



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO HERNANDEZ		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MEDINA		NOMBRES KAREN CECILIA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No <u>22799618</u>		GÉNERO F ☒ M ☐ NB ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>15</u> MES <u>08</u> AÑO <u>1979</u> PAÍS <u>COLOMBIA</u> DEPTO <u>BOLÍVAR</u> MUNICIPIO <u>CARTAGENA DE INDIAS</u>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Mz D Lt 9 casa Consolata</u> PAÍS <u>COLOMBIA</u> DEPTO <u>BOLÍVAR</u> MUNICIPIO <u>CARTAGENA DE INDIAS</u> TELÉFONO <u>3238020056</u> EMAIL <u>karen.medina.hernandez@hotmail.com</u>			

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA															
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)															
EDUCACIÓN BÁSICA												TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	1X1°	MES	11	AÑO	1997	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)							
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:							
TC (TÉCNICA)		TL (TECNOLÓGICA)		TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)		UN (UNIVERSITARIA)	
ES (ESPECIALIZACIÓN)		MG (MAESTRÍA O MAGISTER)		DOC (DOCTORADO O PHD)			
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).							
MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		CONTADURIA PUBLICA	11	2005	149420-T
PREGRADO	5	X		TECNICA PROFESIONAL EN CONTABILIDAD Y FINANZAS	07	2002	

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

IDIOMAS

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

5

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD FONDO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA DISTRITAL – CORVIVIENDA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
TELÉFONOS 3024419359	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
	Día	22	Mes	10	Año	2025	Día	21	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTADOR PUBLICO	DEPENDENCIA ADMIN. FINANCIERA Y CONTABLE			DIRECCIÓN CALLE 28 3 null AVENIDA # 21-62								
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION LA CASA DEL NIÑO		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
TELÉFONOS 3166001109	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
	Día	24	Mes	02	Año	2023	Día	30	Mes	11	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO DE APOYO ADMINISTRATI	DEPENDENCIA APAYO AL AREA ADMINISTRATIVA			DIRECCIÓN SEDE BARRIO SANTALUCIA								

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FONDO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA DISTRITAL – CORVIVIENDA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO BOLÍVAR			MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3024419359			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	25	Mes	03	Año	2025	Día	24	Mes	09
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTADOR PUBLICO			DEPENDENCIA ADMIN. FINANCIERA Y CONTABLE					DIRECCIÓN CALLE 28 21 null # 21-62 MANGA 3° AVENIDA				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD PINTUCRAFT				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO BOLÍVAR			MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3014676337			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	19	Mes	01	Año	2021	Día	04	Mes	02
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTADOR ADMINISTRADOR			DEPENDENCIA AREA DE CONTABILIDAD					DIRECCIÓN BARRIO SEVILLA MANZANA 3				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GAMMALAB DEL SINÚ SAS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CÓRDOBA			MUNICIPIO MONTERÍA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 7888278			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	08	Mes	01	Año	2018	Día	15	Mes	12
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR CONTABLE			DEPENDENCIA AREA DE LABORATORIO CLINICO					DIRECCIÓN CALLE 28 No 7 10				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD A&S OCUPACIONAL				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO BOLÍVAR			MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	03	Mes	03	Año	2015	Día	27	Mes	05
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR CONTABLE			DEPENDENCIA CONTABILIDAD Y CARTERA					DIRECCIÓN mz 10 lte 9 san pedro sector el amparo				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE BOLIVAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO BOLÍVAR			MUNICIPIO TURBACO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 6505840			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	30	Mes	06	Año	2016	Día	29	Mes	12
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA PROGRAMA DE ETV Y ZOONOSIS					DIRECCIÓN Carretera troncal km 4 sector cortijo				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION SALUD Y VIDA COSAVI				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOLÍVAR			MUNICIPIO MARÍA LA BAJA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3008052772			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	08	Mes	09	Año	2011	Día	02	Mes	12	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA CONTABILIDAD					DIRECCIÓN CARRERA 14 17 29 MARIA LA BAJA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO MEDICO CRECER				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOLÍVAR			MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6723650			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	07	Año	2008	Día	26	Mes	08	Año	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE FACTURACION			DEPENDENCIA FACTURACION					DIRECCIÓN SECTOR PARADO N 34- 22						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CLINICA CARDIOVASCULAR JESUS DE NAZARETH				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOLÍVAR			MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6056605392			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	02	Año	2007	Día	03	Mes	08	Año	2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA FACTURACION					DIRECCIÓN MANGA 4TA AV 21-83						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD I.P.S CENTRO MEDICO LA CONSOLATA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOLÍVAR			MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6066616717			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	01	Año	2006	Día	31	Mes	12	Año	2006
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA CONTABILIDAD					DIRECCIÓN BARRIO LA CONSOLATA MANZANAD LOTE 8						

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

HOJA DE VIDA

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

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	13	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	2
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 22.799.618

HERNANDEZ MEDINA

APELLIDOS

KAREN CECILIA

NOMBRES

Karen Hernandez M

FIRMA



IMPORTE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-AGO-1979

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

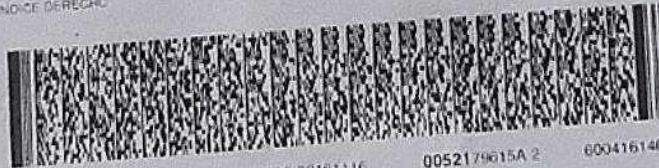
1.56
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

04-FEB-1998 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS CALIBO VACHA



A-0500150-00865667 F-0027799618-20161116

0052179615A 2

6004161465



La República de Colombia
y en su nombre el

Colegio Biffi

Cartagena de Indias

Autorizado por la Gobernación del Departamento según Resolución No.
3382 del 24 de octubre de 1991

Confiere a

Karen Cecilia Hernández Medina

Identificado(a) con T.I. No. 790845-15498 Expedida en Cartagena

El Título de

Bachiller Académico

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

Rector

Secretario



Hna. Raquel Martínez

Leonor Le. María López

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 01 Folio No. 040 Diploma No. 052

Dado en Cartagena de Indias, a 29 de noviembre de 1997



La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

La Corporación de Educación Superior



Instituto de Administración y Finanzas de Cartagena

Confiere a

KAREN CECILIA HERNANDEZ MEDINA

Identificada con CC No.

22.799.618

Expedida en *Cartagena*

El Título de

**TECNICO PROFESIONAL EN
CONTABILIDAD Y FINANZAS**

Por haber cumplido con los requisitos académicos exigidos por la Ley y los Estatutos de la Institución, según Resolución
ICFES, amparada por el Código No.

482616571321300111200

le otorga el presente Diploma

En constancia de ello se firma y sella en la ciudad de Cartagena, a los *19* días del mes de *Julio* del año *2002*

El Rector,

El Vice-Rector Académico

El Secretario General,

El Director del Programa

Registrado al Folio No. *0623* del Libro de Diplomas No. *002*
Jatte

Cartagena, *19* de *Julio* del año *2002*



República de Colombia



y en su nombre



La Corporación Educativa Mayor del Desarrollo Simón Bolívar

Decreto Jurídico No. 1318 de Noviembre 13 de 1972

En Convenio con

La Corporación de Educación Superior Instituto de Administración y Finanzas de Cartagena

Decreto Jurídico No. 8992 de Junio 21 de 1985

Confiere el título de

Contador Público

A KAREN CECILIA HERNANDEZ MEDINA

con cédula de ciudadanía No. 22.799.618 de Cartagena

y en testimonio se expide el presente Diploma en Cartagena, a los 29 días del mes de enero de 2005 y lo refrenda con las firmas y sellos de rigor

El Rector,

El Decano de la Facultad,

El Secretario General,

El Rector,

El Decano de la Facultad,

El Secretario General,

Registrado a Folio No. 514 del Libro de Diplomas / Secretaría General de la Corporación

ABELARDO DE LA ESPERILLA
NOTARIO DE CARTAGENA

CERTIFICACION
QUE HA CONFORMADO EL PRESENTE
CON SU PRESENTE Y NO
AUTENTICACION DE SU
CONFORMACION QUE SE
GARANTIZA QUE LA
CARTAGENA 30 ENERO 2005



**Corporación Educativa Mayor del Desarrollo
Simón Bolívar**

NIT. 890.104.633-9

Carrera 59 N°. 59-92
Tels.: 3444333 - 3441265
3686918 • Fax: 3682892

Apartado Aéreo: 50595
Barranquilla • Colombia

CORPORACION EDUCATIVA MAYOR DEL DESARROLLO SIMON BOLIVAR, FACULTAD DE CONTADURIA PUBLICA APROBADA POR RESOLUCIÓN No. 1318 DE DICIEMBRE 15 DE 1972, EN CONVENIO CON LA CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR INSTITUTO DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DE CARTAGENA, PERSONERÍA JURÍDICA No.8992 DE JUNIO 21 DE 1985.

ACTA No. 374

En Cartagena, Departamento de Bolívar, a los 29 días del mes de Julio de 2.005, se reunió la Sala General de la Corporación Educativa Mayor del Desarrollo Simón Bolívar, y la Sala General de la Corporación de Educación Superior Instituto de Administración y Finanzas de Cartagena, para otorgar por intermedio de los señores Rectores doctores **EUGENIO BOLIVAR ROMERO** y **KATTY TINOCO DE CHAR**, el título de **CONTADOR PUBLICO** a: **KAREN CECILIA HERNANDEZ MEDINA**, identificado con la C.C. No. **22799618**, previo cumplimiento de los requisitos exigidos y aprobados los cursos especiales de pregrado los cuales fueron aprobados permitiéndoles obtener el título de:

CONTADOR PUBLICO

Los señores Rectores tomaron el juramento de rigor al graduando e hizo entrega del diploma que lo acredita como **CONTADOR PUBLICO**

En constancia se extiende y se firma la presente Acta a los 29 días del mes de Julio de 2.005. FDO. Los señores Rectores doctores **EUGENIO BOLIVAR ROMERO**, y **KATTY TINOCO DE CHAR**, FDO Los señores Secretarios Generales doctores **RAFAEL BOLAÑO MOVILLA** y **NAYSLAM TINOCO DE LOPEZ**. FDO. Los señores Decanos doctores **MARTHA ARRIETA FRANCO** y **CARMELO ALFREDO GUZMÁN SÁNCHEZ**.

Es fiel copia de su original


RAFAEL BOLAÑO MOVILLA
SECRETARIO GENERAL


NAYSLAM TINOCO DE LOPEZ
SECRETARIA GENERAL

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**

149420-T

**KAREN CECILIA
HERNANDEZ MEDINA
C.C. 22799618**

**RESOLUCION INSCRIPCION 147
UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR**



FECHA 06/05/2010

PRESIDENTE

LEONARDO SANCHEZ G.

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO

159875

FIRMA DEL TITULAR

74277

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central
de Contadores.



	GESTION CONTRACTUAL	Código: APMC-CE02
		Versión: 1
	CERTIFICACIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Fecha: 07/10/2025
		Página 1 de 2

LA SUSCRITA DIRECTORA DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DEL FONDO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA DISTRITAL "CORVIVIENDA"

CERTIFICA:

Que el/la Sr(a) **KAREN CECILIA HERNANDEZ MEDINA** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **22.799.618**, ha prestado sus servicios a CORVIVIENDA, mediante la suscripción del(los) contrato(s) relacionados a continuación:

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. CPS-CVV-200-2025 cuyo objeto consistió en PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR EN LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DEL FONDO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA DISTRITAL - CORVIVIENDA, con fecha de inicio 25 de MARZO del 2025, fecha de finalización 24 de SEPTIEMBRE del 2025, por el término de SEIS (06) MESES y valor mensual CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$4.000.000) – Valor Total: VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS MCTE (\$24,000,000.00) por concepto de honorarios.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS: 1. Apoyo en la proyección de las respuestas de las PQRS internas y externas de Contabilidad y Tesorería. 2. Apoyo en la revisión de las seguridades sociales de todas las cuentas de los contratistas y prestadores de servicios de CORVIVIENDA para el área contable y de tesorería. 3. Guardar la debida confidencialidad y la debida reserva de los asuntos que conozca con ocasión de la ejecución del contrato. 4. Rendir informe final sobre el cumplimiento de las obligaciones contractuales. 5. Apoyo en la organización y gestionar el archivo de Gestión de tesorería de la Administración y Financiera, así mismo, diligenciar el formato único de inventario documental - FUID de toda la documentación de los archivos de gestión de tesorería. 6. Apoyo en la recepción y revisión de todas las cuentas de los contratistas y prestadores de servicios de Corvivienda para el proceso de pagos y tesorería y validación ante el sistema de información Secop II. 7. Revisión de las planillas de pago en general de la entidad. 8. Apoyar en la actualización de los procedimientos de los procesos institucionales, el levantamiento de subprocesos y caracterizaciones y la elaboración de formatos y nuevos procedimientos de la dependencia que se requieran en el marco de la ejecución de las obligaciones de su contrato o que sean solicitados por el supervisor del mismo. 9. Apoyo en el seguimiento de los planes de mejoramiento suscritos con los entes de control y control interno 10. Las demás que le sean asignadas dentro de la ejecución del objeto contractual y que sean conexas o inherentes al mismo.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. CPS-CVV-615-2025 cuyo objeto consiste en PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR EN LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DEL FONDO DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL Y REFORMA URBANA DISTRITAL – CORVIVIENDA, con fecha de inicio 22 de OCTUBRE del 2025, fecha de finalización 21 de DICIEMBRE del 2025, por el término de DOS (02) MESES correspondiente a la suma de CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE (\$4.000.000) - Valor Total: OCHO MILLONES DE PESOS MCTE (\$8,000,000.00) por concepto de honorarios.

	GESTION CONTRACTUAL	Código: APGC-CE02
		Versión: 1
	CERTIFICACIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Fecha: 07/10/2025
		Página 2 de 2

OBLIGACIONES ESPECIFICAS: 1. Apoyo en la proyección de las respuestas de las PQRS internas y externas de Contabilidad y Tesorería. 2. Apoyo en la revisión de las seguridades sociales de todas las cuentas de los contratistas y prestadores de servicios de CORVIVIENDA para el área contable y de tesorería. 3. Guardar la debida confidencialidad y la debida reserva de los asuntos que conozca con ocasión de la ejecución del contrato. 4. Rendir informe final sobre el cumplimiento de las obligaciones contractuales. 5. Apoyo en la organización y gestionar el archivo de Gestión de tesorería de la Administración y Financiera, así mismo, diligenciar el formato único de inventario documental - FUID de toda la documentación de los archivos de gestión de tesorería. 6. Apoyo en la recepción y revisión de todas las cuentas de los contratistas y prestadores de servicios de Corvivienda para el proceso de pagos y tesorería y validación ante el sistema de información Secop II. 7. Revisión de las planillas de pago en general de la entidad. 8. Apoyar en la actualización de los procedimientos de los procesos institucionales, el levantamiento de subprocesos y caracterizaciones y la elaboración de formatos y nuevos procedimientos de la dependencia que se requieran en el marco de la ejecución de las obligaciones de su contrato o que sean solicitados por el supervisor del mismo. 9. Apoyo en el seguimiento de los planes de mejoramiento suscritos con los entes de control y control interno 10. Las demás que le sean asignadas dentro de la ejecución del objeto contractual y que sean conexas o inherentes al mismo

En constancia de lo anterior, y a solicitud del interesado, se expide la presente certificación en la ciudad de Cartagena, a los **26** días del mes de **ENERO** del año **2026**


 ESCARLE PLAZA COTA
 DIRECTORA DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

	Fundación La Casa Del Niño Nit. 806.008.935-1
	CERTIFICADO Fecha de Emisión: 01/07/2025 Versión: 001 SOGCS

C-2026-02-06

**EL SUSCRITO DIRECTOR EJECUTIVO Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA
FUNDACIÓN LA CASA DEL NIÑO**

CERTIFICA QUE:

KAREN CECILIA HERNANDEZ MEDINA, identificada con la cédula de ciudadanía Nro. 22799618, presto sus servicios desde el 24 de febrero del 2023 hasta el 30 de noviembre del 2025 mediante un contrato de prestación de servicios Civiles desempeñándose en el cargo: **Técnica de Apoyo Administrativo En el marco del convenio de asociación suscrito entre la Gobernación de Bolívar y la Fundación La Casa del Niño, Casa refugio esperanza Atendiendo mujeres víctimas de Violencia basada en Genero VBG**

Desarrollando las siguientes funciones:

1. Apoyar la organización de los procesos administrativos de acuerdo a la modalidad de atención y coordinar el manejo financiero de ésta con la coordinadora, todo ello en articulación con el área directiva y/o administrativa de la Fundación
2. Llevar soportes contables de acuerdo a los gastos que se le autoricen administrar y teniendo en cuenta las orientaciones de legalización y de presentación de informes financieros dadas desde el área directiva y/o administrativa de la Fundación
3. Apoyar a la coordinación de la modalidad en todos los procesos administrativos para la operación que garanticen de forma constante el cumplimiento de las condiciones mínimas con criterio de calidad en la prestación del servicio.
4. Sistematizar la información de la población beneficiaria en los instrumentos o herramientas dadas para la operación
5. Realizar los procesos de archivo digital y físico
6. Apoyar al equipo en la elaboración de los informes de gestión.
7. Participar en la organización técnica y logística de los procesos formativos inherentes a la cualificación del talento humano
8. Retroalimentar desde su experiencia para el fortalecimiento del quehacer operativo (contable y administrativo) de la modalidad.
9. Revisar las necesidades básicas para el desarrollo de acompañamientos y/o gestiones externas y apoyar su gestión administrativa.
10. Asignar en cronograma interno el uso de espacios en la Casa Refugio por parte del equipo interdisciplinario para el desarrollo de actividades individuales y grupales con las mujeres adultas y personas a su cargo.
11. Apoyar en el acompañamiento en la realización de actividades de alguno de los ejes de atención durante la ausencia de la persona encargada o responsable con previa autorización de la Coordinación y/o Dirección del programa.
12. Apoyar en el transporte de las beneficiarias y/o personas a cargo en ausencia de la persona responsable de cualquiera de los ejes, para salidas con previa autorización de la Coordinación y/o Dirección del programa.



Fundación La Casa Del Niño

Nit. 806.008.935-1

CERTIFICADO

Fecha de Emisión: 01/07/2025

Versión: 001

SOGCS

13. Revisión de necesidades básicas de la población beneficiaria para las actividades propias de cada eje de atención, compra y suministro de la dotación o elementos requeridos.

14. Gestionar los transportes requeridos de la población beneficiaria y del talento humano acompañante para las movilizaciones en el marco de la implementación de los ejes de atención
15. Cumplir desde sus competencias, todas las funciones en cada uno de los ejes de atención definidas en el Plan Operativo vigente de la modalidad

Se expide esta certificación a petición del interesado(a) a los 06 días del mes de febrero del 2026, en Turbaco Bolívar.

Atentamente,

NESTOR RAFAEL DE ORO LORA.

Representante Legal

Fundación La Casa del Niño

Proyectó: JDeoro Asesor Jurídico

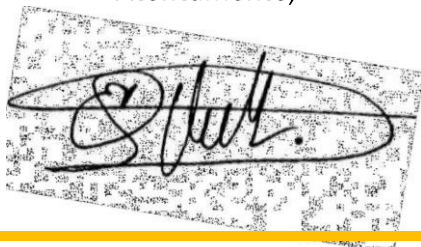
**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL Y GERENTE GENERAL DE
PINTUCRAFT**

CERTIFICA:

Que la señora **KAREN CECILIA HERNANDEZ MEDINA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 22.799.618 de Cartagena, labora en esta empresa desde el 19 de enero de 2021 hasta la fecha, desempeñando el cargo de **CONTADOR – ADMINISTRADOR**.

La presente solicitud se expide a solicitud del interesado a los dos (04) días del mes de febrero de dos mil veinti cinco (2025) en la ciudad de Cartagena.

Atentamente,



Cel. 3014676337

Cartagena Barrio Sevillana Manzana 3
Cartagena Barrio Sevillana Manzana 3 Lote 12, Cel. 3046326417 – 3014676337 – 305 4871685



GAMMALAB DEL SINÚ S.A.S
LABORATORIO CLINICO-NIT. 901246975-0
CI 28 No. 7 - 10 Tel 7888278 MONTERIA – CORDOBA

EL SUBSCRITO LABORATORIO CLÍNICO GAMMALAB DEL SINÚ

CERTIFICA

Que la señora **KAREN CECILIA HERNÁNDEZ MEDINA**, identificada con cedula de ciudadanía C.C, 222.799.618 de Cartagena –Bolívar, se encontraba vinculada al **LABORATORIO CLÍNICO GAMMALAB DEL SINÚ**, ejerciendo el cargo de Asesora Contable como Profesional Independiente desde el día 08 de enero de 2018 hasta el 15 de diciembre de 2020.

Con las siguientes funciones:

- 🏠 Preparación y presentación de estados financiero
- 🏠 Asesoría, elaboración y presentación de informes a los entes de control y a la dirección
- 🏠 Liquidación de nómina, prestaciones sociales y aportes parafiscales
- 🏠 Asesoría en facturación y presentación de cuentas antes las instituciones prestadoras de servicios salud
- 🏠 Conciliaciones bancarias y demás actividades relacionadas con la ciencia contable.

Para constancia de firma en la Ciudad de Montería- Córdoba, a los 02 días del mes de agosto de 2021.

MAURA ANDREA PADILLA POVEDA
C.C 1.067.857.831 de Montería
Laboratorio Clínico Gammalab del Sinú
Gerente-Representante Legal

	CERTIFICACION	Código: AYS-DA- DOC-23
		Versión :1
		Elaboración : 1/09/2019

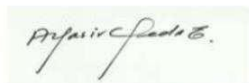
CERTIFICACION LABORAL

La suscrita Gerente de **Asesorías y Servicios en Salud Ocupacional A y S Ocupacional SAS** certifica que la señora **KAREN CECILIA HERNANDEZ MEDINA** identificada con CC 22.799.618 de Cartagena, estuvo vinculada a esta empresa mediante contrato a término indefinido, desde el 03 de Marzo de 2015 hasta el 27 de mayo de 2020, ocupando el cargo de Asistente Contable, cargo en el que realizó las siguientes funciones:

- Clasificar, registrar, analizar e interpretar la información financiera de conformidad con el plan de cuentas establecido.
- Llevar los libros de contabilidad de acuerdo con la técnica contable.
- Preparar las declaraciones tributarias del orden municipal y nacional.
- Preparar los estados financieros de fin de ejercicio con sus correspondientes notas, de conformidad con lo establecido en las normas vigentes.
- Revisar liquidaciones de prestaciones sociales del personal de la empresa para sus respectivos pagos.

Durante el tiempo laborado la funcionaria demostró responsabilidad y compromiso en el cumplimiento de sus funciones.

Se expide la presente certificación a los ocho (08) días del mes de junio de 2020.



ABIS YASIR OJEDA ESCUDERO.
Gerente.

CERTIFICACION DE SERVICIOS No. SS- 0208 – 16

EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEL AREA DE TALENTO
HUMANO DE LA SECRETARIA DE SALUD DE BOLIVAR

HACE CONSTAR

QUE CONFORME A LA INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE
ESTA OFICINA SE PUDO CONSTATAR QUE **KAREN HERNANDEZ MEDINA** CON
CEDULA DE CIUDADANÍA No. **22.799.618** PRESTA SUS SERVICIOS EN ESTA
ENTIDAD SEGÚN EL SIGUIENTE DETALLE:

NOMBRE: **KAREN HERNANDEZ MEDINA**

IDENTIFICACION: 22.799.618

No CONTRATO 998– 2016

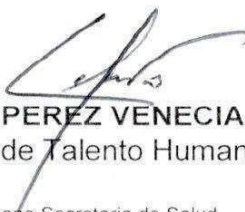
DEPENDENCIA: COORDNADOR DE PROGRAMA DE ETV

PLAZO: 6 meses (30 de junio – 29 de diciembre de 2016)

VALOR NETO A PAGAR MENSUAL: \$ 2.200.000.00 (DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL
PESOS M/CTE.)

OBJETO O ACTIVIDAD: Prestación de servicios profesionales de apoyo al
fortalecimiento implementación de la estrategia de gestión integrada para la
promoción, prevención y control de enfermedades transmitidas por vectores en el
Departamento de Bolívar.

FECHA DE EXPEDICION DE ESTE CERTIFICADO: Turbaco, 21 días del mes de
diciembre de 2016.


CARLOS PEREZ VENECIA
P.U. Área de Talento Humano

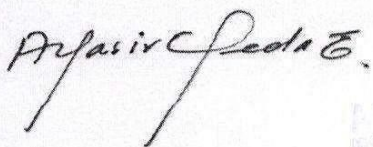
 Proyectó y elaboró: Diana Acevedo – Apoyo Talento Humano Secretaria de Salud

A&S OCUPACIONAL	CERTIFICACION	Código : AYS- DA-DOC
		Versión :1
		Elaboración : 1/07/2013

CERTIFICACION LABORAL

La suscrita Gerente de **Asesorías y Servicios en Salud Ocupacional A y S Ocupacional SAS** certifica que la señora **KAREN CECILIA HERNANDEZ MEDINA** identificada con CC 22.799.618 de Cartagena, se encuentra vinculada a esta empresa mediante contrato a término indefinido, desde el 03 de Marzo de 2015 a la fecha, ocupando el cargo de Asistente Contable.

Se expide la presente certificación a los once (11) días del mes de Enero de 2017, por solicitud de la interesada.



A&S OCUPACIONAL S.A.S.
NIT. 800.489.129-1

ABIS YASIR OJEDA ESCUDERO.

Gerente.



CORPORACIÓN SALUD Y VIDA
NIT. 806012571-1

Cartagena, 11 de Diciembre de 2013

A QUIEN INTERESE

Asunto: Certificado Laboral

Cordial Saludo.

Por medio de la presente certifico que la señora **KAREN CECILIA HERNANDEZ MEDINA**, identificada con la cedula de ciudadanía N° 22.799.618 expedida en Cartagena (Bolívar), laboró en la Corporación Salud y Vida "COSAVI" por contrato de prestación de servicios, desempeñando el cargo de Contador Público, desde el 8 de Septiembre de 2011 hasta el 2 de Diciembre de 2013.

Para constancia se expide este certificado a los 11 días del mes de diciembre del año en curso.



MILTON CESAR TORRES SALGADO
CORPORACIÓN SALUD Y VIDA "COSAVI"
Representante Legal
C.C. No. 73.075.533



La suscrita coordinadora de TALENTO HUMANO de Centro Medico Crecer

CERTIFICA

Que la señora, KAREN HERNANDEZ MEDINA identificada con la cedula de ciudadanía numero 22.799.618 de Cartagena, Bolívar. Laboro en el cargo de AUXILIAR DE FACTURACION. Contrato a TERMINO INDEFINIDO desde el 01 de junio de 2008 hasta el 26 de agosto de 2011.

Para constancia se firma este certificado el día 07 de septiembre de 2011.

Atentamente,

JOHANA HOYOS GOMEZ
Coordinadora de Talento Humano



Clínica Cardiovascular
Jesús de Nazareth
Nit 806.012.426

CONSTANCIA LABORAL No. 12122013-1

**EL SUSCRITO GERENTE PROPIETARIO
DE LA CLINICA CARDIOVASCULAR JESUS DE NAZARETH**

HACE CONSTAR

Que la Señora KAREN CECILIA HERNANDEZ MEDINA; Identificada con la C.C No. 22.799.618 de Cartagena (Bolívar), Registro un Contrato de Trabajo por orden de Prestación de Servicios, en el área de FACTURACIÓN, en nuestra Institución Prestadora de Servicios de Salud, desde el día 02 de Febrero de 2007 hasta el día 03 de Agosto de 2007. A la fecha nos encontramos a paz y salvo.

La presente constancia laboral, se expide a solicitud del interesado para fines Laborales.

Para constancia se firma en Cartagena Bolívar a los 14 días del mes de Diciembre de 2013.

GERALD ANTONIO MEZA VALDEZ
Gerente Propietario

Manga 4ta Av. N° 21- 83 Teléfono: 6605391 – 317 6409018
E-mail: jesusdenazarethclinica@hotmail.com
¡Te damos un nuevo corazón!



I.P.S. CENTRO MEDICO LA CONSOLATA LTDA

NIT 806.004.684.1

Barrio La Consolata Mz D-Lote 8- Tel 6616717
Cartagena de Indias

CERTIFICA

Que la señora **Karen Cecilia Hernández Medina** identificada con C.C. 22.799.618 de Cartagena, laboró en el cargo de auxiliar contable, en la fecha desde 2 Enero hasta 1º de Diciembre de 2006.

Para constancia se firma el siguiente certificado al 1º días del mes de Noviembre de 2013.

Dr. Marcel Franco Elles
C.C. 73.078.073
Gerente.

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 1 3 Actualización de oficio		4. Número de formulario 141098186459			
		 (415)7707212489984(8020) 000014109818645 9			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 2 2 7 9 9 6 1 8 0		6. DV 0		12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena	
				14. Buzón electrónico 6	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de identificación 2 2 7 9 9 6 1 8	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA		29. Departamento 1 6 9 Bolívar		30. Ciudad/Municipio 1 3 Cartagena 0 0 1	
31. Primer apellido HERNANDEZ		32. Segundo apellido MEDINA		33. Primer nombre KAREN	
				34. Otros nombres CECILIA	
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento 1 6 9 Bolívar		40. Ciudad/Municipio 1 3 Cartagena 0 0 1	
41. Dirección principal BRR LA CONSOLATA MZ D LT 9					
42. Correo electrónico karen.medina.hernandez@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 6 5 1 2 3 4 6		45. Teléfono 2 3 1 5 7 7 3 5 2 2 6	
CLASIFICACIÓN					
Actividad principal		Actividad económica		Ocupación	
48. Código 6 9 2 0		49. Fecha inicio actividad 2 0 0 5 0 6 1 6		50. Código 1 2	
48. Código 7 7 2 9		49. Fecha inicio actividad 2 0 1 4 0 7 0 3		51. Código 2 4 1 1	
				52. Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5 2 2 4 9 5 2					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
22- Obligado a cumplir deberes formales a					
49 - No responsable de IVA					
52 - Facturador electrónico					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10					
55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3					
57. Modo					
58. CPC					
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI NO X		60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2024-08-06 / 04:22:09AM	
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.					
Firma del solicitante:					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.					
Firma autorizada:					
984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA					
985. Cargo					



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 293130722



PIB

15:18:44

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 18 de marzo 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 CECILIA HERNANDEZ MEDINA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 22799618:

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>

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :

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

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

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 18 de marzo de 2026, a las 15:15:22, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	22799618
Código de Verificación	22799618260318151522

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB



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

Página 1 de



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:11:00 PM horas del 18/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **22799618**

Apellidos y Nombres: **HERNANDEZ MEDINA KAREN CECILIA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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



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



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 16:25:47 horas del 18/03/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **22799618**,
Apellidos y Nombres **HERNANDEZ MEDINA KAREN CECILIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **FUNDACION CASA DEL NIÑO**, con NIT **806008935-1** 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.

 Imprimir



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, 18/03/2026 03:08:23 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **22799618** y Nombre: **KAREN CECILIA HERNANDEZ MEDINA.**

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. **136734225** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

Información		515 9000
	Policía Nacional de Colombia Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21 Centro Administrativo Nacional CÁN, Bogotá D.C. Línea de atención: 018000-910112	