



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                          |  |                                                                                               |  |                                                                                                         |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| PRIMER APELLIDO<br>Zuñiga                                                                                                                |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>Gomez                                                       |  | NOMBRES<br>Karen                                                                                        |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1003698431 |  | GENERO<br>F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <input type="radio"/> |  | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS<br>COLOMBIA |  |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>                                               |  | NÚMERO                                                                                        |  | D.M.                                                                                                    |  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO                                                                                                              |  | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA                                                                  |  |                                                                                                         |  |
| FECHA<br>DIA 24 MES 12 AÑO 2002                                                                                                          |  | CALLE 4C ESTE 12A -16 ESTE Manzana 3 casa 5                                                   |  |                                                                                                         |  |
| PAÍS<br>COLOMBIA                                                                                                                         |  | PAÍS<br>COLOMBIA                                                                              |  | DEPTO<br>CUNDINAMARCA                                                                                   |  |
| DEPTO<br>CUNDINAMARCA                                                                                                                    |  | MUNICIPIO<br>PUERTO SALGAR                                                                    |  |                                                                                                         |  |
| MUNICIPIO<br>PUERTO SALGAR                                                                                                               |  | TELÉFONO<br>3124308659                                                                        |  | EMAIL<br>zunigagomezkaren2412@gmail.                                                                    |  |

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 |    | BASICA SECUNDARIA |      |
| PRIMARIA                                                                                                                                                       |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    | MEDIA |     | FECHA DE GRADO  |    |                   |      |
| 1°                                                                                                                                                             | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10°   | 11° | MES             | 12 | AÑO               | 2019 |

|                                                                                                |                         |                          |    |                                            |             |                    |                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------|----|--------------------------------------------|-------------|--------------------|----------------------------|
| 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                                                                                       | 2                       |                          | X  | INGENIERIA AMBIENTAL                       |             |                    |                            |
| PREGRADO                                                                                       | 4                       | X                        |    | TECNOLOGO EN GESTION DE RECURSOS NATURALES | 07          | 2025               |                            |
| PREGRADO                                                                                       | 2                       | X                        |    | TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA       | 11          | 2019               |                            |

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

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 VIGENTE                                        |  |  |                                                      |              |     |         |     |                                                         |                 |  |     |  |     |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS PUERTO SALGAR |  |  |                                                      | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                        |                 |  |     |  |     |  |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                                     |  |  | MUNICIPIO<br>PUERTO SALGAR                           |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                              |                 |  |     |  |     |  |
| TELÉFONOS                                                        |  |  | FECHA DE INGRESO                                     |              |     |         |     |                                                         | FECHA DE RETIRO |  |     |  |     |  |
|                                                                  |  |  | Día                                                  | 15           | Mes | 01      | Año | 2026                                                    | Día             |  | Mes |  | Año |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>1462 - 2017 APOYO A LA GESTION        |  |  | DEPENDENCIA<br>SUBGERENCIA OPERACION Y MANTENIMIENTO |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 5 A 11 18 BARRIO ALTO BUENOS AIRES |                 |  |     |  |     |  |

|                                                                  |  |  |                                                 |              |     |         |     |                                                  |                 |  |     |  |     |  |
|------------------------------------------------------------------|--|--|-------------------------------------------------|--------------|-----|---------|-----|--------------------------------------------------|-----------------|--|-----|--|-----|--|
| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE                                        |  |  |                                                 |              |     |         |     |                                                  |                 |  |     |  |     |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS PUERTO SALGAR |  |  |                                                 | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                 |                 |  |     |  |     |  |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                                     |  |  | MUNICIPIO<br>PUERTO SALGAR                      |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                       |                 |  |     |  |     |  |
| TELÉFONOS<br>3104031298                                          |  |  | FECHA DE INGRESO                                |              |     |         |     |                                                  | FECHA DE RETIRO |  |     |  |     |  |
|                                                                  |  |  | Día                                             | 06           | Mes | 08      | Año | 2025                                             | Día             |  | Mes |  | Año |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>APOYO A LA GESTION OPERATIVA          |  |  | DEPENDENCIA<br>SUBGERENCIA OPERATIVA ACUEDUCTO, |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 5 11 18 B/ALTO BUENOS AIRES |                 |  |     |  |     |  |





FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

|                                                                  |  |  |                                   |              |     |         |     |                            |     |    |     |
|------------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------|--------------|-----|---------|-----|----------------------------|-----|----|-----|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                       |  |  |                                   |              |     |         |     |                            |     |    |     |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS PUERTO SALGAR |  |  |                                   | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA           |     |    |     |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                                     |  |  | MUNICIPIO<br>PUERTO SALGAR        |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |     |    |     |
| TELÉFONOS<br>3104031298                                          |  |  | FECHA DE INGRESO                  |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO            |     |    |     |
|                                                                  |  |  | Día                               | 16           | Mes | 12      | Año | 2024                       | Día | 15 | Mes |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>TECNOLOGO EN GESTION DE RECURS        |  |  | DEPENDENCIA<br>DIVISION OPERATIVA |              |     |         |     | DIRECCIÓN                  |     |    |     |

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: |
| AREA DE CONOCIMIENTO     |  |  | NIVEL EDUCATIVO  |         |      |         |      | DIRECCIÓN          |      |  |      |

7 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            | 1                     | 4     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0                     | 0     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 0                     | 0     |
| EXPERIENCIA DOCENTE         | 0                     | 0     |





FORMATO ÚNICO

**HOJA DE VIDA**

Persona Natural

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

8

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, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

02 de julio 2026.

Korer Zúñiga G.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

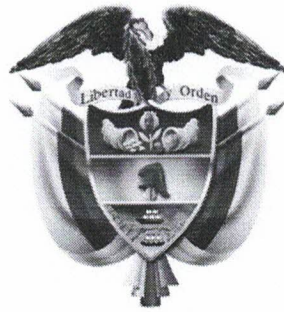
CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS







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 ZUÑIGA GOMEZ**

*Con Cédula de Ciudadanía No. 1003698431*

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

**Título de**

**TECNÓLOGO EN**

**GESTIÓN DE RECURSOS NATURALES**

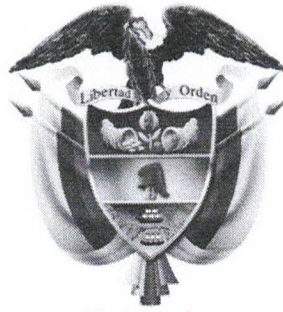
*En testimonio de lo anterior. se firma el presente Titulo en La Dorada.  
a los diecisiete (17) dias del mes de julio de dos mil veinticinco (2025)*

Firmado Digitalmente por

A stylized, handwritten-style signature in black ink, likely representing the official digital signature of the authority.







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 ZUÑIGA GOMEZ**

*Con Tarjeta de Identidad No. 1003698431*

*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**

**ASISTENCIA ADMINISTRATIVA**

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente Titulo en Mariquita.  
a los veintisiete (27) días del mes de noviembre de dos mil diecinueve (2019)*

Firmado Digitalmente por

A stylized, handwritten signature in black ink, consisting of a large, sweeping loop followed by a smaller, more intricate flourish.





REGIONAL TOLIMA  
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

## ACTA DE GRADO

Nº Y FECHA REGISTRO 51074864 - 27/11/2019

# EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

## CONSIDERANDO

**Que: KAREN ZUÑIGA GOMEZ. Con Tarjeta de Identidad No. 1003698431**

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA. RESUELVE  
OTORGARLE EL TÍTULO DE:

## TÉCNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA

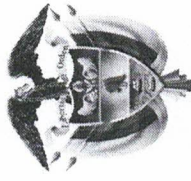
En constancia de lo anterior se firma la presente en Mariquita, a los veintisiete (27) días del mes de noviembre de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por

ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR  
SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS  
REGIONAL TOLIMA







Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

*Hace constar que*

**KAREN ZUÑIGA GOMEZ**

Con Cedula de Ciudadania No. 1003698431

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## TRATAMIENTO PRIMARIO DE RESIDUOS SOLIDOS

*con una duración de 60 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Puerto Salgar, a los veintisiete (27) días del mes de septiembre de dos mil veintidos (2022)*

Firmado Digitalmente por

YINA PAOLA ALVARADO ZAMBRANO

Subdirectora (E)  
CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL  
REGIONAL CUNDINAMARCA

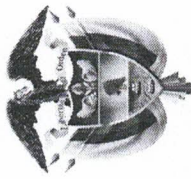
86099669 - 27/09/2022

FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9509002626385CC1003698431C.







Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

*Hace constar que*

**KAREN ZUÑIGA GOMEZ**

Con Cédula de Ciudadanía No. 1003698431

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**APROPIACION DE FUNDAMENTOS DEL SISTEMA DE GESTION AMBIENTAL NTC ISO 14001 2015**

*con una duración de 48 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Ibagué, a los treinta y un (31) días del mes de julio de dos mil veinticinco (2025)*

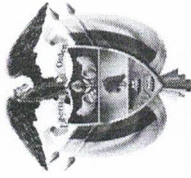
Firmado Digitalmente por

ALEXANDER MONTEALEGRE RAMIREZ  
Subdirector (E)  
CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION  
REGIONAL TOLIMA

106295876 - 31/07/2025  
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9226003268002CC1003698431C.





Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

*Hace constar que*

**KAREN ZUÑIGA GOMEZ**

Con Cédula de Ciudadanía No. 1003698431

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## ORIENTACION DE PLANES DE INTERVENCION EN LAS EMPRESAS U ORGANIZACIONES RURALES

*con una duración de 96 horas*

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente en La Dorada. a los veintidos (22) dias del mes de mayo de dos mil veinticuatro (2024)*

Firmado Digitalmente por

ALEJANDRO RAMIREZ GOMEZ

Subdirector (E)  
CENTRO PECUARIO Y AGROEMPRESARIAL  
REGIONAL CALDAS

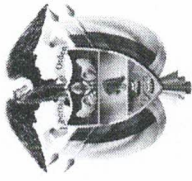
97275086 - 22/05/2024

FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9515002960205CC1003698431C.







LIBERTAD Y ORDEN  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

*Hace constar que*

**KAREN ZUÑIGA GOMEZ**  
Con Cédula de Ciudadanía No. 1003698431

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## FUNDAMENTOS PARA LA POTABILIZACION DE AGUA

*con una duración de 80 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Puerto Salgar, a los dieciseis (16) días del mes de junio de dos mil veinticinco (2025)*

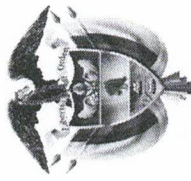
Firmado Digitalmente por

ALEJANDRO RAMIREZ GOMEZ  
Subdirector (E)  
CENTRO PECUARIO Y AGROEMPRESARIAL  
REGIONAL CALDAS

104103124 - 16/06/2025  
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 951500319308CC1003698431C.





Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

*Hace constar que*

**KAREN ZUÑIGA GOMEZ**

Con Cédula de Ciudadanía No. 1003698431

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## EJECUCION DE OPERACIONES PARA EL MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS SOLIDOS

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en La Dorada, a los veinticinco (25) días del mes de abril de dos mil veintidos (2022)*

Firmado Digitalmente por

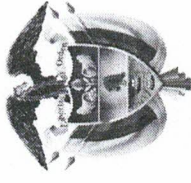
MILTON HERNANDO PEREZ ORDOÑEZ  
Subdirector  
CENTRO PECUARIO Y AGROEMPRESARIAL  
REGIONAL CALDAS

82369245 - 25/04/2022  
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9515002525058CC1003698431C.







Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

*Hace constar que*

**KAREN ZUÑIGA GOMEZ**

Con Cedula de Ciudadania No. 1003698431

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**ELABORACION DEL PLAN DE INTERVENCION PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO DE EXTENSION  
AGROPECUARIA**

*con una duración de 96 horas*

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente en La Dorada. a los veintitun (21) dias del mes de octubre de dos mil veintidos (2022)*

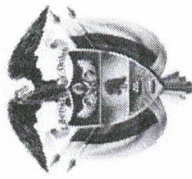
Firmado Digitalmente por

MILTON HERNANDO PEREZ ORDÓÑEZ  
Subdirector  
CENTRO PECUARIO Y AGROEMPRESARIAL  
REGIONAL CALDAS

86277558 - 21/10/2022  
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9515002632693CC1003698431C.





Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

*Hace constar que*

**KAREN ZUÑIGA GOMEZ**  
Con Tarjeta de Identidad No. 1003698431

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## ATENCION Y SERVICIO AL CLIENTE.

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Mariquita, a los veinticuatro (24) días del mes de julio de dos mil diecinueve (2019)*

Firmado Digitalmente por  
JORGE ENRIQUE MONTEALEGRE HERNANDEZ  
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE  
Autenticidad del Documento  
Bogotá - Colombia

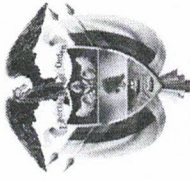
JORGE ENRIQUE MONTEALEGRE HERNANDEZ  
Subdirector  
CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION  
REGIONAL TOLIMA

61984896 - 24/07/2019  
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9226001936747T11003698431C.







Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

*Hace constar que*

**KAREN ZUÑIGA GOMEZ**

Con Cédula de Ciudadanía No. 1003698431

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## BÁSICO EN AGRICULTURA ECOLOGICA

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Puerto Salgar, a los cinco (5) días del mes de junio de dos mil veintitres (2023)*

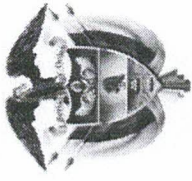
Firmado Digitalmente por

OLGA PATRICIA MOZO GUERRERO  
Subdirectora (E)  
CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL  
REGIONAL CUNDINAMARCA

90786494 - 05/06/2023  
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9509002756513CC1003698431C.





Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

*Hace constar que*

**KAREN ZUÑIGA GOMEZ**  
Con Tarjeta de Identidad No. 1003698431

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## FUNDAMENTACIÓN PARA EL DISEÑO DE PROYECTOS EMPRESARIALES

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Mariquita, a los tres (3) días del mes de julio de dos mil diecinueve (2019)*

Firmado Digitalmente por  
JORGE ENRIQUE MONTEALEGRE HERNANDEZ  
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE  
Autenticidad del Documento  
Bogotá - Colombia

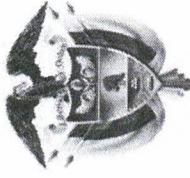
JORGE ENRIQUE MONTEALEGRE HERNANDEZ  
Subdirector  
CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION  
REGIONAL TOLIMA

61313184 - 03/07/2019  
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9226001922598TI1003698431C.







LIBERTAD Y ORDEN  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

*Hace constar que*

**KAREN ZUÑIGA GOMEZ**  
Con Tarjeta de Identidad No. 1003698431

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## EMPRENDIMIENTO INNOVADOR

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Mariquita, a los tres (3) días del mes de julio de dos mil diecinueve (2019)*

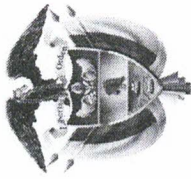
Firmado Digitalmente por  
JORGE ENRIQUE MONTEALEGRE HERNANDEZ  
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE  
Autenticidad del Documento  
Bogotá - Colombia

JORGE ENRIQUE MONTEALEGRE HERNANDEZ  
Subdirector  
CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION  
REGIONAL TOLIMA

61313947 - 03/07/2019  
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9226001917605TT1003698431C.





Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

*Hace constar que*

**KAREN ZUÑIGA GOMEZ**

Con Tarjeta de Identidad No. 1003698431

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## GESTIÓN EMPRESARIAL

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Mariquita, al primer(1) día del mes de octubre de dos mil diecinueve (2019)*

Firmado Digitalmente por

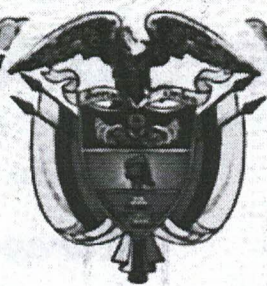
JORGE ENRIQUE MONTEALEGRE HERNANDEZ  
Subdirector  
CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION  
REGIONAL TOLIMA

63640776 - 01/10/2019  
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9226001993039TT1003698431C.







La República de Colombia  
y en su nombre la  
**Institución Educativa Técnica  
Moreno y Escandón**

San Sebastián de Mariquita - Tolima

Reconocimiento de Aprobación de Estudios de la Secretaría de Educación y Cultura del  
Tolima, según Resolución No. 6998 del 15 de noviembre de 2017

Confiere a:

**Karen Zuñiga Gómez**

Identificado (a) con T.I. No. 1003698431 de Puerto Salgar

El Título de:

**Bachiller Técnico**

**Especialidad Administración Empresarial y de Negocios**

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes

al Nivel de Educación Media Técnica, según

los planes y programas vigentes



Esp. Sigifredo Ramírez Flórez

C.C. N°. 93.354.771 de Ibagué

Rector

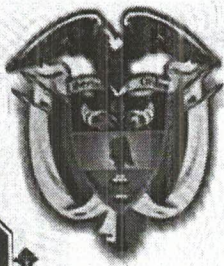
Acta General de Graduación N°. 002 del 06 de diciembre de 2019

Anotado a los Folios N°. 101 al 105 Libro N°. 1

Dado en San Sebastián de Mariquita, a los 06 días del mes de diciembre de 2019

No requiere registro de la Secretaría de Educación, según Decretos 921 del 6 de mayo de 1994,  
2150 del 5 de diciembre de 1995 y 1075 del 26 de mayo de 2013 de la Presidencia de la República





## Institución Educativa Técnica Moreno y Escandón

San Sebastián de Mariquita - Tolima  
Calle 2-A # 11-01 - Esquina Telefax: 2322297

Insc. S.E.: 12233

Insc. Dane: 173443000277

Ofes: 114660

Jornada Diurna

### Acta Individual de Graduación

En San Sebastián de Mariquita Tolima, a los 06 días del mes de diciembre de 2019, se reunieron con el fin de formalizar la Graduación de los alumnos de último grado, el Rector y la Comisión de Evaluación y Promoción en la Reclorla de la Institución Educativa Técnica Moreno y Escandón. Institución con Reconocimiento de Aprobación de Estudios de la Secretaría de Educación y Cultura del Tolima, según Resolución No. 6998 del 15 de noviembre de 2017.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica y de acuerdo con los conceptos emitidos por la Comisión de Evaluación y Promoción, se procedió a otorgar el título de:

**Bachiller Técnico**

**Especialidad Administración Empresarial y de Negocios**

Al Graduando cuyos nombres, apellidos e identificación, se relacionan a continuación:

**Karen Luñiga Gómez**

Identificado (a) con T.I. No. 1003693431 de Puerto Salgar

Es fiel copia del Acta Original No. 002 Folios No. 101 al 103 de fecha 06 de diciembre de 2019, Libro No. 1

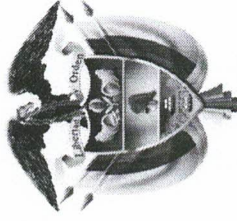
Firmada por: Esp. Sigifredo Ramírez Hórez, C.C. No. 93.334.771 de Ibagué (Rector).

Dada en San Sebastián de Mariquita, a los 06 días del mes de diciembre de 2019.

Esp. Sigifredo Ramírez Hórez  
C.C. No. 93.334.771 de Ibagué  
Rector

NOTA: Según Decreto No. 1024 del 15 de Abril de 1982 No requiere autenticación de firmas





Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**KAREN ZUÑIGA GOMEZ**

Con Cédula de Ciudadanía No. 1003698431

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**APROPIACION DE FUNDAMENTOS DEL SISTEMA DE GESTION AMBIENTAL NTC ISO 14001 2015**

*con una duración de 48 horas*

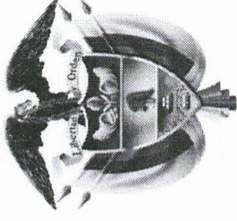
*En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Ibagué. a los treinta y un (31) días del mes de julio de dos mil veinticinco (2025)*

Firmado Digitalmente por

ALEXANDER MONTEALEGRE RAMIREZ  
Subdirector (E)  
CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION  
REGIONAL TOLIMA

106295876 - 31/07/2025  
FECHA REGISTRO





Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**KAREN ZUÑIGA GOMEZ**

Con Cédula de Ciudadanía No. 1003698431

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**PRIMEROS AUXILIOS**

*con una duración de 48 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en La Dorada, a los dos (2) días del mes de octubre de dos mil veinticinco (2025)*

Firmado Digitalmente por

ALEJANDRO RAMIREZ GOMEZ

Subdirector (E)

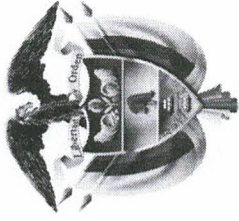
CENTRO PECUARIO Y AGROEMPRESARIAL  
REGIONAL CALDAS

108138519 - 02/10/2025

FECHA REGISTRO







Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015  
otorga*

*Certificado de Competencia Laboral a*

**KAREN ZUÑIGA GOMEZ**

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1003698431

Quien demostró su Competencia Laboral en la  
*Norma*

**Atender clientes de acuerdo con procedimiento de servicio y normativa - NIVEL AVANZADO**

*Código: 210601020 - Versión: 2*

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente en VILLETA. A los doce (12) días del mes de Junio de dos mil veinticinco (2025)*

Firmado Digitalmente por

2411421 - 12/06/2025  
No Y FECHA REGISTRO

DAVID ERNESTO AVILA CUBILLOS  
Subdirector (E) CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL  
REGIONAL CUNDINAMARCA

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 950900210601020252CC1003698431C.





**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
**CÉDULA DE CIUDADANÍA**

NÚMERO **1.003.698.431**

**ZUÑIGA GOMEZ**

APELLIDOS

**KAREN**

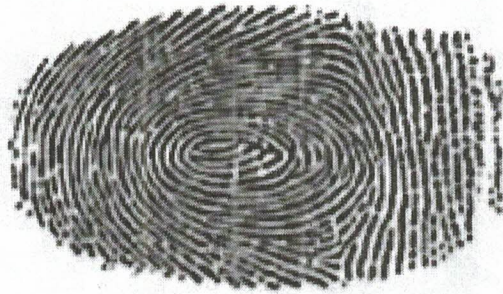
NOMBRES

**Karen Zuñiga**

FIRMA







FECHA DE NACIMIENTO 24-DIC-2002

**PUERTO SALGAR**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.63**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**F**

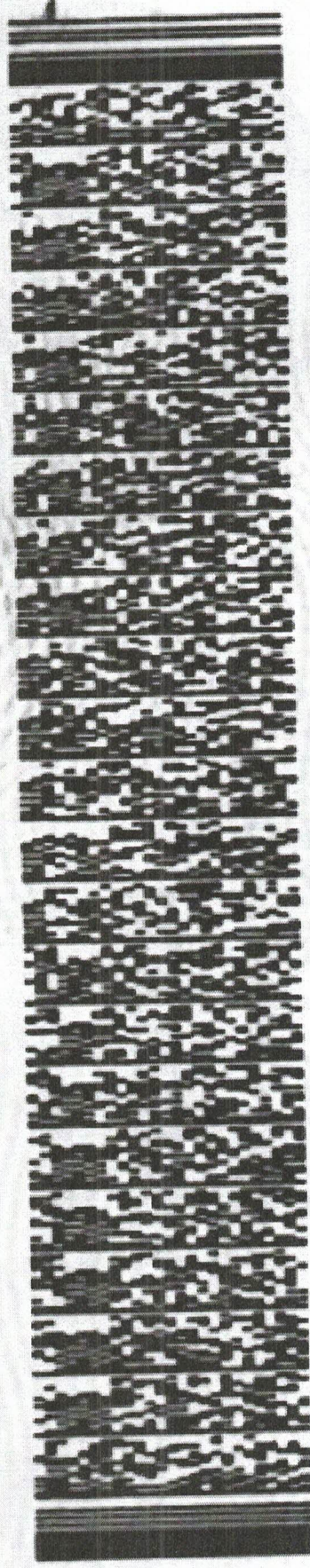
SEXO

**07-ENE-2021 MARIQUITA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



56760762

0073183319A 1

P-2907600-01204456-F-1003698431-20210125

REGISTRADOR NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



|                                                                                   |                                                                                                           |         |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|
|  | <b>PROCEDIMIENTOS DE CALIDAD</b><br><b>FORMATO CORRESPONDENCIA INTERNA Y EXTERNA</b><br><b>Versión: 0</b> | REVISOR | Gerencia |
|                                                                                   |                                                                                                           | APROBO  | C.C.     |
|                                                                                   |                                                                                                           | FECHA   | 09/03/22 |
|                                                                                   |                                                                                                           | PAGINA  | 1        |
|                                                                                   |                                                                                                           | CODIGO  | FEGI-02  |

LA SUSCRITA

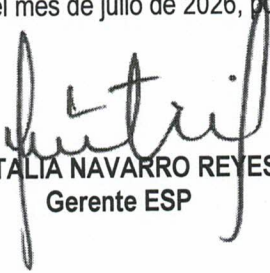
GERENTE DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE PUERTO SALGAR – ESP

CERTIFICA

Que una vez revisados los archivos físicos y digitales de la entidad se constataron que **KAREN ZUÑIGA GOMEZ** con CC. 1.003.698.431, suscribió con la Empresa de Servicios Públicos de Puerto Salgar los siguientes contratos:

| TIPO DE CONTRATO                             | OBJETO CONTRACTUAL                                                                                                                    | FECHA DE INICIO | FECHA FINALIZACIÓN | VALOR CONTRATO |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------|----------------|
| CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS RE 056-2025 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTIÓN EN EL ÁREA OPERATIVA Y COMERCIAL DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE PUERTO SALGAR | 06/08/2025      | 31/12/2025         | \$ 10.500.000  |
| CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS RE 016-2026 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTIÓN EN EL ÁREA OPERATIVA Y COMERCIAL DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE PUERTO SALGA  | 15/01/2026      | 30/06/2026         | \$14.300.000   |

La presente se expide a los dos (02) días del mes de julio de 2026, por solicitud del contratista.

  
NATALIA NAVARRO REYES  
Gerente ESP





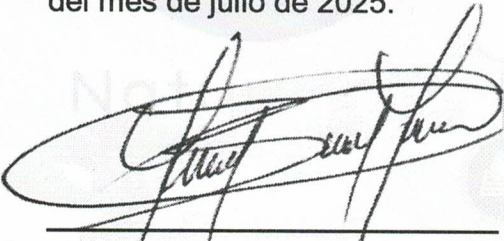
|                                                                                   |                                                                                                        |         |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|
|  | <b>PROCEDIMIENTOS DE CALIDAD</b><br><br><b>FORMATO CORRESPONDENCIA INTERNA Y EXTERNA</b><br>Versión: 0 | REVISOR | Gerencia |
|                                                                                   |                                                                                                        | APROBO  | C.C.     |
|                                                                                   |                                                                                                        | FECHA   | 09/03/22 |
|                                                                                   |                                                                                                        | PAGINA  | 1        |
|                                                                                   |                                                                                                        | CODIGO  | FEGI-02  |

**LA SUSCRITA UNIDAD DE TALENTO HUMANO DE LA EMPRESA DE  
SERVICIOS PÚBLICOS DE PUERTO SALGAR “E.S.P.S”**

**CERTIFICA:**

Que **KAREN ZUÑIGA GOMEZ**, identificada con cédula de ciudadanía número **1.003.698.431** de Puerto Salgar, Cundinamarca, del programa **Tecnólogo en Gestión de Recursos Naturales** con ficha N° **2774614**, realizó su etapa productiva en la Empresa de Servicios Públicos de Puerto Salgar, Cundinamarca, desde el día 16 de diciembre de 2024 hasta el 15 de junio del 2025, en modalidad de contrato de aprendizaje.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado al segundo (02) día del mes de julio de 2025.



**Diana Yiseth Barbosa Malaver**  
Unidad de Talento Humano E.S.P.S.  
Dirección: CRA 5 N° 11-18 B/ALTO  
celular: 3104031298 - 3135834749  
[gerencia@esppuertosalgar-cundinamarca.gov.co](mailto:gerencia@esppuertosalgar-cundinamarca.gov.co),  
[talentohumano.esps@gmail.com](mailto:talentohumano.esps@gmail.com)





|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                               |  |                                                                                                                                    |  |                                                       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Formulario del Registro Único Tributario      |  |                                                                                                                                    |  | 001                                                   |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                               |  | 4. Número de formulario 14949138900                                                                                                |  |                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                               |  |                                                                                                                                    |  |                                                       |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 10036984319                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                               |  | 6. DV 9                                                                                                                            |  | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Ibagué |  |
| 14. Buzón electrónico 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                               |  |                                                                                                                                    |  |                                                       |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                               |  |                                                                                                                                    |  |                                                       |  |
| 24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 13 |  | 26. Número de identificación 1003698431                                                                                            |  |                                                       |  |
| Lugar de expedición COLOMBIA 28. País 169                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 29. Departamento Tolima 73                    |  | 30. Ciudad/Municipio Mariquita 443                                                                                                 |  | 34. Otros nombres                                     |  |
| 31. Primer apellido ZUÑIGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 32. Segundo apellido GOMEZ                    |  | 33. Primer nombre KAREN                                                                                                            |  |                                                       |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                               |  |                                                                                                                                    |  |                                                       |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                               |  |                                                                                                                                    |  |                                                       |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                               |  |                                                                                                                                    |  |                                                       |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                               |  |                                                                                                                                    |  |                                                       |  |
| 38. País COLOMBIA 169                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 39. Departamento Tolima 73                    |  | 40. Ciudad/Municipio Mariquita 443                                                                                                 |  |                                                       |  |
| 41. Dirección principal CR 5 A # 25 Carrera 5A #25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                               |  |                                                                                                                                    |  |                                                       |  |
| 42. Correo electrónico kazugo24@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                               |  |                                                                                                                                    |  |                                                       |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 44. Teléfono 1 3124308659                     |  | 45. Teléfono 2 3178227980                                                                                                          |  |                                                       |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                               |  |                                                                                                                                    |  |                                                       |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Actividad económica                           |  | Ocupación                                                                                                                          |  |                                                       |  |
| 46. Código 8299                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 47. Fecha inicio actividad 20220101           |  | 48. Código                                                                                                                         |  | 49. Fecha inicio actividad                            |  |
| 50. Código 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 51. Código                                    |  | 52. Número establecimientos                                                                                                        |  |                                                       |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                               |  |                                                                                                                                    |  |                                                       |  |
| 53. Código 549                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                               |  |                                                                                                                                    |  |                                                       |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                               |  |                                                                                                                                    |  |                                                       |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                               |  |                                                                                                                                    |  |                                                       |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                               |  | Exportadores                                                                                                                       |  |                                                       |  |
| 54. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                               |  | 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 2023-09-20 / 11:20:09AM                                                                                                  |  |                                                       |  |
| 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 ZUÑIGA GOMEZ KAREN 985. Cargo CONTRIBUYENTE |  |                                                       |  |





Tipo de declaración

INGRESO

Fecha de publicación

2025-12-18 11:09

Nombres y apellidos completos

|               |                |                 |                  |
|---------------|----------------|-----------------|------------------|
| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| KAREN         |                | ZUÑIGA          | GOMEZ            |

Documento de identificación

Tipo

CEDULA DE CIUDADANIA

Número

1003698431

Lugar de nacimiento

País

COLOMBIA

Departamento

CUNDINAMARCA

Municipio

PUERTO SALGAR

Lugar de domicilio

País

COLOMBIA

Departamento

CUNDINAMARCA

Municipio

PUERTO SALGAR

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

EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS PUERTO SALGAR

Lugar de sede

País

COLOMBIA

Departamento

CUNDINAMARCA

Municipio

PUERTO SALGAR

Dirección

["Calle 12 No.4-22 Barrio Alto Buenos Aires"]

Cargo o función que cumple

CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

Versión 4.3 - Agosto 2024

Página 1 de 5





| CONCEPTO                            | VALOR          |
|-------------------------------------|----------------|
| Salarios y demás ingresos laborales | \$5.000.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías  | \$0,00         |
| Gastos de representación            | \$0,00         |
| Arriendos                           | \$0,00         |
| Honorarios                          | \$0,00         |
| Otros ingresos y rentas             | \$0,00         |
| TOTAL                               | \$5.000.000,00 |

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

| Tipo de cuenta    | Sede de la cuenta (País) | Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior |
|-------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| CUENTA DE AHORROS | COLOMBIA                 | \$0,00                                                                  |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien                | País     | Departamento | Municipio                  | Valor           |
|-----------------------------|----------|--------------|----------------------------|-----------------|
| INMBUEBLE - CASA            | COLOMBIA | CUNDINAMARCA | PUERTO SALGAR              | \$80.000.000,00 |
| VEHICULO - MOTOCICLETA      | COLOMBIA | TOLIMA       | SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA | \$7.300.000,00  |
| INMBUEBLE - LOTE DE TERRENO | COLOMBIA | TOLIMA       | SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA | \$38.000.000,00 |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

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

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos:      Sí ☐      No ☒

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

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

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones:      Sí ☐      No ☒

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





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

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas:      Sí ☐      No ☒

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

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

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente:      Sí ☐      No ☒

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

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

Tipo documento       Número

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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





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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

SíNo

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:

SíNo

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:

SíNo

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 ☒

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

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

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés:      Sí ☐      No ☒

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:





GOBIERNO DEL ESTADO DE COAHUILA

LA CONTRALORIA DEL GACAJE Y LA RESPONSABILIDAD FISCAL

INTERVENCIÓN ADMINISTRATIVA Y CONTROL COACTIVO

COAHUILA

En el presente documento se describe el sistema de información de la Contraloría del Gacaje y la Responsabilidad Fiscal, el cual tiene como finalidad proporcionar a los usuarios la información necesaria para el control y la intervención administrativa y control coactivo.

El sistema de información de la Contraloría del Gacaje y la Responsabilidad Fiscal, se compone de los siguientes módulos:

- Módulo de Información General
- Módulo de Información de la Intervención Administrativa
- Módulo de Información de la Intervención Control Coactivo

El sistema de información de la Contraloría del Gacaje y la Responsabilidad Fiscal, se encuentra integrado con el sistema de información de la Contraloría General de la Federación.

El sistema de información de la Contraloría del Gacaje y la Responsabilidad Fiscal, se encuentra integrado con el sistema de información de la Contraloría General de la Federación.

El sistema de información de la Contraloría del Gacaje y la Responsabilidad Fiscal, se encuentra integrado con el sistema de información de la Contraloría General de la Federación.

El sistema de información de la Contraloría del Gacaje y la Responsabilidad Fiscal, se encuentra integrado con el sistema de información de la Contraloría General de la Federación.

El sistema de información de la Contraloría del Gacaje y la Responsabilidad Fiscal, se encuentra integrado con el sistema de información de la Contraloría General de la Federación.



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 martes 30 de junio de 2026, a las 10:01:41, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía   |
| No. Identificación     | 1003698431             |
| Código de Verificación | 1003698431260630100140 |

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.







Bogotá DC, 30 de junio 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 ZUÑIGA GOMEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1003698431:

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.



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



Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750  
ext. 13170; Bogotá D.C.



Línea gratuita 018000910315





POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA



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

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:14:39 AM horas del 30/06/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1003698431**

Apellidos y Nombres: **ZUÑIGA GOMEZ KAREN**

#### **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)







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, 30/06/2026 10:28:03 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1003698431** .

### 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. **142986392** . 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



Dios y  
Patria

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

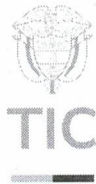


**COLOMBIA**  
POTENCIA DE LA  
**VIDA**



GOV.CO





**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 1003698431 **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 30/06/2026 10:33 AM



Código Verificación: **HLESZDVG5U**

Válida hasta: **28/09/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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





## CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:37:17 horas del 30/06/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1003698431**, Apellidos y Nombres **ZUÑIGA GOMEZ KAREN**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE PUERTO SALGAR**, con NIT **832004274-8** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018", con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL



Área de Administración de Información Criminal

### ENLACES DE INTERÉS

- > Portal web DIJIN
- > Consulta Antecedentes Judiciales
- > Protección de Datos

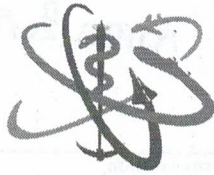
### SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES



Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN





**Dra. Ángela Camacho.**  
Medicina Aeronáutica, Ocupacional y del Viajero  
www.medicoaeroespacial.com/Dra-angela-camacho  
Villavicencio, Meta Teléfono: +57 3215616178  
Draangela@medicoaeroespacial.com

CERTIFICADO MÉDICO PREOCUPACIONAL      FECHA: 14/07/2025

**NOMBRES Y APELLIDOS:** Karen Zuñiga Gomez  
**TIPO DE DOCUMENTO:** Cédula de ciudadanía  
**CARGO:** Apoyo a la gestión  
**EMPRESA:** PARTICULAR  
**DIRECCIÓN:** La Esoeranza

**EDAD:** 22 años  
**N° DOCUMENTO:** 1003698431  
**GÉNERO:** Femenino  
**CIUDAD:** Puerto Salgar Cundinamarca  
**TELÉFONO:** 573124308659

SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA:

Desordenes musculoesqueléticos (DME), Riesgo psicosocial, Salud Visual

AYUDAS DIAGNÓSTICAS:

Ninguna

ÉNFASIS:

**Osteomuscular:** Normal

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL:

De acuerdo con el examen ocupacional realizado a Karen Zuñiga Gomez , con documento N° 1003698431, en el día 14/07/2025. Se considera **No presenta restricción** para desempeñar la ocupación de Apoyo a la gestión.

RECOMENDACIONES GENERALES:

implementar hábitos y estilo de vida saludables, alimentación balanceada, adecuada hidratación oral, actividad física regular, asistir periódicamente a consulta preventiva en su EPS.

CONDUCTAS OCUPACIONALES:

De acuerdo con los hallazgos clínicos y el examen médico realizado, la trabajadora no presenta alteraciones médicas que interfieran en el adecuado desarrollo de su actividad laboral. Se recomienda implementar medidas de trabajo seguro, haciendo énfasis en los principales riesgos asociados a su cargo.

Observaciones generales preventivas:

1. Higiene postural de acuerdo al cargo a desempeñar
2. Capacitar en higiene postural y cuidados de espalda
3. El empleador debe de manera periódica inspeccionar puesto de trabajo
4. Ejecutar un adecuado programa de pausas activas y pasivas de manera periódica durante la jornada laboral
5. Capacitación en la prevención de riesgos propios del trabajo, en notificar cualquier incidente o accidente laboral y acatar recomendaciones del programa de seguridad y salud en el trabajo de la empresa
6. Adoptar estilos de vida saludable, ejercicio, dieta balanceada en fibra, frutas, vegetales, baja en azúcares, carbohidratos y grasas
7. Uso de elementos de protección personal de acuerdo al cargo a desempeñar
8. Uso de lentes de protección para pantallas

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL TRABAJADOR:

De acuerdo con lo contemplado en las resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de junio 5 de 2009 del ministerio de protección social, las evaluaciones medicas ocupacionales tiene como objeto monitorear la exposición a factores de riesgo ocupacional e identificar las posibles alteraciones de la salud de los trabajadores; así fortalecer los sistemas de vigilancia epidemiologica mediante los programas de promoción y prevención de la salud.  
Autorizo al médico ocupacional, quien firma este certificado a realizar el presente examen médico ocupacional y pruebas complementarias a las que haya lugar. Certifico que he sido informado(a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas, que no omito información relevante que pudieran influir sobre mi estado de salud y me comprometo a informar en forma veraz y oportuna a mi empleador cualquier cambio que pueda presentarse en las mismas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. Comprendo las explicaciones y recomendaciones suministradas por el medico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

anfcul



Karen Zuñiga

**FIRMA DEL MÉDICO**

**NOMBRE:** Ángela Lorena Camacho Suárez

**REGISTRO MÉDICO:** 8554/2014 – 52968061

**LICENCIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:** 7274 del 07/04/2021

**FIRMA DEL TRABAJADOR**

**NOMBRE:** Karen Zuñiga Gomez

**DOCUMENTO:** 1003698431



Código de validación: 8654450414498260000

Calle 34 # 38 -74, 3127057546, Villavicencio, <https://www.medicoaeroespacial.com/medicos/angela-camacho/>



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

En su condición de administradora del

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

**CERTIFICA QUE:**

**KAREN ZUÑIGA GOMEZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.003.698.431**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 30 de Junio del 2026.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



**Tenga en cuenta:**

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





## CERTIFICA

El(La) Señor(a) KAREN ZUÑIGA GOMEZ identificado(a) con CC 1003698431 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

|                                 |                          |
|---------------------------------|--------------------------|
| <b>Fecha de Activación de</b>   | <b>02/02/2017</b>        |
| <b>Estado de la Afiliación:</b> | <b>ACTIVO</b>            |
| <b>IPS:</b>                     | <b>MEDICARE IPS LTDA</b> |
| <b>Categoría:</b>               | <b>A</b>                 |

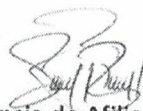
La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 30 días del mes de junio del año 2026.

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

### Observaciones:

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

Cordialmente,

  
Gerencia de Afiliaciones  
Nueva EPS S.A







DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

## CERTIFICADO

**PUERTO  
SALGAR,  
CUNDINAMARCA,  
COLOMBIA,  
A quien interese**

**30/06/2026**

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora KAREN ZUNIGA GOMEZ** con **Cédula de Ciudadanía número 1003698431**

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS DAMAS**

Número

**0550162500093826**

Fecha de apertura

**14/03/2022**

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**



1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, KAREN ZUÑIGA GOMEZ

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1.003.698.431 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

Pais COLOMBIA

Departamento CUNDINAMARCA

Municipio PUERTO SALGAR

Dirección MANZANA 3 CASA 5 LA ESPERANZA 1 Teléfonos 33124308659

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS         | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|-----------------------------|------------------------|------------|
| XIOMARA ALCIRA GOMEZ VARGAS | 20.830.878             | MADRE      |
|                             |                        |            |
|                             |                        |            |
|                             |                        |            |
|                             |                        |            |
|                             |                        |            |
|                             |                        |            |
|                             |                        |            |

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 |               |
| CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS  |               |
| GASTOS DE REPRESENTACIÓN            | -             |
| ARRIENDOS                           | -             |
| HONORARIOS                          | 16.000.000    |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS             | -             |
| TOTAL                               | \$ 16.000.000 |

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 |
|--------------------|----------------|---------------------|-------------------|--------------------|
| DAVIVIENDA         | AHORROS        | 550162500093826     | LA DORADA         | \$ -               |
|                    |                |                     |                   |                    |
|                    |                |                     |                   |                    |
|                    |                |                     |                   |                    |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACIÓN DEL BIEN         | VALOR         |
|--------------|---------------------------------|---------------|
| MOTO         | VIVA SUZUKI                     | \$ 6.000.000  |
| CASA         | MANZANA 3 CASA 5 LA ESPERANZA 1 | \$ 80.000.000 |
| LOTE         | MARIQUITA TOLIMA                |               |
|              |                                 |               |

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

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

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

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

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

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

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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 DE PARTICIPACIÓN |
|----------------------------|------------------------|
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |

3. FIRMA

Karen Zúñiga G.

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

30 DE JUNIO DEL 2026

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

