PROPUESTA ECONÓMICA

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PSICOSOCIAL
PROGRAMA ADULTO MAYOR – MUNICIPIO DE MUTATÁ

Contratante: Alcaldía Municipal de Mutatá
Contratista: Karen Dahana Valoyes Carrascal

1. OBJETO DE LA PROPUESTA

Prestación de servicios de apoyo psicosocial orientados al **fortalecimiento de la salud mental de la población adulta mayor**, en el marco del Programa de Adulto Mayor del municipio de Mutatá, mediante acciones de promoción, prevención, acompañamiento psicosocial y orientación básica en salud mental.

2. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

Karen Dahana Valoyes Carrascal, estudiante del Programa de Psicología de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD, en proceso de prácticas profesionales, presenta la presente propuesta económica para la ejecución de actividades de apoyo psicosocial dirigidas a la población adulta mayor del municipio de Mutatá.

Las acciones estarán orientadas al acompañamiento comunitario, el fortalecimiento del bienestar emocional, la prevención de factores de riesgo psicosocial y la promoción del envejecimiento activo, de acuerdo con los lineamientos del Programa de Adulto Mayor y la Secretaría de Salud Municipal.

3. ACTIVIDADES A DESARROLLAR

1. Planeación y organización de acciones psicosociales orientadas al fortalecimiento de la salud mental de la población adulta mayor, de acuerdo con los lineamientos institucionales del programa.
2. Diseño y ejecución de talleres grupales orientados al reconocimiento, expresión y manejo de emociones propias de la etapa de la vejez, promoviendo el bienestar emocional.
3. Desarrollo de espacios reflexivos dirigidos al fortalecimiento de la autoestima, la identidad personal y el sentido de vida en el adulto mayor.
4. Realización de actividades psicoeducativas orientadas al manejo de emociones como la tristeza, la ansiedad y el estrés, mediante estrategias básicas de afrontamiento emocional.
5. Acompañamiento psicosocial grupal a los adultos mayores, promoviendo la integración social, la participación comunitaria y el fortalecimiento de redes de apoyo.
6. Acompañamiento psicosocial en procesos de duelo asociados a pérdidas afectivas, cambios de rol social y condiciones propias del envejecimiento, promoviendo la elaboración emocional.
7. Apoyo en la identificación temprana de factores de riesgo en salud mental, tales como aislamiento social, síntomas de depresión o ansiedad, mediante observación y orientación básica.
8. Brindar orientación básica en salud mental a adultos mayores y cuidadores, enfocada en el autocuidado emocional y la prevención de riesgos psicosociales.

9. Apoyo en el desarrollo de jornadas de sensibilización dirigidas a familias y comunidad sobre la importancia del cuidado de la salud mental en la persona adulta mayor.

4. RESULTADOS ESPERADOS

- Fortalecimiento del bienestar emocional de la población adulta mayor.
- Disminución del aislamiento social y fortalecimiento de redes de apoyo.
- Detección temprana de factores de riesgo en salud mental.
- Promoción del envejecimiento activo y saludable.
- Acompañamiento psicosocial oportuno y pertinente.

5. VALOR DE LA PROPUESTA ECONÓMICA

El valor mensual propuesto para la prestación de los servicios es de: **TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000 COP)** Por un periodo de **tres (3) meses**, para un valor total de: **NUEVE MILLONES DE PESOS ($9.000.000 COP)**. Este valor corresponde a un apoyo económico por concepto de prácticas profesionales.

6. FORMA DE PAGO

El pago se realizará de manera mensual, previa presentación del informe de actividades desarrolladas y la respectiva aprobación por parte del supervisor designado por la Alcaldía Municipal de Mutatá.

7. OBSERVACIONES

La presente propuesta se formula conforme a los lineamientos legales vigentes y con el compromiso de brindar un servicio responsable, ético y orientado al bienestar psicológico, social y comunitario de la población adulta mayor del municipio de Mutatá.

8. FIRMA

Karen Valoyes Carrascal.

Karen Dahana Valoyes Carrascal
C.C. 1001712063
Programa de Psicología - UNAD
Teléfono: 302 391 5495
Correo electrónico: karer carrascal940@gmail.com
Municipio de Mutatá, Antioquia

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Valoyes	Carrascal	Karen Dahana

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.001.712.063

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. ( ) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 30 MES 05 AÑO 2003

PAÍS Colombia

DEPTO Antioquia

MUNICIPIO Mutatá

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Barrio el pirú calle # 10 Carrera #13

PAÍS Colombia DEPTO Antioquia

MUNICIPIO Mutatá

TELÉFONO 3023915495 EMAIL 3023915495karen@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:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11x	MES 12 AÑO 2020

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TC	3	x		Apoyo Administrativo en salud	11	2021	

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
Apoyo Administrativo en Salud	0	6
Cajera	3	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Karen Valoyes.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN ACUÍ 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

Función Pública

FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Karen Dahana Valoyes Carrascal

IDENTIFICADO CON: C.C C.E. T.I. N° 1.001.712.063 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Departamento	Municipio
Colombia	Antioquia	Mutatá

Dirección	Teléfonos
calle 12 cr 12 # 26	3023915495

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Faenis Carrascal Maldonado	43.140.690	Madre
Gabriel Antonio Valoyes Rivas	4.840.084	Padre

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACIÓN** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	0
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	0
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	0
ARRIENDOS	0
HONORARIOS	0
OTROS INGRESOS Y RENTAS	0
TOTAL	0

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
				0
				0
				0
				0

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
		0
		0
		0
		0

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
		O
		O
		O
		O
		O
		O

1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO
	O
	O
	O
	O

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO
	O
	O
	O
	O

c)En la actualidad: **SI** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. T.I.	N°

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN
	N/A
	N/A
	N/A
	N/A
	N/A
	N/A

3. FIRMA

Karen Yaloyes Carrascal
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Mutata 27-01-2026.
CIUDAD Y FECHA

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Apellidos
VALOYES CARRASCAL

NUIP 1.001.712.063

Nombres
KAREN DAHANA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.60

Sexo
F

Fecha de nacimiento
30 MAYO 2003

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
MUTATA (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
16 JUN 2021, MUTATA

Firma
Karen Valoyes

Fecha de expiración
25 JUN 2034

.CO

049153815

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL049153815001187<<<<<<<<<<
0305303F3406256COL1001712063<8
VALOYES<CARRASCAL<<KAREN<DAHAN

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141229215092

(415)7707212489984(8020) 000014122921509 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 1 7 1 2 0 6 3	4	Impuestos de Medellin 1 1	

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 1 7 1 2 0 6 3	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Mutatá 4 8 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VALOYES	CARRASCAL	KAREN	DAHANA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Mutatá 4 8 0

41. Dirección principal: CL 10 AB BIS Sur # 13 BC BIS Este - 10 CA CASA 26

42. Correo electrónico: 3023915495karen@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
8 5 7 4 2 0	3 0 2 3 9 1 5 4 9 5	6 0 4 8 5 7 8 1 8 7

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 5 5 1	2 0 2 5 1 0 0 1						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VALOYES CARRASCAL KAREN DAHANA

985. Cargo Contribuyente

CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

Fecha generación documento PDF: 14-01-2026 01:44:25PM

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 289889142

PIB
10:54:02

Bogotá DC, 26 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 DAHANA VALOYES CARRASCAL identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1001712063:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 14 de enero de 2026, a las 09:09:42, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1001712063
Código de Verificación	1001712063260114090942

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:59:49 AM horas del 14/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1001712063**

Apellidos y Nombres: **VALOYES CARRASCAL KAREN DAHANA**

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

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, 14/01/2026 12:59:36 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1001712063** y Nombre: **KAREN DAHANA VALOYES CARRASCAL.**

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. **132516456** . 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

TIC

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 1001712063 **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 14/01/2026 01:02 PM

Código Verificación: **8X9MGYW6ST**

Válida hasta: **14/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

República de Colombia
Departamento de Antioquia
Municipio de Mutatá

y en su nombre

La Institución Educativa Mutatá

Aprobado mediante Resolución 132021 de noviembre 12 de 2014, la cual le concede reconocimiento de carácter oficial, para los niveles de Preescolar, Básica Primaria, Básica Secundaria, Media Readémica, Media Técnica, Aceleración y Educación de Adultos.

Confiere a:

Valoyes Carrascal Karen Dahana

Identificado(a) con T.I. N° 1.001.712.063 de Mutatá - Antioquia

El Título de:

Bachiller Técnico, Especialidad: Agropecuaria

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de educación Media Técnica especialidad: Agropecuaria, jornada diurna, y por haber cumplido con los requisitos establecidos en el Proyecto Educativo Institucional y las directrices del Decreto nacional 1075 del 26 de mayo de 2015

C.C. 71.655.459
Rector

C.C. 30.078.784
Auxiliar Administrativa

Inscrito en el Libro General de Graduación No. 03
Acta de Grado No. 01 Folio 021

Expedido en Mutatá a los 11 días del mes de diciembre de 2020

"Educamos desde la diversidad cultural para la sana convivencia, la creatividad y la productividad"

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

KAREN DAHANA VALOYES CARRASCAL

Con Cedula de Ciudadania No. 1001712063

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad. le confiere el

Título de

TÉCNICO EN

APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD.

En testimonio de lo anterior. se firma el presente Titulo en Mutatá. a los dieciseis (16) dias del mes de febrero de dos mil veintidos (2022)

Firmado Digitalmente por

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA ANUNCIACIÓN NIT. 890 981 268 - 4 MUTATÁ – ANTIOQUIA	Código	200.05.09
		Versión	3
		Pagina	Página 1 de 1
		Fecha de actualización	03/11/2016
		Aprobado por	Gerencia

Mutatá, noviembre 12 de 2021 000520

Señores
SENA
Apartado, Urabá

Asunto: certificación culminación etapa productiva ficha #2067594

Cordial saludo,

Actuando como subdirector Científico de la **E.S.E HOSPITAL LA ANUNCIACION** del municipio de Mutatá Antioquia, me dirijo a usted para entregarle una certificación de conformidad con lo siguiente.

Como coordinador del área asistencial me dirijo a ustedes para certificar que la aprendiz **KAREN DAHANA VALOYES CARRASCAL**, identificado con **C.C. 1.001.712.063** expedida en Mutatá, dio inicio su etapa productiva desde el lunes 21 de junio de 2021 y culminaron el dia 12 de noviembre de 2021, cumpliendo con 880 horas de su etapa productiva, lo cual es requisitos cumplido y suficiente según lo acordado con la aprendiz.

El referido aprendiz cumplió a cabalidad con las tareas asignadas en las diferentes a reas de la entidad con calidades y cualidades sobre saliente mostrando mucha habilidad y compromiso en la labor encargada.

Si desea ampliación de la información, mis datos de contacto como Empresa son:

Correo electrónico: scientifiaca@eselaanunciacion-mutata-antioquia.gov.co y talentohumano@eselaanunciacion-mutata-antioquia.gov.co
Teléfono: 3217653722

Atentamente,

RAFAEL GRANDA PEREZ
Subdirector Científico

CENTRO DE NEUROREHABILITACIÓN SAN GABRIEL IPS S.A.S.

PRESTADOR: 051721519901

IDENTIFICACIÓN: NIT - 900388143-5

DIRECCIÓN: CALLE 96 NRO 99A - 38

TELÉFONO: 3163417694

EMAIL: SANGABRIELIPS@GMAIL.COM

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL CON ÉNFASIS EN **OSTEOMUSCULAR**

FECHA DE IMPRESIÓN: 2026/01/27 09:36:16

VERSIÓN DEL DOCUMENTO: 2.1

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE:	KAREN DAHANA VALOYES CARRASCA	**FECHA DE NACIMIENTO:**	2003-05-30
IDENTIFICACIÓN:	CC - 1001712063	**EDAD:**	22 AÑOS
SEXO:	FEMENINO		
FONDO DE PENSIONES:	NO TIENE AFILIACION		
EPS:	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ANTIOQUÍA - COMFAMA - HOY SAVIA SALUD EPS	**ARL:**	NO TIENE AFILIACION



DATOS DEL CLIENTE

NOMBRE:	ALTURAS SAN GABRIEL	**IDENTIFICACIÓN:**	NIT - 901364223
EMPRESA CONTRATANTE:	KAREN DAHANA VALOYES CARRASCA	**EMPRESA A LABORAR:**	KAREN DAHANA VALOYES CARRASCA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	FORMACIÓN ACADÉMICA NO FORMAL		

DATOS DE LA ATENCIÓN

NRO. INGRESO:	20260127020123	**TIPO DE EVALUACION:**	INGRESO
CARGO:	PRACTICAS PSICOLOGÍA	**FECHA DE ATENCIÓN:**	2026-01-27 09:16:23
DPTO/CIUDAD DE ATENCIÓN:	ANTIOQUIA / CHIGORODÓ		
FECHA DE SALIDA:	2026-01-27 09:16:53		

PRUEBAS DE APOYO DIAGNÓSTICO

PARACLÍNICOS	LABORATORIO CLÍNICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
AUDIOMETRIA VISIOMETRIA			

CERTIFICACIÓN DE APTITUD

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO: SIN RESTRICCIONES
OBSERVACIONES AL CONCEPTO: CAPACITAR AL TRABAJADOR EN LA PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS Y LESIONES PROPIOS DEL OFICIO A REALIZAR, SUMINISTRAR TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS SEGÚN EL RIESGO DEL OFICIO Y CAPACITAR SOBRE EL ADECUADO USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA REALIZAR SU TRABAJO DE MANERA SEGURA

ENFASIS - OSTEOMUSCULAR: PACIENTE SANO, SIN PATOLOGIA OSTEOMUSCULAR

RECOMENDACIONES: PACIENTE EN EL MOMENTO DEL EXAMEN, SIN PATOLOGÍA APARENTE QUE INTERFIERA O LO LIMITE PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD LABORAL

RECOMENDACIONES

» GENERALES

☑ EXAMEN PERIÓDICO OCUPACIONAL ☑ PAUSAS ACTIVAS ☑ USO DE E.P.I. ☑ HIGIENE POSTURAL

» OCUPACIONALES PREVENTIVAS

- **OSTEOMUSCULAR:** ACONDICIONAMIENTO FISICO SEGUN REQUERIMIENTOS DEL CARGO. ADECUACION ERGONOMICA DE PUESTOS DE TRABAJO SEGUN DISPOSICION DE LA EMPRESA. CAPACITACION PARA MANEJO DE CARGAS SEGUN CRITERIO DEL CARGO.

» ESPECÍFICAS Y/O RESTRICCIONES PARA LA LABOR

TIPO LIMITACIÓN: NINGUNA OBSERVACIÓN: NINGUNA

» MEDICO LABORALES

NINGUNA

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 veridicas. 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 extraida 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 paraclinicos 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 CENTRO DE NEUROREHABILITACIÓN SAN GABRIEL IPS S.A.S.. Comprendi 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.

Mauricio Mestre

MAURICIO ANDRES MESTRE MESTRE 0
ESPECIALIDAD: SALUD OCUPACIONAL
IDENTIFICACIÓN: CC - 1143335018
LICENCIA SST: 1839

Karen Valoyes.

KAREN DAHANA VALOYES CARRASCA
FIRMA DEL PACIENTE
IDENTIFICACIÓN: CC. - 1001712063

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

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

MUNICIPIO DE MUTATA

Nit: 890.981.238

Este Documento se expide el día miércoles, 14 de enero de 2026

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

EL SECRETARIO DE HACIENDA Y TESORERIA

CERTIFICA:

Que el(la) Señor(a): KAREN DAHANA VALOYES CARRASCAL

Con Identificación: 1001712063

Se encuentra a PAZ y SALVO por todo concepto con el MUNICIPIO DE MUTATA.

NOTAS A ESTE DOCUMENTO:

Este documento es valido hasta el 30/05/2026

Firma del Responsable

Los Funcionarios que expidan este Certificado son responsables de las sumas que adeuden los respectivos interesados, sin perjuicio de la sanción por el delito en que incurren de conformidad con las disposiciones del Código Penal.

Desarrollado por Sistemas Aries S.A.S. Reservados todos los derechos - 23_PyS_Global.rdlc - Versión AriesNet

Impreso por: DEBY KARINA MUÑOZ MEDINA, el día: miércoles, 14 de enero de 2026 siendo las: 15:38:45