de Julio hasta el día 16 de Noviembre del 2023, cumpliendo un total de 480 horas; durante su periodo de capacitación de prácticas asimilo todos los conocimientos en el área con eficiencia, puntualidad y responsabilidad en cada una de las actividades encomendadas.

La CORPORACION, felicita a la Joven **ROA RAMIREZ KARLA DANIELA** por su compromiso en el trabajo, puntualidad y responsabilidad, que demostró durante el trabajo laborado.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada en Florencia Caquetá a los 10 Diez días del mes de Noviembre del 2023.

**CLEYIS DAJADY BERNAL SERNA**
C.C. 1.006.538.954 de Florencia- Caquetá
Directora General

Carrera 2H- No.15 A 217 Abbas Turbay
Florencia – Caquetá, Teléfono 3227062004

Tellez Impresores
La Forma Correcta de Imprimir...
NIT: 17.658.133-8

LUIS ALBERTO TELLEZ PINZON
CEL: 313 387 7255
CRA. 8 No. 17-41 BARRIO 7 DE AGOSTO
tellezimpresores@gmail.com

Florencia Caquetá 04 de Diciembre de 2023

# *CERTIFICACIÓN DE PASANTÍAS*

Que la señorita **KARLA DANIELA ROA RAMÍREZ**, identificada con cédula de ciudadanía número 1.006.501.565, presentó sus pasantías en un horario de medio tiempo desde el 1 de Junio de 2023 hasta el 30 de Noviembre de 2023, durante este periodo adquirió conocimientos y experiencia en el campo laboral relacionado con la impresión y producción gráfica. Participo activamente en diversas tareas, demostrando compromiso, responsabilidad y capacidad de trabajo en equipo.

Para constancia de lo anterior se firma en Florencia Caquetá a los (4) días del mes de Diciembre de 2023.

Luis Alberto Téllez P.
Gerente Comercial

Yicet María Ruiz Pacheco Médico y Cirujano Reg. 1885 M.N.S
Especialista en seguridad y salud del trabajo Resolución 00244 Idesac.
CARRERA 5 n. 12-43 Barrio Porvenir.
TELEFONO: 3203403972- 4358043
yicetmaria@hotmail.com
FLORENCIA - CAQUETA

# CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

**NOMBRE DE LA EMPRESA:** INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA, DEPORTE Y RECREACION DEL CAQUETA - ICDR

**CIUDAD:** FLORENCIA **FECHA:** 22-01-2026

**NOMBRE DEL TRABAJADOR:** KARLA DANIELA ROA RAMIREZ

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 1.006.501.565 **EDAD:** 24 AÑOS

**FECHA DE NACIMIENTO:** 02-02-2001 **SEXO** M F X

**CARGO QUE DESEMPEÑA:** DISEÑADORA GRAFICA

**RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES**
Autocuidado, Estilo de Vida Saludable, Higiene postural.
Consumo regular de agua para evitar deshidratación.
Ejercicio físico 30 minutos de intensidad moderada de frecuencia diaria.
Realizar actividades recreativas y deportes.
Consejo simple sobre el consumo de alcohol.
Solicitar en su entidad de salud valoración de su alteración del peso por Nutricionista.
Se le recomienda realizar actividades de acondicionamiento físico con ejercicios de fortalecimiento muscular 20 minutos Diarios.

**VISIOMETRIA:**
Su capacidad visual es adecuada, para la ocupación.

**AUDIOMETIRA:**
Su capacidad auditiva es adecuada para la ocupación.

**RESTRICCIONES MEDICAS OCUPACIONALES**
NINGUNO

**CONCEPTO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL**
No presenta restricciones

**OBSERVACIONES:**
La presente certificación se expide con base en la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial.

CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.

ÉNFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y COLUMNA: Este examen se realiza en condiciones de reposo. No se encontraron patologías o secuelas de estas que pudieran constituir una limitación o un riesgo para que el trabajador movilice cargas o realice actividades que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos.

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS EN RIESGO DE COVID – 19: La presente evaluación médica ocupacional se realiza con el fin de evaluar el estado de salud del trabajador, evidenciando de acuerdo a la evaluación médica ocupacional realizada, que no presenta en el momento ningún síntoma o signo relacionado con la enfermedad COVID 19, tampoco presenta ningún tipo de condición considerada como riesgo para complicaciones relacionadas con esta enfermedad. Pendiente Tercera y Cuarta dosis de vacuna para Covid-19.

Yicet Ruiz Pacheco
MEDICO Y CIRUJANO
Medicina Laboral Y Ocupacional

1006501565

Firma y CC del trabajador

Dra. Yicet Ruiz Pacheco

Médico Especialista en SST y Licencia.

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

## CERTIFICADO DE AFILIACIóN AL POS DE EPS SANITAS

La**EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado **EPS SANITAS**,

**CERTIFICA**

QueKarla Daniela Roa Ramírez, identificado(a) con CC. Número 1006501565, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIóN | CC 1006501565 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Karla Daniela Roa Ramírez |
| TIPO DE AFILIADO | Titular |
| PARENTESCO | Titular |
| FECHA DE NACIMIENTO | 02/02/2001 |
| ESTADO DE LA AFILIACIóN | 0 Tiene Derecho A Cobertura Integral |
| CAUSA ESTADO DE AFILIACIóN | 10 - Cobertura Integral |
| FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS | 28/07/2025 |
| FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS | Activo(a) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| RÉGIMEN | Contributivo |
| FECHA DE AFILIACIóN AL RÉGIMEN | 01/09/2024 |
| NIVEL SISBEN | No aplica |
| EMPLEADOR(ES)* | |

CEDULA DE CIUDADANIA 1006501565 Trabajador Independiente Desde20/02/2024 - Vigente

Generado por interfaces

23/01/2026

**ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIóN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.**

Colpensiones

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **KARLA DANIELA ROA RAMIREZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1006501565,** se encuentra afiliado/a desde **24/01/2024** 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 09 de enero de 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**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.

# Certificación Bancaria

Viernes, 9 de enero de 2026

**Señores:**
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **KARLA DANIELA ROA RAMIREZ** identificado(a) con CC. **1006501565** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| Cuenta de Ahorro | 466-626754-15 | 2024/01/24 | Activa |

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

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

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

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

Bancolombia

INSTITUTO DEPARTAMENTAL
CULTURA DEPORTE RECREACIÓN
CAQUETÁ

NIT 891.190.167-8

Florencia, 23 enero de 2026

**COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN**

El suscrito **KARLA DANIELA ROA RAMÍREZ**, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre, en adelante y como oferente dentro de proceso contractual con el **Instituto Departamental de Cultura, Deporte Y Recreación**, manifiesto que me comprometo a desarrollar todas mis actividades en el marco de principios éticos y asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con la futura contratación; suministrando al **Instituto Departamental de Cultura, Deporte Y Recreación**, toda información sobre actos de corrupción, sobornos, subjetividad, presión o favorecimiento en el desarrollo del proceso contractual, del que tenga o llegare a tener conocimiento; con el fin de fortalecer la transparencia en los procesos de selección y la responsabilidad para lo cual y con la suscripción del presente se asume los siguientes compromisos:

1. Apoyo la acción del Estado colombiano y del **Instituto Departamental de Cultura, Deporte Y Recreación**, para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. No estoy en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación.
3. Me comprometo a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos, miembro, trabajador o subcontratista asesores del **Instituto Departamental de Cultura, Deporte Y Recreación**, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.
4. No permito que nadie en su nombre, bien sea empleado, agente o comisionista independientemente incurra en la conducta indicada en el numeral anterior.
5. Me comprometo a impartir las instrucciones a todos los empleados, subcontratistas, agentes y a cuál es quiera otros representantes suyos, exigiéndoles en todo momento el cumplimiento de las Leyes de la República de Colombia y especialmente de aquellos que rigen el presente proceso.
6. Me comprometo a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación o el fraude en su resultado y no realizar conductas que tengan como efecto la desviación de la adjudicación de la convocatoria.
7. Me comprometo a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
8. Manifiesto que la actividad, profesión u oficio de **KARLA DANIELA ROA RAMÍREZ**, es lícita y se ejerce dentro del marco legal y los recursos de la misma no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano.
9. Conozco las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

10. La información suministrada en los requisitos de la convocatoria realizada dentro del proceso de contratación y en este documento es veraz y verificable y que Jaime Andres Contreras Saenz se compromete a actualizarse cuando así se requiera.
11. Me comprometo a que los recursos que se deriven de la ejecución del posible contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos o actividades terroristas o a la realización de actividades ilícitas.
12. Igualmente me comprometo a cumplir todas las obligaciones, cargas y términos previstos en el pliego de condiciones y en la futura contratación.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los dos (23) días del mes de enero del 2026.

Para todos los efectos, informo a ustedes que toda la correspondencia relacionada con este proceso contractual la recibo en:

Cordialmente,

**KARLA DANIELA ROA RAMÍREZ**
**C.C 1.006.501.565 de Florencia**
**Dirección: 2C #13 -29**
**Ciudad:** Florencia
**Teléfono: 321 220 1264**
**Email: roak18239@gmail.com**

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 | 2026-01-23 15:13 |
|---|---|---|---|

| Nombres y apellidos completos | | | |
|---|---|---|---|
| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| KARLA | DANIELA | ROA | RAMIREZ |

Documento de identificación

| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 1006501565 |
|---|---|---|---|

Lugar de nacimiento

| País | COLOMBIA | Departamento | CAQUETÁ | Municipio | FLORENCIA |
|---|---|---|---|---|---|

Lugar de domicilio

| País | COLOMBIA | Departamento | CAQUETÁ | Municipio | FLORENCIA |
|---|---|---|---|---|---|

| 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 | INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA, DEPORTE Y TURISMO DEL CAQUETA |
|---|---|

Lugar de sede

| País | COLOMBIA | Departamento | CAQUETÁ | Municipio | FLORENCIA |
|---|---|---|---|---|---|

| Dirección | ["CARRERA 11 VILLA OLIMPICA"] |
|---|---|

| Cargo o función que cumple | CONTRATISTA |
|---|---|

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

## 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

### 1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Salarios y demás ingresos laborales | $39.500.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías | |
| Gastos de representación | |
| Arriendos | |
| Honorarios | |
| Otros ingresos y rentas | |
| TOTAL | $39.500.000,00 |

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 |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

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

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

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

| Nombre entidad o institución | Órgano | Calidad de miembro | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

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

| Nombre corporación, sociedad o asociación | Tipo | Calidad de socio | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

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

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

| Detalle de las actividades | Forma participación |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

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

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

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| | | | |

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

| |
|---|
| |

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

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

Sí [ ] No [X]

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

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

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

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

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

Sí [ ] No [X]

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

## 2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

| Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario | Calidad | Valor | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

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

| Tipo de inversión | Valor | País |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

| Nombre entidad | Valor |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

| |
|---|
| |

# Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

**Función Pública certifica que:**

## KARLA DANIELA ROA RAMÍREZ

C.C 1.006.501.565

Participó y completó el curso virtual

**Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción**

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 23 de enero 2026

**Francisco Camargo Salas**
Director de Empleo Público

Código: 761916951000

Mis datos de usuario
**Noticias SECOP**
**Mis registros**
**Accesos del usuario**
**Términos y condiciones de uso**

Editar

## Información del usuario



**Cargo** Diseñadora Grafica
**Título**
**Nombre** KARLA DANIELA
**Apellidos** ROA RAMIREZ
**Fecha de Nacimiento** 2/02/2001 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
**Usted pertenece a un grupo joven**
**Nivel Educativo** Algunos años de universidad
**Género** Mujer
**¿Tiene alguna discapacidad?** ○ Sí ○ No
**Nombre y apellido** KARLA DANIELA ROA RAMIREZ
**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía
**Número de documento** 1006501565
**Dirección**
**Código postal**
**Estrato** 2
**Ubicación** Florencia
**País** COLOMBIA
**Correo electrónico** roak18239@gmail.com
**Teléfono**
**Celular** 3212201264

## 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** 3212201264
**SMS para recuperar la contraseña** 3212201264

Editar

**CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**

La suscrita **KARLA DANIELA ROA RAMÍREZ**, identificada con la C.C. **1.006.501.565** declaro que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con las Leyes: 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011, 734 de 2002 y demás normas sobre la materia.

Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7o. y 52 y los efectos legales consagrados en el Art. 44 numeral. 1o. del Estatuto Contractual. Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas.

Dado en Florencia, a los veintitrés (23) días del mes de enero de 2026.

**KARLA DANIELA ROA RAMÍREZ**

**CC.** 1.006.501.565